

**CC 60329826 LUZ MARINA SOTO SANGUINO**

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato

### Causa Autorización

1. Primera Valoración

### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

### Observaciones

DIAGNOSTICOS: S524 - M758 - M828 - S320 - K449



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1125023

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.329.826

SOTO SANGUINO

APELLIDOS

LUZ MARINA

NOMBRES

LUZ MARINA SOTO  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1967

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

07-ABR-1987 CUCUTA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Luz Marina Soto  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ALEXIS SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A 2500100 00143256 I 0060329826 20081227

0008905542A 1 9926216320

RESEÑA FÍSICA

Jorge Cristo Sablum

Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES  
FUNCIONALES.

14/02/2024

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Soto	Sanguino	Luz Marina cc	60329826
Edad:	36	Estado Civil:	Soltera
Dirección:	Cra 8 Cll 25 lomas Villa Eugenio Tore A Ap. 103		Género: F M Teléfono: 314/2005213

FECHA: AÑO: 2024 MES: 01 DIA: 31 321-9108547.

DIAGNÓSTICO: Sequelas fractura Cubito y Fondo (S524) 12g

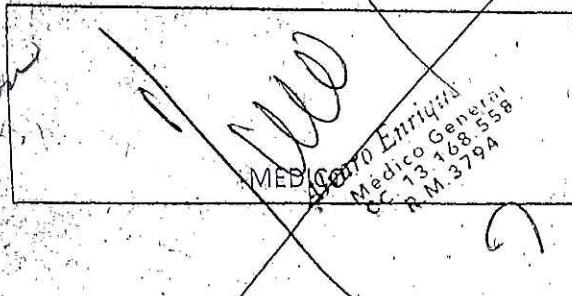
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien hace aprox. 15 años sufrió caída desde el techo occasionando politraumatismo que le generó fractura de cubito y fondo, se le implantó material de osteosíntesis que le generó Angulosis y deformidad del segmento, dificultad para realizar Agarre, Apoyo, pinza y motricidad del segmento.

Semidependiente Actividades de la Vida Diaria.

Imposibilidad para realizar flexoextensión de muñeca.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA



Ingreso: 1601848

Fecha de documento: 12/09/2022

De identificación:

Nombre: LUZ MARINA SOTO SANGUINO

Tipo Doc.

Cédula\_Ciudadanía

No. 60329826

Fecha de Nacimiento: 19/07/1967

Edad: 55 Años / 1 Meses / 25 Días

Sexo: Femenino

Fecha Ingreso: 28/08/2022 10:44 p. m.

Fecha de Egreso: 12/09/2022 10:52 a. m.

Estado paciente: VIVO

Servicio Ingreso: Urgencias

Servicio Egreso: Ninguna

## DATOS DEL INGRESO

Motivo de la solicitud del servicio (percepcion del usuario): CAI HACE 7 DIAS".

Estado general al ingreso (especialmente cuando sea una urg.):

Enfermedad Actual:

PACIENTE REMITIDA DE VILLA DEL ROSARIO COMO URGENCIA VITAL SIN CUMPLIR DICHO CRITERIO, POR CUADRO CLINICO DE 7 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON TRAUMA EN REGION LUMBAR, REFIERE QUE EMPEZO A SENTIR PARESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES Y LIMITACION PARA LA DEAMBULACION Y QUE EL DIA DE HOY SE EXACERBAN LOS SINTOMAS. TRAE RADIOGRAFIA EXTRAINSTITUCIONAL INTERPRETAN COMO PERIDA DE ALTURA EN CUERPO VERTEBRAL DE L4, CONSIDERANDO FRACTURA POR PALASTMAIENTO. NIEGA FIEBRE Y NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS.

Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 29/08/2022 01:51 a. m.

Detalle: - DIABETES MELLITUS EN TTO. CON HIPOGLICEMIANTES ORALES QUE NO RECUERDA EL NOMBRE.  
- HIPERTENSION ARTERIAL EN TTO. CON TTO. MEDICO QUE NO RECUERDA EL NOMBRE.

- PROLAPSO VAGINAL.

Tipo:Quirúrgicos Fecha: 29/08/2022 01:51 a. m.

Detalle: - COLECTOMIA PARCIAN POR OSBSTRUCCION INTESTINAL AL PARECER.

- OSTEOSINTESIS DE MUÑECA IZQUIERDA.

- HERNIORRAFIA UMBILICAL.

Tipo:Tóxicos Fecha: 29/08/2022 01:51 a. m.

Detalle: - NIEGA.

Tipo:Alérgicos Fecha: 29/08/2022 01:51 a. m.

Detalle: - NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

Tipo:Familiares Fecha: 29/08/2022 01:51 a. m.

Detalle: - HISTORIA FAMILIAR DE DIABETES MELLITUS Y DE CANCER UTERINO.

Revisión por Sistemas, relacionada con el motivo que origino el servicio:

DOLOR EN GLUTEO IZQUIERDO QUE SE IRRADIA A MUSLO IZQUIERDO.

Hallazgos del examen fisico:

FC:80FR:16Peso: 75,0000TALLA:160SIST 170DIAST:90,0000T:36,00GLASGOW:15,00CCCC:OJOS CON PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ORL:BOCA CON MUCOSA ORAL HUMEDA.C/P:CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO PULMONAR NORMAL.ABDOMEN:ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO MASAS NI MEGALIAS Y NO DOLOR. REGION LUMBAR CON DOLOR PARAVERTEBRAL QUE SE IRRADIA A REGION DORSAL. A LA DIGITOPRESION HAY DOLOR INTENSO EN TERCIO MEDIO DE COLUMNA LUMBAR.EXTREMIDADES AUTOFÍCAS:EXTREMIDADES: DOLOR EN GLUTE IZQUIERDO QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIOR Y LATERAL EXTERNO DE MUSLO IZQUIERDO.NO DEFORMIDADES EN LAS 4 EXTREMIDADES.NEUROLOGICO:NEUROLÓGICO: NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Conducta: incluye la solicitud de procedimientos diagnosticos y el plan de manejo terapeutico

Estado Ingreso: PACIENTE ALGICA CON 8/10 EN ESCALA ANÁLOGA DEL DOLOR.

## EVOLUCION

Cambios en el estado del paciente que conlleven a modificar la conducta o el manejo (se deben incluir complicaciones, accidentes u otros eventos adversos que haya surgido durante la estancia en el servicio de urgencias o de hospitalizacion):

Resultados de Procedimientos Diagnósticos, que justifiquen los cambios en el manejo o en el diagnostico:

29/08/22 GLICEMIA 498.29 \*\*CREATININA 0.66 HEMOGRAMA LEUCOS 10.19 NEU 86.70 L 12.10 HB 14.20 PLT 400 PT 12.60 PTT 34.20 INR 1.11 AG COV NEGATIVO RX DE TÓRAX: OPACIDAD QUEOCUPA 2/3 DE CAMPO PULMONARIZQUIERDO 31/08/22BUN 16.5 UREA 35.3 CREATININA 0.58 CALCIO 8.76 SODIO 141 POTASIO 3.7 CLORO 109\*UROANALISIS: NO PATOLOGICOCH LUECOS 9.34 NEUTROS 43.7\* LINFO 47 RBC 4.26 HGB 12.5 HTO 37.8 VCM 88.6 MCH 29.4 PLQ 358.000 TACTORAX: HERNIA DIAFRAGAMICA IZQUIERDADATAC LUMBAR: FX APLASTAMIENTO DE L4NO HAY LABORATORIOS NUEVOS POR INTERPRETAR.TAC LEIDO CON FX E APALSTAMIENTO DE L4TAC Y RNM CON FX INESTBLE DE L4TAC Y RNM LEIDOS.

Justificación de indicaciones terapeuticas cuando estas lo ameriten:

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
-------	-------------	--------

## REPORTE DE TRIAGE 743157

## PRIORIDAD IV

INFORMACIÓN GENERAL	Confirmado	Paciente Ausente
Centro Atención: HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nº Triage: 743157	Fecha del Triage: 14/07/2023 4:22:33 p. m.
Documento: 60329826	Paciente: LUZ MARINA SOTO SANGUINO	Edad: 55 Años
Entidad: NUEVA EPS S.A.	Municipio: CUCUTA	Dapartamento: NORTE DE SANTANDER
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Conducta: Ninguna	

## SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 120/70	Frecuencia Cardíaca: 75	Frecuencia Respiratoria: 18	Temperatura: 37
SO2: 98	Estado de Conciencia: Alerta	Peso (kg): 0.0000	Aliento a Alcohol

**Motivo Consulta:** PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 QUE INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE 4 DÍAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR EN TORAX, SIN NINGÚN OTRO SINTOMA REFERIDO. REFIERE QUE HACE 4 DÍAS SUFRE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRRIENDO GOLPE EN REGIÓN TORACICA. EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, AFEBRIL, NO DISNEA, SE DIRECCIONA A IPS PRIMARIA PARA MANEJO MÉDICO INTEGRAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. \*\* EN EL MOMENTO NOS ENCONTRAMOS CON CAPACIDAD MÁXIMA SUPERADA, NO CONTAMOS CON CAMILLAS NI PUNTOS DE OXÍGENO CON INDICACIÓN DE SOLO MANEJO DE URGENCIA VITAL POR CONTINGENCIA - SIN CRITERIOS PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA EN INSTITUCIÓN DE TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD\*\*\*\* SE DIRECCIONA A UNIDADES BÁSICAS: 1) Puente Barco Leones: AVENIDA 4 N. 17-89.2) Comuneros: CALLE 5 N.5-29 Barrio Comuneros.3) La Libertad: AVENIDA 13 N. 18-36 y 18-40.

## Observaciones:

## Hallazgos

## Positivos al

## Examen:

## ANTECEDENTES

<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Enfermedad Coronaria	<input type="checkbox"/> ACV	<input type="checkbox"/> Enfermedad Pulmonar	<input type="checkbox"/> Convulsiones	<input type="checkbox"/> Hipertensión
<input type="checkbox"/> Hospitalización reciente	<input type="checkbox"/> Infarto Reciente	<input type="checkbox"/> Anticoagulado	<input type="checkbox"/> Parto Reciente	<input type="checkbox"/> Otros Antecedentes	

## Otros Antece:

## Cirugías:

## Alergias:

## Medicamentos:

<input type="checkbox"/> Planifica	Método:	Natural	Fecha Última Regla:		
<input type="checkbox"/> Consulta Externa	Remisión	Collar Cervical	Tabla Espinal	Férula Extremidades	Oxígeno

<input type="checkbox"/> Consulta Externa	Remisión	Collar Cervical	Tabla Espinal	Férula Extremidades	Oxígeno
<input type="checkbox"/> LEV	SNG	S. Vesical	Tubo de Torax	Intubación traqueal	Acción
<input type="checkbox"/> Consulta Externa IIUB	Enfermedad				Soat

## IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

## Diagnóstico 1:

## Diagnóstico 2:

## Diagnóstico 3:

## Observaciones:

## Recomendaciones:

PACHECO MORALES CRISTOFFER JOSEPH

## ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 14/09/2020 15:41

INGRESO : 373697

## SOTO SANGUINO LUZ MARINA

CC - 60329826

Edad : 53 Años 1 Meses 26 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 19/07/1967

Teléfono : 3103487624

Dirección : CRA.8 N.25-78 APRT.01 TORRES VILLA EUGENIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## DATOS BÁSICOS

OCCUPACIÓN :	9210 - PERSONAL DOMÉSTICO	
NIVEL EDUCATIVO :	Preescolar	PERFENCIACIÓN ÉTNICA :
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	NIVEL SOCIECONÓMICO :
PROCEDENCIA :	VILLA DEL ROSARIO	
ACOMPAÑANTE :		PARENTESCO :
DIRECCIÓN :		TELÉFONO :

## MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : EVALUACION DE RESULTADOS

SE TRATA DE FEMENINA QUIEN CONSULTA POR PRESENTAR RESULTADOS DE RX HOMBRO IZQUIERDO EL CUAL REPORTA OSTEOPOROSIS , ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR. CONCOMITANTE DOLOR A NIVEL DE REGION CIATICA IZQUIERDA

## ANTECEDENTES PERSONALES

## ANTECEDENTES MÉDICO PERSONALES

ANTECEDENTES METABÓLICOS :	<input checked="" type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Sobre peso	<input type="checkbox"/> Dislipidemias o Hiperlipidemias
ANTECEDENTES CÁNCER :	<input type="checkbox"/> Seno	<input type="checkbox"/> Útero	<input type="checkbox"/> Cervix
	<input type="checkbox"/> Estomago	<input type="checkbox"/> Ovario	<input type="checkbox"/> Colo Rectal
ENFERMEDADES MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO :	<input type="checkbox"/> Demencia	<input type="checkbox"/> Depresión	<input type="checkbox"/> Esquizofrenia
	<input type="checkbox"/> Consumo Alcohol	<input type="checkbox"/> Sustancias Psicoactivas	<input type="checkbox"/> Transtorno Afetivo Bipolar
ANTECEDENTES PULMONARES :	<input type="checkbox"/> EPOC	<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Conducta Suicida
ANTECEDENTES SENSORIALES :	<input type="checkbox"/> Defecto Refractivos	<input type="checkbox"/> Glaucoma	<input type="checkbox"/> Tuberculosis
ANTECEDENTES CARDIOVASCULAR :	<input type="checkbox"/> Cerebrovascular	<input type="checkbox"/> Hipertensión	<input type="checkbox"/> Estrabismo
DISCAPACIDAD :	<input type="checkbox"/> Sensorial	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Infartos
	<input type="checkbox"/> Otra	Cual: _____	<input type="checkbox"/> Cognitiva
OTROS :	<input type="checkbox"/> Enfermedad Ginecológica	<input type="checkbox"/> Alergias	<input type="checkbox"/> Psiquica
	<input type="checkbox"/> Enfermedad Urológica	<input type="checkbox"/> Accidentes Laborales	<input type="checkbox"/> Enfermedad Musculo-Esquelético

Hospitalización :

NIEGA

Ouirúraicos :

FRACTURA DE CUBITO Y RADIO IZQUERDO

Transfusionales :

Traumáticos :

Farmacológico :

Gineco Obstetrico :

GLIBENCLAMIDA 5 MG VO OD

OBSERVACIONES :

<b>SOTOSANGUINO LIZ MARINA</b> <b>ATENCIÓN AL ADULTO</b> <b>ES E HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM</b>		<b>INGRESO:</b> 373697 <b>FECHA:</b> 14/09/2020 15:41 <b>Consulta Externa</b> <b>Sexo:</b> Femenino <b>Nacimiento:</b> 19/07/1967 <b>Dirección:</b> CRA.8 N.25-78 APART.01 TORRES VILLA EUGENIO <b>Empresa:</b> NUeva EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)
<b>PRACTICAS Y HABITOS SALUDABLES</b> <b>PRACTICAS Y HABITOS</b>		<b>Actividad Física:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <b>Freuencia:</b> _____ <b>Cuál practicas?</b> : Horas de sueño al día : 6 Número de veces de higiene Oral al día : 2 Lavado de manos : <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <b>Hábito Intestinal</b> 1 3 Hábito urinario Medidas de fotoprotección : Autodexamén de testículo : Actividades realizadas en el tiempo libre : Exposición a violencias : <b>HABITOS ALIMENTARIOS, ACTIVIDAD LABORAL</b> <b>CONSUMOS Y HABITOS</b>
<b>DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS</b> <b>DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS</b>		<b>OBSERVACIONES:</b> Dificultades durante relaciones sexuales : <input type="checkbox"/> Excitación <input type="checkbox"/> Orgasmo <input type="checkbox"/> Lubricación <input type="checkbox"/> Ejercicio <input type="checkbox"/> Otro Número de compadres sexuales : 0 Ínclito de relaciones sexuales (Aflos) : 0 Métodos de anticoncepción : 0 Maternidad planeada <input type="checkbox"/> IVE <input type="checkbox"/> Autonomía <input type="checkbox"/> Otra Dificultades durante relaciones sexuales : <input type="checkbox"/> Lubricación <input type="checkbox"/> Ejercicio <input type="checkbox"/> Otro <b>DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS</b> <b>DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS</b>
<b>CONSUMOS Y HABITOS</b> <b>CONSUMOS Y HABITOS</b>		<b>OBSERVACIONES:</b> Consumo de dietas específicas : <input type="checkbox"/> Grasas saturadas <input type="checkbox"/> Sodio <input type="checkbox"/> Azúcar <input type="checkbox"/> Fibra <input type="checkbox"/> Hidratos <input type="checkbox"/> Calcio <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Frutas <b>DERECHOSEXUAL</b> <b>DIFERENCIAS SEXUALES</b>
<b>DIFERENCIAS SEXUALES</b> <b>DIFERENCIAS SEXUALES</b>		<b>OBSERVACIONES:</b> Diferencia de género : Identidad de género Diferencia sexual : Orientación sexual

## ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ESE Hospital  
Jorge Cristo Sahium  
Villa del Rosario

## ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 14/09/2020 15:41

INGRESO : 373697

## SOTO SANGUINO LUZ MARINA

CC - 60329826

Edad : 53 Años 1 Meses 26 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 19/07/1967

Teléfono : 3103487624

Dirección : CRA.8 N.25-78 APRT.01 TORRES VILLA EUGENIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## VALORACIÓN MENTAL

Apariencia :

Comportamiento :

Pensamiento :

Afecto :

Estado de ánimo :

Funcionamiento cognoscitivo :

Funcionamiento Sensorial :

Funcionamiento motor :

Afrontamiento sucesos vitales :  Normativo  No Normativos

## EXÁMEN FÍSICO

Peso (Kg): 72

Cintura (cm) : 100

Cintura (cm) : 36.5

Presión Arterial Sistóle 118 Diástole 70

Talla (cms) : 161

Cadera (cm) : 80

Frecuencia Cardíaca : 80

Sentado : 118 70

IMC (kg/m<sup>2</sup>) : 27.78

ICC : 1.25

Frecuencia Respiratoria : 20

De pie : 118 70

Muñeca (cm) : 25

Decúbito : 118 70

## Examen por Zonas

Craneo (Normal). 34tOjos (Normal). 34tOídos (Normal). 34tNariz (Normal). 34tBoca (Normal). 34tCuello (Normal). 34tTórax (Normal). 34tAbdomen (Normal). 34tGenitourinario (Normal). 34tOsteoarticular (Normal). 34tSistema Nervioso (Normal). 34tPiel (Normal). 34tMúsculo - Esquelético (Normal). 34tNeurológica - Esfera mental (Normal). 34tCardio Pulmonar (Normal). 34t

## PATRONES ANTROPOMÉTRICOS

Indice de Masa Corporal IMC (Kg/m<sup>2</sup>)

## Parámetros

IMC (kg/m<sup>2</sup>) : 27.78

## Puntos de Corte

- > = 40
- >=35 a <40
- >=30 a <35
- >=25 a <30
- >= 18.5 a < 25
- < 18.5

Edad : 53 Años 1 Meses 26 Días

Sexo : Femenino

## Clasificación Antropométrica

- Obesidad Grado III
- Obesidad Grado II
- Obesidad Grado I
- Sobrepeso
- Normal
- Delgadez

## Talla para la Edad (T/E)

## Parámetros

Cintura 100

Edad : 53 Años 1 Meses 26 Días

Sexo : Femenino

## Puntos de Corte

 > = 80

## Clasificación Antropométrica

- Obesidad Abdominal

Concepto Profesional:

Resultado: SS

## RESULTADOS LABORATORIOS

?Presenta factores que afectan su salud sexual reproductiva?  SI  No

Evacuación

Dolor

Excitación

Lubricación

Orientación Sexual

Deseo

Orgasmo

Deseo

Excitación

Lubricación

Orientación Sexual

Deseo

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**

ESE Hospital  
Jorge Cristo Sahum  
Villa del Rosario 

**ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 14/09/2020 15:41

INGRESO : 373697

**SOTO SANGUINO LUZ MARINA**

CC - 60329826

Edad : 53 Años 1 Meses 26 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 19/07/1967

Teléfono : 3103487624

Dirección : CRA.8 N.25-78 APRT.01 TORRES VILLA EUGENIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

**DIAGNÓSTICO**

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Adulto

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Tipo Diagnóstico Principal : Impresión Diagnóstica

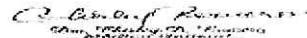
Diagnóstico Relacionado 1 : M758 UTRAS LESIONES DEL HOMBRE

Diagnóstico Relacionado 2 : M828 ENFERMEDADES

Diagnóstico Relacionado 3 :

Diagnóstico Médico :

EN VISTA DE RESULTADO Y CLINICA DE DOLOR SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO. SE SOLICITA RX DE CADERA




---

**ROMERO FIGUEROA CHIRLEY DAYANA**  
C.C. 1094287384  
MEDICINA GENERAL

## HISTORIA CLINICA - RESPUESTA A INTERCONSULTA

### RESPUESTA DE INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 60329826

Folio: 32

F. Registro: 2/09/2022 11:37 a. m.

F.Folio: 2/09/2022 11:41 a. m.

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ MARINA SOTO SANGUINO

Tip.Doc. Cédula Ciudad Identificación: 60329826

Fecha Nacimiento: 19/07/1967 Edad Actual: 55 Años / 1 Meses / 14 Días

Sexo: Femenino Procedencia: CUCUTA

Dirección: CARRERA 8 CALLE 25 78 BARRIO VILLA EUGENIA

Teléfono: 3219108547

Entidad: NUEVA EPS S.A.

#### DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 1601848 Fecha ingreso: 28/08/22 10:44 p. m. Aseguradora: NUEVA EPS S.A.

Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General

**MOTIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE: 1. FRACTURA POR APLASTAMIENTO DE VÉRTEBRA L4 2. DM2 METABÓLICAMENTE COMPENSADA.3. LOE PULMONAR EN ESTUDIO4. ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS MUÑECA IZQUIERDA PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS MUÑECA IZQUIERDA HACE 10 AÑOS EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA SE REQUEIRE VALORACION POR ORTOPEDIA.

**OBSERVACIONES:** PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE: 1. FRACTURA POR APLASTAMIENTO DE VÉRTEBRA L4 2. DM2 METABÓLICAMENTE COMPENSADA.3. LOE PULMONAR EN ESTUDIO4. ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS MUÑECA IZQUIERDA PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS MUÑECA IZQUIERDA HACE 10 AÑOS EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA SE REQUEIRE VALORACION POR ORTOPEDIA.

#### Especialidad:ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Área de Servicio: 03.10.7 HOSPITALIZACION ESTANCIA NEUROCIRUGIA

Respuesta: PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, POR PARTE DE ORTOPEDIA SE ESTA DE ACUERDO EN REALIZAR RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA, POR FAVOR INTERCONSULTAR NUEVAMENTE CON REPORTE DE LA MISMA. SE DA DE ALTA POR LA ESPECIALIDAD.

Nombre Diagnóstico: S320 - FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR

Tratamiento: ALTA POR LA ESPECILIDAD RECONSULTAR CON REPORTE DE RMN COLUMNA LUMBOSACRA

Análisis Objetivo: NORMOCÉFALA, PUPILLAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORLA HÚMEDA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS O BOCIO, TIROIDEO, TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN ESTERTORES O SIBILANCIAS, ABDOMEN CON ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, DEPRESSIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO EUTRÓFICOS, SIN ALTERACIÓN, MIEMBRO IZQUIERDO CON MÚLTIPLES CICATRICES LINEALES EN CARA ANTERIOR Y POSTERIOR DEL ANTEBRAZO, SE EVIDENCIA SECRECIÓN PURULENTA DE LESIÓN EN TERCIO DISTAL DE CARA ANTERIOR DE ANTEBRAZO, MIEMBROS INFERIORES EUTRÓFICOS, CON LIGERO EDEMA, DEMÁS SIN ALTERACIÓN, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE.

Análisis Subjetivo: PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE: 1. FRACTURA POR APLASTAMIENTO DE VÉRTEBRA L4 2. DM2 METABÓLICAMENTE COMPENSADA.3. LOE PULMONAR EN ESTUDIO4. ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS MUÑECA IZQUIERDA PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS MUÑECA IZQUIERDA HACE 10 AÑOS EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA SE REQUEIRE VALORACION POR ORTOPEDIA.

Manejo: Alta por Especialidad

#### DIAGNOSTICO

S320 FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR

Dx.Prin

Observación:

K449 HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Dx.Prin

Observación: SOSPECHA DE HERNIA DIAFRAGMATICA IZQUIERDA.

#### SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad

Descripción

Observación

#### INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización ALTA POR LA ESPECILIDAD  
RECONSULTAR CON REPORTE DE RMN COLUMNA LUMBOSACRA

#### PLAN DE MANEJO

Cantidad

Descripción

Vía de Administración

Posología

## HISTORIA CLINICA - RESPUESTA A INTERCONSULTA

### RESPUESTA DE INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 60329826

Folio: 32

F. Registro: 2/09/2022 11:37 a. m.

F.Folio: 2/09/2022 11:41 a. m.

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ MARINA SOTO SANGUINO

Tip.Doc.Cédula\_CiudadIdentificación: 60329826

Fecha Nacimiento: 19/07/1967 Edad Actual: 55 Años / 1 Meses / 14 Días

Sexo: Femenino Procedencia: CUCUTA

Dirección: CARRERA 8 CALLE 25 78 BARRIO VILLA EUGENIA

Teléfono: 3219108547

Entidad: NUEVA EPS S.A.

#### DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 1601848 Fecha ingreso: 28/08/22 10:44 p. m. Aseguradora: NUEVA EPS S.A.

Causa Externa: Enfermedad\_General

Finalidad Consulta: No\_Aplica

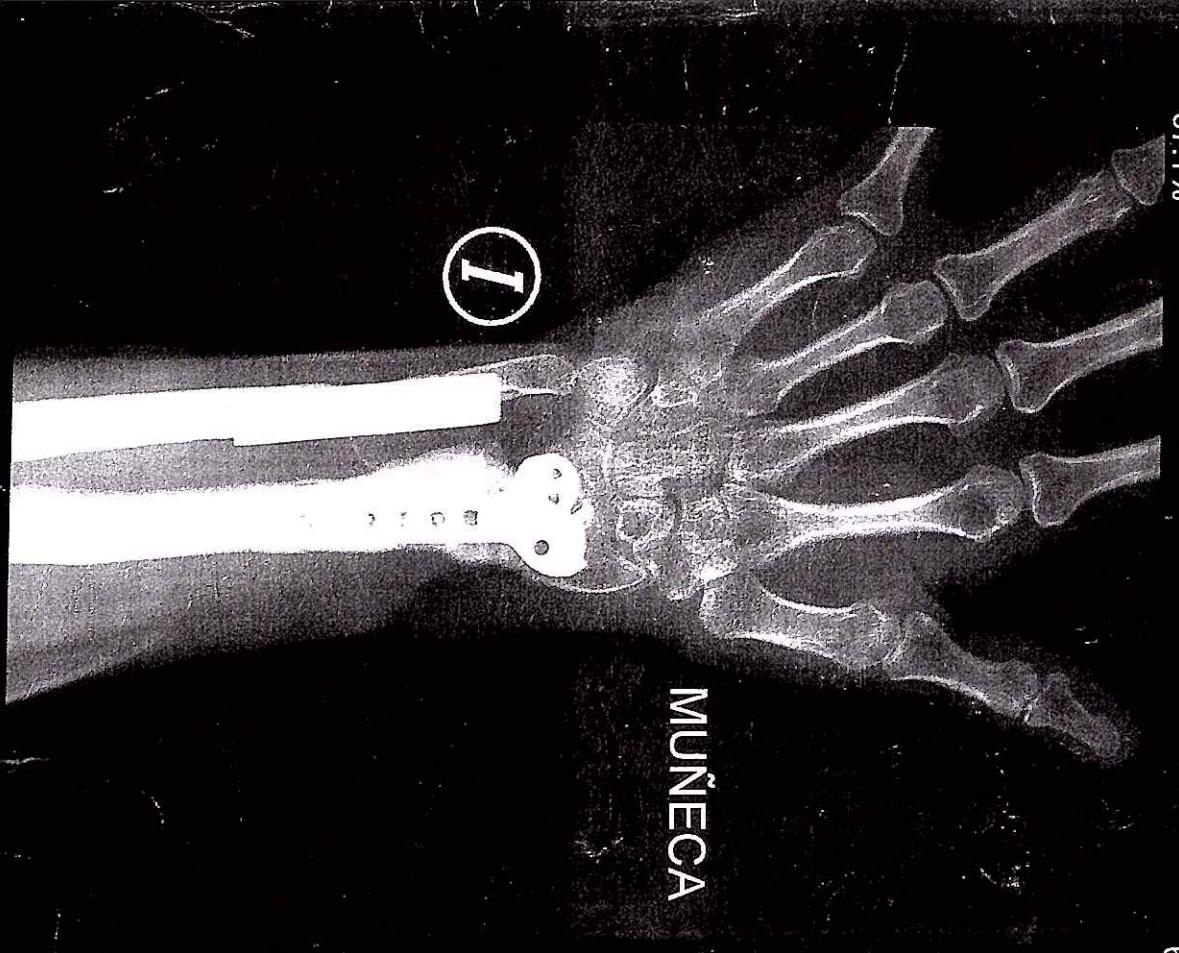
ANGARITA

ANGARITA YAÑEZ MARTIN FABRICIO

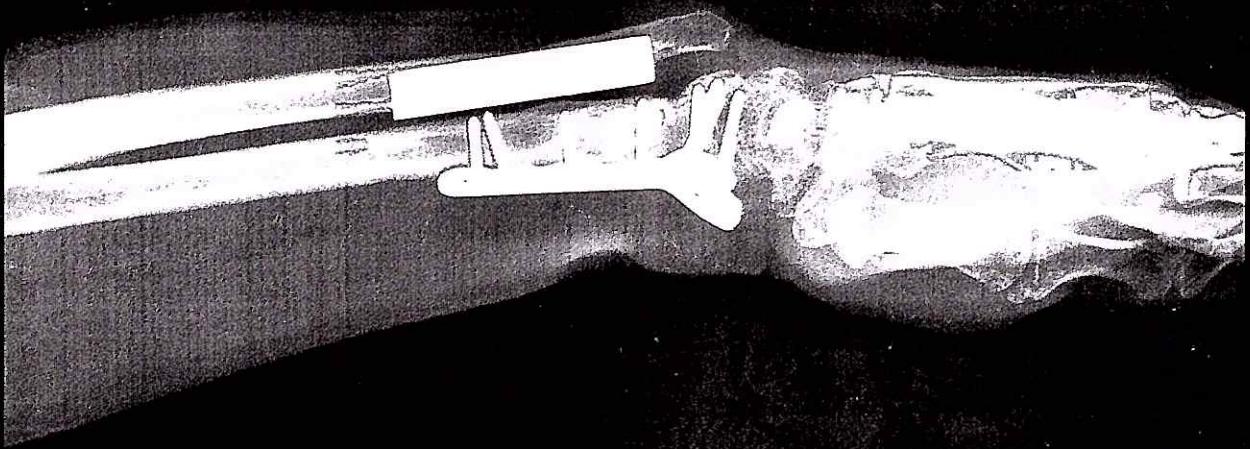
312 - ORTOPEDIA Y  
TRAUMATOLOGIA

TP: 110796

67.1%



66.5%



ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO ME02  
CC:60329826  
SOTO SANGUINO ,LUZ MARINA

EDAD:055Y  
01/09/2022 18:28  
AV 11 E NO. 5A-71

URG A,  
CCTechUser

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****CONSULTA MÉDICA**Jorge Cristo Sahium  
Villa del Rosario

Urgencias

FECHA : 28/08/2022

INGRESO : 962021

**SOTO SANGUINO LUZ MARINA**

CC - 60329826

Edad : 55 Años 1 Meses 9 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 19/07/1967

Teléfono : 3103487624

Dirección : CRA8 N.25-78 APRT.01 TORRES VILLA EUGENIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** Algica, con marchadolorosa**MOTIVO CONSULTA:** "Me caí el lunes"

**ENFERMEDAD ACTUAL :** Paciente femenina de 55 años que reconsulta por cuadro de dolor en cadera izquierda y miembro inferior Izquierdo, se le tomo radiografia lumbosacra ese dia donde se observa fractura por aplastamiento en L4, ademas fractura del coxis, refiere dolor y limitacion funcional, refiere en los ultimos dias limitacion funcional severa,antecedentes de importancia diabetes mellitus no insulinodependiente.

**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: G5P5V5

QUIRÚRGICOS: FX FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO CON CONSOLIDACION DEFECTOSAS

TRANSFUSIONALES: NO

TRAUMÁTICOS: NO REPORTA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: DM TIPO II, HERNIA INGUINAL , FX DE MUÑECA IZQUIERDA

**REVISIÓN POR SISTEMAS :**

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALEST? (Normal).

Peso : 68 kg

Temperatura : 36.5 °C

Presión Arterial Sistólica: 140 mmHg

Talla : 175 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 22.2 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardíaca : 78 V x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MUSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (Cantidad: 1)

DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML (Cantidad: 1) 1 UND

DEXAMETASONA FOSFATO 4MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE (Cantidad: 1) 1 UND VÍA INTRAMUSCULAR

**DIAGNÓSTICO :**

S320 - FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR - (Impresión Diagnóstica)

Fractura por aplastamiento L4

**ANÁLISIS :**

Paciente femenina de 55 años que reconsulta por cuadro de dolor en cadera izquierda y miembro inferior Izquierdo, se le tomo radiografia lumbosacra ese dia donde se observa fractura por aplastamiento en L4, ademas fractura del coxis, refiere dolor y limitacion funcional, refiere en los ultimos dias limitacion funcional severa,antecedentes de importancia diabetes mellitus no insulinodependiente. Algica en el momento, requiere valoracion por especialista para definir conducta, y manejoanalgesicoahora, y examenes complementarios, le explico a familiar y paciente refiere entender y aceptar, reto de examen fisico alerta, orientado en las tres esferas. Normocefalo, pupilas isocoricas normorreactivas a la luz. Cuello movil no doloroso sin adenopatias ni masas. Torax simetrico, normoexpansible, sin tirajes, murmullo vesicular conservado sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpacion, sin signos de irritacion peritoneal, no masas ni megalias, pufio percusion bilateral negativa. Lasegue izquierdo positivo; dolor lumbar. Neurologico sin deficit motor ni sensitivo apparente.

## HISTORIA CLINICA

### HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 60329826

Folio: 11

F. Registro: 30/08/2022 10:00 a.m. F.Folio: 30/08/2022 10:05 a.m.

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ MARINA SOTO SANGUINO

Tip.Doc. CédulaCiudadIdentificación: 60329826

Fecha Nacimiento: 19/07/1967 Edad Actual: 55 Años \ Meses \ Días

Sexo: Femenino Procedencia: CUCUTA

Dirección: CARRERA 8 CALLE 25 78 BARRIO VILLA EUGENIA

Teléfono: 3219108547

Entidad: NUEVA EPS S.A.

#### DATOS DEL INGRESO

No. Ingreso: 1601848

Fecha de Ingreso: 28/08/2022 10:44 p.m.

Aseguradora: NUEVA EPS S.A.

Finalidad consulta: No\_Aplica

Causa Externa:

Otro\_Tipo\_Accidente

### ESPECIALIDAD 230 NEUROCIRUGIA

#### MOTIVO DE CONSULTA

JUNTA DE NEUROCIRUGIADR ANTOLINEZ, DRA GUTIERREZ, DR MORA, DR PATIÑO

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DOLOR LUMBAR LUEGO DE CAIDA SOBRE SU PROPIA ALTURA

#### REVISIÓN SISTEMA

TAC DE COLUMNA MUESTRA FRACTUA IESNTADBLE L4 QUIRURGICA, TOMOGRAFIA ADEMAS MUESTRA CONTNIDO ABDOMINAL EN HEMOTORAX IZQUEIRDO CON DISMINUCION SEVERA DE PARENQUIMA PULMONAR

#### EXAMEN FISICO

IMPRESION DIAGNOSTICAHERNIA DIAFRAGMATCA CON RESTICION PULMONARFRACTURA INESTABLE L4

#### ESTADO GENERAL

ACEPTABLE ESTADO GENERALSIN DETERIORO EUROLOGODOLOR LUMBAR SEVERO

#### EXAMEN FISICO

FC:1	FR:1	PESO (Kg):1,00	TALLA (cm):1	IMC	10.000	T:1	Sistólico: 1	Diastólico: 1
------	------	----------------	--------------	-----	--------	-----	--------------	---------------

Puntaje Tamizaje Nutricional: 1,0000

### DIAGNOSTICO

S320 FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR

#### ANTECEDENTES

Médicos	29/08/2022 1:51:07 a.m.	- DIABETES MELLITUS EN TTO. CON HIPOGLICEMIANTES ORALES QUE NO RECUERDA EL NOMBRE.
Quirúrgicos	29/08/2022 1:51:07 a.m.	- HIPERTENSION ARTERIAL EN TTO. CON TTO. MEDICO QUE NO RECUERDA EL NOMBRE.
		- PROLAPSO VAGINAL.
Tóxicos	29/08/2022 1:51:07 a.m.	- COLECTOMIA PARCIAN POR OSBSTRUCCION INTESTINAL AL PARECER.
Alérgicos	29/08/2022 1:51:07 a.m.	- OSTEOSINTESIS DE MUÑECA IZQUIERDA.
Familiares	29/08/2022 1:51:07 a.m.	- NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.
		- HERNIORRAPHIA UMBILICAL.
		- HISTORIA FAMILIAR DE DIABETES MELLITUS Y DE CANCER UTERINO.

#### CONDUCTA

PACIENT QUIRURGICA, SIN EMARGO SE SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA Y CIRUGIA DE TORAX PARA VALOACION DE PETINENCIA QUIRURGICA Y TOLERANCIA A LA MISMA POR POSICION EN PRONO QUE REQUIERE VALORACION CIRUGIA DE TORAX Y ANESTESIOLOGIA

EMBARAZADA:	No	FECHA PROBABLE DE PARTO:	CONTROL <input checked="" type="checkbox"/> PRENATAL:	NUM. CONTROLES: 0,0000	SEMANAS DE GESTACIÓN: 0,0000
-------------	----	--------------------------	---	------------------------	------------------------------

Vacunado?  Tipo de Vacuna?

Fecha de Vacuna?

El Paciente es Remitido? NO

#### OBSERVACIONES

### SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad Descripción

- 1 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
- 1 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX

JUDITH PATRICIA GUTIERREZ MONTOYA  
230 - NEUROCIRUGIA

Ramón Patis  
RP: 3161

RP: 3161

Observación

## HISTORIA CLINICA

### HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Folio: 42

F. Registro: 6/09/2022 08:28 a.m.

F. Folio: 6/09/2022 08:33 a.m.

Nº Historia Clínica: 60329826

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ MARINA SOTO SANGUINO

Fecha Nacimiento: 19/07/1967

Edad Actual: 55 Años \ 1 Meses \ 18 Días

Tip.Doc. CédulaCiudadIdentificación: 60329826

Dirección: CARRERA 8 CALLE 25 78 BARRIO VILLA EUGENIA

Sexo: Femenino Procedencia: CUCUTA

Entidad: NUEVA EPS S.A.

Teléfono: 3219108547

#### DATOS DEL INGRESO

No. Ingreso: 1601848

Finalidad consulta: No\_Aplica

Fecha de Ingreso: 28/08/2022 10:44 p.m.

Causa Externa:

Aseguradora: NUEVA EPS S.A.

Enfermedad\_General

### ESPECIALIDAD 230 NEUROCIRUGIA

#### MOTIVO DE CONSULTA

JUNTA MEDICA NEUROCIRUGIADR VICTOR ENRIQUE ANTOLINEZ, DR RAFAEL NEIRA, DRA PATRICIA GUTIERREZ  
ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE YA CONOCIDA EN ESTA JUNTA CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE L4. SE DOCUMENTA UNA HERNIA  
DIAFRAGMATICA IZQUIERDA Y VALORADA POR CIRUGIA DE TORAX QUIEN ORDENA ESTUDIOS DIAGNOSTICOS  
AMBULATORIOS.

#### REVISIÓN SISTEMA

#### EXAMEN FISICO

SIN CAMBIO CLINICO CON RELACION AL INGRESO  
ESTADO GENERAL

#### ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

#### EXAMEN FISICO

FC:1 FR:2 PESO (Kg):2,00

Puntaje Tamizaje Nutricional: 1,0000

TALLA (cm):2

IMC 5.000

T:2

Sistólico: 2

Diastólico: 15

### DIAGNOSTICO

S320 FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR

K449 HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

SOSPECHA DE HERNIA DIAFRAGMATICA IZQUIERDA.

### ANTECEDENTES

Médicos	29/08/2022 1:51:07 a.m.	- DIABETES MELLITUS EN TTO. CON HIPOGLICEMIANTESORALES QUE NO RECUERDA EL NOMBRE.
Quirúrgicos	29/08/2022 1:51:07 a.m.	- HIPERTENSION ARTERIAL EN TTO. CON TTO. MEDICO QUE NO RECUERDA EL NOMBRE.
		- PROLAPSO VAGINAL.
Tóxicos	29/08/2022 1:51:07 a.m.	- COLECTOMIA PARCIAN POR OSBSTRUCCION INTESTINAL AL PARECER.
Alergicos	29/08/2022 1:51:07 a.m.	- OSTEOSINTESIS DE MUÑECA IZQUIERDA.
		- HERNIORRAPHIA UMBILICAL.
Familiares	29/08/2022 1:51:07 a.m.	- NIEGA.
		- NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.
		- HISTORIA FAMILIAR DE DIABETES MELLITUS Y DE CANCER UTERINO.

#### CONDUCTA

DEBE SER RVALORADA POR CIRUGIA DE TORAX Y ANESTESIA PARA QUE AUTORIZEN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EN DECUBITO PRONO Y BAJO ANESTESIA GENERAL DEBIDO A SU DIAGNOSTICO DE FRACTURA INESTABLE DE L4.

EMBARAZADA:	No	FECHA PROBABLE DE PARTO:	CONTROL <input checked="" type="checkbox"/>	NUM. CONTROLES:	SEMANAS DE GESTACION:
		PRENATAL:		0,0000	0,0000

Vacunado?

Tipo de Vacuna?

Fecha de Vacuna?

El Paciente es Remitido?

NO

#### OBSERVACIONES

### SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad

Descripción

Observación

JUDITH PATRICIA GUTIERREZ MONTOYA

230 - NEUROCIRUGIA

RP: 3161



E.S.E. Hospital Universitario  
**ERASMO MEOZ**

ELABORÓ:  
SERVICIOS  
ASISTENCIALES

VERIFICO:  
SUBGERENCIA  
SERVICIOS DE SALUD

SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD  
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO  
ERASMO MEOZ  
HOJA DE REGISTRO INDIVIDUAL  
HISTORIA CLÍNICA

CÓDIGO DE FORMATO  
ESE HUEM - SUBSALUD - HRIHC - 2007 - 46

APROBÓ:  
ASESOR DE  
PLANEACION

VERSIÓN DEL  
FORMATO:  
01

FECHA ÚLTIMA  
ACTUALIZACIÓN: 30-03-07

Nombre: *Luz Mariana Soto Encarnación*

Dirección: *60329826*

Fecha

### HISTORIA CLÍNICA

*29 DIC. 2008 41 A*

*DOB: 01/10/1970 D.O.C: 129 (Distales)*  
*Fx 1° F.P. 6/II D.I.C I-29 (Distales)*  
*Fractura de extremo + clínica percutánea*  
*Artefacto de radio distal.*  
*Fractura plena correcta bien.*  
*Fractura de radio proximal tipo (RC-F)*  
*8-15 Fractura de radio proximal tipo (RC-F)*  
*10-12 Fractura de radio distal con fractura*  
*comprimida - luxación R-C distal.*

*Considero R.L. - Concepto R.L. 16*  
*R.L con osteofilia - D.S.*  
*ADLs → R.L luxación.*

*V. ZORAMÍREZ MORELLI*  
*Zdlo - Traumatología*  
*M. 613 N.S.*  
*CC. 13.258.569*

07-1-9



Dr. ROBERTO

Acabante ser P.D.O. l.v.R.  
Un Rulo Oval P.D.O.  
Recubrir en T.F. con plástico  
orden y limos de fondo  
que es una cosa linda  
para la flexión ademas de que  
esta e muy estet.

P/55 de plástico  
entre los bordes pa  
que sea más de  
pequeños trozos

G. r. Mario Alberto Izquierdo  
Ortopedia y Traumatología  
R.M. 64-856  
CC. 12.502.843



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	60329826
NOMBRES	LUZ MARINA
APELLIDOS	SOTO SANGUINO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/02/2024 15:45:06	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual



**Registro válido**

**Fecha de consulta:**

**02/08/2024**

**Ficha:**

**54874351556600008925**

# A2

**Pobreza extrema**

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** LUZ MARINA

**Apellidos:** SOTO SANGUINO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60329826

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 16/09/2021

**Última actualización ciudadano:** 16/09/2021

**Última actualización vía registros administrativos:**

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben del municipio donde reside actualmente

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:**

Astrid María Mendoza Cuentas

**Dirección:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

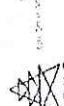
**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

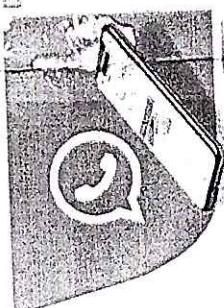
[sisben@villarosario.gov.co](mailto:sisben@villarosario.gov.co)

Consejos para ahorrar energía



¡Chatea con Lucía, chat bot de CENS!

323 2315115  
www.cens.com.co  
correo@censtel.com.co



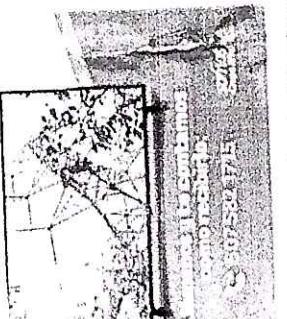
SOMOS

¡Feliz día Papá!

Con CredíSOMOS tienes un bono

de \$3.500.000 para que

celebres tu día.



Únete al concurso  
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!  
Escaneando este código



¿Quieres ganar uno de estos  
electrodomésticos?

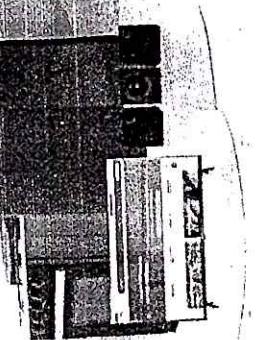
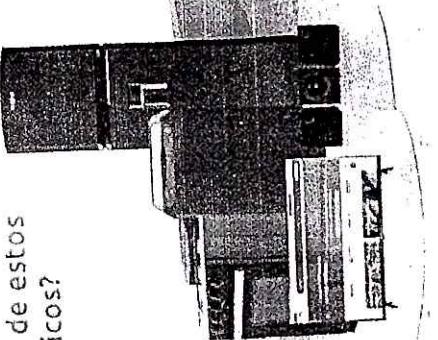
Tu número de cliente: 572173

Documento equivalente a factura N° - 1074755829

Fecha de emisión: Junio 13/2024



Llave ELéctrica DE CENS. Debe poseer credenciales o llaves de la instalación del servicio. Envíe su foto a través de la línea de atención al cliente 01-800-525-9525 o envíe un correo electrónico a [Email.CuentasAtencionAlCliente@censtel.com.co](mailto:Email.CuentasAtencionAlCliente@censtel.com.co)



El servicio tiene derecho a interrumpir la energía eléctrica en caso de emergencia por un término indeterminado. Del servicio y/o su cliente dejarse sin energía por un período de tiempo excesivo, se le aplicará una multa de acuerdo a lo establecido en el artículo 18 de la ley 669 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.

#### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3
1T10949-De la Empresa	41.74	6.06	0

Indicadores	C transformador	Dt	Gp. Calidad	FUIG	FU	VC	CEC	%
V/F Compensar S	0	301.762	21	15	10	0	0	16
Dt	41.74	6.06	0	10	0	0	0	16
Dt/G	0	0	0	0	0	0	0	0
HC	0	0	0	0	0	0	0	0

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 13024739

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS68

Nivel de tensión: 1

Carga Instalada: 1.9

Constante de medida: 1

Egresante documento ejecutivo en

factura prestada ejecutivo en virtud del artículo 130 del Código 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 669 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Manuel González Campo

Representante Legal

Periodo 4 de la

contraseña por

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 41411  
Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-2003

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-ENE-2021 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-2510000-01206044-F-1004925614-20210201 0073253487A 1 8501386784



**El futuro  
es de todos**

**Unidad para la atención  
y reparación integral  
a las víctimas**

Bogotá, Viernes 4 de Febrero de 2022

Señor(a)  
**LUZ MARINA SOTO SANGUINO**  
Dirección: villa del rosario  
Teléfono: 3103487624  
VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER, 48

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Viernes 4 de Febrero de 2022, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual se encuentra registrado(a) **LUZ MARINA SOTO SANGUINO** identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **60329826**, en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACIÓN / RADICADO	ID	ESTADO DE VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO DE HECHO VICTIMIZANTE
1102697	1102697 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	21/09/2010	NORTE DE SANTANDER (54)	CÚCUTA (54001)

Que dentro de la declaración rendida **1102697** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	FECHA DE Nacimiento	ESTADO DE VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
LUZ DANIELA RINCON SOTO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1092391311	Incluido	21/09/2010
LUZ MARINA SOTO SANGUINO	Jefe(a) de hogar (Declarante)	60329826	Incluido	21/09/2010
LETTY MILAGROS SOTO SANGUINO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1004925614	Incluido	21/09/2010
ANA LUCERITO SOTO SANGUINO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1193458746	Incluido	21/09/2010
JAIDER JULIAN SOTO SANGUINO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1094925613	Incluido	21/09/2010
EFREN ALEXANDER LONDONO SOTO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1093737961	Incluido	21/09/2010

DECLARACIÓN / RADICADO	ID	ESTADO DE VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO DE HECHO VICTIMIZANTE
BG000364066	3560775 (RUV)	No Incluido	Otro (Lesiones Personales Fisicas)	05/08/2009	NORTE DE SANTANDER (54)	CÚCUTA (54001)

Que dentro de la declaración rendida **BG000364066** y el hecho victimizante **Otro (Lesiones Personales Fisicas)**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	FECHA DE Nacimiento	ESTADO DE VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
LETTY MILAGROS SOTO SANGUINO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1004925614	No Incluido	05/08/2009
JAIDER JULIAN SOTO SANGUINO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1004925613	No Incluido	05/08/2009
ANA LUCERITO SOTO SANGUINO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1193458746	No Incluido	05/08/2009
LUZ DANIELA RINCON SOTO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1092391311	No Incluido	05/08/2009
EFREN ALEXANDER LONDONO SOTO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1093737961	No Incluido	05/08/2009
LUZ MARINA SOTO SANGUINO	Jefe(a) de hogar (Declarante)	60329826	No Incluido	05/08/2009