

**CC 28392474 ANA SIXTA ALVAREZ DE SUAREZ**

## 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: N185-I500-I702-I743

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 841683

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
NUMERO 28.392.474

ALVAREZ DE SUAREZ  
APELLOS

ANA SIXTA  
NOMBRES

*Ana Sixta Alvarez.*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1951

**SAN MIGUEL**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.38 O+ G.S. RH

F  
SEXO

04-OCT-1973 SAN MIGUEL  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS DELFINO VACHA



INDICE DERECHO



A-2719000-59158713-F-0028392474-20070718 0137807199A 02 216851331



## PROCESO DE APOYO

## AREA DE TERAPIAS.

## VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

## IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Alvarez	2do. Apellido de Suarez	Nombres Ana Sixta	DOCUMENTO: 28392472
Edad : 73	Estado Civil :	Escolaridad:	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: C1130 N° 160-15 B. Monchali U/Rio		Teléfono: 322/8371458 (no)	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 01 DIA: 20

323 2014607  
320 4003424

DIAGNÓSTICO: Insuficiencia Renal Crónica (N185)

Insuf Cardiaca (I500)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Aterosclerosis (I702) EPOC (J42)

Paciente con comorbilidades Hipertensión Arterial y Diabetes que genera complicaciones como Insuficiencia Renal Crónica, Cardiaca, EPOC y Aterosclerosis, se le Realiza Dialisis Peritoneal Continua, presenta desacodicionamiento físico, Recibe tto farmacológico permanente, presenta Agudeza visual disminuida, paldez cutáneo, debilidad generalizada, presenta dificultad para trasladarse por tramos largos e Inestable, marcha antalgica.

Semidependiente Act. Básicas Cuidadas

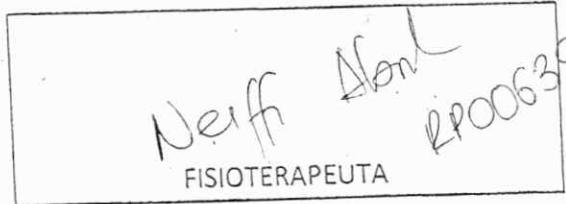
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN:

DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA



7





Clinica Medical Duarte  
Rehabilitamos con sentido humano

EPICRISIS

ESTADOS DEL INGRESO



• ANTECEDENTES PERSONALES

• EXAMEN FISICO



FIGURE ACCORDING TO A VILLAGER'S STORY

**• DIAGNÓSTICOS DE INGRESO**

COMPLICACIONES MULTIPLES ERIC ESTADO Y EN DIALISIS PERITONEAL. HTA CHRONICA INSUFICIENCIA CARDIACA COMPENSADA A MENOS DE UNA SEMANA. HYPOTALAMICO BUNNINEMA ALIMENTAR. SE INSISTE EN AUTORIZACION DE ALBUMINA IV. EN SEGMENTO DE FORTIFICA ALIMENTACION CONTROLA ALERGENIA AYUNAS 175 MGD. SE INFORMA CONDUCTA A PACIENTE Y SU FAMILIAR NIA MARTHA QUIEN ENTENDIO Y ACEPTA

**SE INIESTE ALIMENTACION ESTUPLICADA Y  
QUE TENGAN INSULINAS EN SU TRATAMIENTO.**

2024-09-09 08:47:10 PROFESIONAL: LILIANA FLOREZ LICCANO  
ANALISIS JUSTIFICACION: PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON CLINICA Y DIAGNOSTICOS DESCritos EN MANEJO POR PI DIABETICO -IZQUIERDO WAGNER IMPRES 31  
NECROSIS DE 4° Y 5° PEO (IZQUIERDO). EFERMIDAD ARTERAL PERIFERICA DE M INFERIOR (IZQUIERDO INFRAPOPALITA SEVERA - PO ANGIOPLASTIA DE MIERMIRURINA INFECTADA CON RECANALIZACION NO EXITOSA DEL SEGMENTO FEMOROPopliteo (IZQUIERDO) DIA 15/08/24) TIPO 2 INSULINO REQUIRENT CON COMPLICACIONES MULTIPLES ERG ESTADO Y EN DIALISIS PERITONEAL HTA CRONICA INSUFICIENCIA CARDIACA COMPENSADA ANEMIA LEVE N-HPOALBUMINEMIA. HEMATOLOGICO EN APoyo POR NUTRICIONISTA VERA INDICACIONES DIETAS AICA EN ALBUMINA. EN APLICACION DE ALBUMINA EN DOS 4G. ESTABLE CONDICON GENERAL. METABOLICO CONTRALATERAL GLICEMIA AYUNOS 175MG/DL. SE INFORMA POR ORTOPEDIA VERA INDICACIONES DIETAS AICA EN ALBUMINA. EN APLICACION DE ALBUMINA EN DOS 4G. ESTABLE CONDICON GENERAL.  
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR Hija MARTHA QUIEN ENTIEDE Y ACEPta

2024-09-09 08:47:12 PROFESIONAL: LILIANA FLOREZ LICCANO  
ANALISIS JUSTIFICACION: PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON CLINICA Y DIAGNOSTICOS DESCritos EN MANEJO POR PI DIABETICO -IZQUIERDO WAGNER IMPRES 31  
NECROSIS DE 4° Y 5° PEO (IZQUIERDO). EFERMIDAD ARTERAL PERIFERICA DE M INFERIOR (IZQUIERDO INFRAPOPALITA SEVERA - PO ANGIOPLASTIA DE MIERMIRURINA INFECTADA CON RECANALIZACION NO EXITOSA DEL SEGMENTO FEMOROPopliteo (IZQUIERDO) DIA 15/08/24) TIPO 2 INSULINO REQUIRENT CON COMPLICACIONES MULTIPLES ERG ESTADO Y EN DIALISIS PERITONEAL HTA CRONICA INSUFICIENCIA CARDIACA COMPENSADA ANEMIA LEVE N-HPOALBUMINEMIA. HEMATOLOGICO EN APoyo POR NUTRICIONISTA VERA INDICACIONES DIETAS AICA EN ALBUMINA. EN APLICACION DE ALBUMINA EN DOS 4G. ESTABLE CONDICON GENERAL.  
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR Hija MARTHA QUIEN ENTIEDE Y ACEPta

ESTIMULACION DE LA MAMMA. SE REALIZAN EJERCICIOS DEL AREA CERVICAL, COMBINANDO GLICEMIA AYUNAS 10 MG/DL. EN SEGUNDO POR ORTOPEDIA VIER INDICACIONES PARA SU EGRESO, 'POR LO REFERIDO POR EL MEDICO TERAPEUTICO Y FAMILIAR SE SOLICITA APoyo POR FONDOLOGIA EN SU CONTEXTO. SE INDICA CONTINUIDAD DE SUS TERAPIAS DIALITICAS DE TIPO PERITONEAL. ESTIMULACION DE LOS PROCESOS DEL AREA ORAL EN CARRILLOS Y ESTRUCTURAS. SE INFORMA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR Hija CRISTINA QUIEN ENTENDIE Y ACEPTE A

- DATOS DEL EGRESO**
  - PLAN DE SEGUIMIENTO
    - SE DA ALTA MEDICA
    - CON FORMULA MEDICA
  - EROTROFILA TINA 4000 UI SC LUNES MIERCOLES Y VIERNES
  - LOSARTAN 100 MG VO CADA 12 HORAS
  - AMLODIPINA 10 MG VO DIA. - MEHODUA
  - FRAZOSINA TAB 1 MG VO CADA 12 HORAS
  - ASA 100 MG VO BIA
  - ATORVASTATINA 20 MG VO CADA NOCHE
  - ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO CADA 8 HORAS
  - CARBAMAZEPINA TAB 200 MG VO CADA 24 HORAS. - AJUSTE - NOCHE
  - SEGURIDAD PARA CONSULTA EXTERNA DE ORTOBETO (PIE DIABETICO) VER INDICACIONES PARA SU EGRESO \*
  - TERAPIA FISICA DOMICILIARIA EN SU CONDICION POR SU EPS ASIGNADA
  - TERAPIA DIALITICA PERITOONAL A RECIPIENTES DANDO A CARGO DE LA FAMILIA. - SE INSISTE Y ESTRITAS
  - PENDIENTE PATOLOGIA EN SU IRUP RECIBAR LA LLAVE DORADA PARA SEGUIMIENTO
  - CITA CONTROL EN 20 MESES MEDICO GENERAL PARA SU RESPECTIVO SEGUIMIENTO
  - SE DAN RECOMENDACIONES DE ENFERMERAS Y ESTROFISTAS.
  - SIGNS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A URGENCIAS
  - CONTINUAR CON HOMOCOBALAMINA 5 ESTROFIAS Y ONDOPEDA

## VALORACIÓN DE LA DISCAPACIDAD - INDICE DE BARTHÉL

Puntuaciones originales de las AVD incluidas en el Índice de Barthel

CRITERIOS DE VALORACION	AVD	TIEMPOS
Contra:		
0 = incapaz		
5 = necesita ayuda para cortar, extender mantequilla, usar condimentos, etc.	0	
10 = independiente (la comida está al alcance de la mano)		
15 = independiente para lavarse la cara, las manos y los dientes, peinarse y afeitarse		
0 = independiente para sentarse	5	
5 = necesita ayuda importante (una persona entrenada o dos personas), puede estar sentado		
10 = necesita algo de ayuda (una pequeña ayuda física o ayuda verbal)		
15 = independiente		
0 = necesita ayuda con el aseo personal	0	
5 = independiente para lavarse la cara, las manos y los dientes, peinarse y afeitarse		
10 = independiente para vestirse	0	
15 = independiente para bañarse o ducharse	0	
0 = dependiente	0	
5 = necesita alguna ayuda, pero puede hacer algo sólo		
10 = independiente (entrar y salir, limpiarse y vestirse)		
Bañar ducharse		
0 = dependiente	0	
5 = independiente para bañarse o ducharse		
Desplazamiento		
0 = inmóvil	0	
5 = independiente en silla de ruedas en 50 m		
10 = anda con pequeña ayuda de una persona (física o verbal)		
15 = independiente al menos 50 m, con cualquier tipo de muleta, excepto andador		
Subir y bajar escaleras		
0 = incapaz	0	
5 = necesita ayuda física o verbal, puede llevar cualquier tipo de muleta		
10 = independiente para subir y bajar		
Vestidos y desvestidos		
0 = dependiente	0	
5 = necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda		
10 = independiente, incluyendo botones, cremalleras, cordones, etc		
Control de heces:		
0 = incontinente (0 necesita que le suministren enema)		
5 = accidente excepcional (unokemana)		
10 = continuente		
Control de orina:		
0 = incontinente, o sondado incapaz de cambiarse la bolla		
5 = accidente excepcional (máximo uno/24 horas).		
10 = continuente, durante al menos 7 días		
Total: 590		

## ESCALA DE KARNOFSKY

Karnofsky DA, Abelmann WH, Graver LF, et al. The use of nitrogen mustards in the palliative treatment of carcinoma.<sup>1</sup>

Actividades	Puntaje	Equivalece (días)
Normal, sin quejas, faltan indicios de enfermedad	100	Capaz de trabajo y actividad normales, sin necesidad de cuidados especiales.
Llevar a cabo una actividad normal con signos o síntomas leves	90	
Actividad normal con esfuerzo. Algunos signos o síntomas morbosos	80	
Capaz de cuidarse, incapaz de actividad normal o trabajo activo	70	No apto para el trabajo. Capaz de vivir en la casa, satisfacer la mayoría de sus necesidades.
Requiere atención ocasional, pero es capaz de satisfacer la mayoría de sus necesidades	60	Necesita una ayuda de importancia variable
Necesita ayuda importante y asistencia médica frecuente	50	Incapaz de satisfacer sus necesidades, necesita asistencia equivalente a la de un hospital. La enfermedad puede agravarse rápidamente.
Incapaz, necesita ayuda y asistencia especiales	40	
Totalmente incapaz, necesita hospitalización y tratamiento de soporte activo	30	
Gravemente enfermo. Tratamiento activo necesario	20	
Moribundo, irreversible	10	
Muerto.	0	



## 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	28392474
NOMBRES	ANA SIXTA
APELLIDOS	ALVAREZ DE SUAREZ
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	19/10/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/09/2024  
08:54:15 | 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 fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Fecha de consulta:

28/12/2023

A2

Ficha:

54874351554600007730

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: ANA SIXTA

Apellidos: ALVAREZ DE SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28392474

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/09/2021

Última actualización ciudadano:

22/09/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Tu información

Tiene aliados con descuentos y  
que no puedes perder.



Asisté a la inauguración de los  
alumbrados navideños en Cúcuta este

## I DE DICIEMBRE

Conoce las 7 estaciones que harán parte  
de La Magia de Nuestra Historia.

### Avenida Libertadores - Ecoparque Pamplonita

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad  
del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Dentro de la presencia del personal, reporta daños en el servicio a la  
línea 115 o a la línea de emergencia de la Policía Nacional. (Nro. 5500 6125-2007)

#### Compensación Calidad del Servicio

	Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
1107183-De la Empresa													

Indicadores	D1	Gp Calidad	FUG	FLU	VC	CEC	%
C transformador							
DIUG							
DLU							
HC							
VIR Compensar S							

21



Tu información

Nombre: Hipólito Tarazona Delgado  
Dirección: Kit 16-e-18  
Barrio: Vía Antonio Galán  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512100389

560138

Documento equivalente a factura N° - 1070802517

Fecha de emisión: Diciembre 14/2023

Tu último pago fué:

22/NOV/2023

Pagaste:

\$42,590

iFelicitaciones estas al dia en tu pago!

Periodo facturado 09/NOV/2023 a 07/DIC/2023

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/DIC/2023

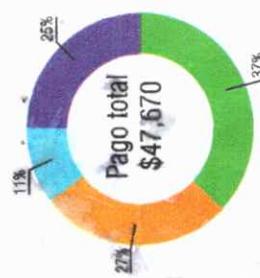
Pago con recargo hasta:  
05/ENE/2024

Días Facturados

29

1526-2/2

Servicios Facturados



Hogar / Previsión / Creditismos

Alumbrado Público

Aseo

Energía

\$12,990

\$5,135

\$11,831

\$17,714

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

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

Síguenos en nuestras redes sociales



www.cens.com.co

Descarga la app CENS

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompescos - CoguaSimales - Almacenes Éxito - Ilímite Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Celular y Datafonos AT&T - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Ciudad  
Energía  
S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Diciembre de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022. Agentes Retenedores IVA.

Vigilado super servicios NUR 2540001 023



CENS

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Número de cliente:  
560138  
Reporta daños y emergencias marcando gratis

018000 414 115 6 al 115

### Servicio de aseo

VALOR CUOTA COLMENA SEGUROS 2/12

Concepto

Valor Mes

12,690

Teléfono: 018000950096

Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL

Estado: 1

Periodo: 11-2023

Puerta a puerta: NO

Frecuencia de recolección: 3

Costos: 18,876

subscrit (%): 20

Consumo (Ton)

Mes

NOV

0,0586

OCT

0,0586

SEP

0,0586

AGO

0,0586

JUL

0,0586

JUN

0,0622

12,049

11,536

Tarifa (\$)

11,847

11,952

11,846

12,205

12,049

11,536

Tarifa (\$)

11,847

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.393.198**  
**SUAREZ ALVAREZ**

APELLIDOS  
**CRISTINA**

NOMBRES

*Cristina Suarez Alvarez*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1974**

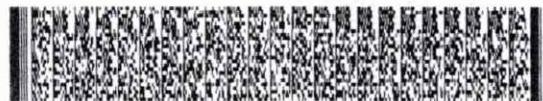
**SAN MIGUEL**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**22-ENE-1993 SAN MIGUEL**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Sanchez Sanchez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2719000-00204427-F-0028393198-20091218      0019185285A 1      23509319