

CC 1127059263 KAKTHERINE DEMILLER CARVAJAL CHIPAGRA

## 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: 6365

### Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

### Observaciones

Dx: Q909-M159 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 907602

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

1.127.059.263

CARVAJAL CHIPAGRA

KAKTHERINE DEMILLER

NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1987

TACHIRA-SAN ANTONIO

VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

09-MAR-2015 CON SAN ANTONIO TACHIRA VEN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA

INDICE DERECHO



P-8881555-00883390-F-1127059263-20170216 0053641367A 1 47141624





## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 16/06/2025

INGRESO : 1978529

## CARVAJAL CHIPAGRA KAKTHERINE DEMILLER

CC - 1127059263

Edad : 38A 0M 15D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 1/06/1987

Teléfono : NO TIENE

Dirección : LA PARADA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: SINDROME DOW

MOTIVO CONSULTA: dolor en las articulaciones

ENFERMEDAD ACTUAL : paciente de 38 años con SINDROME DOW acude con la mama por dolor articular se dan indicaciones

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G0 P0 A0 - POMEROY

QUIRÚRGICOS: POMEROY

TRANSFUSIONALES: NIEGA MADRE

TRAUMÁTICOS: NIEGA MADRE

HOSPITALIZACIONES: NIEGA MADRE

PATÓLOGICOS: SINDROME DOWN

TOXICOLÓGICOS: NIEGA MADRE

## REVISION 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 CUALES? (Normal).

## SIGNOS VITALES

Peso : 51 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 144 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 24.59 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 86 V x Min

SO2 : 0 %

## EXÁMEN FÍSICO :

Tórax (Normal). simetrico

Abdomen (Normal). blando no doloroso

Cardio Pulmonar (Normal). RsCsRs s/s MVa s/a

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MUSCULO

ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 20) 1 UND CADA 12 HORAS POR 10 DIAS

METOCARBAMOL 750 MG TABLETA (Cantidad: 20) 1 UND CADA 12 HORAS POR 10 DIAS

TIAMINA TABLETA GRAGEA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

## DIAGNÓSTICO :

M159 - POLIARTROSIS NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

## ANÁLISIS :

se dan indicaciones



**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 16/06/2025

**INGRESO :** 1978529

**CARVAJAL CHIPAGRA KAKTHERINE DEMILLER**

**CC - 1127059263**

**Edad :** 38A 0M 15D

**Sexo :** Femenino

**Nacimiento :** 1/06/1987

**Teléfono :** NO TIENE

**Dirección :** LA PARADA

**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**CONTRERAS HENAO EMILIO DEL CARMEN**

**C.C. 1127338536**

**MEDICINA GENERAL**



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	1127059263
NOMBRES	KAKTHERINE DEMILLER
APELLIDOS	CARVAJAL CHIPAGRA
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:08/13/2025 15:09:58

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**,



Fecha de consulta:

13/08/2025

Ficha:

54874351556700016098

**A1**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** KAKTHERINE DEMILLER

**Apellidos:** CARVAJAL CHIPAGRA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1127059263

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

01/12/2021

**Última actualización ciudadano:**

23/11/2022

**Última actualización vía registros administrativos:**

25/11/2023

\*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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.793.592  
CARVAJAL CHIPAGRA  
APELLIDOS  
MERCEDES  
NOMBRES

*Mercedes Chipagra*



FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1941  
SAN ANDRES  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA O+ G.B. RH F SEXO

30-JUL-1969 BUCARAMANGA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Carlos Amel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00179868-F-0037793592-20090919 0016300272A.1 26295907