

CC 60410836 CELINA ROJAS MEDINA

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

CEL.3208113697-3142455709-3138073101



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1358455





PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|--------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|------------------------|
| 1er. Apellido Rojas | 2do. Apellido Medina | Nombres Celia | DOCUMENTO: 60410836 |
| Edad: 44 | Estado Civil: | Escolaridad: | Género: F M |
| Dirección: C110A N°15-J9 B. San Gregorio Vírg | | Teléfono: 313/8073105 | 3202172736 |

FECHA: AÑO: 2023 MES: 05 DIA: 07

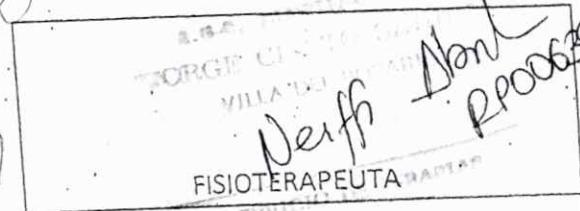
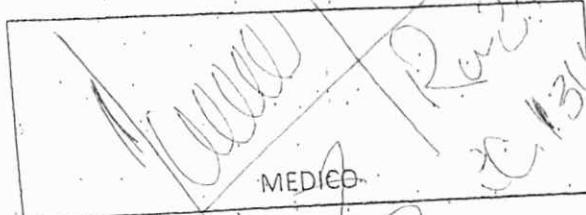
DIAGNÓSTICO: Ataxia Cerebelosa (E112)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente con diagnóstico Ataxia Cerebelosa, antecedente Chija-hijo igual patología, A la Valoración presenta trastorno motor progresivo; con temblor incuestionado que le impide realizar actividad controlada, se desplaza con apoyo, presenta disartria. Temblor cerebeloso bilateral en las cuatro extremidades, Ataxia tópica, apraxia de la marcha, Alteración de las reacciones automáticas básicas.

Semi-dependiente Act. Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD múltiple severa (Motor-funcional-
lenguaje)



INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 06/03/2024 09:55:05

INGRESO : 438724

ROJAS MEDINA CELINA

CC - 60410836

Edad : 46A 6M 15D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 20/08/1977

Teléfono : 3138073101

Dirección : CL 0A N 15-59 san gregorio confirmado

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS.**MOTIVO CONSULTA:** TENGO DOLOR EN LA PARTE DE ABAJO DEL ABDOMEN

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE, DADO POR FLUJO VAGINAL, ASOCIADO A PRURITO, ASIMISMO PACIENTE REFIERE DOLOR EN REGION DE HIPÓGASTRIO, PALPACION DE MASAS PEQUEÑAS DOLOROSAS, ASIMISMO REFIERE NAUSEAS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTAS MEJORAR

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: IIGESTAS IIIPARAS

QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMIA

TRANSFUSIONALES: NO RFEIERE

TRAUMÁTICOS: NO RFEIERE

HOSPITALIZACIONES: NO REFIERE

PATOLÓGICOS: CONVULSIONES, HIPERTENSION ., ATAXIA CEREBELOSA, 31/08/2022 RX : REJA COSTAL SIN ALTERACIONES EVIDENTES, COLUMBA DORSAL SIN ALTERACIONES EVIDENTES, COLUMNAS LUMBOSACRA CON ESCOLIOSIS CONVEXIDAD IZQUIERDA GRADO I, HIPERLORDOSIS LUMBAR CON AUMENTO DEL INDICE DE CARGA.

TOXICOLÓGICOS: NO REFIERE

FARMOCOLÓGICOS: NO TOMA MEDICAMENTOS . ANTES TOMABA ASA- NIMODIPINO- AC VALPROICO. AC FOLICO Y PIRIDOXINA.

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).

SIGNS VITALES

Peso : 40.4 kg

Temperatura : 36.5 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 150 cm

Frecuencia Respiratoria : 15 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 90 mmHg

I.M.C. : 17.96 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 70 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 06/03/2024 09:55:09

INGRESO : 438724

ROJAS MEDINA CELINA

CC - 60410836

Sexo : Femenino

Teléfono : 3136073101

Edad : 46A 6M 15D

Nacimiento : 20/08/1977

Dirección : CL 0A N 15-59 san gregorio confirmado

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

UROANALISIS (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL (Cantidad: 1)

TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (Cantidad: 1)

1

UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1) 1 UND

NITROGENO UREICO (Cantidad: 1) 1 UND

LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG (Cantidad: 7) 1 OVUL CADA 24 HORAS POR 7 DIAS

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1)

CITA CONTROL POR RIESGO CARDIOVASCULAR

ANALISIS :

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES DESCRITOS, ACTUALMENTE VALORO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ENCUENTRO CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, PACINETE REFIERE NO TOMAR MEDICAMENTO HACE 1 SEMANA, POR CUADRO CLINICO REFERIDO, SOLICITO PARACLINICOS PERTINENTES, INDICO MANEJO MEDICO, DOY RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, EXPLICO CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNÓSTICO :

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - (Confirmado Repetido)

R270 - ATAXIA NO ESPECIFICADA

N760 - VAGINITIS AGUDA

HERDENES GARCIA DANIELA MARIA
Tarjeta Médica Nro. 1094278569
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 | 60410836 |
| NOMBRES | CELINA |
| APELLIDOS | ROJAS MEDINA |
| 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 | 10/08/2021 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|----------------------------|------------------------|----------------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 09/17/2024 09:40:11 | 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

Registro válido

Fecha de consulta:

16/09/2024

Ficha:

548743531072600029186

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CELINA

Apellidos: ROJAS MEDINA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60410836

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/06/2023

Última actualización ciudadano:

09/06/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

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



Grupo epm

Con este número puedes
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias
marcando gratisNúmero de
cliente: **274037**
018000 414 115 ó al 115**Tu información**

Nombre: María Adela Medina
 Dirección: Cl Ia 15-59
 Barrio: San Gregorio
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512300955

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 1
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **274037**

Documento equivalente a factura N° - 1074764050

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:

28/MAY/2024

Pagaste:

\$97,374



Escanea y paga!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024

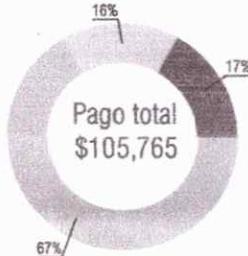
Días Facturados

30

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

Servicios Facturados

| | |
|-------------------|----------|
| Energía | \$70,555 |
| Asco | \$17,870 |
| Alumbrado Público | \$17,340 |



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

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

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co**Portal de Autogestión**Gestiona tu cuenta de energía en el
Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co/
Servicios en línea**Servicios Facturados**

\$70,555

\$17,870

\$17,340

Por tus servicios pagas**\$105,765**

Vigilado Super servicios NUIR284601-003

12230-2/2



Grupo epm

Solicita tu turno
de atención a
través de la App
de **CENS**

Descárgala en:

al Medio Ambiente
por correo electrónico
a www.cens.com.co

0240703

Por tus
servicios pagas

\$ 105,765

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **60.409.631**
GUALDRON BARON

APELLIDOS

DIANA YAMILE

NOMBRES

DIana Yamile Gualdrón

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-1976**

PIEDECUESTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-ABR-1995 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

ÍNDICE DERECHO



A-2510000-01054317-F-0060409631-20190105

0064045898A 1

9907059882