

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: F819-F700

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1131323



ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL - CUCUTA



Código del Prestador: 5400103256 Nit: 800099778
Dirección: CALLE 14 # 1 55 Y 57 BARRIO LA PLAYA
Teléfono: 6019140091-3182106656
Web: www.ninosdepapel.org
Email: cucuta@ninosdepapel.org

Fecha de Impresión: 2024/05/09 17:23:37
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente

Identificación: TI - 1092353430 Paciente: MISSE RODRIGUEZ ANYEL CRISTAL
Fecha Ingreso: 2024/05/09 Hora Ing: 15:28 Ingreso: 469711
Fecha Atención: 2024/05/09 17:02
Fecha Cierre HC: 2024/05/09 17:21:35
Fecha Naci: 2011-06-10 Edad: 12 años Sexo: F
Nro.Historia: TI1092353430 Tipo Usuario: Beneficiario
Telefono: 3215527948 Estrato: EXENTO DE PAGO Municipio:CUCUTA
Dirección: CRRA 12 4N70 VILLA DEL ROSARIO Estado Civil:
Empresa: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBSIDIADO
Contrato: COOSALUD PGP SUBSIDIADO
Acompañante: MARIA RODRIGUEZ Tel. Acompañante: 3215527948
Responsable: MARIA RODRIGUEZ
Parentesco: MADRE Tel. Responsable: 3215527948
Direccion: CRRA 12 4N70 VILLA DEL ROSARIO

DATOS HISTORIA CLINICA

VALORACIÓN INICIAL POR PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA

MADRE REFIERE "LLEVAMOS 4 AÑOS TRATANDOLA POR QUE NO RINDE EN EL ESTUDIO, HA ESTADO TERAPIA OCUPACIONAL, FONOaudiología, PSICOLOGIA Y NEUROPIEDIATRIA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 12 AÑOS DE EDAD, ASISTE A CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN COMPAÑIA DE LA MADRE POR CUADRO DE LARGA EVOLUCIÓN CARACTERIZADA POR DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE Y BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR

1. SIGNOS FISICOS

CICATRICES

FRACTURAS

2. HISTORIA DE SALUD MENTAL

3. RAZONES DEL PROBLEMA

RELACIONADOS CARACTERISTICAS DEL INDIVIDUO

4. ANTECEDENTES PERSONALES/FAMILIARES

DX DE SALUD MENTAL

NO

INTENTO DE SUICIDIO

NO

CONSUMO DE ALCOHOL

NO

CONSUMO SUST. PSICOACTIVAS

NO

FARMACOLOGICOS

NO

QX

SI

SOCIALES

NO

VIOLENCIA SEXUAL

NO

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

NO

5. CARACTERISTICAS DEL DESEMPEÑO ESCOLAR

6. AREA FAMILIAR	NIVEL ESCOLAR ESCOLARIZADO	FAMILIA MONOPARENTAL POR LINEA MATERNA CONFIRMADA POR LA MADRE Y PACIENTE, LA DINAMICA FAMILIAR SE CARACTERIZA POR RELACIONES ARMONIOSAS, PADRES SEPARADOS, PADRE PRESENTE	PACIENTE SOCIALIZADA/ECUADAMENTE	8. DESARROLLO PSICOSEXUAL	EAD DE DESARROLLO 12 AÑOS DE EAD
7. AREA SOCIAL				9. EXAMEN DEL ESTADO MENTAL	9.1 NIVEL DE CONCIENCIA
					9.2 Atencion
					9.3 Sensopercepcion
					SIN ALTERACIONES NORMAL
					ESTABLE
					9.4 Afecjo
					SIN ALTERACIONES NORMAL
					9.5 Lenguaje
					NORMAL
					9.6 Orientacion
					ALOPSIQUICA
					AUTOPSQUIQUICA
					9.7 Suejo
					NORMAL
					9.8 Pensamiento
					NORMAL
					LOGICO
					9.9 Conducta Motora
					NORMAL
					9.10 Memoria
					SIN ALTERACIONES
					9.11 Patron de Alimentacion

NORMAL

9.12 Inteligencia

PROMEDIO

9.13 Juicio y Razonamiento

NORMAL

9.14 Porte y Actitud

- SE PRESENTA A VALORACIÓN A TRAVÉS DE SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA CON PRESENTACION PERSONAL ADECUADA ACORDE A SU EDAD, UN NIVEL DE CONCIENCIA ALERTA, ORIENTADO ALOPSIQUICA Y AUTOPSIIQUICAMENTE, RESPONDE A ESTÍMULOS VISUALES Y AUDITIVOS, CON UNA ATENCION NORMAL, JUICIO Y RAZONAMIENTO ACORDE A SU EDAD, PENSAMIENTO LOGICO Y COHERENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, AFECTO ESTABLE, CONDUCTA MOTORA NORMAL, NIEGA IDEACIÓN E INTENCIÓN SUICIDA O CONDUCTAS AUTO LESIVAS, NO SE OBSERVAN ALTERACIONES SENSOOPERCEPTIVAS NI ALTERACIONES EN EL PATRON DE SUEÑO O APETITO.

10. USO DE ALCOHOL U OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

PERFIL DE CONSUMO

NO APLICA

11. ANTECEDENTES DE PRUEBAS APLICADAS

NO REFIERE

12. EVALUACION Y CLASIFICACION DEL RIESGO

12.1 Desenlaces Negativos

12.2 Calificación del Riesgo

RIESGO

2

GRUPO COHORTE

TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO

**NIVEL
MEDIO**

13. CONCEPTO PSICOLOGICO

- PACIENTE FEMENINA DE 12 AÑOS ASISTE A SU PRIMERA CONSULTA ACOMPAÑADA POR SU MADRE, DEBIDO A UN CUADRO DE LARGA EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE Y BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR. LA PACIENTE CUENTA CON UNA BUENA RED DE APOYO Y HA ESTADO RECIBIENDO TERAPIAS INTEGRALES DURANTE LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS. SE REITERA LA NECESIDAD DE REALIZAR UNA PRUEBA COGNITIVA PARA EVALUAR SU FUNCIONAMIENTO COGNITIVO. SE RECOMIENDA UN ABORDAJE MULTIDISCIPLINARIO QUE INCLUYE TERAPIA OCUPACIONAL Y PSIQUIATRÍA, CON EL OBJETIVO DE ABORDAR INTEGRALMENTE SUS DIFICULTADES Y PROMOVER UN MEJOR DESARROLLO ACADÉMICO Y PERSONAL.

14. PLAN DE TRATAMIENTO

- SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA - SE SOLICITA VALORACIÓN POR TERAPIA OCUPACIONAL - PSICOTERAPIA INDIVIDUAL cant. 5 (1) CADA 15 DIAS

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal:	F819- TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES, NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado 1:	F700 - RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO
Diagnóstico Relacionado 2:	-
Diagnóstico Relacionado 3:	-
Diagnóstico Relacionado 4:	-
Diagnóstico Relacionado 5:	-
Diagnóstico Relacionado 6:	-

Maury

ATENDIDO POR

CC - 1098762740: OSCAR MAURICIO NAVAS TOLOSA - Esp: PSICOLOGIA - Reg Médico:

Copyright 2010-2011 Zeus Salud. Todos los Derechos Reservados.

MJ

V. B. T. O. P.

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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092353430
NOMBRES	ANYEL CRISTAL
APELLIDOS	MISSE RODRIGUEZ
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	24/04/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/02/2024 11:45:18 **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



Sistema de Identificación de
Pobladores beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

02/10/2024

Ficha:

54874521555400001630

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANYEL CRISTAL

Apellidos: MISSE RODRIGUEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1092353430

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/07/2023

Última actualización ciudadano: 11/09/2023

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

Cónsejos para ahorrar energía



Chatea con
Lucía

Apregálate al WhatsApp
323 231 5115
Los servicios de CENS
al alcance de tu mano



Lineas de tensión
Entre la actividad y la distancia
de distancia
Lineas de tensión
entre los formados y balancin debe haber 2,3 metros
de distancia

Somos
Grupo EPM

¡Evita dolores de cabeza!
Necesitas instalar líneas eléctricas de las varillas. Te ofrecemos servicios y especialidades de servicio.
Puedes informarnos o pagar como la factura de tu hogar. Consulta en la página: www.somosgrupopublico.com
on 8000 414115

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02398-De la Empresa					
DUG						
DUU						
HC						
V.R Compensar S						
Ot				21		
Gp Calidad						
FIUG						
FIU						
VC						
CEC						
%						

Sentor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos períodos consecutivos, consiliamente esta condición como una causal de suspención proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y aplicación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse escrita dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Medios de pago Estimado cliente, recuerda que tienes la **posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico** ingresando a <https://sites.piacekipay.com/censcentralselectricaudeins/login>

Puntos de pago Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Colompacans - Cogasimales - Almacenes Exito - Norte Bancolombia - Davivienda - Effecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datalfonos AT&H - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

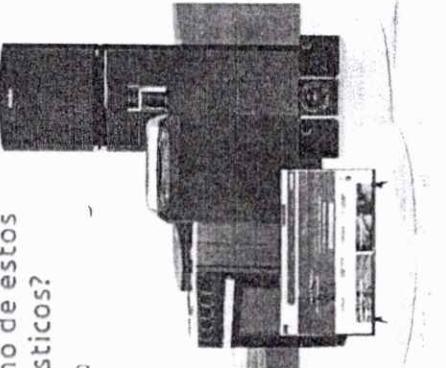


Grupo eppc

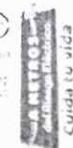
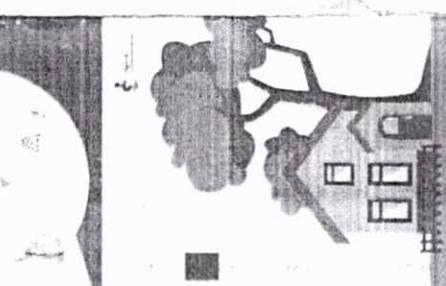
Tu información

Nombre: Pablo Mise
Dirección: Cra 12 4an-70
Barrio: Antonio Narino
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512323695

¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?
Únete al concurso
Usuario Piloso



¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



El presente documento equivale a
factura prestada mediante acuerdo en
virtud del artículo 130 de la Ley 142 de
1993 modificado en Decreto 2150
de 1995. La firma menciona que
abiere a comunicación tiene plena
validad para todos los efectos
legales.

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Periodo Retroactivo	Mes 1	Mes 2	Mes 3
	1T02398-De la Empresa						

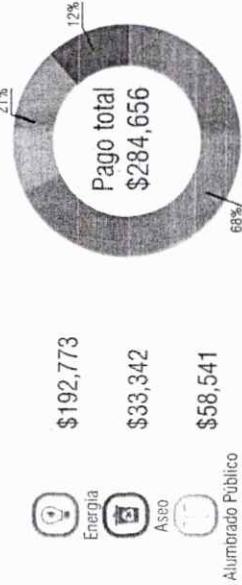
Tu número de cliente:

105457
Documento equivalente a factura N° - 1076122235
Fecha de emisión: Agosto 13/2024
Tu último pago fué:
05/AGO/2024
Pagaste:
\$300,000
Evite la suspensión del Periodos de atraso:
1
Periodo facturado 09/JUL/2024 a 07/AGO/2024

Fecha de vencimiento

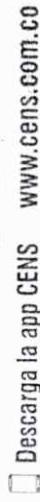
Pago oportuno hasta:
INMEDIATO
Fecha de suspensión:
27/AGO/2024
Pago oportunamente:
INMEDIATO
Días Facturados
30

Servicios Facturados



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115
Síguenos en nuestras redes sociales
Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Descarga la app CENS www.cens.com.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.412.041**

RODRIGUEZ SOLANO

APELLIDOS

MARIA YELITZE

NOMBRES

Mari Rodriguez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

26-OCT-1978

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

01-DIC-1997 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carolina del Solano
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00130719-F-0060412041-20081123

0006723993A 1

7580009286