

MARTHA MENDEZ VERA

MU 54874 DTS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

Código de Autorización

740839

Tipo y número de documento con los que se generó la autorización

CC 27881385

Fuente de Recursos

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

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

NI 900876584 IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS

Tipo Valoración

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

Observaciones

DIAGNOSTICOS: F711 - F200

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.881.385

MELENDEZ VERA

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES

Marta Melendez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1977

TOLEDO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46

ESTATURA

A+

G.S. RH

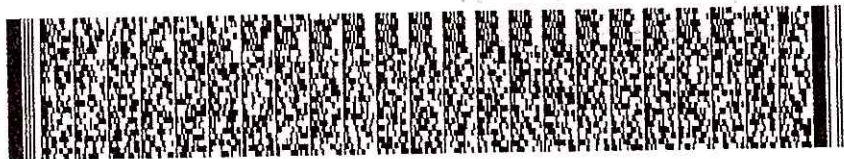
F

SEXO

23-OCT-1998 TOLEDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES




A-2510000-00156912-F-0027881385-20090519

0011586726A 1

7580008701

CORREO
Dianandres@hotmail.com

 Jorge Cristo Salium Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	
	AREA DE TERAPIAS.	
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Mendez	2do. Apellido Vera	Nombres Martha	DOCUMENTO: 27881385
Edad: 45	Estado Civil: Soltera	Escolaridad:	Género: <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X
Dirección: Cra 10 N°6N-63 B. Nanno O/Rio		Teléfono: 322/4422292	

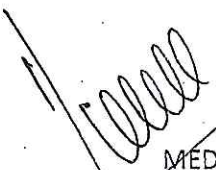
FECHA: AÑO: 2023 MES: 02 DIA: 20

DIAGNÓSTICO: Retardo Mental Moderado (F71.1)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Esquizofrenia Paranoide (00)

Paciente quien durante la adolescencia se le diagnosticó Retardo Mental Moderado y Esquizofrenia. Recibe tto farmacológico permanente (Risperidona-fluoxetina), a la valoración presenta Soliloquios Referencial, mal patrón sueño, con confabulación, Ideas Paranoide, no interpreta Refranes. Presenta trastorno de la Conducta y el Comportamiento, cumple ordenes sencillas no complejas. No se ubica en tiempo y espacio, Agresividad ocasional. Dependiente de todas las Actividades Vida Diaria. Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SEVERO.

 MÉDICO R-3591 02/13/2023
--

Neiff AbnL FISIOTERAPEUTA RP0063

Identificación: CC 27881385
Nombre: MARTHA MENDEZ VERA
Fecha nacimiento: 03/05/1977
Edad: 46
Sexo: F
Dirección:
Tipo de vinculación:
Teléfono:
Teléfono:
N. historia: 0000210092
Parentesco:
Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Causa externa: Enfermedad general

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal
ECOG: 0
TA: 1 mmHg - FC 1 x/min - FR 1 x/min - T 1 °C - PESO 1 kg - TALLA 1 m - IMC: 1.00 - S.C. 0.20 - SpO2: 99
Cabeza cara cuello Normal
G U Normal
Abdomen Normal
Piel Normal
Extremidades Normal
Mental psicológico TRANQUILO- ORIENTADO - CONCIENTE DE SITUACION- SIN CONCENCIA DE ENFERMEDAD- PENSAMIENTO NO PATOLÓGICO- JUICIO DESVIADO- AFECTOHIPOTIMICO- SENSORCION NORMAL SUEÑO CON INSONIA- APETITO NORMAL- ACTIVIDAD MOTORA NORMAL- VOLUNTAD HIPOBULICO
Neurólogo: Normal
Tórax Normal
CONDUCTA: RISPERIDONA GOTAS 1 MG #3
USO: TOMAR 5-10 GOTAS AL DÍA
QUETIAPINA TB 25 MG#180
USO: TOMAR UN TB NOCHE POR 6 MESES
FLUOXETINA CAPSULA 20 MG #180
USO: TOMAR UNA CAPSULA EN LA NOCHE X 6 MESES
CONTROL EN 6 MESES

DIAGNÓSTICOS:
F711 - RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O
TRATAMIENTO - Tipo diagnóstico: - Observación
Necesita control Si en 180 días

JUAN CARLOS MENDOZA BUCHELI
Especialidad: PSQUIATRIA
CC: 1067536651 RM: 1067536651

Identificación: CC 27881385
Nombre: MARTHA MENDEZ VERA
Fecha nacimiento: 03/05/1977
Edad: 46
Sexo: F
Dirección:
Tipo de vinculación:
Teléfono:
Teléfono:
N. historia: 0000210092
Parentesco:
Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 23/01/2024 15:35:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE QUE COMENTA NO TIENE MEJORA DE SINTOMAS Y MALESTAR SECUNDARIO A PENSAR DE USO DE TRATAMIENTO

FARMACOLÓGICO SUGERIDO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica
Escala de dolor
0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
No
ALÉRGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS
No
GINECO-OBSTÉTRICOS
No
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS
No

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	27881385
NOMBRES	MARTHA
APELLIDOS	MENDEZ VERA
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: 02/16/2023 14:27:05 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Registro válido

Fecha de consulta:

09/08/2024

Ficha:

54874521555400001628

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA

Apellidos: MENDEZ VERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27881385

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/07/2023

Última actualización ciudadano:

06/07/2023

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

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

aqualia

Aqualia Villa del Rosario SAS ESP
NIT.901.368.043-5



Vigilado
Superservicios

Compañía del agua
Calle 23 N.12-20 Barrio Gran Colombia -
Villa del Rosario (N. de S.)
PBX: 5705436 Técnica

Calle 4 N.6-37 Barrio Centro
Villa del Rosario (N. de S.)
Tel. 5704123 Comercial

Email: atencionusuariogr.co@aqualia.com

Municipio **VILLA DEL ROSARIO**
Nombre **POLIDORO LIZARAZO ARCHILA**
Dirección **CR10 6N-63 - B. NARINO**
Uso/Estrato **RESIDENCIAL ESTRATO 1**
Ciclo **CICLO 2**
Periodo **19/03/2024 - 19/04/2024**
Días **30**
Ruta **65 - 0001030000000**

MATRICULA 3100014369
Número Factura 01366121-1
TOTAL A PAGAR \$71,900.00
Fecha Límite de Pago 20/05/2024
Fecha de Suspensión 21/05/2024
Facturas Vencidas 1
Fecha Factura 29/04/2024
Fecha Último pago 21-03-2024 - \$81,827.00

ACUEDUCTO

No del Medidor
Lectura Actual 0
Lectura Anterior 0
Consumo 16
Real/Estimado E.
Promedio Usuario 0
Promedio Estrato 14
Tasa de Uso 0.00



Cargo Fijo 8,757.05
Consumo Básico 2,295.57
Consumo Complem. 0
Consumo Suntuario 0
Recargos Acueducto 174.48

Porcentaje (Sub/Apo) -20.00 %

ALCANTARILLADO

Vertimiento 0
Promedio Usuario 0
Promedio Estrato 14
Tasa Retributiva 0.00

Cargo Fijo 0.00
Vertim.Básico 0.00
Vertim.Comple 0.00
Vertim.Suntua 0.00

Porcentaje (Sub/Apo) 0.00 %

OTROS COBROS

Nombre Concepto	Valor	Nombre Concepto	Valor
Ajuste Decena	3.20		

Subtotal Otros Cobros \$3.20

TOTAL MES \$36,566.68

DEUDA

N.Convenio	Cuota	Detalle Financiaciones		Saldo
		Vr.Cuota	Vr.Capital	

Valor Facturas Vencidas \$35,930.00
Valor Retroactivo por Variación Tarifaria 0.00
Valor Cuota DIFERIDO COVID-19 0.00
Valor Cuota Otras Financiaciones 0.00
(-) Devolución Acueducto INIC \$596.68
(-) Devolución Alcantarillado INIC \$0.00
(-) Saldo a Favor \$0.00
Reliquidaciones y Financiaciones \$0.00
Valores En Reclamación \$0.00

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (Artículo 130 Ley 142/94) y a las condiciones del Contrato de Condiciones Uniform

REPRESENTANTE LEGAL

TOTAL A PAGAR \$ 71,900.00
Total Cartera Adeudada \$72,496.68



aqualia
Tu compañía del agua

Municipio **VILLA DEL ROSARIO**
Nombre **POLIDORO LIZARAZO ARCHILA**
Dirección **CR10 6N-63**
Periodo **19/03/2024 - 19/04/2024**

Número Factura 01366121-1
TOTAL A PAGAR \$71,900.00
Total Cartera Adeudada \$72,496.68

Calle 23 N.12-20 Barrio Gran Colombia -
Villa del Rosario (N. de S.)
PBX: 5705436 Técnica

Calle 4 N.6-37 Barrio Centro
Villa del Rosario (N. de S.)
Tel. 5704123 Comercial

Email: atencionusuariogr.co@aqualia.com



(415)7709998385450(8020)0013661211(3900)0000071900(96)20240531