

CC 1092342799

DIANA MARIA CHACON MONTAÑEZ

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: Z810 - R620



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1324161

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.342.799**

APELLIDOS **CHACON MONTAÑEZ**

NOMBRES **DIANA MARIA**

NO FIRMA

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-1988**

CHINACOTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **O+** **F**

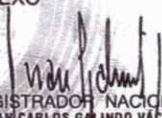
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-JUN-2007 VILLA ROSARIO


FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION




INDICE DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-25 10000-55 161964-F-1092342799-20070904 07403 07247B 02 239660923

 Jorge Cristo Salium <small>Uta del Rosario</small>	PROCESO DE APOYO	
	AREA DE TERAPIAS.	
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Chaca	2do. Apellido Montañez	Nombres Diana Maria	DOCUMENTO: 1092342799
Edad: 34	Estado Civil: —	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Cll 23 N° 835 B Gran Colombia J/rio		Teléfono: 320/3441753	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 06 DIA: 28

DIAGNÓSTICO: Retardo Mental Severo (28.10)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:


Paciente quien desde el nacimiento presenta Trastorno Neurosensorial diagnosticado como Retardo mental Severo, No se comunica, No se desplaza Activamente, presenta temblor involuntario, No se ubica en tiempo y espacio, No cumple ordenes sencillas ni complejas, No controla Esfínteres.

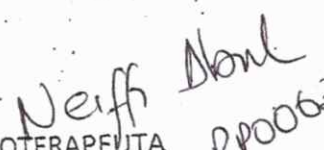
Requiere Acompañamiento para desplazarse Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MÚLTIPLE SEVERA

C. Mobra
Mental
Lenguaje


MEDICO
2023/06/28


FISIOTERAPEUTA
2023/06/28



CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: VIENE POR INSUMOS

MOTIVO CONSULTA: PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS QUE ACUDE A CONTROL PACIENTE CONOCIDA EN LA INSTITUCION ACUDE LA HERMANA NANCY CHACON PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS TIENE ANTECEDENTE DE DE TRASTORNO NEURO SENSORIAL PSICOMOTOR DIAGNOSTICADO COMO RETARDO MENTAL TIENE INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL SE LE ORDENAN PAÑALES TALL L UNO CADA 8 HORAS POR 90 DIAS

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: G 0

PATÓLOGICOS: RETRASO PSICOMOTOR - INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL

REVISION POR SISTEMAS :

GENITOURINARIO (Normal). INCONTINENCIA URINARIA FECAL

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). PIEL Y ANEXOS

(Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 72 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 150 cm

Frecuencia Respiratoria : 7 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 32 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 78 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Tórax (Normal). CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

Neurología - Esfera mental (Normal). SIN DEFICIT

Cardio Pulmonar (Normal). RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

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

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

PLAN DE MANEJO :

PAÑALES TENA SLIP TALLA L (Cantidad: 270) USO INDICADO: 1 CADA 8 HORAS POR 90 DIAS.

DIAGNÓSTICO :

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

R15X - INCONTINENCIA FECAL

CASTRO DAVILA MAURICIO
C.C. 12228836
MEDICINA GENERAL

REMISION

Nro. Remision	90001111	Nro. ATENCION	90133245
Fecha Remision	20/02/2006	REGISTRO MEDICO	90016623
Hora Remision	10:09	FECHA	18/02/2006

REMITIDO A LA ENTIDAD

Página 1/ 1

HOSPITAL ERASMO ME02

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
12771681	DIANA MARIA CHACON MONTAÑEZ	RC12771681	17 A	F
Dircción del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, LA PALMITA, CL 15 11 31 IN 1	Autoriz/Poliza		
Responsable del Paciente	NANCY CHACON MONTAÑEZ (HERMANA)			

Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
ALCALDIA DE VILLAROSARIO	18/02/2006	08:27	20/02/2006	10:09

MOTIVO DE LA REMISION

SE REMITE PACIENTE AL SERVICIO DE PEDIATRIA PARA ESTUDIO DE RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR DESPUES DE UN EPISODIO FEBRIL NO CLARO E LOS 2 AÑOS.

RESUMEN DE LA ATENCION

MOTIVO DE LA CONSULTA

viene para remision al inser.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON PROBLEMAS DE RETARDO PSICOMOTOR.

REVISION POR SISTEMAS

Organo de Los Sentidos : NORMAL
Cardiovascular : NORMAL
Respiratorio : NORMAL
Digestivo : NORMAL
Genito Urinario : NORMAL
Neurologico : RETARDO PSICOMOTOR.
Osteomuscular : NORMAL
Piel y Faneras : NORMAL
Otros : NORMAL

ANTECEDENTES

Varlos:

PACIENTE QUE PRESENTA EKL PROBLEMA DE RETAR PSICOMOTOR DESPUES DE UNA FIEBRE EN INFANCIA A LA EDAD DE 2 AÑOS.

EXAMEN FISICO

Talla: 0.90 Peso: 0.30
T.A.: F.C.: TEMP.: 0.0
F.R.:
Hallazgos :

EXAMEN FISICO

Neurologicos : RETARDO PSICOMOTOP.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

R620 RETARDO EN DESARROLLO

SERVICIO AL CUAL SE REMITE

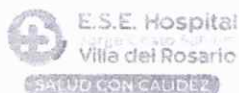
PEDIATRIA

ESPECIALIDAD REQUERIDA

MEDICO TRATANTE

SERGIO CORREDOR

Remitido Por	Recibido Por	Fecha y Hora de Recibo
Fernando Jimenez Colocasio		
Dr. FERNANDO JIMENEZ COLOCASIO	Firma y Sello	Transportado Por
		C.C.



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 13/11/2024

INGRESO : 1768114

CHACON MONTAEZ DIANA MARIA

CC - 1092342799

Edad : 36A 0M 29D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 15/10/1988

Teléfono : 3204086788

Dirección : CALLE.23 N.8-35 BARRIO GRAN COLOMBIA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: DESORIENTADA

MOTIVO CONSULTA: RETARDO PSICOMOTOR / INCONTINENCIA DE ESFÍNTERES

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS CON UN CUADRO CLÍNICO DE RETARDO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR E INCONTINENCIA DE ESFÍNTERES. LA PACIENTE MANIFIESTA DIFICULTADES EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES MOTORAS Y COGNITIVAS ADECUADAS A SU EDAD, ADEMÁS DE PRESENTAR INCONTINENCIA DE ESFÍNTERES, LO QUE INDICA UNA ALTERACIÓN EN LA FUNCIÓN NEUROLÓGICA O MUSCULAR QUE REQUIERE UNA EVALUACIÓN MÁS PROFUNDA. AUNQUE EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SE DEBE INICIAR UN PLAN DE EVALUACIÓN NEUROLÓGICA Y PSICOLÓGICA PARA DETERMINAR LAS CAUSAS DEL RETARDO PSICOMOTOR Y LA INCONTINENCIA, Y DEFINIR EL MANEJO ADECUADO, QUE PODRÍA INCLUIR TERAPIA FISIOTERÁPICA, PSICOLÓGICA O FARMACOLÓGICA SEGÚN LOS RESULTADOS.

PARACLINICOS : NO TRAE

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G 0

PATÓLOGICOS: RETRASO PSICOMOTOR - INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL

REVISIÓN POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLOGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 60 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 23.44 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 80 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

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). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

PAÑALES TENA SLIP TALLA L (Cantidad: 270) USO UN PAÑAL CADA 8 HORAS POR TRES MESES

MEDICAMENTO (Cantidad: 12) OXIDO DE ZINC + NISTATINA 20%/100000 UI, TUBO 60 GRAMOS. USO 4 TUBOS AL MES POR TRES MESES. APLICAR EN CADA CAMBIO DE PAÑAL.

DIAGNÓSTICO :

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

R15X - INCONTINENCIA FECAL

R620 - RETARDO EN DESARROLLO

LO ANOTADO

ANÁLISIS :

LA PACIENTE DE 36 AÑOS PRESENTA UN CUADRO DE RETARDO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR Y INCONTINENCIA DE ESFÍNTERES, LO QUE SUGIERE UNA POSIBLE ALTERACIÓN NEUROLÓGICA O MUSCULAR QUE AFECTA TANTO SU FUNCIONAMIENTO MOTOR COMO COGNITIVO. EL RETARDO PSICOMOTOR PUEDE ESTAR RELACIONADO CON TRASTORNOS DEL DESARROLLO, TRAUMAS O ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS, MIENTRAS QUE LA INCONTINENCIA DE ESFÍNTERES PUEDE SER UN REFLEJO DE UNA DISFUNCIONALIDAD EN EL CONTROL NEUROLÓGICO O MUSCULAR, COMO EN LOS TRASTORNOS DEL SUELO PÉLVICO O LESIONES EN EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL. AUNQUE SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE EN ESTE MOMENTO, SE REQUIERE UNA EVALUACIÓN INTEGRAL, INCLUYENDO ESTUDIOS NEUROLÓGICOS Y PSICOLÓGICOS, PARA DEFINIR EL DIAGNÓSTICO Y ESTABLECER UN PLAN DE MANEJO ADECUADO QUE INCLUYA POSIBLES INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS MULTIDISCIPLINARIAS.



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 13/11/2024

INGRESO : 1768114

CHACON MONTAEZ DIANA MARIA
CC - 1092342799

Edad : 36A 0M 29D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 15/10/1988

Teléfono : 3204086788

Dirección : CALLE.23 N.8-35 BARRIO GRAN COLOMBIA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

LAGUADO PRADA CHISTIAN ALEXIS
C.C. 1092335333
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
NUMERO DE IDENTIFICACION	1092342799
NOMBRES	DIANA MARIA
APELLIDOS	CHACON MONTAÑEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFFECTIVA	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: 11/25/2024 14:24:47 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

Registro válido

Fecha de consulta:

11/08/2024

Ficha:

54874362556700001614

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA MARIA

Apellidos: CHACON MONTAÑEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092342799

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/10/2022

Última actualización ciudadano:

10/10/2022

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

Con este número puedes hacer trámites y pagos Reporta daños y emergencias marcando gratis

cliente: 461864

018000 414 115 ó al 115



Servicio de energía

Comercialización (CV): 132 6322

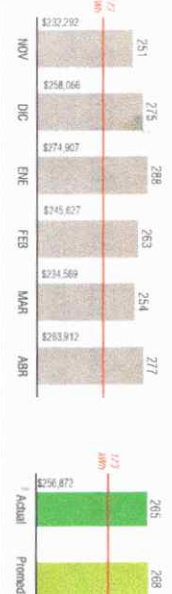
Generación (G): 390 8290
Transmisión (T): 54 2667
Distribución (D): 297 0457
Costo Unitario \$/kWh: 966 3229

Perdidas Reconocidas (PR): 85 0381
Restricciones (R): 9 5162
Tarifa Aplicada \$/kWh: 394 0424
FECHA PUBLICACIÓN: 20/ABR/2024
Subsidio (%): -59 3489

COMPONENTES DEL COSTO UNITARIO (\$/KWH)



Historio de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVArh
Actual	42332	265	Actual		
Anterior	42067		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	256.872
SUBSIDIO	-99.524
INTERES MORA	218



Servicio de aseo

Empresa: VECOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV. 4A - 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 1
Frecuencia de recolección: 3
Puntuación a puerta: SI
Costos: 22.295

Subsidio (\$): -4459

Costo Unitario

Activa	Valor
VBA	16776.76
TRBL	.00123
TRBU	.00015
TRBU	.00002
TRA	.00294
CVMA	192080.16
TAFA	47.82833
TRMA	.06744
CFT	85379

Historio

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
ABR	0.0674	13.801
MAR	0.0674	13.688
FEB	0.0674	12.341
ENE	0.0674	12.323
DIC	0.0586	12.318
NOV	0.0586	12.335



Impuesto de aseo

Subsidio Aseo

COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPCIÓN
DESCUENTOS
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE
BARRIDO Y LIMP. DE ÁREAS PUBL.
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I
INTERES MORA ASEO
LIMPIEZA URBANA
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS
VALOR BASE APROVECHAMIENTO
DISPOSICIÓN FINAL

Cláusula CPSCOL 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Nancy Chacon
Montaje:
Norma municipal que aprueba Acuerdo No. 006 de 2017
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea:
5644164 Consorcio American Lighting S.A.S.
Base Gravitel: 256.872

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Concepto

Total alumbrado público

Valor Mes

Total de energía

\$ 157,566

Portal de Autogestión

Reporta daños y emergencias marcando gratis

cliente: 461864

018000 414 115 ó al 115

Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión

Regístrate en www.cens.com.co / Servicios en línea

Servicios Facturados

Por tus servicios pagas \$197,193

Medio Ambiente

Ahora recibe tu factura por correo electrónico

Ingresa a www.cens.com.co

Descárgala en:

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

Por tus servicios pagas \$197,193

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37505535**

CHACON MONTAÑEZ
APELLIDOS

NANCY SMITH
NOMBRES

Nancy Smith Chacón M.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-1983**

RAGONVALIA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

23-ABR-2001 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-2510000-55094352-F-0037505535-20011004 0261201276A 01 117351803