

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

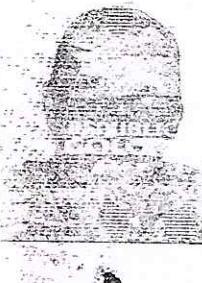
NUMERO **37.807.972**
PEDRAZA De JAIMES

APELLIDOS

ALICIA
NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-DIC-1932**

SAN ANDRES
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-DIC-1972 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Jaimes*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-2510000-00158335-F-0037807972-20090602 0012065653A 7590005300

RESEÑADO

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES
FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Pedraza	de Jaimes	Alicia CC 37807972	
Edad: 90	Estado Civil: Viudo.	Escolaridad: Analfabeto	Género: F X M
Dirección: Cll 13 N° 12-328. Patamona U/Rio.	Teléfono: 320/9393850		

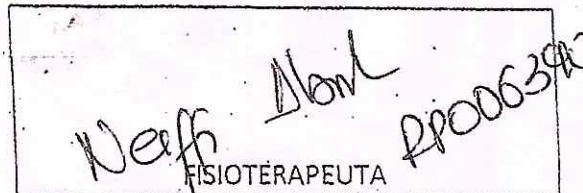
FECHA: AÑO: 2023 MES: 12 DIA: 24

DIAGNÓSTICO: Enfermedad Alzheimer (E309)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Desnutrición Proteico-calórica (E46X)

Paciente: quien hace aprox. 5 años, presenta deterioro progresivo neurosensorial, se le diagностиcó Enfermedad Alzheimer, presenta Disfagia que le impide realizar el proceso de masticación y deglución, pérdida masa magra y grasa, desacodicionamiento físico, Síndrome de Inmovilidad, no realiza movilidad Activa, No se ubica en tiempo y espacio, no cumple ni ordenes simples ni complejas, Conducta Retirada. No controla Esfínteres Dependiente Actividades de la Vida Diaria. No reconoce, pérdida memoria largo y corto plazo. Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MÚLTIPLE SEVERA (Motor-Mental)



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

ESE Hospital

Jorge Cristo Sahum

Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 05/09/2023

INGRESO : 1337897

PEDRAZA DE JAIMES ALICIA

CC - 37807972

Edad : 90A 8M 26D

Nacimiento : 10/12/1932

Sexo : Femenino

Teléfono : 320 9393850

Dirección : CALLE 13 N 12-32 BARRIO EL PARAMO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** DESORIENTADA**MOTIVO CONSULTA:** DENSUTRICION / BAJO PESO / ALZHEIMER

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMEININA DE 90 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO CARACTEIXAO POR DESNUTRICON, PERDA DE PESO, SEUCNDARIO A DISFAGIA POR ALZHIAMER. PAICNETE CON ETSRES METABOLICO ALTO POR CAUSA DE ENFEMRDAD NEUROLOGICA CRONICA PROGRESIVA QUE INICIDE EN LA PEDIDA DE MASA MAGRA Y GRASA. TALLA 160, PESO 40, IMC 16. PACIENTE QUIEN REQUIERE SOPROTE NUTRICIONAL PARA AUMENTO DE PESO EN LOS PROXIMOS TRES MESES.

PARACLINICOS : NO TRAE**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: HERNIA UMBILICAL

TRANSFUSIONALES: NIEGA LA NIETA

TRAUMÁTICOS: NIEGA LA NIETA

HOSPITALIZACIONES: HERNIA UMBILICAL

PATÓLOGICOS: HIPERTENSION EN TTO / HERNIA ABDOMINAL E INGUINAL, EPOC, ALZHEIMER DESDE EL 2016 / INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL

TOXICÓLOGICOS: NIEGA LA NIETA

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 : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica : 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

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). MUSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

MEDICAMENTO (Cantidad: 180) NUTREN SENIOR BOTELLA 200 ML. DAR 200 ML CADA 12 HORAS POR 90 DIAS

DIAGNÓSTICO :

E46X - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

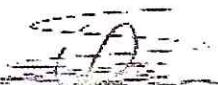
R634 - PERDIDA ANORMAL DE PESO

G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA

DESNUTRICON / PERIDA ANORMAL DE PESO / ALZHEIMER

ANÁLISIS :

PACIENTE CLINICA Y HEMDONANTE ESTABLE



LAGUADO PRADA CHISTIANALEXIS
 C.C. 1092335333
 MEDICINA GENERAL

ESE: HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

CONSULTA MÉDICA

Jorge Cristo Sahum

Consulta Externa

FECHA : 07/03/2024

INGRESO : 1504054

PEDRAZA DE JAIMES ALICIA

CC - 37807972

Sexo : Femenino

Teléfono : 320 9393850

Edad : 91A 2M 26D

Nacimiento : 10/12/1932

Dirección : CALLE 13 N 12-32 BARRIO EL PARAMO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: TELECONSULTA: "ES PARA LA FORMULA DE LOS PAÑALES TALLA M , PERO NO LES PONGA MARCA "

ENFERMEDAD ACTUAL : LA NIETA DE LA PACIENTE ;JAQUELINE BERMON ,DICE QUE LA TELECONSULTA:"ES PARA LA FORMULA DE LOS PAÑALES TALLA M , PERO NO LES PONGA LA MARCA", CON ALZHEIMER , INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, USA PAÑALES TALLA M 1 CADA 6 HORAS : 120 PAÑALES EN 30 DIAS, 360 EN 90 DIAS, NIEGA OTROS SIGNOS O SINTOMAS

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: HERNIA UMBILICAL

TRANSFUSIONALES: NIEGA LA NIETA

TRAUMÁTICOS: NIEGA LA NIETA

HOSPITALIZACIONES: HERNIA UMBILICAL

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION EN TTO / HERNIA ABDOMINAL E INGUINAL, EPOC, ALZHEIMER DESDE EL 2016 / INCONTINENCIA

URINARIA Y FECAL

TOXICÓLOGICOS: NIEGA LA NIETA

REVISION POR SISTEMAS :

GASTROINTESTINAL (Anormal). INCONTINENCIA FECAL

GENITOURINARIO (Anormal). INCONTINENCIA URINARIA

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR

(Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y

LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). RENAL (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR

(Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGLOS VITALES

Peso : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

MÚSCULO - Esquelético (Normal). MÚSCULO - Esqueletico

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

TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal).

(Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) Recomendaciones generales

Habitos de vida saludables

Informo signos de alarma para ir por urgencia del hospital Jorge cristo sahum : fiebre ,escalofrio . Dolor del pecho , Dolor abdominal , dolor de cabeza , vomitos , diarreas , convulsiones , mal estado general , respiracion rapida , Dolor de pecho , dificultad para respirar , aleteo nasal . Ponserse rojo morado o azul al toser , o cualquier otro signo o sintoma que usted considere extraño, la nieta dice entender y aceptar.

Autoexamen de senos una vez por mes y consultar con medico en caso de dolor , bolas, retracciones, cambios de aspecto de la piel , enrojecimiento , salida de liquido por pezones o cualquier otro signo o sintoma que considere extraño en los senos , la nieta entiende y acepta .

ORDEN MEDICA (Cantidad: 360) PAÑALES TALLA M (360) USAR 1 PAÑAL CADA 6 HORAS POR 90 DIAS

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

ESE Hospital
Jorge Cristo Sahum
Vía del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 07/03/2024

INGRESO : 1504054

PEDRAZA DE JAIMES ALICIA

CC - 37807972

Sexo : Femenino

Teléfono : 320 9393850

Edad : 91A 2M 26D

Nacimiento : 10/12/1932

Dirección : CALLE 13 N 12-32 BARRIO EL PARAMO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

DIAGNÓSTICO :

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA - (Confirmado Repetido)

R15X - INCONTINENCIA FECAL

G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA

Recomendaciones generales

Habitos de vida saludables

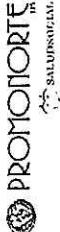
Informo signos de alarma para ir por urgencia del hospital Jorge cristo sahum : fiebre ,escalofrio . Dolor del pecho , Dolor abdominal , dolor de cabeza, vomitos , diarreas , convulsiones, mal estado general , respiracion rapida , Dolor de pecho , dificultad para respirar , aleteo nasal . Ponse rojo morado o azul al toser , o cualquier otro signo o sintoma que usted considere extraño, la nieta dice entender y aceptar.

Autoexamen de senos una vez por mes y consultar con medico en caso de dolor , bolas, retracciones, cambios de aspecto de la piel , enrojecimiento , salida de liquido por pezones o cualquier otro signo o sintoma que considere extraño en los senos , la nieta entiende y acepta .

ANÁLISIS :

LA NIETA DE LA PACIENTE :JAQUELINE BERMON ,DICE QUE LA TELECONSULTA:"ES PARA LA FORMULA DE LOS PAÑALES TALLA M , PERO NO LES PONGA LA MARCA", CON ALZHEIMER , INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, USA PAÑALES TALLA M 1 CADA 6 HORAS : 120 PAÑALES EN 30 DIAS, 360 EN 90 DIAS, NIEGA OTROS SIGNOS O SINTOMAS, DEJO FORMULA Y MIPRES POR 90 DIAS, DEJO RECOMENDACIONES.


Sandra M. Gómez C.
LICENCIA CANADIANA SANDRA M. GÓMEZ
C.C. 283.686
MEDICINA GENERAL



SALUD SOCIAL S.A.S.

Tel. Nit : -

PROGRAMA RCV - MEDICO DEL PROGRAMA

Historia No : 37807972

Fecha impresión: 28/09/2021 15:25:54

Página : 1

Lugar Atención: : PROMONORTE IPS

Paciente : CC. 37807972 ALICIA PEDERAZA DE JAMES
 Sexo : F Fecha Nacimiento : 01/12/1932 06:00 Edad : 88 A 9 M 14 D Lugar Nacimiento : COLOMBIA - SANTANDER - SAN ANDRES Y SANTO DOMINGO
 Grupo Sangüíneo : A+ Estado Civil : SOLTERO(A) Barrio : El Páramo
 Lugar Residencia : NORTE DE SANTANDER VILLA DEL ROSARIO Teléfono : 5703373 / 32059393850
 Dirección : CALLE 13 # 12-32 Religión : CATÓLICO
 Grupo Étnico : NO APlica Ocupación : OTROS
 Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR
 Empresa/Contrato : COOSALUD RCV Y NEFRO Estrato : ESTRATO 1
 Cita No : 14780600 Tipo Usuario : Subsidio Total
 Fecha Atención: 24 septiembre 2021 14:45 Fecha Salida: 24 septiembre 2021 14:55

MOT. CONSULTA / ENF. ACTUAL:**Motivo Consulta:** TELECONSULTA

INICIO A PROGRAMA DE RCV

Enfermedad Actual:

DEBIDO A EMERGENCIA SANITARIA QUE SE PRESENTA A NIVEL NACIONAL POR COVID-19 Y CUMPLIENDO LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA Y EL MINISTERIO DE SALUD SE REALIZA TELECONSULTA, CONTESTA EL TELÉFONO LA SEÑORA YACELLINE BERMUJET QUIEN SE IDENTIFICA COMO NIETA DE PACIENTE FEMENINO DE 89 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ALZHEIMER, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, BAJO PESO, EPOC SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON CARVEDILOL 12.5 MG/DIA, ASA 100 MG/DIA, ACIDO ASCORBICO DIA, ACETAMINOFEN 500 MG EN CASO DE DOLOR.

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA TELECONSULTA MÉDICA PARA VALORACIÓN INGRESO A PROGRAMA DE RCV, PREVIAMENTE EN MANEJO POR COMPARTA, NO CUENTA CON FÓRMULA MÉDICA, NI LABORATORIOS RECIENTES.

ARGUMENTA NIETA ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO INSTAURADO, NIEGA SINTOMAS DE DESCOMPRESIÓN A NIVEL CARDIOVASCULAR Y METABOLICO.

NIEGA HABER SIDO HOSPITALIZADO O REQUERIR MANEJO POR SERVICIO DE URGENCIAS EN EL ÚLTIMO

AÑO

NOTA: SE INTERROGA A PACIENTE SOBRE POSIBLES SINTOMAS RESPIRATORIOS ASOCIADOS A SARS COV-2 O CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES SINTOMATICOS RESPIRATORIOS, PACIENTE NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES:

HIPERTENSION: SI, EN TTO N/A
 DIABETES: N/A
 ENFERMEDAD RENAL: N/A
 DISLIPIDEAMIA: N/A
 OBESIDAD: N/A
 ENF. CEREBROVASCULAR: N/A
 INS. CARDIACA CONGESTIVA: N/A
 ANGINA DE PECHO: N/A
 ENFERMEDAD CORONARIA: N/A
 ENFERMEDAD CAROTÍDEA: N/A
 OTROS: N/A

ALZHEIMER
 INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL
 BAJO PESO
 COCINO CON LENÁ
 NIEGA

TABAQUISMO:
 ENFERMEDAD ARTERIAL:
 REVASCULACION CORONARIA:
 FALLA CARDIACA:
 QUIRURGICO:
 ALÉRGICO:
 HOSPITALIZACIONES:
 REALIZA EJERCICIOS:
 FRECUENCIA DE EJERCICIOS:
 PIE DIABÉTICO:
 EPOC:
 S

IMPRESO POR: CITAS PROMONORTE ips
 Continúa en Pg. 2

Página : 3 Viente de 2

Lugar Atención: PROMONORTE IPS

Paciente : CC. 37807972 ALICIA PEDRAZA DE JAMES

Fecha Cita.: 24 Septiembre 2021 14:45

Sistema GASTROINTESTINAL:

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : 110X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (DX. CRONICO - 0/01/1980 | ETAPA: 3 - 24/09/2021).

Diag. Rel 1 : G309 ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA

Diag. Rel 2 : I449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnóstico : CONFIRMADO REPETIDO

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta : NO APlica

FORMULARACION DE MEDICAMENTOS

Formula No. 1 Medicamento : A11GA01 ACIDO ASCORBICO (VIT C) VITAMINA C 500 MG. TABLETAS

Cantidad : 90 Vía de Uso: ORAL Tiempo : 3 MES(ES)

Dosis : 1 mg Frecuencia: Cada DIARIA

Medicamento : A12AA20 CALCIO CARBONATO + VITAMINA D, 500-600 MG COMO CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D, TABLETA

Cantidad : 90 Vía de Uso: ORAL Tiempo : 3 MES(ES)

Dosis : 1 mg Frecuencia: Cada DIARIA

Medicamento : C07AG02 CARVEDILOL 12.5 MG

Cantidad : 90 Vía de Uso: ORAL Tiempo : 3 MES(ES)

Dosis : 1 mg Frecuencia: Cada DIARIA

Medicamento : N02BA0011 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA

Cantidad : 50 Vía de Uso: ORAL Tiempo : 3 MES(ES)

Dosis : 1 mg Frecuencia: Cada 6 HORAS

Observación : EN CASO DE DOLOR 1 TABLETA CADA 6 HORAS

Medicamento : N02BA003011 ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG

Cantidad : 90 Vía de Uso: ORAL Tiempo : 3 MES(ES)

Dosis : 1 mg Frecuencia: Cada DIARIA

Observación : TOMAR SOBRE EL ALMUEZO

OBSERVACIONES GENERALES :

LADMEDIS VILLA DEL ROSARIO

ENTREGA INMEDIATA

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Num 1 PAHTA LABORATORIOS DE CUENTA DE ALTO COSTO RCV SOLO THA

Cant: 1

ANALISIS PLAM Y TRATAMIENTO:

SE VALORA PACIENTE FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD, CON ID DE HIPERTENSION ARTERIAL, ALZHEIMER, INCOTINENCIA URINARIA Y FECAL, BAJO PESO. EPOC SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON CARVEDILOL 12.5 MG DIA, ASA 100 MG DIA, ACIDO ASCORBICO DIA.

ACETAMINOFEN 500 MG EN CASO DE DOLOR.

PACIENTE QUIEN SEGUN MIEZA, SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA A

TRATAMIENTO MEDICO FARMACOLÓGICO, POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO.

SE SOLICITAN LABORATORIOS DE INICIO A PROGRAMA

SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA, INTERNA Y NUTRICION

CONTROL CON REPORTE DE EXAMENES

SE LE EXPLICA A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE NO AUTOMEDICARSE, TOMAR SUS MEDICAMENTOS EN EL HORARIO ESTABLECIDO Y ASISTIR A SU PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION PARA MANEJO OPORTUNO DE SU PATOLOGIA DE BASE.

SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE LICOR, CIGARRILLO Y DROGAS PSICOESTIMULANTES (COCAINA, MARHUANA, ÉXTASIS, ETC) DEBIDO A QUE PUEDE PRECIPITAR INFARTOS CARDIACOS E INFARTOS CEREBRALES.

SE RECOMIENDA EVITAR EL SEDENTARISMO, PUEDE REALIZAR EJERCICIOS COMO CAMINAR, TROTAR U OTROS EJERCICIOS

ACORDES A SU TOLERANCIA, IDEALMENTE 30 MINUTOS, 3 VECES POR SEMANA. ESTO CON EL FIN DE LOGRAR UN PESO IDEAL, YA

QUE LA OBESIDAD AUMENTA EL RIESGO CARDIOVASCULAR.

SE RECOMIENDA DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS (PARA EVITAR APARICIÓN DE PLACAS DE GRASA), NIVEL DE LA CIRCULACIÓN Y AUMENTAR LA PRESIÓN ARTERIAL), EL CONSUMO DE SAL (ESTA FAVORECE LA RETENCIÓN DE LIQUIDOS EN EL CUERPO, EFECTO



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	37807972
NOMBRES	ALICIA
APELLIDOS	PEDRAZA DE JAIMES
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: 08/01/2024 15:35:27 | 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:

01/08/2024

Ficha:

54874062554200001023

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ALICIA

Apellidos: PEDRAZA DE JAIMES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37807972

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/08/2023

Última actualización ciudadano:

02/08/2023

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



SISTEMA DE AGUA

Tu Información

Nombre: Blanca Pedraza
 Dirección: Cll 13 12-32
 Barrio: Paramo
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512241905

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 2
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **109882**

Documento equivalente a factura N° - 1075449051

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

25/JUN/2024

Pagaste:

\$282,036

Felicitaciones estas al dia en tu pago!



iEscanea y pagal

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Días Facturados

30

Pago con recargo hasta:
05/AGO/2024

Servicios Facturados

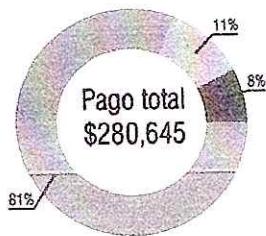


\$228,390

\$21,161

\$31,094

Alumbrado Público



Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

109882

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión
 Regístrate en www.cens.com.co/
 Servicios en línea

Servicios Facturados

\$228,390

\$21,161

\$31,094

Por tus servicios pagas

\$280,645

Vigilado Superservicios NUR 251001-003



SEDE NACIONAL

ILIO
IA



\$ 280,645

240305

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.836.489

PEDRAZA

APELLIDOS

BLANCA MARIA

NOMBRES

Blanca Maria Pedraza
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1956

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

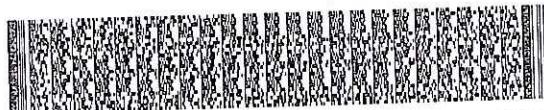
1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-MAY-1977 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santander, Colombia*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-2510000-00159159-F-0037836489-20090612 0012437247A 2 7590005031