

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: G409



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 673712

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.412.549**

SUAREZ AYALA

APELLIDOS

LUDY ROCIO

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



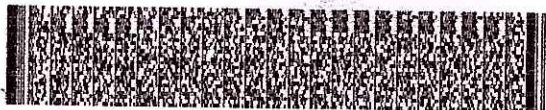
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1976**


VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **B+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-ABR-1998 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00153230-F-0060412549-20090319 0010450753A 1 26289870

	PROCESO DE APOYO	
	AREA DE TERAPIAS.	
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres		DOCUMENTO:
Suarez	Ayala	Ludy Rocío		60412549
Edad: 47	Estado Civil: Soltera	Escolaridad: Analfabeta	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Dirección: Cra 13 N° 0N31 B San Gregorio U/Ro			Teléfono: 321/ 4103843	

FECHA: AÑO: 2024 MES: 04 DIA: 03

DIAGNÓSTICO: Epilepsia (E409)

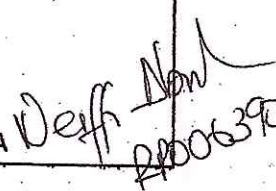
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien en la adolescencia inicio procesos convulsivos, se le diagnosticó Epilepsia y recibe tratamiento farmacológico permanente (Acido Valproico 250mg / fenitoina 100mg, Amitriptylina 25mg). A la valoración presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, Retardo del Aprendizaje, cumple ordenes sencillos uo complejos, dificultad para comunicarse con el entorno, ha presentado politraumatismo debido a caídas durante los cuadros convulsivos, Síndrome Convulsivo de difícil manejo. Semidependiente Act. Básicas Cotidianas. Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SEVERO


MEDICO

Alvaro Enrique Parro
Medico General
C.C. R.N. 3794


FISIOTERAPEUTA

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 22/05/2024**INGRESO : 1578275****SUAREZ AYALA LUDY ROCIO****CC - 60412549****Edad : 48A 1M 12D****Sexo : Femenino****Nacimiento : 10/04/1976****Teléfono : 3115147409****Dirección : CR 13 N 0N31 SANGREGORIO 3228188142****Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO****CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General****FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica****ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA****MOTIVO CONSULTA: TELECONSULTA: "PARA LA FORMULA DE LA EPILEPSIA DE MI TIA "****ENFERMEDAD ACTUAL :** LA SOBRINA DE LA PACIENTE DICE QUE LA TELECONSULTA ES: "PARA LA FORMULA DE LA EPILEPSIA DE MI TIA ", ESTA EN TRATAMIENTO CON ACIDO VALPROICO TABLETAS 250 MG 1 CADA 8 HORAS + FENITOINA 100 MG 1 CADA 12 HORAS , ULTIMA CONVULSION FUE HACE 4 DIAS, ULTIMA VALORACION POR NEUROLOGO FUE ESTE AÑO PERO NO SABE LA FECHA , ESTA ASINTOMATICA.**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: G0 P0 A0 FUM 8 MAYO-2024

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS CLAVICULA IZQ

TRANSFUSIONALES: LA SOBRINA NIEGA

TRAUMÁTICOS: FX DE CLAVICULA IZQUIERDA

HOSPITALIZACIONES: POR OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA IZQUIERDA

PATÓLOGICOS: EPILEPSIA. RETRASO PSICOMOTOR.

TOXICOLÓGICOS: LA SOBRINA NIEGA

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 :

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 :

ACIDO VALPROICO 250 MG TABLETA O CAPSULA (Cantidad: 270) 1 UND CADA 8 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

FENITOINA SODICA TABLETA O CAPSULA 100 MG (Cantidad: 180) 1 UND CADA 12 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO - (Confirmado Repetido)

Recomendaciones generales

Habitos de vida saludables

informo signos de alarma para ir por urgencia del hospital Jorge cristo sahium : 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 . Ponerse rojo morado o azul al toser , o cualquier otro signo o sintoma que usted considere extraño. 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

ANÁLISIS :

LA SOBRINA DE LA PACIENTE DICE QUE LA TELECONSULTA ES: "PARA LA FORMULA DE LA EPILEPSIA DE MI TIA ", ESTA EN TRATAMIENTO CON ACIDO VALPROICO TABLETAS 250 MG 1 CADA 8 HORAS + FENITOINA 100 MG 1 CADA 12 HORAS , ULTIMA CONVULSION FUE HACE 4 DIAS, ULTIMA VALORACION POR NEUROLOGO FUE ESTE AÑO PERO NO SABE LA FECHA , ESTA ASINTOMATICA,DEJO FORMULA POR 90 DIAS, REMITO A NEUROLOGIA, DEJO RECOMENDACIONES

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 22/05/2024

INGRESO : 1578275

Edad : 48A 1M 12D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 10/04/1976

Teléfono : 3115147409

Dirección : CR 13 N 0N31 SANGREGORIO 3228188142

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

LUQUE CAVADIANA SANDRA LUQUE

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	60412549
NOMBRES	LUDY ROCIO
APELLIDOS	SUAREZ AYALA
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:	08/08/2024 08:05:46	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

Registro válido

Fecha de consulta:

08/08/2024

Ficha:

54874055552400000003

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUDY ROCIO

Apellidos: SUAREZ AYALA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60412549

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/07/2019

Última actualización ciudadano:

12/07/2019

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



¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía.

Puedes financiar y pagar con la factura de energía. Comunícate a las líneas de SOMOS. 310 247 4033 - 807 582175. www.somosgrupospm.com



¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía.

Puedes financiar y pagar con la factura de energía. Comunícate a las líneas de SOMOS. 310 247 4033 - 807 582175. www.somosgrupospm.com

Chatea con **Lucia**

Agregala al WhatsApp 323 231 5115

Los servicios de CENS al alcance de tu mano.

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña



Solo debes escanear este QR

Señor usuario:

Desde el primer día que usamos la aplicación, la información de facturación relacionada con el servicio de energía a la tarifa plana se encuentra disponible para todos los usuarios que se registraron en la aplicación antes del 1 de mayo de 2023. Si no has recibido la información de facturación, te pedimos que te comuniques con CENS. Te pedimos que nos envíes la factura de la tarifa plana que debes recibir de CENS. Si no la recibes, te pedimos que nos envíes la factura de la tarifa plana que debes recibir de CENS. Si no la recibes, te pedimos que nos envíes la factura de la tarifa plana que debes recibir de CENS.

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia por hurto de infraestructura eléctrica al 112 o al 115. Si no puedes denunciar en Android o iPhone, llama al 112 o al 115.

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual
C transformador	Mes 1 Mes 2 Mes 3
DIUG	41.74
DIU	3.594
HC	0
V/R Compensar S	0
DT	295.6536

Periodo Retroactivo	Mes 1 Mes 2 Mes 3
11/2066-De la Empresa	

Información de tu instalación

Medidor Activa:	1126551
Medidor Reactiva:	
Alimentador:	ELSC69
Nivel de tensión:	1
Carga instalada:	2
Constante de medida:	1

El presente documento equivale a la factura presal miento ejecutivo en virtud del artículo 130 del artículo 142 de la Ley 689 de 2001. De conformidad con el Decreto 2150 de 1985, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campo Representante Legal

Medios de pago

Puntos de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeins/login>

Apostas Cucuta 75 - BBVA - Compecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Finorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Boloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIFOS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Grupo eproy

CENS

Tu información

Nombre: P.suarez
Dirección: Cra 13 On-31
Barrio: San Gregorio
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Clase de Servicio: Residencial
Tarifa: Generica
Ruta: 105 01512312050

Tu número de cliente: 104984

Documento equivalente a factura N° - 1075457829

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

21/JUN/2024

Pagaste: \$25,883



¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Días Facturados

31

Servicios Facturados



\$14,728

\$7,071

\$5,370

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 37.344.563
SUAREZ AYALA

APELLIDOS
MARILU

NOMBRES

Marilu Suarez Ayala

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1971

TOLEDO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

24-OCT-1995 EL ZULIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00157708-F-0037344563-20090529

0011890926A 1

7590001637