

orización

LEIDY ESTHER CASADIEGOS TORRES
CC 1.094.708.224 VIR.
20 años - Femenino.

Carrera 9 # 27-56 Buenavista II
304 4067240 - 3114454273.

Yolanda casadiegos torres 30@gmail.com

Yolanda Casadiegos Torres.
CC 27.705.354 El Carmen.
6075705125 madre

CODIGO: 771602

DX: Q909 R32X
R15X F728

VICTIMAS

- R32X - F728

registro

CEDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.094.708.224



Apellidos
CASADIEGOS TORRES

Nombres
LEIDY ESTHER

Nacionalidad Estatura Sexo
COL **1.50** **F**

Fecha de nacimiento G.S.
30 ABR 2004 **A+**

Lugar de nacimiento
VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

Fecha y Lugar de expedición
04 OCT 2022, VILLA DEL ROSARIO

Firma

NO FIRMA

Fecha de expiración
05 OCT 2032

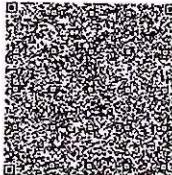


.CO

005795158




REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL005795158625100<<<<<<
0404309F3210053COL1094708224<7
CASADIEGOS<TORRES<<LEIDY<ESTHE

HOSPITAL

Jorge Cristo Schium

Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA DE LIMITACIONES
EN LAS FUNCIONES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Casaolegos	Torres	Lady Esthe	1094708221
Edad: 19	Estado Civil: Soltera	Escolaridad: Ninguna	Género: F X M
Dirección: Cra 9A N° 27-56 B. Buenavista 01 Rio		Teléfono: 311/4454273	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 08 DIA: 30

DIAGNÓSTICO: Síndrome Down (Q909)

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA: Incapacidad Esfínteres (Rectal R15X)
(Urinaria R32Y)

Paciente quien desde el nacimiento se le diagnosticó Síndrome Down. A la Valoración presenta Retardo Mental moderado, trastorno de la conducta y el comportamiento, discarquia, hipotonia generalizada, desalineación postural, no controla esfínteres, utiliza pañal permanente, no se ubica en tiempo y espacio, acata órdenes sencillas no complejas, no Recibe Escuela, trastorno de la conducta y el comportamiento, dependiente de todos los Afectos de la Vida Diaria. Recibe Hs farmacológicas permanentes para controlar el ansia (Acido Valproico 250mg/l launepamazina). Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN:

DISCAPACIDAD múltiple severa (Mental-
Motor-
Lenguaje)

7/18/2023

MEDICO

7/18/2023

Neiff Abel 89006390
FISIOTERAPEUTA

7/18/23

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	LEIDY ESTHER CASADIEGOS TORRES		
Identificación :	1094708224	Tipo Documento :	TI
Sexo :	F	Edad :	17 Años
Dirección:	VILLA DEL ROSARIO CARRERA 9 A # 27 - 56 BUENA <small>MOTTA</small>	Fecha de Nacimiento :	30/04/2004
Ocupación :	INDEPENDIENTE	Teléfono:	3114454273 - 3244774242
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Contrato :	COMPARTA EPS-S	Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Entidad :	COMPARTA EPS-S	Nro Carnet :	

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
10/06/2021	08:18	100/60	80	18	36	60	160

Servicio: 890274-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA:
NEUROLOGIA

MC "INQUIETUD"

EA PACIENTE QUIEN PRESNETA AGITACIÓN E IRRITABILIDAD, SINDROME DE DOWN, DEPENDIENTE PARA TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, AUTODAÑO, HETERODAÑO
REFIERE EMPEROA CON EL PEDIDO MESTRUAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: DOWN , RETARDO MENTAL SEVERO
FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS
ALERGICOS: NEGATIVOS
QUIRURGICOS: CATRARATA CONGENITA
TOXICOLOGICOS: NEGATIVOS
HOSPITALARIOS: NEGATIVOS
FAMILIARES: NEGATIVOS
OTROS: NEGATIVOS

REVISIÓN POR SISTEMAS
LO DESCRITO EN LA EA

EXÁMEN GENERAL:

PACIENTE ALERTA, NO PRODUCE LENGUAJE, SOLO QUEJIDOS, NO INTERACCIONA CON EL EXAMINADOR. PC: ISOCORIA NORMOREACTIVA A LA LUZ, CAMPIMETRÍA POR AMENAZA MIRADA PRIMARIA CENTRAL DISCONJUGADA, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, SIMETRÍA Y SENSIBILIDAD FACIAL CONSERVADA, AUDICIÓN BILATERAL CONSERVADA, ÚVULA CENTRAL, REFLÉJO NAUSEOSO PRESENTE, LENGUA CENTRAL EN REPOSO Y A LA PROTRUSIÓN. MOTOR: TONO Y TROFISMO CONSERVADO, FUERZA 5/5 EN LAS CUATRO EXTREMIDADES, RMT ++/++ EN LAS CUATRO EXTREMIDADES, NO MOVIMIENTOS ANORMALES, NO DISMETRÍA, NO ADIADOCOCINESIA, ROMBERG NEGATIVO, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL. NO HOFMANN NO TROMMER SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, NO SIGNOS MENÍNGEOS, MARCHA SIN ALTERACIONES.

Atendido por: JUAN ANDRES MONSALVE JAIMES
CC. 91537583

Reg Prof. 54 2912/2009

1 de 2

HISTORIA CLINICA

RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	LEIDY ESTHER CASADIEGOS TORRES		
Identificación :	1094708224		
Sexo :	F	Edad :	17 Años
Dirección:	VILLA DEL ROSARIO, CARRERA 9 A # 27 - 56 BUENA		
Ocupación :	INDEPENDIENTE		
Tipo de Usuario :	Subsidiado		
Contrato :	COMPARTA EPS-S		
Entidad :	COMPARTA EPS-S		

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE CON RM SEVERO, AGITACIÓN, SE INICIA MANEJO SE ENVIA A PSIQUIATRIA

SE DA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ALTA POR NEUROLOGIA

CIE10: F728-RETRASO MENTAL GRAVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO

TRATAMIENTO:

ACIDO VALPROICO 250 MG #180 (CIENTO OCHENTA)

TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS

LEVOME PROMAZINA 4% GOTAS #4 (CUATRO)

DAR 8 GOTAS CADA 12 HORAS

FORMULA POR TRES MESES

IDX RM Y AGITACIÓN

ALTA POR NEUROLOGIA

SE DA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

VAL POR PSIQUIATRIA

Juan M.

DR. JUAN ANDRES MONSALVE JAMES
 Nro. Prof. 54.29121
 C. 91.537.583
 CONFIRMO

Atendido por:

JUAN ANDRES MONSALVE JAAMES

CC. 91537583

Reg Prof. 54 2912/2009

2 de 2

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	1094708224
NOMBRES	LEIDY ESTHER
APELLIDOS	CASADIEGOS TORRES
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: 08/05/2024 08:52:45 | 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

A3

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874054553700001242

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LEIDY ESTHER

Apellidos: CASADIEGOS TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1094708224

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/07/2023

Última actualización ciudadano: 06/07/2023

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:

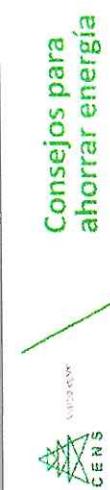
Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para ahorrar energía

CENS
Sistechos

¡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
Comunicate a la línea de SÓMOS
310 247 4033 - 607 5821715
www.somosgrupopepm.com

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



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

Denunciaré inmediatamente al servicio de emergencias de la Policía Nacional, 130, 911 o 253 30371

Compensación Calidad del Servicio

	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Periodo Actual				Periodo Retroactivo		
1T10744-De la Empresa	41.74	6.06	0	Mes 1	Mes 2	Mes 3
DUG	41.74	6.06	0			
DIU						
HC						
V/R Compensar S	0					
Dt	301.762					
Gpo Calidad	21					
FUG	15					
FU	10					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Chatea con

lucia

Agregala en WhatsApp
323 231 5115

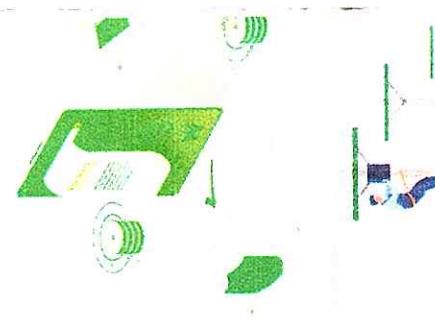
Los servicios de CENS
al alcance de tu mano

Señor usuario:

Tu de CENS queremos agotar el servicio de información que nos lleva a tu casa para informar de las mejoras que se han hecho en el servicio de energía a tu CENS, esto es, el pago voluntario. Por lo tanto, queremos que sabas de lo que recibe tu servicio de energía en tu hogar o dispositivo móvil que has configurado.

Solo debes escanear este código de pago en la factura digital o en la factura en el contenido de sobre para obtener descuentos.

Recuerda que puedes visitar en www.cens.com.co o través de nuestra App de CENS que es gratuita disponible en Android e iPhone.



Información de la instalación

Medidor Activa: 12052380
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELS C68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.81
Constante de medida: 1

30
Días Facturados

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:
05/AGO/2024

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

2486-2/2

Vigilado Super servicios NUR-254001-003

Nombre: Yolanda Casadiego Torres
Dirección: Cra 9a 27-56
Barrio: Buena Vista II
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512110655

553765

Tu número de cliente:

Documento equivalente a factura N° - 1075447689

Fecha de emisión: Julio 11/2024



Tu último pago fué:

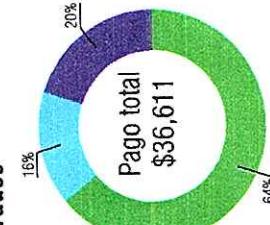
19/JUN/2024

Pagaste:

\$48,090

!Escanea y pagá!

!



Confáctanos 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

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

Medios de pago
<https://sites.placetopay.com/censcentralselectricaelsdels/login>

Puntos de pago
<https://sites.placetopay.com/censcentralselectricaelsdels/login>

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coomepcens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilimita Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caixa Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos AT&T - SuperGIROS (Sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.705.354**
CASADIEGOS TORRES

APELLIDOS
VOLANDA

NOMBRES

S. Volanda Casadiegos Torres

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1965**

EL CARMEN
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

27-SEP-1983 EL CARMEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Registrador Nacional
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES*



INDICE DERECHO



A 2510000-00135573-F-0027705354-20081210

0007849721A 1

7580009205



Bogotá, Jueves 21 de Febrero de 2019

Señor(a)

PEDRO RAFAEL ALBARRACIN PAEZ

Dirección: _____

Teléfono: _____

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Jueves 21 de Febrero de 2019, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual se encuentra registrado(a) **PEDRO RAFAEL ALBARRACIN PAEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía **13363688**, en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACIÓN RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
336214	336214 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	11/09/2004	ARAUCA (81)	SARAVENA (81736)

Que dentro de la declaración rendida **336214** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
PEDRO RAFAEL ALBARRACIN PAEZ	Jefe(a) de hogar (Declarante)	13363688	Incluido	9/11/2004
YOLANDA CASADIEGOS TORRES	Esposo(a)/Compañero(a)	27705354	Incluido	9/11/2004
LEIDY ESTHER CASADIEGOS TORRES	Hijo(a)/Hijastro(a)	1094708224	Incluido	9/11/2004
LUIS ENRIQUE ALBARRACIN CASADIEGOS	Hijo(a)/Hijastro(a)	1127338154	Incluido	9/11/2004
LEYDI ESTHER ALBARRACIN CASADIEGOS	No Responde		Incluido (En Revisión)	9/11/2004

Código Verificación: 2019022110190722

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

De conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, citado en el parágrafo 1º del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; de igual manera el artículo 31 del decreto 4800 en su numeral noveno señala: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

Conforme a lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.



El futuro
es de todos

Unidad para la atención
y reparación integral
a las víctimas

SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

GLADYS CELEIDE PRADA PARDO
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas