

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: 802643

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.092.352.715

MARTINEZ VARGAS

APELLIDOS

SOFIA ALEXANDRA

NOMBRES

SOFIA M

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-2009

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

07-DIC-2027

FECHA DE VENCIMIENTO

11-FEB-2021 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ F

G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RODRIGUEZ

P-2510000-01218573-F-1092352715-20210225 0073571258A 1 8501503314



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Martinez	Vargas	Sofia Alexandra	1092352715
Edad: 11.	Estado Civil: —	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Cll 16 N-12-33 B. 20° Julio UPRIO.		Teléfono: 322/2835394.	

FECHA: AÑO: 2021 MES: 05 DIA: 07

DIAGNOSTICO: Epilepsia / Retardo del Aprendizaje

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien a los 3 años presentó Cuadro Convulsivo, se le diagnosticó Epilepsia, recibe tto farmacológico permanente por Neurologia (Acido Valproico / 3 veces al día), presenta Retardo del Aprendizaje y del lenguaje, Disartria, Presenta Crisis Convulsivas pasivas, Presenta Trastorno de la conducta y el comportamiento, conducta Retraída y desvanecimientos durante los desplazamientos por tramos largos: Semidependiente Act. Pasivas Cotidianas Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN:

Discapacidad múltiple moderada

(Motora-
Mental-
Lenguaje)

SUGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

Alvaro Enrique Parra
Medico General
C.C. 13.168.556
R.M.379

E.S.E. HOSPITAL LOCAL
"JORGE CRISTO SAHUM"
FISIOTERAPEUTIA
VILLA DEL PARAISO

Nery AbnL
SERVICIO DE TERAPIAS

RP006390

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: alerta orientada en tiempo lugar y persona

MOTIVO CONSULTA: " REFIERE CONVULSIONES "

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 11 AÑOS INGRESA CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL ACUDE A CONSULTO CON MADRE (YENIRE MARTINEZ) NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIO REFIERE 3 EPISODIOS CONVULSIVOS CON MOVIMIENTO TONICO CLONICOS REFIERE QUE SE ENCUENTRA SIN TRATAMIENTO DESDE HACE UNA SEMANA

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLOGICOS: CONVULSION (DESDE LOS TRES AÑOS)

FAMILIARES: 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 : 43 kg

Temperatura : 36.5 °C

Presión Arterial Sistólica: 100 mmHg

Talla : 147 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 19.9 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 87 V x Min

EXAMEN FÍSICO :

Cabeza (Normal). NORMOCEFALO

Cuello (Normal). MOVIL SIN ADENOPATIAS

Tórax (Normal). SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE

Abdomen (Normal). BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS

Cardio Pulmonar (Normal). RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). GENITOURINARIO (Normal).

OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal).

NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ACIDO VALPROICO 250 MG /5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE (Cantidad: 32400) 180 UND CADA 12 HORAS POR 90 DIAS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)



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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092352715
NOMBRES	SOFIA ALEXANDRA
APELLIDOS	MARTINEZ VARGAS
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/26/2024 10:46:11 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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:

26/09/2024

Ficha:

54874870554700000110

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: Sofía Alejandra

Apellidos: MARTÍNEZ VARGAS

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1092352715

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/04/2024

Última actualización ciudadana:

29/04/2024

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 del administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Calle 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



GASES DEL ORIENTE S.A. E.S.P.

NIT : 690503900-2

CLL 10 #5-84 EDF. SEADE OF 201

Somos autorretenedores Res. 0547 de 20/1/2002 y Grandes

Contribuyentes Res. DIAN 012220 de 20/12/2022.

Autorización Numeración de Facturación

Numeración autorizada

Rango Desde FACT0 Hasta FACT5000000

Vigencia desde 2024-04-08 Hasta 2026-04-08

730 Días.

18764068641210

Código de usuario
y/o referencia

144675

ELIZABETH VARGAS

CL 1 11 121 SAN MARTIN

27603309

VILLA DEL ROSARIO

Revisión periódica

Fecha vencimiento:

Periodo facturado 07-AGO.-2024- 05-SEPT.-2024 Días facturados 30

Medidor No 0153405821 Estrato 1 - DOM DOM

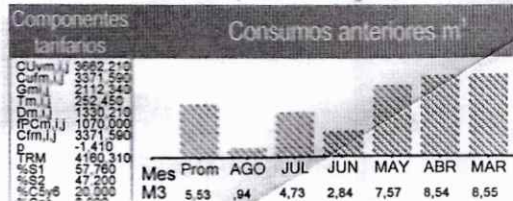
	Lectura	Fecha	Tipo
Anterior	1012	2024-08-06	Real
Actual	1015	2024-09-05	Real

Factor de corrección 0,944 Consumo corregido 2,83

Poder calorífico 1065,00 Consumo Kw/H 31,19 Valor Kw/H 11

Observaciones de lectura

Indicadores de calidad ver publicación www.gasesdeloriente.com.co



Subtotal \$295.088,74

16	Credito refinanciacion	UND	1,00	\$31.403,69	\$31.403,69	0	\$31.403,69
07	FE Interes por Mora	UND	1,00	\$3.365,97	\$3.365,97	0	\$3.365,97
41	FE Intereses Refinanciacion	UND	1,00	\$15.521,60	\$15.521,60	0	\$15.521,60

Subtotal \$50.291,26

Valor total \$345.380,00

2	Concepto	Und	Cant	Valor unitario	Subtotal	IVA	Total
---	----------	-----	------	----------------	----------	-----	-------

Subtotal

\$0,00

3	Concepto	Saldo	Cuota mes		Vr. cuota	Nuevo saldo	Cuotas pend.
			Cuota	Interés			
	Credito refinanciacion	\$802.979,79	\$31.403,69	\$15.521,60	\$46.925,29	\$771.576,10	20/60

APROVECHA TU
CUPO APROBADO

\$2.200.000

PARA RENOVAR TU HOGAR

VIVE LA EMOCIÓN

FERRETERIA Y CONSTRUCCION

ELECTRODOMESTICOS

TECNOLOGIA

Cupo disponible

\$2.800.000,00

USUARIO EN MORA: Evítase suspensión del servicio, sobrecostos y reporte a las centrales de riesgo. Por lo anterior cumpliendo con las disposiciones normativas del Artículo 12 de la Ley 1266 de 2008, se informa: que si transcurridos veinte (20) días calendario siguientes al recibido de esta factura no se encuentra al día en la obligación, se registrará un reporte negativo en las Centrales de Riesgo.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.092.351.266
MARTINEZ VARGAS

APELLIDO
YENIRETH

Yenireth Martinez Vargas



FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1992
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-SEP-2010 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2510000-00276060-F-1092351266-20110106 0025459515A 1 35584214