

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: M519



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 726808

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.816.120
RESTREPO LONDOÑO

APELLIDOS
BLANCA MIRIAN

NOMBRES

Blanca Mirian Restrepo L.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1952
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 B+ F
ESTATURA G. S. RH SEXO

28-MAY-1974 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Angel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00067641-F-0037816120-20080908

0003140916A 1

6990003297



SALUD SOCIAL S.A.S.
Dirección Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

NEUROCIRUGIA
HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 37816120

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: BLANCA MIRIAN RESTREPO LONDOÑO
Identificación: Cédula Ciudadanía 37816120 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 04/febrero/1952 Edad Actual: 72 Años / 8 Meses / 10 Días ID de Genero: Femenino Raza: MESTIZO Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 7 26-42 Teléfono: 3166389898
Barrio: GRAN COLOMBIA Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
Ocupación: Correo Electronico: Reyesrestrepoh43@gmail.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Régimen Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 18

(Fecha: 15/10/2024 02:19 p.m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

N° Ingreso:

1758743

Fecha: 15/10/2024 12:29:01 p.m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS**Motivo de la Consulta**

DOLOR LUMBAR CRONICO DISCOPATIAS L4L5 L5S1 ESPONDILOARTROSIS ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR LISTESIS L4 SOBRE L5 GRADO 1
DISCOPATIAS T11T12 T12L1 L4L5 L5S1 OSTEOPOROSIS LAMINECTOMIA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS TRASPEDICULAR

Enfermedad Actual

DOLOR LUMBAR CRONICO DISCOPATIAS L4L5 L5S1 ESPONDILOARTROSIS ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR LISTESIS L4 SOBRE L5 GRADO
1 DISCOPATIAS T11T12 T12L1 L4L5 L5S1 OSTEOPOROSIS LAMINECTOMIA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS TRASPEDICULAR

Sistema neurológico

Refiere

DOLOR LUMBAR CRONICO DISCOPATIAS L4L5 L5S1 ESPONDILOARTROSIS
ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR LISTESIS L4 SOBRE L5 GRADO 1 DISCOPATIAS T11T12
T12L1 L4L5 L5S1 OSTEOPOROSIS LAMINECTOMIA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
TRASPEDICULAR

Sistema otorrino

No refiere

Sistema respiratorio

No refiere

Sistema cardiovascular

No refiere

Sistema gastrointestinal

No refiere

Sistema genitourinario

No refiere

Sistema osteomuscular

No refiere

Sistema endocrino

No refiere

Sistema linfático

No refiere

Sistema tegumentario (piel y anexos)

No refiere

Nombre registro: HCRPHistoBase

EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: FR TEMP: SO2 98
 Peso (Kg) 70,0 Talla (Cms) 160 I.M.C. SOBREPESO
 Escala del Dolor 8 Riesgo OM:

EXAMEN FISICO

Estado general: DOLOR LUMBAR CRONICO DISCOPATIAS L4L5 L5S1 ESPONDILOARTROSIS ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR LISTESIS L4 SOBRE L5 GRADO 1 DISCOPATIAS T11T12 T12L1 L4L5 L5S1 OSTEOPOROSIS LAMINECTOMIA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS TRASPEDICULAR

Cabeza, cara, cuello: N
 Torax: N
 Abdomen: N
 Extremidades superiores: N
 Extremidades inferiores: N
 Región lumbosacra: N
 Genitourinario: N
 Sistema nervioso central: N
 Piel y faneras: N

EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES

Comer:
 Lavarse:
 Vestirse:
 Arreglarse:
 Deposiciones:
 Micción:
 Usar el Retrete:
 Trasladarse:
 Deambular:
 Escalones:

TOTAL BARTHEL
 0

ANALISIS Y TRATAMIENTO DOLOR LUMBAR CRONICO DISCOPATIAS L4L5 L5S1 ESPONDILOARTROSIS ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR LISTESIS L4 SOBRE L5 GRADO 1 DISCOPATIAS T11T12 T12L1 L4L5 L5S1 OSTEOPOROSIS LAMINECTOMIA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS TRASPEDICULAR

EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES		
ANTECEDENTES		
TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	28/12/2022 7:30:46 a.m.	Hipertension arterial, enfermedad renal cronica estadio 2.
Médicos	12/01/2023 12:03:34 p.m.	HTA,ERC 2
Alérgicos	3/08/2023 9:15:32 a.m.	DEXAMETASONA INYECTADA PRODUCE TAQUICARDIA
Nombre reporte: HCRPHistoBase		

Médicos 13/06/2024 2:13:06
p. m.

RADICULTIS

Médicos 24/06/2024 3:40:24
p. m.

DOLOR LUMBAR DISCOPATIAS DEGENERATIVAS POP SE CANAL LUMBAR ESTRECHO LAMINECTOMIA IMPLANTE DE TORNILLO L4L5 Y POSTERIORMENTE 2 DO TIEMPO RETIRO DE MATERIAL Y TOILET POR SEPSIS Y ABCEISO DEL AREA QUIRURGICA 5 OCTUBRE DEL 2017 PLAN RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA RX PANORAMICO DE COLUMNA CONTROL CON RESULTADOS ES ALERGICA A LA PENICILINA LLEVA COMO UN MES CON EL DOLOR ES MODISTA PLAN HIGIENE DE COLUMNA NO CARGAR OBJETOS PESADOS EVITAR MOVIMIENTOS BRUSCOS DEL TRONCO Y MOVIMIENTOS REPETITIVOS HACER PAUSAS ACTIVAS

Médicos 15/10/2024 2:19:45
p. m.

DOLOR LUMBAR CRONICO DISCOPATIAS L4L5 L5S1 ESPONDILOARTROSIS ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR LISTESIS L4 SOBRE L5 GRADO 1 DISCOPATIAS T11T12 T12L1 L4L5 L5S1 OSTEOPOROSIS LAMINECTOMIA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS TRASPEDICULAR

Fumador Medida Fumador Tiempo Fumador Medida Exfumador Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa Exposición al humo Tiempo exposición Medida Exposición Mascotas en casa
Sustancias Medida Sustancias Tiempo Sustancias

Planifica

FUP G P A C V E M

Código	Nombre
--------	--------

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Código	Nombre
--------	--------

890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

Observación: EN 4 MESES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Tipo diagnóstico	Código	Nombre	Diagnostico
------------------	--------	--------	-------------

Impresión Diagnóstica M519: TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO ☒ Principal

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
-----	--------	---------------	--------------	----------

20044427-03 CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 15 MG TABLETA 15 MG 240 gramo(s)

Vía de administración: Oral Duración: 120 Dias

Nombre reporte: HCRPHistcBase

3/7

Usuario: 1090399430

Indicación: 1
 19992938-12 ACETAMINOFEN 250 MG + NAPROXENO 220 MG + CAFEINA 65 MG 250 MG + 220 MG 240 gramo(s)
 TABLETA + 65 MG
 Via de administración: Oral Duración: 120 Días
 Indicación: 1

INDICACION MÉDICA:
 DOLOR LUMBAR CRONICO DISCOPATIAS L4L5 L5S1 ESPONDILOARTROSIS ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR LISTESIS L4 SOBRE L5 GRADO 1
 DISCOPATIAS T11T12 T12L1 L4L5 L5S1 OSTEOPOROSIS LAMINECTOMIA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS TRASPEDICULAR LA PACIENTE
 TIENE LA CONDICION DE ARTROSIS DEGENERATIVA Y CONDUCTA DOLOROSA CRONICA DE DIFICIL CONTROL TIENE UNA DISCAPACIDAD FISICA
 MOTORA.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	
Código	Nombre

Observación:

Dr. Alberto Ochoa Govin
 Neurocirujano
 C.E. INDIADUR
 01/01/2017
Ochoa

OCHOA GOVIN ALBERTO
 NEUROCIRUGIA
 1090399430 o 1090399430

Nombre reporte : HCRPH16Base

SALUD SOCIAL S.A.S.

Nit 802023344

Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco

Telefono 607 595 6605

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS



N° Historia Clínica: 37816120

N° Folio: 18 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: BLANCA MIRIAN RESTREPO LONDOÑO

Identificación: 37816120

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 04/febrero/1952 Edad Actual: 72 Años / 8 Meses / 10 Dias

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 7 26-42

Teléfono: 3166389898

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

Régimen: Régimen Simplificado

Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1758743 Fecha: 15/10/2024 2:10:39 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Diagnostico M519 - TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO: 999	TEMPORAL AREA DE SERVICIO		
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA EN 4 MESES		1	Rutinario	
Observaciones:					

Total Items: 1

1090399430 - OCHOA GOVIN ALBERTO
NEUROCIRUGIA



SALUD SOCIAL S.A.S.
Nit 802023344
Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605
PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

000001166688

Previsalud



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	37816120
NOMBRES	BLANCA MIRIAN
APELLIDOS	RESTREPO LONDOÑO
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: 10/23/2024 10:34:04	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:

21/10/2024

Ficha:

54874027549700000158

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MIRIAN

Apellidos: RESTREPO LONDOÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37816120

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/07/2023

Última actualización ciudadano:

15/07/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Chatea con
Lucia

Aplicación WhatsApp
323 231 5115

Los servicios de CENS



Nuevo buzón empresarial para la recepción de peticiones!

cens@cens.com.co

Esta actualización reemplaza los buzones de:

soporte.clientes@cens.com.co

gestiondocumentalcens@cens.com.co

notificacionesadministrativas@cens.com.co

¡IMPORTANTE! Las notificaciones oficiales de CENS se reciben en todos los canales de atención.



**Consejos para
ahorrar energía**

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02443-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	5.671					
HC	0					
V/R Compensar S	0					
DI	281.9409					
Grp. Calidad	21					
FIUG	15					
FIU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 19161657

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.7

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campo
Representante Legal

**¿Quieres ganar uno de estos
electrodomésticos?**

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



Tu Información

Nombre: Martha Jesusa Velasco V

Dirección: Cra 7 26 42 mnz 8 lte 6

Barrio: Urb Villa Hermosa

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512193674

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 3

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 272468

Documento equivalente a factura N° - 1076779583

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:

18/AGO/2024

Pagaste:

\$159,579

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!



Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

Pago con recargo hasta:

03/OCT/2024

**Días
Facturados**

31

Servicios Facturados



Energía

\$106,058



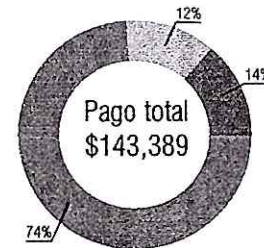
Aseo

\$19,434



Alumbrado Público

\$17,897



Medios de pago

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

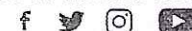
Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

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