

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: G309



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1229425

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.721.657

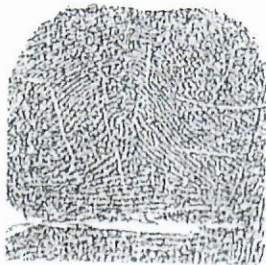
GONZALEZ MOJICA

APELLIDOS

ELVIRA

NOMBRES

Elvira Gonzalez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1932

SANTIAGO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

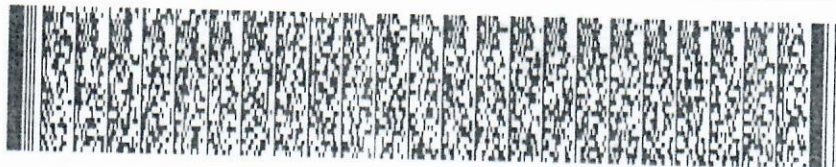
1.46
ESTATURA

A+
G.S RH

F
SEXO

22-NOV-1956 GRAMALOTE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 2510000 00165671-F 0027721657-20090801

0014317808A 1

26294503

CONSULTA MEDICA

Consulta Externa

FECHA : 09/02/2021

INGRESO : 461356

GONZALEZ MOJICA ELVIRA

CC - 27721657

Edad : 88 Años 10 Meses 18 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 22/03/1932

Teléfono : 3156533874

Dirección : CARRERA 6 N.7-35 BARRIO CENTRO

Empresa : COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA - COMPARTA

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: PACIENTE ACTIVO ALERTA ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SE LLAMA MEDIANTE LLAMADA PARA LA ATENCION MEDICA, SE EXPLICA A LA PACIENTE QUE DEBIDO A ESTADO DE EMERGENCIA COVID 19, SE IMPLEMENTO ESTA MEDIDA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

MOTIVO CONSULTA: " NO DUERME "

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE ACTIVO ALERTA ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SE LLAMA MEDIANTE LLAMADA PARA LA ATENCION MEDICA, SE EXPLICA A LA PACIENTE QUE DEBIDO A ESTADO DE EMERGENCIA COVID 19, SE IMPLEMENTO ESTA MEDIDA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, RESPONDE SOBRIANA, QUE LA PACIENTE NO HA LOGRADO CONSILIAR SUEÑO, SE DESPIERTA DE NOCHE AGRESIVA

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: FX DE CADERA

PATOLOGICOS: RX DE CADERA, COVID 19 , SENILIDAD

FAMILIARES: NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLOGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y EXTERAS (Normal). OSTEO MUSCULAR (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 Cardíaca : 0 V x Min

EXAMEN 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). MÚSCULO - ESQUELÉTICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETA (Cantidad: 15) 15 UND

1 TAB EN LA NOCHE ANTES DE DORMIR

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA - (Confirmado Nuevo)
SOSPECHA DE ALZHEIMER.

ANÁLISIS :

PACIENTE ACTIVO ALERTA ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SE LLAMA MEDIANTE LLAMADA PARA LA ATENCION MEDICA, SE EXPLICA A LA PACIENTE QUE DEBIDO A ESTADO DE EMERGENCIA COVID 19, SE IMPLEMENTO ESTA MEDIDA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, RESPONDE SOBRIANA, QUE LA PACIENTE NO HA LOGRADO CONSILIAR SUEÑO, SE DESPIERTA DE NOCHE AGRESIVA.



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
27721657	ELVIRA GONZALEZ MOJICA	CC27721657	92 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CARRERA 6 # 7-37 BARRIO CENTRO			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	01/04/2024	08:41	01/04/2024	08:59

Nro. ATENCIÓN 00500922

REGISTRO MÉDICO 00289783

FECHA 01/04/2024

Página 2

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

ALERTA

Nivel de orientación:

NO SE COMUNICA SOLO GESTICULA POR LO CUAL NO ES EVALUABLE

Actitud:

POCO COLABORADORA

Afecto:

INDIFERENTE.

Pensamiento:

NO SE COMUNICA SOLO GESTICULA POR LO CUAL NO ES EVALUABLE

Sensopercepción:

NO SE COMUNICA SOLO GESTICULA POR LO CUAL NO ES EVALUABLE

Juicio de realidad:

DESVIADO

Introspección:

NO SE COMUNICA SOLO GESTICULA POR LO CUAL NO ES EVALUABLE

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

ALTERACIONES DE MEMORIA DE FIJACION Y EVOCACION.

IMPRESION DIAGNOSTICA

F03X DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :01/04/2024 Medico :JENNY MILENA
ALCENDRA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O
DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

PRUEBAS ORDENADAS

Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :01/04/2024 Medico :JENNY MILENA

ALCENDRA Medicamento :CLONAZEPAM SOLUCIÓN

ORAL 2.5 MG Cantidad :1 Dosificacion :TOMAR
5 GOTAS VIA ORAL A LAS 7PM

Fecha :01/04/2024 Medico :JENNY MILENA

ALCENDRA Medicamento :QUETIAPINA 25MG

Cantidad :60 Dosificacion :TOMAR 1 TABLETA
VIA ORAL A LAS 8AM Y 1 TABLETA VIA ORAL A LAS
8PM,

Observaciones :

TRATAMIENTO POR 1 MES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

CITA CONTROL PSIQUIATRIA EN 1 MES

TRATAMIENTO POR 1 MES

QUETIAPINA 25MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL
CADA 12 HORAS.

CLONAZEPAM SOLUCION ORAL 2.5MG TOMAR 5GOTAS
VIA ORAL A LAS 7PM

ACUDIR A URGENCIAS POR SIGNOS DE ALARMA COMO
AGITACION PSICOMOTORA.

ACUDIR A URGENCIAS GENERALES ANTE SINTOMAS
ORGANICOS COMO SON CEFALIAS PERSISTENTES,
CONVULSIONES, EDEMA EN CARA

MEDICO TRATANTE

JENNY MILENA ALCENDRA

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593
PSIQUIATRIA

Jenny Milena Alcendra G.

Jenny M. Alcendra G.
Médico Psiquiatra
C.C. 36.695.593

Firma y Sello del Médico:

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: TELECONSULTA: " AHORA SE DESNUDA "

ENFERMEDAD ACTUAL : LA HIJASTRA DE LA PACIENTE DICE QUE HACE TIEMPO ATRAS TIENE DIAGNOSTICO DE DEMENCIA, ESTUVO EN SEGUIMIENTO CON PSIQUIATRA, ULTIMO CONTROL HACE MAS DE 1 AÑO, CONSULTA PORQUE EN LA ACTUALIDAD LA PACIENTE SE QUITA LA ROPA EN MOMENTOS INADECUADOS ,NIEGA OTROS SIGNOS O SINTOMAS.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: MENOPAUSIA 50 AÑOS / G2 C2 VIVOS 2

QUIRÚRGICOS: CESAREAS 2 / FX DE CADERA DERECHA CON REEMPLAZO DE CADERA A LOS 79 AÑOS

TRANSFUSIONALES: LA HIJASTRA NIEGA

TRAUMÁTICOS: FX DE CADERA DERECHA CON REEMPLAZO DE CADERA A LOS 79 AÑOS / LUXACION DE HOMBRO DERECHO POR 3 OCASIONES

HOSPITALIZACIONES: CESAREAS 2 / FX DE CADERA DERECHA CON REEMPLAZO DE CADERA A LOS 79 AÑOS / LUXACION DE HOMBRO DERECHO HOSPITALIZADA POR UNA OCASION

PATÓLOGICOS: fx DE CADERA, COVID 19 EN SEPTIEMBRE DEL 2020 , DEMENCIA SENIL , EPOC, IVU , INSOMNIO INCONTINENCIA URINARIA Y CEFAL / PROLAPSO GENITAL

TOXICOLÓGICOS: COCINO CON LEÑA DESDE LA ADOLESCENCIA HASTA LOS 80 AÑOS

REVISION POR SISTEMAS :

NEUROPSIQUIATRICO (Anormal). DEMENCIA

RESPIRATORIO (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). MÚSCULO - ESQUELÉTICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO

PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

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

PRIORITARIO !!!!!!!!!!!

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) Recomendaciones generales

Habitos de vida saludables

Informe 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.

DIAGNÓSTICO :

F03X - DEMENCIA NO ESPECIFICADA - (Confirmado Repetido)

Recomendaciones generales

Habitos de vida saludables

Informe 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.

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	27721657
NOMBRES	ELVIRA
APELLIDOS	GONZALEZ MOJICA
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:	09/11/2024 15:30:26	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:

11/09/2024

Ficha:

54874019553900001526

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELVIRA

Apellidos: GONZALEZ MOJICA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27721657

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/07/2019

Última actualización ciudadano:

31/07/2020

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:

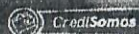
5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía



SOY MOS
Grupo EPM

¡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 la línea de SOMOS

310 247 4033 - 807 5821715

www.somosgrupoepm.com

Atención personalizada y especializada



Chatea con
Lucia

Agregala al WhatsApp

323 231 5115



Los servicios de CENS
al alcance de tu mano



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Zoraida Cuevas

Dirección: Cra 67-35

Barrio: El Centro

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512272920

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **108845**

Documento equivalente a factura N° - 1075452348

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

20/JUN/2024

Pagaste:

\$99,651



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanear y pagar!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Energía



Aseo

\$56,225

\$24,169

\$11,015

Alumbrado Público



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

LÍNEA ENCA DE CENS: Denuncia conductas ilegales o anómalas. Email: conductas@censo.com.co
Línea Línea Contacto Transparencia: 01-8000-532-955 Línea Gratuita Nacional. En el resto por la reserva de la información del denunciante.

Votado SuperServicios NUIR 254001-003

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

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



Solo debes
escanear
este QR



Señor usuario:

Desde el momento de su inscripción al servicio de energía eléctrica, usted es responsable de la información de facturación relacionada con el servicio de energía eléctrica, por lo que es importante mantenerla actualizada para evitar inconvenientes de facturación y de cobro de la energía eléctrica.

Si usted desea actualizar su información, puede hacerlo a través de la página web www.cens.com.co o llamando al número 310 247 4033.

Para más información, consulte el sitio web www.cens.com.co o llame al número 310 247 4033.

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

El hurto de infraestructura eléctrica es un delito sancionado por la Ley 1712 de 2014 (Artículo 23) y la Ley 1712 de 2014 (Artículo 23).

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02490-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	3.594					
HC	0					
V/R Compensar S	0					
Dt	295.6536					
Grp. Calidad	21					
FIUG	15					
FIU	3					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 13177927

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga Instalada: 4

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a 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 C. nro.
Representante Legal

Medios de pago

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

Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Finorte 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)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.890.658**

CUEVAS JAIMES

APELLIDOS

ZORAIDA

NOMBRES

Zoraida Cuevas Jaimes

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUL-1953**

SANTIAGO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

09-ABR-1975 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00174432-F-0027890658-20090901

0015607465A 3

7580009708