

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.094.708.077
PARRA SEPULVEDA

APELLIDOS
DANNA YUNEIDY

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-2004

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

28-ABR-2022 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2510000-01301507-F-1094708077-20220506

0079663238A 1

8504644460

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Parra	Sepúlveda	Danna Yeneidy	1094708077
Edad: 17	Estado Civil: Menor	Escolaridad: —	Género: FX M
Dirección: Cll. 22 N° 9-53 B. Santa Barbara U/Rio		Teléfono: 311/8891473	

FECHA: AÑO: 2022 MES: 03 DIA: 09

DIAGNÓSTICO: Parálisis Cerebral Infantil (E80.9)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

<p>Paciente quien a los 4 meses de edad presentó cuadro convulsivo, se le diagnosticó parálisis Cerebral causando Retardo Mental Moderado.</p> <p>A la Valoración: presenta Trastorno del Aprendizaje, marcha en punta, pies, Disgrafía, episodios convulsivos ocasionales, Recibe Ho farmacológico (Clobazepam). Agresividad. Ocasional; trastorno conducta y el comportamiento, No controla Esfínteres; desacomodamiento físico, traslado en silla Ruedas. Semidependiente Actividades Básicas Cotidianas. Requiere Acompañamiento permanente.</p>
--

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Motor-Mental-Comunicación)

SUGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD:

FISIOTERAPEUTA:


 Alvaro Enrique Parra
 Médico General
 CC. 13.168.555
 R.M. 2104

Neiff Abilleague
 22006390



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 29/05/2024

INGRESO : 1585601

Edad : 20A 1M 20D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 09/04/2004

Teléfono : 3118891473

Dirección : CALLE.22 N.9-53 BARRIO SANTA BARBARA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: -----

MOTIVO CONSULTA: TELECONSULTA: " ES PARA LOS PAÑALES "

ENFERMEDAD ACTUAL : LA MAMA DE LA PACIENTE : DIANA KARINA PARRA DICE QUE LA TELECONSULTA ES PARA LA FORMULA DE LOS PAÑALES TENA SLIP TALLA M 1 CADA 6 HORAS X 90 DIAS, PRESENTA INCONTINENCIA URINARIA, FECAL, PARALISIS CEREBRAL CON RETRASO MENTAL SEVERO , NIEGA SIGNOS NI SINTOMAS DE ALARMA.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
TRAUMÁTICOS: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
PATÓLOGICOS: PARALISIS CEREBRAL INFANTIL - RETRASO MENTAL SEVERO - INCONTINENCIA DE ESFINTERES
TOXICOLÓGICOS: 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 - Esqueletico

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). NEUROLOGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

PAÑALES TENA SLIP TALLAM (Cantidad: 360) USAR 1 PAÑAL CADA 6 HORAS POR 90 DIAS : 360 PAÑALES.

DIAGNÓSTICO :

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA - (Confirmado Repetido)

R15X - INCONTINENCIA FECAL

G800 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA

F738 - RETRASO MENTAL PROFUNDO: OTROS DETERIORES DEL COMPORTAMIENTO

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, vómitos , 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 MAMA DE LA PACIENTE : DIANA KARINA PARRA DICE QUE LA TELECONSULTA ES PARA LA FORMULA DE LOS PAÑALES TENA SLIP TALLA M 1 CADA 6 HORAS X 90 DIAS, PRESENTA INCONTINENCIA URINARIA, FECAL, PARALISIS CEREBRAL CON RETRASO MENTAL SEVERO , NIEGA SIGNOS NI SINTOMAS DE ALARMA,DEJO FORMULA Y MIPRES POR 90 DIAS, DEJO RECOMENDACIONES.



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 29/05/2024

INGRESO : 1585601

PARRA SEPULVEDA DANNA YUNEIDY

CC - 1094708077

Edad : 20A 1M 20D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 09/04/2004

Teléfono : 3118891473

Dirección : CALLE.22 N.9-53 BARRIO SANTA BARBARA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO


~~Dra. Sandra Luque C.~~
LUQUE CAVADIANA SANDRA LUQUE
MILITARIA C.C. 283.686
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	1094708077
NOMBRES	DANNA YUNEIDY
APELLIDOS	PARRA SEPULVEDA
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:	08/01/2024 07:46:52	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:

01/08/2024

Ficha:

54874043548600000404

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DANNA YUNEIDY

Apellidos: PARRA SEPULVEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1094708077

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/07/2023

Última actualización ciudadano:

18/07/2023

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:

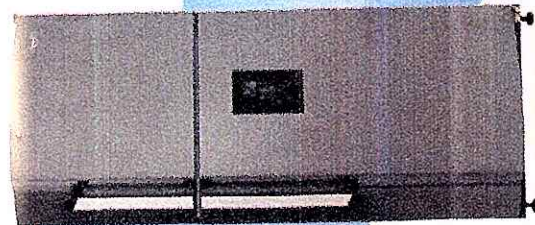
5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía



Con **CrediSomos**
¡Renueva tu NEVERA con un bono!
de \$300.000
Aplica en términos y condiciones
Para mayor información
llámanos al 607 582 1715



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

Denuncie presunta de hurto de infraestructura eléctrica al 115 o al 112, o a la línea de emergencia de la Policía Nacional. (Págs. 5450-6525-2004)

¡Renueva tu NEVERA con un bono!



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



¡Escanea el código QR para activar la estación de carga!

Información de tu instalación

Medidor Activa: 2446915
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1107177-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	6.267					
HC	0					
V/R Compensar S	0					
DI	307.116					
Grp Calidad	21					
FIUG	15					
FU	9					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Periodo Actual
Mes 2
Mes 3
Mes 1
Mes 2
Mes 3

El presente documento equivale a la factura presta servicio eléctrico en virtud del contrato 130 de ley 142 de 1994 modificado por el artículo 19 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 Carrero
Representante Legal

Señor usuario, adjuntamos su factura, la cual presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Medios de pago

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

Puntos de pago

Agujetas Cúcuta 75 - BBVA - Compecons - Caguasmales - Almacenes Éxito - Linorte Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicajero - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epry

Tu información

Nombre: Ana Nevelia Sepulveda
Dirección: CII 22 9-71
Barrio: Santa Barbara
Ciudad: Villa Del Rosario
Clase de Servicio: Residencial
Estrato 2
Ruta: 105 01512203945
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **110936**

Documento equivalente a factura N° - 1073450464

Fecha de emisión: Abril 13/2024

Tu último pago fue:

30/ENE/2024

Pagaste:

\$805,100

Evite la suspensión del servicio

Periodos de atraso: 2

¡Escanea y paga!



Periodo facturado 09/MAR/2024 a 08/ABR/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

INMEDIATO

Días Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$979,081



Asco

\$47,097



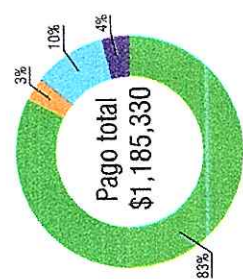
Alumbrado Público

\$120,864



Hogar / Previsión / Credisomos

\$38,288



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 **1.093.750.467**

PARRA SEPULVEDA
APELLIDOS

DIANA KARINA
NOMBRES

DIANA PARRA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1988**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-SEP-2007 LOS PATIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAENA



P-2505400-55165725-F-1093750467-20071202 0360107335B 02 992736894