

CC 28124678

FLOR MARIA BONILLA GOMEZ

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: H913-R620-H612



Confirmación de Registro

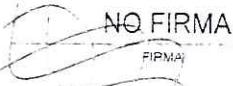
Autorización registrada exitosamente con código: 1014272

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.124.678**
BONILLA GOMEZ

APELLIDOS
FLOR MARIA

NOMBRES


NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-MAY-1947**

ENCISO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 **O+** **F**
ESTATURA G S RH SEXO

31-MAR-1987 ENCISO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santander*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2707900-00169028-F-0028124678-20090813 0014889304A 1 26396949

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Bonilla	Gomez	Flor Maria	28124678
Edad: 74	Estado Civil: Soltera	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M
Dirección: Cra 12 N 12-11-62 B	20º piso U/R	Teléfono: 314 2334457	320 3828599 Martha Subirana

FECHA: AÑO: 2021 MES: 05 DIA: 21

DIAGNÓSTICO: Retardo Mental Moderado

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde la niñez presenta trastorno Neuroológico diagnosticado como Retardo Mental Moderado. A la Valoración presente trastorno de la conducta y el comportamiento. Disortia e hipacusia. No se ubica en tiempo y espacio. Alteración y episodios de fijación, alteración de la marcha y el Equilibrio. Trastorno comunicación. Semidependiente Ad. Basica. Comunicación. Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN:

DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Mental
Auditiva-
Lenguaje,

Alvaro Enrique Gómez
Medico General
CC: 13.168.558
R.M. 3794

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

"DOCUMENTO VÁLIDO

PARA TRÁMITES

CON ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO".

FISIOTERAPEUTA
Nefti Roldán
20006390

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**CONSULTA MÉDICA**

Jorge Cristo Sahum

Consulta Externa

FECHA : 28/05/2024

INGRESO : 1583537

BONILLA GOMEZ FLOR MARIA

CC - 28124678

Edad : 77A 0M 24D

Nacimiento : 04/05/1947

Dirección : CARREA 12N 12 N 62

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Sexo : Femenino

Teléfono : 3142334457

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA**MOTIVO CONSULTA:** EL CONTROL**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE TRAIDA POR LA HERMANA UEN REFIERE ACUDE, PARA CONTROL DE LA EDAD. CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO NEUROSENSORIAL DIAGNOSTICADO COMO SORDOMUDEZ + LEVE RETARDO MENTAL.**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: NEGA

PATÓLOGICOS: SORDOMUDEZ Y LEVE RETARDO MENTAL

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 : 41.4 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 150 mmHg

Talla : 142 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 90 mmHg

I.M.C. : 20.53 kg/m²

Frecuencia Cardíaca : 74 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

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

PLAN DE MANEJO :

MEDICAMENTO (Cantidad: 1) 1 UN VÍA ORAL

GLICERINA CARBONATADA GOTAS OTICAS / APlicar 5 GOTAS EN CADA OIDO CADA 6 HORAS X 5 DIAS

ALBENDAZOL 200 MG TABLETA (Cantidad: 4) 1 UND VÍA ORAL

DAR 2 TABLETAS EN DOSIS UNICA Y REPETIR EN 1 SEMANA

ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TABLETA X 500 MG (Cantidad: 10) 1 UND CADA 24 HORAS POR 10 DIAS VÍA ORAL

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 20) 1 UND CADA 6 HORAS POR 5 DIAS VÍA ORAL
POR FIEBRE O DOLOR**DIAGNÓSTICO :**

H913 - SORDOMUDEZ NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE - (Impresión Diagnóstica)

R620 - RETARDO EN DESARROLLO

H612 - CERUMEN IMPACTADO

DISACAPACIDAD AUDITIVA MODERADA - RETARDO MENTAL LEVE

ANÁLISIS :

SE IDNICA MANEJO AMBULATORIO.



DUARTE MARINO YURLEY DANIELA
 C.C. 1090477716
 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	28124678
NOMBRES	FLOR MARIA
APELLIDOS	BONILLA GOMEZ
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	11/03/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de 08/05/2024 | Estación 192.168.70.220
 Impresión: 09:33:50 | de origen:

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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de

Registro válido

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874870555600002643

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR MARIA

Apellidos: BONILLA GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28124678

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/05/2021

Última actualización ciudadano: 13/05/2021

Última actualización via 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:

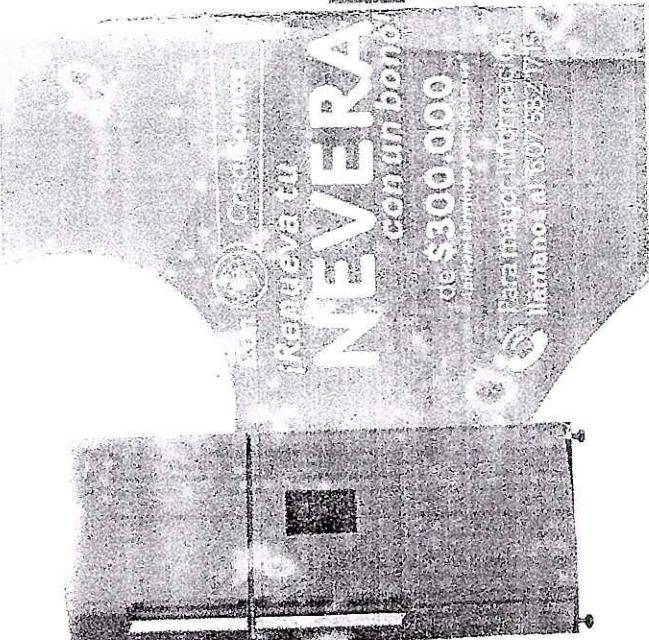
5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

CONSEJOS PARA
AHORRAR ENERGÍA

CENS



Si tienes un vehículo eléctrico de \$300,000
ahorrando en combustible
esta tarjeta te permite ahorrar
de pago en veratura para un año.
Oficina CENS en Ocaña.

Compensación Cantidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Nombre: C.bonilla
Dirección: Cra 12 12n-62
Barrio: 20 De Julio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512420345

106095

Tu número de cliente:
Documento equivalente a factura N° - 1073464183

Vigilado Super servicios NUR 254001-003



Escanea y paga!

16086-2/2

Fecha de emisión: Abril 13/2024

Tu último pago fue:
30/MAR/2024

Pagaste:

\$97,630

Felicidades estas al día en tu pago.

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

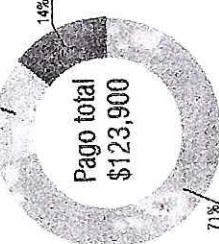
Fecha de vencimiento

Días
Faltantes

31

Pago oportuno hasta:
26/ABR/2024
Pago con recargo hasta:
03/MAY/2024

Servicios Facturados



Energia
Asco
Alumbrado Publico

Información de tu instalación

Medidor Activo: 11153165

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANEC43

Nivel de tensión: 1

Carga instatada: 1.5

Constante de medida: 1

El valor de este documento es igual al valor de presto neto ejercido en virtud del artículo 30 de la Ley 142 de 1991 modificado por el artículo 16 de la ley 669 de 2001. De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma inequívoca que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.
José Raúl González G. representante legal

Compensación Cantidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

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

Contactanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Siguemos en nuestras redes sociales



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1952

ENCISO
(SANTANDER)

LUGR DE NACIMIENTO

1.55 A- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-SEP-1976 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2510000-00120422-F-0041661387-20081102 0005189293A 1 7590002542

