

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: 797473



HOSPITAL JORGE CRISTÓBAL Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO AREA DE TERAPIAS. CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	CODIGO: PAAS 0141 VERSIÓN: 01 Página 1 de 1
---	---	---

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Carreño	león	Diana Concepción	8040718
Edad: 48	Estado Civil: Soltera	Escolaridad: Bachiller	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Cll 1N N-# 5-72 B. Santander Parte Baja		Teléfono: 310/5891621	VJR

FECHA: AÑO: 2021 MES: 08 DIA: 12

DIAGNÓSTICO: Epilepsia - Esquizofrenia

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde los 7 años de edad presentó cuadro febril incontrolado y cuadro convulsivo, Se le diagnosticó Epilepsia Adjunta progresivamente presenta cuadro Ansioso Agresivo diagnosticado como Esquizofrenia. Presenta trastorno severo de la conducta y el Comportamiento, Agresividad Marcada Retardo del Aprendizaje. Recibe tto farmacológico por Psiquiatría y Neurología. Es Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diana. Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SEVERA

~~SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.~~

"DOCUMENTO VÁLIDO

PARA TRÁMITES
CON ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO".

Neidy Abon
FISIOTERAPEUTA.

DP006390



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 22/06/2024 10:09:17

INGRESO : 465831

CARREÑO LEON MARIA

CC - 60407178

Edad : 50A 11M 21D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 1/07/1973

Teléfono : 3127325444

Dirección : CL 1 N 5-72

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA CONCIENTE ORIENTADA

MOTIVO CONSULTA: TIENE DISCAPACIDAD POR EPILEPSIA GRAVE

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTES DE EPILEPSIA Y DISCAPACIDAD MEDICA
 REFIERE QUE ACUDE A CONTROL Y MEDICAMENTOS DE SU PATOLOGIA REFIERE QUE A PESAR QUE
 TOMA MEDICAMNETOS A VECES REFIERE ATAQUE DE AGRESIVIDAD Y CONVULSIONES Y SE ESCAPA
 DE CASA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA POR LO QUE ACUDE A CONSULTA

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: FUR: 01-10-23

QUIRÚRGICOS: NO

TRANSFUSIONALES: NO

TRAUMÁTICOS: NO

HOSPITALIZACIONES: POR QUEMADURA SEPTIEMBRE 2023

PATOLÓGICOS: EPILEPSIA DESDE LOS 9 AÑOS

TOXICOLÓGICOS: NO

FARMOCOLÓGICOS: NINGUNO

REVISIÓN 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 : 46 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 100 mmHg

Talla : 154 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 19.4 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 76 L 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). ÓSTEARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG (Cantidad: 270) 1 TAB CADA 8 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL
 TRATAMIENTO PARA TRES MESES

ACIDO VALPROICO 500MG TAB (Cantidad: 270) 1 TAB CADA 8 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL
 TRATAMIENTO MEDICO PARA TRES MESES

LEVETIRACETAM 1000MG TAB (Cantidad: 270) 1 TAB CADA 8 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL
 TRATAMIENTO PARA TRES MESES

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (Cantidad: 1)



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 22/06/2024 10:09:17

INGRESO : 465831

CARREÑO LEON MARIA

CC - 60407178

Edad : 50A 11M 21D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 1/07/1973

Teléfono : 3127325444

Dirección : CL 1 N 5-72

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

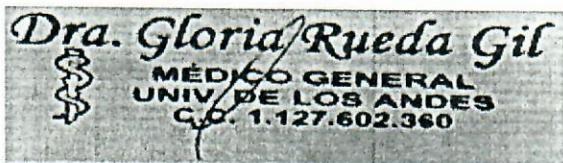
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (Cantidad: 1) 1 UND

ANALISIS :

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTES DE EPILEPSIA Y DISCAPACIDAD MEDICA REFIERE QUE ACUDE A CONTROL Y MEDICAMENTOS DE SU PATOLOGIA REFIERE QUE A PESAR QUE TOMA MEDICAMNETOS A VECES REFIERE ATAQUE DE AGRESIVIDAD Y CONVULSIONES Y SE ESCAPA DE CASA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA POR LOS ANTECEDENTES DESCritos EN LA EA Y EXAMEN FISICO SE TRANSCRIBEN MEDICAMNETOS ENVIADO POR SU PATOLOGIA SE REMITE A PSIQUIATRIA Y A NUTRICION Y DIETETICA SE DAN RECOMENDACIONES

DIAGNÓSTICO :

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)



RUEDA GIL GLORIA MARIA
Tarjeta Médica Nro. 1127602360
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	60407178
NOMBRES	MARIA CONCEPCION
APELLIDOS	CARREÑO LEON
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/05/2024 17:29:17 | 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:

05/08/2024

Ficha:

54874565547800000003

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CONCEPCION

Apellidos: CARREÑO LEON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60407178

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/06/2023

Última actualización ciudadano: 06/06/2023

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



Credisomos

Tiene aliados con descuentos y créditos que no puedes perderte.

Conócelos ingresando a:
www.somosgrupoelectrico.com



71
Años

LA MAGIA
DE NUESTRA
HISTORIA

Asiste a la inauguración de los alumbrados navideños en Cúcuta este

I DE DICIEMBRE

Conoce las 7 estaciones que harán parte de La Magia de Nuestra Historia.

Avenida Libertadores - Ecoparque Pamplonita

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te pide dar su energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de personal ajeno y/o reporte de daño en el servicio al 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional 130 030 2007.

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1	Mes 2	Mes 3
1T02749-De la Empresa		

Periodo Retroactivo

Mes 1	Mes 2	Mes 3
-------	-------	-------

Indicadores

C transformador

DIUG

DIU

HC

V.R. Compensar S

DT

Grp Calidad

FUG

RU

VC

CEC

%

21

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4582981

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS069

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.2

Constante de medida: 1

Este presente documento equivale a la factura presta mérito ejecutiva en virtud del artículo 130 del Código 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 889 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

Medios de pago

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

tos de pago

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



Grupo epm

Tu Información

Nombre: E Cepeda

Dirección: Cll 1n 5-72

Barrio: Santander

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512321435

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 104775

Documento equivalente a factura N° - 1070815214

Fecha de emisión: Diciembre 14/2023

Tu último pago fué:

04/DIC/2023

Pagaste:

\$207,840

[Felicitaciones estas al día en tu pago!]



iEscanea y pagal

Periodo facturado 09/NOV/2023 a 07/DIC/2023

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/DIC/2023

Pago con recargo hasta:

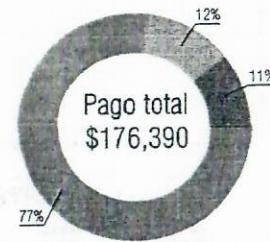
05/ENE/2024

Días Facturados

29

Servicios Facturados

Energía	\$136,099
Aseo	\$18,613
Alumbrado Público	\$21,678



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

*LINEA Fija de CENS. Denuncie conductas ilícitas o anómalas. Frente Conciencia: 0100 225 945. Línea Gálibo: 0100 225 947. Vía Telefónica: 0100 225 947. Vía Electrónica: censcentralselectricasdelns@epm.com.co. Consulta: 0100 225 947. Vía Telefónica: 0100 225 947. Vía Electrónica: censcentralselectricasdelns@epm.com.co.

Ventana Supervisadas: NUE 25-001-001



FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1962
SAN MIGUEL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 AB+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

15-MAR-1983 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santander, 20 de Enero de 1983*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO





A-2510000-00442575-F-0060400077-20130623 0033595257A 1 6972407778