

## 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: 6365

### Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

### Observaciones

DX: G409 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1397664



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-2000**

**VILLA DEL ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**05-FEB-2019 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2500100-01076407-F-1004911575-20190524

0065503206A 1

52159294

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.911.575**

**VERA VARGAS**

APELLIDOS

**INGRID TATIANA**

NOMBRES

*Ingrid Tatiana Vera*

FIRMA





# HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : INGRID TATIANA VERA VARGAS  
Identificación : 1004911575  
Sexo : F Edad : 22 Años  
Dirección : B.GRAN COLOMBIA - VILLA DEL ROSARIO-CR 12 # 24-60  
Ocupación : ESTUDIANTE  
Tipo de Usuario : Subsidiado  
Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO  
Entidad : NUEVA EPS S.A.  
Tipo Documento : CC  
Fecha de Nacimiento : 19/12/2000  
Teléfono : 3123284167 - 321 9957 655  
Estado Civil : SOLTERO(A)  
Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA  
Nro Carnet :

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
23/08/2023	17:04	100/70	80	16	36	69	165

Servicio: E890415-CONSULTA ESPECIALIZADA POR EPILEPTOLOGIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA:

CONSULTA EPILEPTOLOGIA CONTROL

INFORMANTE: MADRE (ROSA), PROCEDENCIA: VILLA DEL ROSARIO

IDX/ EPILEPSIA REFRACTARIA: SINDROME DE LENNOX-GASTAUT (EDAD DE INICIO: 8 AÑOS)

- SEMIOLOGIA: 3 TIPOS: ATONICAS, TONICA-TCG, AUSENCIA

TTO/ CLB 10 MG 1/2-1/2-2, LVT 1000MG 1-1-1, LTG 100MG 1-1-1, CNZ GOTAS SOS (>CONTROL CON LVT)

MAC PREVIOS: VPA (HEPATOPATIA), PB, TEGRETOL, CNZ, PHT, CBD

COMORBILIDADES: HIPOTIROIDISMO, ANTECEDENTE DE ABUSO SEXUAL (2020). FCOS: LEVOTIROXINA

S/ ULTIMO CONTROL EN MARZO/23 CUANDO SE INDICO DIETA CETOGENICA PERO LAMENTEBAMENTE NO ASISTIO CON ND ENTRENADA POR LO CUAL A PESAR QUE TOMO EL SUPLEMENTO NO SE LE REALIZARON LAS ADECUADIONES ALIMENTARIAS O PLAN DE ALIMENTACION NECESARIO PARA ESTABLECER LA CETOSIS REQUERIDA. PERSISTEN **CRISIS EPILEPTICAS DIARIAS**, ULTIMA AYER QUE PRESENTO 3 CRISIS, SIEMPRE NOCTURNAS.

\*TRAE VIDEO CASERO: SE OBSERVA CRISIS FOCAL CON ALTERACION DE CONSCIENCIA, MADRE DICE Q REALIZA UN SOBRESALTO (MIOCLONIA) PREVIAMENTE, LUEGO SE BALANCEO CEFALICO Y CORPORAL LEVE ADELANTE Y ATRAS, VERSION OCULOCEFALICA NO FORZADA A LA DERECHA, AUTOMATISMOS BIMANUALES DE PREDOMINIO DERECHO DONDE SE SOBA EL ABDOMEN, LENGUAJE INCOHERENTE, LUEGO CAE EN RETRO ADOPTA POSTURA TONICA BILATERAL SIMETRICA EN ABDUCCION Y EXTENSION CON FLEXION DE MUÑECA Y FLEXION CEFALICA POR POCOS SEGUNDOS, VOLVIENDO A PRESENTAR NUVAMENTE CPC Y LUEGO NUEVAMENTE CRISIS TONICA BILATERAL SIMETRICA DURANTE 30 MIN O MAS. CRISIS DE PREDOMINIO NOCTURNO.

\*SEMIOLOGIA:

VERSION OCULOCEFALICA FORZADA A LA IZQUIERDA, POSTURA TONICA BILATERAL DE MMSS, SEGUIDA DE CGTC. NO HAY CLARA PERCEPCION DE LAS CRISIS DE AUSENCIA.

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES

APORTA ESTUDIOS:

- LABORATORIOS MAYO/23: COLESTEROL HDL 48, LDL 64, TOTAL 144, FOSFATASA ALCALINA 100, GLUCOSA 96, CREATININA 1.0, FOSFORO 4, MAGNESIO 1.9, VIT D25 33.

Dra. Angelica Lizcano Meneses  
Neuróloga - Epileptóloga  
CC. 60.395.141 RM. 1792/2004  
CONEURO

Atendido por:

ANGELICA DEL PILAR LIZCANO MENESES

CC. 60395141  
EPILEPTOLOGIA

Reg Prof. 1792/2004

1 de 4

# HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : INGRID TATIANA VERA VARGAS  
Identificación : 1004911575  
Sexo : F Edad : 22 Años Tipo Documento : CC  
Dirección: B.GRAN COLOMBIA - VILLA DEL ROSARIO-CR 12 # 24-60 Fecha de Nacimiento : 19/12/2000  
Ocupación : ESTUDIANTE Teléfono: 3123284167 - 321 9957 655  
Tipo de Usuario : Subsidiado Estado Civil : SOLTERO(A)  
Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA  
Entidad : NUEVA EPS S.A. Nro Carnet :

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

### ESTUDIOS PREVIOS:

- LABORATORIOS MARZO/23: CALCIO 9.3, CLORO 134, POTASIO 4.4, TSH 2.5, HB 15, HTO 44, PQT 289000, TGO 31, TGP 17, TSH 2.59.  
- VNP (DRA NOVOA - ABRIL/21): Los resultados arrojados en función de los CI (Coeficiente Intelectual) de la prueba (Total, Verbal y de Ejecución) son CI total 62, Lo cual refleja un déficit cognitivo leve.

- Su memoria de trabajo se encuentra preservada en actividades simples.
- Sus procesos mnémicos se encuentran alterados.
- Sus actividades de la vida diaria se encuentran preservados.
- La memoria visual es levemente más eficiente que la verbal, lo que indica mejor reserva de memoria del hemisferio derecho.
- Su memoria semántica se encuentra preservada.
- Presenta fallas en memoria visual.
- La fluidez fonológica y semántica es bajo con respecto a su edad.
- En cuanto a sus funciones ejecutivas, su capacidad de medir e inhibir impulsos se encuentran preservados.
- Presenta dificultad en atención sostenida y alternante.
- Sus habilidades viso-perceptuales se encuentran preservadas.
- Presenta apraxia viso-construccional.
- Estado emocional en el momento de la evaluación: Estable
- Su velocidad de procesamiento es baja para su edad.
- Sabe leer y escribir.
- Presenta dificultad en cálculo mental.

• Presenta un rendimiento cognitivo global levemente bajo para la edad y escolaridad  
ALTERACION DE LAS FUNCIONES COGNITIVAS DE LA ATENCION, MEMORIA

### CI DEFICIT COGNITIVO LEVE

\*LABORATORIOS MAYO/21: HEMOGRAMA, IONOGRAMA, TGO, TGP, TSH, T3, T4L NORMALES.

\*Video-EEG de 48 horas en vigilia, somnolencia y sueño NORMAL.

Actividad de base con conservación de los ritmos de fondo esperados para vigilia y sueño.  
Actividad epileptiforme interictal generalizada caracterizada por frecuentes complejos punta-onda lenta lentos (menos a 2 Hz), en las cuales en aquellos de duración mayor a 10 segundos no se logró realizar evaluación ictal de la conciencia y lenguaje. En ocasiones se observa además actividad epileptiforme focal localizada en la región centro-parieto-temporal derecha que puede difundir a línea media.

Durante este estudio fueron observadas cuatro (4) crisis, caracterizadas así:

Semiológicamente: son crisis tónicas generalizadas, que posteriormente le es seguido elementos focales, lateraliadores tardíos y poco confiables a derecha, que evoluciona a crisis generalizada tónico-clónica.

El EEG ictal en todas estas crisis fue generalizada, pero en 2de ellas no se logró observar claramente por estar cubierta por manta.

Con los datos anteriores se puede concluir que la paciente cursa con un síndrome epiléptico que bien puede considerarse como síndrome de Lennox-Gastaut, y su evolución en el adulto. Es necesario evaluar la existencia de crisis de ausencia atípicas, por el hallazgo descrito en el interictal, que en ocasiones se puede considerar crisis electrográfica generalizada.

\*RM CEREBRAL SIMPLE 20/10/20 (IDEME): REPORTE: DISCRETA ASIMETRIA DE TAMAÑO DEL HIPOCAMPO IZQUIERDO. REVISION: NO LESIONAL.

Dra. Angelica Lizcano Meneses  
Neuróloga - Epileptóloga  
CC. 60.395.141 RM. 1792/2004  
CONELURO

Atendido por:

ANGELICA DEL PILAR LIZCANO MENESES

CC. 60395141  
EPILEPTOLOGIA

Reg Prof. 1792/2004

2 de 4



# HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : INGRID TATIANA VERA VARGAS  
Identificación : 1004911575  
Sexo : F Edad : 22 Años  
Dirección : B.GRAN COLOMBIA - VILLA DEL ROSARIO-CR 12 # 24-60  
Ocupación : ESTUDIANTE  
Tipo de Usuario : Subsidiado  
Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO  
Entidad : NUEVA EPS S.A.  
Tipo Documento : CC  
Fecha de Nacimiento : 19/12/2000  
Teléfono : 3123284167 - 321 9957 655  
Estado Civil : SOLTERO(A)  
Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA  
Nro Carnet :

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
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 cuáles?: Normal.							

NIEGA ALTERACIÓN COMPORTAMENTAL, NO DEPRESIÓN. NIEGA RAM A MAC ACTUALES. DISMINUCION DE LAS CAIDAS FRECUENTES Y DEL TEC Y POLITRAUMATISMOS ASOCIADOS A LAS CRISIS DESDE QUE ESTA PRESENTANDO CRISIS NOCTURNA DURANTE EL SUEÑO.

### EXAMEN GENERAL

Oidos: Normal.  
Nariz: Normal.  
Boca: Normal.  
Cuello: Normal.  
Tórax: Normal.  
Abdomen: Normal.  
Genitourinario: Normal.  
Osteoarticular: Normal.  
Sistema Nervioso: Normal.  
Piel: Normal.  
Musculo - Esqueletico: Normal.  
Neurológia - Esfera mental: Normal.  
CardioPulmonar: Normal.

### EXÁMEN GENERAL:

PESO: 69 KG, TALLA: 1.65 MT  
NRL: FMS LIMITROFE.

Dra. Angelica Lizcano Meneses  
Neuróloga - Epileptóloga  
CC. 60.395.141 RM. 1792/2004  
CONEURO

Atendido por:

ANGELICA DEL PILAR LIZCANO MENESES  
CC. 60395141  
EPILEPTOLOGIA

Reg Prof. 1792/2004

3 de 4

## 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	1004911575
NOMBRES	INGRID TATIANA
APELLIDOS	VERA VARGAS
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:	10/08/2024 15:34:12	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:

08/10/2024

Ficha:

54874057553100000015

**B3**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRID TATIANA

Apellidos: VERA VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1004911575

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

23/07/2019

Última actualización ciudadano:

23/07/2019

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



Con este número puedes  
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias  
marcando gratis

Número de  
cliente:

689314

018000 414 115 ó al 115

Hogar y previsión / CrediSOMOS

Concepto

Valor Mes

VALOR CUOTA COLMENA SEGUROS 11/12

12,990

## Tu Información

Nombre: Urbanizadora Los Trapiches

Dirección: Cra 11 cli - 30 tr 8 apto101

Barrio: Altos De Buena Vista

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 1

Ruta: 105 01512104204

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **689314**

Documento equivalente a factura N° - 1076781561

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fué:

26/AGO/2024

Pagaste:

\$84,618



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

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



Energia

\$46,337



Asco

\$14,191

\$10,916

Alumbrado Público

Hogar / Previsión /  
Credisomos

\$12,990



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](http://www.cens.com.co)

Total

\$ 12,990

## Servicios Facturados



\$46,337



\$14,191



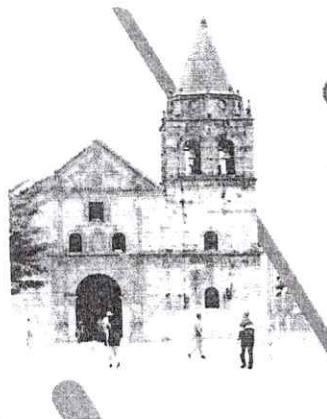
\$10,916



\$12,990

Por tus servicios pagas

**\$84,434**



CENS te invita a  
visitar  
**Pamplona**



perfecto para recordarle a tus seres  
queridos cuánto los amas.

**del amor y amistad!**



41003

Por tus  
servicios pagas



**\$ 84,434**





FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1977

BARINAS  
VENEZUELA  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

25-AGO-2009 VILLA ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2510000-00191165-F-1127913029-20091028 0017523645A 1 26297364

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.127.913.029

VARGAS MUJICA

APELLIDOS

ROSA ELENA

NOMBRES

*Rosa Elena Vargas Mujica*

FIRMA



Correo: RosalindaVargas2877@gmail.com  
4lf. 3219957655  
322 713 0592