

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato I

### 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: R620-G409-Z740

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1144425



FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-1967**

**SUAITA**  
**(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**      **O+**      **F**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**12-ABR-2000 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*[Signature]*

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2510000-55083803-F-0027894450-20001012      16302 00285A 01 005243291



## EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA MÉDICA

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JULIA MARINA PEREZ ROJAS	Identificación:	27894450
Fecha Nacimiento:	1967-03-29	Estado Civil:	SOLTERO
Edad:	57 año(s) 6 mes(es) y 9 dia(s)	Género:	Femenino
Dirección:	Carrera 9 # 9 - 50, Sureste ( CARRERA 9 #9-50 BARRIO EL PARAMO VILLA DEL ROSARIO )	Teléfono:	3209588752
Municipio:	VILLA DEL ROSARIO	Ocupación:	No se tiene información
Pertenencia étnica:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Nivel Educativo:	NO DEFINIDO

## DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	1	Fecha:	2024-08-15 17:24:24
Entidad:	NUEVA EPS SA	Tipo de régimen:	Subsidiado

## INGRESO

## VALORACIÓN

FECHA: 2024-10-02 06:53:47

CAUSA EXTERNA: Enfermedad general

## EVOLUCIÓN

## SUBJETIVO - OBJETIVO

FECHA	SUBJETIVO	OBJETIVO
2024-10-02 06:48:06	PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS, EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADOR, PRESENTA ANTECEDENTES DE EPILEPSIA, RETARDO EN EL DESARROLLO Y MOVILIDAD REDUCIDA. EN LA VISITA DOMICILIARIA SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN EVIDENCIA DE CRISIS CONVULSIVAS RECENTES NI ALTERACIONES AGUDAS. NO SE OBSERVAN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN SU CONDICIÓN NEUROLÓGICA O FÍSICA EN COMPARACIÓN CON EVALUACIONES PREVIAS.	PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS, EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADOR, PRESENTA ANTECEDENTES DE EPILEPSIA, RETARDO EN EL DESARROLLO Y MOVILIDAD REDUCIDA. EN LA VISITA DOMICILIARIA SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN EVIDENCIA DE CRISIS CONVULSIVAS RECENTES NI ALTERACIONES AGUDAS. NO SE OBSERVAN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN SU CONDICIÓN NEUROLÓGICA O FÍSICA EN COMPARACIÓN CON EVALUACIONES PREVIAS.

## REVISIÓN FÍSICO

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2024-10-02 06:48:28	CABEZA CUELLO (ORL)	NORMAL	Normocéfalo, conjuntivas normocrómicas, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, mucosa oral húmeda, orofaringe normal, cuello móvil sin adenopatías, no doloroso a la movilización.
2024-10-02 06:48:28	TÓRAX	NORMAL	Simétrico, normoexpansible, sin presencia de tirajes o retracciones sub o intercostales, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, no S3, ruidos respiratorios claros sin ruidos sobreagregados.
2024-10-02 06:48:28	ABDOMEN	NORMAL	Peristalsis (+), blando, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni visceromegalias, no signos de irritación peritoneal.
2024-10-02 06:48:28	GENITOURINARIO	NORMAL	No se explora

2024-10-02 06:48:28	EXTREMIDADES	NORMAL	Simétricas, eutróficas, llenado capilar menor a 2 segundos, no edemas
2024-10-02 06:48:28	NEUROLÓGICO	CON ALTERACIÓN	NEUROMOTOR Y COGNITIVA
2024-10-02 06:48:28	PIEL Y FANERAS	NORMAL	Piel integra, sin lesiones evidentes

#### ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2024-10-02 06:48:44	ALÉRGICOS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	FAMILIARES	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	FARMACOLÓGICOS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	GINECOOBSTÉTRICOS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	OTROS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	PATOLÓGICOS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	QUIRÚRGICOS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	TOXICOLÓGICOS	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	TRANSFUSIONAL	NO REFIERE	
2024-10-02 06:48:44	TRAUMÁTICOS	NO REFIERE	

#### SIGNS VITALES

FECHA Y HORA REGISTRO 2024-10-02  
HORA DE LA TOMA 06:48

FC	80 ppm	FR	20 ppm	TEMP	37 °C	VIA DE TOMA	Axilar	SPO2	98 %
TALLA	160 cm	PESO	60 Kg	I.M.C	23.44 Kg/m <sup>2</sup>	TENSIÓN ARTERIAL	120 / 80 mmHg	MEDIA	93 mmHg
ESTADO NEUROLÓGICO	Alerta	ESTADO DE HIDRATACIÓN	Hidratado	GLUCOMETRIA	N/A	OBSERVACIÓN	N/A		

#### DIAGNÓSTICO

FECHA	DIAGNÓSTICO	CLASE	TIPO	OBSERVACIÓN
2024-10-02 06:52:51	R620 - RETARDO DEL DESARROLLO	Principal	Confirmado repetido	
2024-10-02 06:52:59	G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	Relacionado	Confirmado repetido	
2024-10-02 06:53:10	Z740 - NECESIDAD DE ASISTENCIA DEBIDA A MOVILIDAD REDUCIDA	Relacionado	Confirmado repetido	

#### OSTOMIAS

FECHA	OSTOMIA	OBSERVACIÓN
2024-10-02 06:54:21	NO APLICA	

#### ANÁLISIS - PLAN (Diagnóstico terapéutico de seguimiento)

FECHA	ANÁLISIS	PLAN

PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE EPILEPSIA, RETARDO EN EL DESARROLLO Y MOVILIDAD REDUCIDA, LO QUE SUGIERE UN CUADRO CRÓNICO Y COMPLEJO QUE REQUIERE ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA. AUNQUE CLÍNICA Y 2024-10-02 HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN EL MOMENTO DE 02 06:57:05 LA EVALUACIÓN, LA PRESENCIA DE EPILEPSIA Y DISCAPACIDAD FUNCIONAL IMPlica UN RIESGO CONSTANTE DE DETERIORO NEUROLÓGICO O CRISIS CONVULSIVAS, POR LO QUE ES FUNDAMENTAL MANTENER UN CONTROL ESTRICTO DE SU MEDICACIÓN ANTIPILEPTICA Y VIGILAR SU MOVILIDAD Y FUNCIONES BÁSICAS PARA PREVENIR COMPLICACIONES.

EL PLAN DE MANEJO DOMICILIARIO PARA ESTA PACIENTE INCLUYE CONTROL ESTRICTO DE SU MEDICACIÓN ANTIPILEPTICA SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA, CON MONITOREO REGULAR DE SIGNOS VITALES Y ESTADO NEUROLÓGICO PARA DETECTAR TEMPRANAMENTE CUALQUIER ALTERACIÓN. SE RECOMIENDA UN PROGRAMA DE TERAPIA FÍSICA ADAPTADA A SU CAPACIDAD FUNCIONAL PARA MANTENER LA MOVILIDAD Y PREVENIR LA RIGIDEZ MUSCULAR O ATROFIA. ASIMISMO, SE SUGIERE COORDINAR CON SU CUIDADOR UNA RUTINA DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA QUE MEJORE SU CALIDAD DE VIDA Y REDUZA EL RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL. EL CUIDADOR DEBE RECIBIR CAPACITACIÓN CONTINUA EN MANEJO DE PACIENTES CON EPILEPSIA Y CUIDADOS BÁSICOS.

#### RECOMENDACIONES

FECHA	EDUCACIÓN AL PACIENTE / FAMILIAR	RECOMENDACION	OBSERVACIÓN
2024-10-02 06:57:19	Si	Signos de alarma (aplica para pacientes con alta hospitalaria).	•Temperatura mayor o igual a 38 grados centígrados. •Dificultad para respirar (silbidos o ronquidos con la respiración, si se marcan las costillas con la respiración). •Cianosis (coloración azulada) en manos y boca. •Alteración del estado de la conciencia. •Intolerancia a la vía oral y/o vómitos incesantes. •Si presenta episodios convulsivos sin tener antecedente de epilepsia. •Si presenta cambios súbitos del comportamiento. •Si presenta dolor de pecho, irradiado a brazo izquierdo, asociado a dificultad para respirar. •Dolor de cabeza con alteración del estado de conciencia. •En caso de presentar los signos de alarma anteriormente mencionados, favor acudir a un servicio de urgencias.

#### ESCALAS

##### ESCALA NORTON

FECHA	ESTADO FÍSICO GENERAL	ESTADO MENTAL	MOVILIDAD	ACTIVIDAD	INCONTINENCIA	TOTAL	RIESGO
2024-10-02 06:57:40	Mediano	Alerta	Muy Limitada	Camina con Ayuda	Ocasional	15	Riesgo mínimo / No riesgo

##### ESCALA FAC

FECHA	CLASIFICACIÓN	DEFINICIÓN
2024-10-02 06:58:49	Nivel 2 Hogar deambulación	Caminar es sólo en interiores posibles, sobre superficies planas y horizontales, por lo general dentro de un área conocida y controlada, como el hogar.

##### ESCALA GLASGOW

FECHA	APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	PUNTAJE
2024-10-02 06:57:49	Espontanea	Orientado	Obedece órdenes	15

##### ESCALA BARTHEL

FECHA	2024-10-02 06:58:38
COMER	Necesita ayuda para cortar, extender mantequilla, usar condimentos,etc.
TRASLADARSE ENTRE LA SILLA Y LA CAMA	Necesita algo de ayuda (una pequeña ayuda física o ayuda verbal)
ASEO PERSONAL	Independiente para lavarse la cara, las manos y los dientes, peinarse y afeitarse
USO DEL RETRETE	Necesita alguna ayuda, pero puede hacer algo solo
BAÑARSE O DUCHARSE	Dependiente
DESPLAZARSE	Anda con pequeña ayuda de una persona (física o verbal)
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	Necesita ayuda física o verbal, puede llevar cualquier tipo de muleta
VERTIRSE Y DESVESTIRSE	Dependiente

**CONTROL DE HECES**  
**CONTROL DE ORINA**  
**CLASIFICACIÓN**  
**PUNTAJE**

Accidente excepcional (uno)  
 Accidente excepcional (máximo uno)  
 50  
 Dependencia Severa

**ESCALA CRUZ ROJA**

FECHA	GRADO	DEFINICIÓN
2024-10-02 06:58:58	Nivel 3	Grave dificultad en bastantes actividades de la vida diaria, Deambula con dificultad, ayudado al menos por una persona, Incontinencia ocasional.

**FORMULACIÓN**

Fecha	Ambulatoria	Medicamento	Dosis total a administrar por 24 horas	Distribución dosis	Vía admón	Frecuencia	Días de tratamiento	Cantidad solicitada	Nº MIPRES
2024-10-02 07:00:27	SI	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	600 mg	ORAL	CADA 8 HORAS	30	90		
2024-10-02 07:01:34	SI	FENITOINA 100 MG CAPSULA	200 mg	ORAL	CADA 12 HORAS	30	60		
2024-10-02 07:02:33	SI	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	20 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	30	30		
2024-10-02 07:03:11	SI	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	4 mg	ORAL	CADA 12 HORAS	30	60		

**ORDENES MÉDICAS**

**ORDENES MÉDICAS**

Fecha	Ambulatoria	Procedimiento	Cantidad	Frecuencia	Observaciones
2024-10-02 07:04:39	No	890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1	MENSUAL	
2024-10-02 07:04:59	No	890108 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	1	MENSUAL	

**FIRMA PERSONAL ASISTENCIAL**

CHRISTIAN ALEXIS LAGUADO PRADA  
 MEDICO GENERAL  
 RM/TP: 1092335333

**FIRMA A SATISFACCIÓN DEL PACIENTE / RESPONSABLE / ACUDIENTE / CUIDADOR**

JULIA MARINA PEREZ ROJAS



## 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	27894450
NOMBRES	JULIA MARINA
APELLIDOS	PEREZ ROJAS
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: 10/18/2024 11:34:40 | Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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:

18/10/2024

Ficha:

54874019553900001254

A4

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** JULIA MARINA

**Apellidos:** PEREZ ROJAS

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 27894450

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

06/06/2024

**Última actualización ciudadano:**

17/06/2024

**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

## ¡EVITA dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones a la fecha de tu casa reacondicionando tu casa y pagando con la factura de energía. Comunícate a la línea de SÓNHOS

0180000 414775



Chated con

# Lucía

aproximadamente  
323 231 5115  
los servicios de CENS  
en su hogar.



### Consejos para ahorrar energía

Compensación Calidad del Servicio					
Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Periodo Retroactivo
C transformador	11024/15-De la Empresa			Mes 3	
DUG	41.74				
DUU	3.177				
HC	0				
V/R Compensar S	0				
Dt	281.9409				
Gp Calidad	21				
FUG	15				
FIU	4				
VC	0				
CEC	0				
%	16				

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Periodo Retroactivo
C transformador	11024/15-De la Empresa			Mes 3	
DUG	41.74				
DUU	3.177				
HC	0				
V/R Compensar S	0				
Dt	281.9409				
Gp Calidad	21				
FUG	15				
FIU	4				
VC	0				
CEC	0				
%	16				

Medios de pago  
<https://sites.placetopay.com/censcentraldelectricasdeins/login>

Puntos de pago  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompencas - Coguasimales - Almacenes Exito - Ilímite Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos AT&T - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Tu Información

Nombre: María Inés Rojas Neira  
Dirección: Cra 9 #9-50  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Estado 2  
Tarifa: Generica  
Barrio: Paratamo  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512250720

109261

Documento equivalente a factura N° - 10767778468

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024



iEscanea y pagal

Tu número de cliente:

Tu último pago fué:

23/AGO/2024  
Pagaste:  
\$142,223

iFelicitaciones estas al dia en tu pago!  
Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Vigilante Supersevicios NUR 254001-003

Días Facturados

31

Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

Pago con recargo hasta:

03/OCT/2024

Fecha de vencimiento

Servicios Facturados



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

Contáctanos 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

Síguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



CIA. S.A.  
CENS

# Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9. Somos Autorenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.



## Servicio de energía



## Servicio de aseo



## Portal de Autogestión



Con este número puedes hacer trámites y pagos

Número de cliente: 109261  
Reporta datos y emergencias marcando gratis

\$ 018000 414 115 ó al 115

\$ 200,781

Componentes del costo unitario (\$/kWh)	
Generación (G):	354.5832
Transmisión (T):	57.1420
Distribución (D):	284.5494
Costo Unitario (\$/kWh):	949.2257
CONSUMO SUBSISTENCIA:	173 kWh

Consumo (\$): -47.2128

## Histórico de consumo \$/kWh

## Costo Unitario

### Mes

### Ago

### Jul

### Jun

### May

### Abr

### MAR

### ABR

### Mar

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

### ABR

### MAR

### AGO

### JUL

### JUN

### May

