

TI 1093306225 SARA ISABELLA LOSADA GONZALEZ

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

DIAGNOSTICO: E301 - Q743



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 852020

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.093.306.225
LOSADA GONZALEZ

APELLIDOS
SARA ISABELLA

Sara Losada

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-2013
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
13-JUL-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
03-MAR-2021 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A- F
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL

10) DEDO ANULAR



P-2510000-01238193 F-1093306225-20210610 0074637751A 8 8501838308



NIT: 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311
E-mail: ciade.especialistas@hotmail.com



HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

DATOS PERSONALES

Atención N°: 266,340

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 09/04/2024 - 04:23 P. M. Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE GENÉTICA MÉDICA Cargo: N
Nombres y Apellidos: LOSADA GONZALEZ SARA ISABELLA TI: 1093306225 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 13/07/2013
Edad: 10 AÑOS 8 Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: CLL 13 2E-101 CAOBOS
Estudios: SECUNDARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: NUEVA EPS A.F.P: NO REFIERE A.R.L: NO REFIERE

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONSULTA GENÉTICA MÉDICA

- Edad: 10 años
- Fecha de nacimiento: 13 julio 2013
- Natural y Procedente: Cúcuta
- Escolarizada quinto grado, buen rendimiento, buena relación con pares
- Acompañante: madre

- Padre: Franciso Javier Lozada Bedoya / edad 52 años / natural Medellin / ocupación economista / No se tiene más información
- Madre: Dignery Gonzalez caceres / edad 33 años / natural El Carmen, Norte de Santander / ocupación comerciante / teléfono 3185549440
- Consanguinidad parental niega

MC: artrogriposis múltiple congénita + pubertad precoz, control con resultados

EA: Paciente de 10 años de edad remitida por neurología pediátrica por antecedente de artrogriposis congénita múltiple, con múltiples intervenciones quirúrgicas, adicionalmente con pubertad precoz en seguimiento desde 2019 en manejo con triptorelina, tiene estudio genético de panel multigen para artrogriposis múltiple negativo, asiste ale día de hoy ac control .

Antecedentes

- Perinatales: Producto de primer embarazo de padres no consanguíneos, parto por cesárea a término 37.5 ss por oligoamnio con peso al nacer 2970 gramos Talla 47 cm, al nacimiento fractura fémur derecho, artrogriposis múltiple congénita, hospitalización durante 3 días, egreso sin oxígeno
- Patológicos: referido en enfermedad actual
- Hitos del desarrollo: sedestación 9 meses, gateo no, marcha 24 meses con terapias, bisílabos 12 meses, control de esfínteres 12 meses
- Hospitalarios: niega recientes
- Farmacológicos: palmoato de triptorelina
- Quirúrgicos: corrección de pie valgo convexo (2 ocasiones), luxación de cadera congénita, alargamiento de fémur derecho con posterior fractura, herniorrafia umbilical
- Tóxico - Alérgicos: niega
- Transfusionales: niega
- Niega menarca
- Familiares: madre 33 años síndrome de Ehlers Danlos diagnóstico clínico, padre 52 años miopía, medio hermana paterna 6 años no se tiene información, medio hermano paterno 22 años no se tiene información. Niega demás antecedentes

Exámenes diagnósticos

Cariotipo bandeado G 46, XX 25 metafases 450 bandas
Ecocardiograma 21 06 2022 Válvula aórtica trivalvular con rafe cierre excéntrico
Foramen oval permeable de 2.7 mm de diámetro
panel artrogriposis múltiple 11 genes (alife): negativo

ENFERMEDAD ACTUAL

Exámen físico

Peso 43.3 kg Talla 139 cm

Apariencia general: Buen estado general

Cabeza y cuello: Normocéfalo. Pabellones auriculares normales con implantación normal. Apertura ocular espontánea, no ptosis palpebral, fisuras palpebrales neutras, impresión telecantos, pliegue epicántico, pupilas isocóricas normoreactivas. Raíz nasal ancha. Apertura oral espontánea, simétrica, mucosa oral húmeda, con paladar íntegro.

Tórax: Simétrico, normoexpansible, sin retracciones costales ni signos de dificultad respiratoria.

Cardiopulmonar: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios con murmullo vesicular bilateral conservado, sin agregados

Abdomen: Ruidos intestinales normales. Blando, depresible, no impresiona dolor a la palpación, sin presencia de masas ni megalias.

Genitourinario: no se examina

Extremidades: pie valgo bilateral, secuelas de artrogriposis de predominio en manos y pies

Neurológico: Reflejos musculotendinosos presentes.

Piel: sin alteraciones.

Concepto y Plan

Paciente de 10 años de edad con antecedente y secuelas de artrogriposis congénita múltiple, con esfera mental normal, adicionalmente con pubertad precoz en seguimiento, anomalías menores al examen físico, tiene panel multigen de artrogriposis congénita de 11 genes negativo, en el momento sin etiología molecular de cuadro clínico, tiene antecedente de ecocardiograma con FOP, madre con síndrome de Ehlers-Danlos, solicita ecocardiograma de control, seguimiento por cardiología, controles por fisioterapia y endocrinología y control por genética en 6 meses. Se habla con paciente y familiar, se explican hallazgos, impresión diagnóstica y conducta a seguir, se despejan dudas, se refuerza asesoramiento genético, se da cita de control por genética con resultados, refieren entender y aceptar.

Antecedentes Familiares

Item	Observación
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE

Gineco/Obstétricos

Item	Observación
MENARQUIA	NO REFIERE
CICLO MENSTRUAL	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPL	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial:	120 / 65	Frecuencia Cardíaca:	75 x minuto	Frecuencia Respiratoria:	20 x minuto
Temperatura:	36.00 °C	Peso:	kg	Talla:	cm
Perímetro Abdominal:	cm	IMC:		Lateralidad Dominante:	DIESTRO
Interpretación:					

EXAMEN FÍSICO		
Tegumentario		Hallazgo
OTRO	NO APLICA	
Cabeza		Hallazgo
CUERO CABELLUDO	NORMAL	
OTRO	NO APLICA	
Ojos		Hallazgo
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS	
ESTRABISMO	NO	
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO	
OTRO	NO APLICA	
Oídos		Hallazgo
PABELLÓN	NORMAL	
OTRO	NO APLICA	
Nariz		Hallazgo
TABIQUE	NORMAL	
RINORREA	NO	
OTRO	NO APLICA	
Boca		Hallazgo
MUCOSA ORAL	HÚMEDA	
DENTADURA	COMPLETA	
OTRO	NO APLICA	
Cuello		Hallazgo
MOVILIDAD	NORMAL	
MASAS	NO	
INGURGITACION YUGULAR	NO	
OTRO	NO APLICA	
Tórax		Hallazgo
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL	
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO	
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES	
OTRO	NO APLICA	
Cardio Pulmonar		Hallazgo
RUIDOS CARDÍACOS	RÍTMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS	
OTRO	NO APLICA	
Abdomen		Hallazgo
INSPECCIÓN	NORMAL	
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS	
Genitales		Hallazgo
GENITALES EXTERNOS	NORMAL	
Neurológico		Hallazgo
FUERZA MUSCULAR	NORMAL	
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL	
OTRO	NO APLICA	

CONSULTAS REALIZADOS		
Examen Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA		NO APLICA

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
E301	PUBERTAD PRECOZ	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL
Q743	ARTROGRIPOSIS MULTIPLE CONGENITA	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLÓGIA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 1			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO ----881202	PEDIATRICO	1	09/04/2024 04:24:54p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 2			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
PRIMERA VEZ POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA ---890229		1	09/04/2024 04:25:27p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 3			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
GENETICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL [890348]	EN 6 MESES	1	09/04/2024 04:25:35p. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0		
NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0			
MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO



Firma:

Nombre: QUERO ANGARITA ROSSI ISABEL

R. M.: 1020732271

PACIENTE



Firma:

Nombre: LOSADA GONZALEZ SARA ISABELLA

TI: 1093306225

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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1093306225
NOMBRES	SARA ISABELLA
APELLIDOS	LOSADA GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 08/02/2024 14:26:44 | 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 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 Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

Registro válido

Fecha de consulta:

02/08/2024

Ficha:

54874351663300024707

C13

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: SARA ISABELLA

Apellidos: LOSADA GONZALEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1093306225

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/07/2023

Última actualización ciudadano:

11/10/2023

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 990501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT: 990500514

NUMERO TRANSACCION: 19303526
FECHA: 31/07/2024 HORA: 08:31:28
VENDEDOR: 1004804587
OFICINA CENTRO
NIT: 990501734-7

CODIGO SEGURIDAD
#3836665333#92

RECAUDO CENS PAGO SIN FACTURA
REFERENCIA: 560879
ESTRATO: 3

NOMBRE CLIENTE: FIDUCIARIA CORFICOLOMBIA
NA
DIRECCION: CRA 5 17 MNZ J CASA 10
BARRIO: 1249-CONJ CDO BELLORONTE
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUMERO CLIENTE: 560879
VALOR PAGARO: \$119,095
SALDO ACTUAL: 119,095
SALDO COVENIO: 0
SALDO NUEVO: 0
SAL NUEVO CONV: 0
SALDO FAVOR: 0

FECHA VOTO: 26/07/2024
FECHA HASTA: 26/07/2024
FECHA PAGO: 31/07/2024 HORA: 08:31:28

CONSERVE ESTE TIQUETE,
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

Chatea con

Lucia

Gratía al WhatsApp
323 231 5115
Los servicios de CENS
al servicio de su hogar

usuario:

El usuario de cuenta es responsable de la correcta configuración de la instalación de la central eléctrica y de la correcta configuración de la central eléctrica.

El usuario de cuenta es responsable de la correcta configuración de la instalación de la central eléctrica y de la correcta configuración de la central eléctrica.

La disponibilidad permanente
del servicio es un derecho del usuario.

El usuario de cuenta es responsable de la correcta configuración de la instalación de la central eléctrica y de la correcta configuración de la central eléctrica.

Información de tu instalación

Medidor Activo: 2013757
Medidor Reactivo:
Alimentador: ELSC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.4
Constante de medida: 1

Mas 3

El usuario de cuenta es responsable de la correcta configuración de la instalación de la central eléctrica y de la correcta configuración de la central eléctrica.

pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a
ins/login

bas Exito - Inforta Bucolombia - Garvenda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -
grano - Caleros y Datacións ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo-epm

Tu información

Nombre: Fiduciaria Corficolombiana
Dirección: Cra 5 17 mnz j casa 10
Barrio: Conj Cdo Bellomonte
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512090670

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 3
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 560879

Documento equivalente a factura N° - 1075445002

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:

30/JUN/2024

Pagaste:
\$140,523

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Días

Facturados

31

Servicios Facturados



\$82,920

Energía



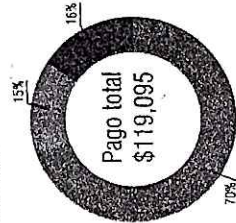
\$18,727

Asso



\$17,448

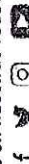
Alumbrado Público



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.091.532.988**

GONZALEZ CACERES
APELLIDOS

DIGNERY
NOMBRES

Dignery Gonzalez C.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-OCT-1988**
EL CARMEN
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

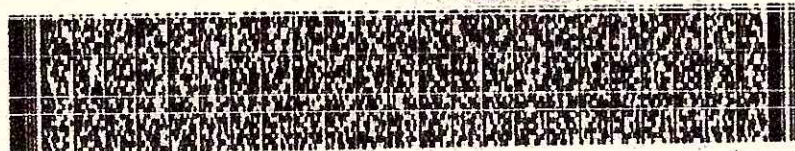
1.59
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

26-OCT-2006 EL CARMEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VALEA



P-2503700-55158121-F-1091532988-20070219

0025607050C 02 208873490