

## 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: G402- RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 816690

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 60.411.983

OLARTE COLMENARES

APPELLIDOS

HENIS CAROLINA

NOMBRES

*Henis Carolina Olarte Colmenares*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1979  
CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

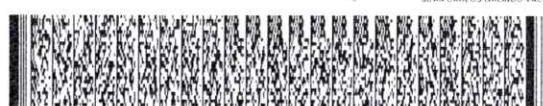
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F  
ESTATURA G.S RH SEXO

12-NOV-1997 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHAS



A 2510000 00929505 F 0060411983 20170803 005682099A 1 6974554543

## SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco  
Telefono 607 595 6605

## NEUROLOGIA

## HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 60411983

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: HENIS CAROLINA OLARTE COLMENARES  
 Identificación: CédulaCiudadanía 60411983 Sexo: Femenino  
 Fecha Nacimiento: 22/agosto/1979 Edad Actual: 45 Años / 5 Meses / 16 Días ID de Genero: Femenino Raza: MESTIZO Estado Civil: Soltero  
 Dirección: CALLE 11 CON CARRERA 11 #10-48 EL PARAMO V/R Teléfono: 3134695487  
 Barrio: EL PARAMO Procedencia: VILLA DEL ROSARIO  
 Ocupación: AMA DE CASA Correo Electrónico:marieelenacolmenares36@hotmail.com

## DATOS DE AFILIACION

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)  
 Tipo de contrato: Factura\_Global Tipo: Subsidiado

## DATOS DEL INGRESO

## FOLIO N° 5

(Fecha: 05/02/2025 02:49 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1993392 Fecha: 5/02/2025 1:47:13 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN  
ANAMNESIS

## Motivo de la Consulta

## Control de su enfermedad

## Enfermedad Actual

Paciente femenino de la quinta decada de la vida, historia anotada, crisis epilépticas complejas, a quien valore por ultima vez en agosto de 2022, ante el buen control de las mismas le mantuve el Levetiracetam, Carbamazepina, por cefalea le ordene ibuprofeno y ergotamina, siguió los controles con Internista ya que no le agendaban la cita, fue valorada por el Dr. Barranco en abril de 2024, le inicio imipramina, mantuvo el Levetiracetam y la Carbamazepina, no había vuelto a control, igual no le asignaban la cita, hace 8 dias presenta nueva crisis, la penúltima había sido en septiembre de 2024, la cefalea continua sin modificarse, asiste a control.

## REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

## EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte : HCPIhistoBase

1/4

Usuario: 88141415

Fecha Actual : miércoles, 05 febrero 2025

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: 78 FR 18 TEMP. 37,00 SO2  
Peso (Kg) 71,0 Talla (Cms) 158 I.M.C. SOBREPESO  
Escala del Dolor 5 Riesgo Identificado:

#### EXAMEN FÍSICO

Estado general: Sueño de buena calidad.  
Cabeza, cara, cuello:  
Torax:  
Abdomen:  
Extremidades superiores:  
Extremidades inferiores:  
Región lumbosacra:  
Genitourinario:  
Sistema nervioso central: Consciente, funciones mentales conservadas y acordes al nivel académico, fondo de ojo normal, sensibilidad y fuerza conservada, pruebas vertiginosas negativas, marcha normal.

Piel y faneras:

#### ESCALA DE BARTHEL

Comer:  
Lavarse:  
Vestirse:  
Arreglarse:  
Deposiciones:  
Micción:  
Usar el Retrete:  
Trasladarse:  
Deambular:  
Escalones:  
TOTAL BARTHÉL  
0

**ANALISIS Y TRATAMIENTO** Paciente femenino de la quinta década de la vida, con diagnóstico e historia anotada, crisis epilépticas complejas, cefalea, con presentación de crisis complejas en septiembre de 2024 y la última hace 8 días, si desencadenante alguno, persistencia de la cefalea, al examen clínico normal, neuroológico sin focalidad, mantengo el Levetiracetam 500 cada 12 horas, Carbamazepina 200 cada 12 horas, reinicio Imipramina 10, acetaminofén/cafelna por dolor, control en 4 meses con resultado EEG y transaminasas.

#### EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

#### ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	31/03/2023 2:48:53 p. m.	EPILEPSIA
Médicos	23/05/2023 3:00:48 p. m.	HA VUELTO A CONVULSIONAR-EPILEPSIA
Médicos	12/07/2023 2:30:09 p. m.	EPILEPSIA -SOBRE PESO-MIGRAÑA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 88141415

2/4

Fecha Actual : miércoles, 05 febrero 2025

Otros 5/02/2025 2:49:57 p. Ama de casa, niega tabaquismo o etilismo, G3P3A0C1, ciclos 28x3 FUR 24 de enero de m. 2025, pomeroy, safenectomia, abuela paterna con HTA.

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica

FUP

G

P

A

C

V

E

M

#### EXAMENES

Código	Nombre
891402	ELECTROENCEFALOGRAFIA COMPUTARIZADO

Observación:

#### RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903868 TRANSAMINASA GLÚTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (ALT)

Observación:

#### RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903867 TRÁNSAMINASA GLUTÁMICO ÓXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (AST)

Observación:

#### RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLÓGIA

Observación: Control en 4 meses con exámenes

#### RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO CLÍNICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

#### DIAGNÓSTICOS

Tipo diagnóstico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresión_Diagnóstica	G402	EPILEPSIA Y SÍNDROMES ÉPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresión_Diagnóstica	G433	OTRAS MIGRANAS	<input type="checkbox"/> Principal

Número reporto : HCRPhistoBase

3/4

Usuario: 88141415

Fecha Actual : miércoles, 05 febrero 2025

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
20007896-18	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	500 MG	240	TABLETA
Vía de administración:	Oral	Duración:	120 Días	
Indicación:	8am-8pm			
227376-02	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	200 MG	240	TABLETA
Vía de administración:	Oral	Duración:	120 Días	
Indicación:	7am-7pm			
20030724-4	IMIPRAMINA 10 MG TABLETA	10 MG	120	TABLETA
Vía de administración:	Oral	Duración:	120 Días	
Indicación:	al acostarse			
00051729-09	ACETAMINOFEN 500 MG + CAFEINA 50 MG TABLETA	500 MG + 50 MG	20	TABLETA
Vía de administración:	Oral	Duración:	10 Días	
Indicación:	por dolor.			

INDICACIONES MEDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:



JACOME JACOME DULEY MAURICIO  
NEUROLOGIA  
88141415 o 88141415



**ADRES**

**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	60411983
NOMBRES	HENIS CAROLINA
APELLIDOS	OLARTE COLMENARES
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 02/19/2025 07:35:40 | 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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

**19/02/2025**

Ficha:

**548743671376700001965**

**A1**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** HENIS CAROLINA

**Apellidos:** OLARTE COLMENARES

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60411983

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

**01/11/2024**

**Última actualización ciudadano:**

**01/11/2024**

**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:**

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



Generación (G): 391 3996	Comercialización (Cv): 145 4117
Transmisión (T): 56 2770	Pérdidas Recomendadas (PR): 87 9455
Distribución (D): 303 5531	Restricciones (R): 25 6184
Costo Unitario \$/kWh: 1010.1153	Tarifa Aplicada \$/kWh: 533.7802
CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh	Subsidio (%): -47.1565

## Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Commercialización (Cv): 145 4117  
Pérdidas Recomendadas (PR): 87 9455  
Restricciones (R): 25 6184  
Tarifa Aplicada \$/kWh: 533.7802  
FECHA PUBLICACIÓN: 20/MAR/2025  
Subsidio (%): -47.1565

## Histórico de consumo \$/kWh



Conoce las distancias de seguridad con las redes eléctricas de energía



## Líneas de baja tensión

Entre la fachada y la línea debe haber 1,7 metros de distancia

## Líneas de media tensión

Entre la fachada y la línea debe haber 2,3 metros de distancia



Cotización a portafolio@cens.com.co.

\$ 68,516

Por tus servicios pagas

\$ 18,533

Servicios Facturados

\$ 87,049

Impuesto alumbrado público

Consumo Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kvarh
Actual	16788	66	Actual		
Anterior	16722	66	Anterior		

## Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU\_25  
Sujeto pasivo (Contribuyente): María Torres  
Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel: 5644164  
Norma municipal que aprueba Acuerdo No 025 de 2025  
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la linea:  
5644164 Concesión American Lighting S.A.S.  
Base Gravable: 66.668  
Tasa: 10



Si tu medidor de energía presenta fallas,  
contacta la línea de atención nacional

01 8000 414115

## Total de energía

\$ 68,516

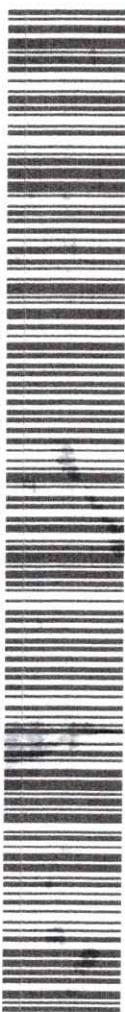
Total alumbrado público

\$ 18,533

Nº de convenio

Nº de convenio	Deuda Inicial	Tasa Interés Pend.	Cuotas Deuda actual	Cuotas Fac.

Dale una mano al Medio Ambiente  
Ahora recibe tu factura por correo electrónico  
Ingrésala a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



Porta tus servicios pagas

\$ 87,049



