

CC 60401472

REYAC MARIA ADARME MONSALVE

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: I698



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1315598





SALUD SOCIAL S.A.S.

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

NEUROLOGIA

HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 60401472

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: REYAC MARIA ADARME MONSALVE Identificación: Cédula Ciudadanía 60401472 Sexo: Femenino
 Fecha Nacimiento: 09/octubre/1964 Edad Actual: 59 Años / 6 Meses / 15 Días ID de Genero: Femenino Raza: INDETERMINADO Estado Civil: Soltero
 Dirección: CR 10 N 18-40 Teléfono: 3102298929
 Barrio: SANTA BARBARA Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
 Ocupación: AMA DE CASA Correo Electrónico: sulith_14@hotmail.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
 Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
 Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 14

(Fecha: 24/04/2024 01:13 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1334257 Fecha: 24/04/2024 12:40:01 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 59 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HTA IRC Y ECV CON EVENTO AGUDO EN 2019 POSTERIORMENTE CEFALEA DE CARACTERÍSTICAS PRIMARIAS MANEJADA CON FLUNARIXINA Y PIRIDOXINA CON BEUANDHRENIA TOLERANCIA Y RESPUESTA LIBRE DE CRISIS HACE MAS DE UN AÑO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrinolaringológico	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: HCRP/Histobase

17

Usuario: 72345743

Correo: Sulith_14@hotmail.com

3102298929

3114511566

3132942167

TAS: 120	/TAD: 80	TAM: 93	NORMAL	FC:	FR	TEMP.	SO2
Peso (Kg) 62,0		Talla (Cms) 152		I.M.C.	SOBREPESO		
Escala del Dolor		0		Riesgo OM:			

EXAMEN FISICO

Estado general:

Cabeza, cara, cuello:

Torax

Abdomen:

Extremidades superiores:

Extremidades inferiores:

Región lumbosacra:

Genitourinario:

Sistema nervioso central:

Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHEL

Comer:

Lavarse:

Vestirse:

Arreglarse:

Deposiciones:

Micción:

Usar el Retrete:

Trasladarse:

Deambular:

Escalones:

TOTAL BARTHEL

0

ANALISIS Y TRATAMIENTO EVOLUCION ESTABLE CON BUEN A RESPUESTA TERAPEUTICA, SUSPENDE FLUNARIZINA, CONTINNUA PIRIDOXINA, RECOMENDACIONES GENERALES SGNS DE ALARMA, CONTROL EN 6 MESES

EXAMEN FISICO - SGNS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	28/11/2022 9:19:59 d. m.	Diabetes mellitus no insulino requeriente, cardiomiopatia isquemica, secuelas de acv, enfermedad renal crónica estadio 2, hipotiroidismo.
Otros	28/02/2023 7:16:10 a. m.	Ama de casa, G3P3A0C0.
Médicos	21/09/2023 1:16:59 p. m.	IRC -HTA- D MII—E C C — TIENE 1 ESTENT CORONARIO-HIPOTIROIDISMO—TOMA OMEPRAZOL AL MISMO TIEMPO DE LA LEVOTIROXINA 50MCGRS-LITIASIS RENAL—OBESIDAD
Otros	5/10/2023 3:02:00 p. m.	

Nombre reporte : HCRPHistoBase

27
Usuario: 72345743

**SALUD SOCIAL S.A.S.****Nit 802023344****Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco****Telefono 607 595 6605****PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS**

600000880835

Nº Historia Clínica: 60401472

Nº Folio: 14 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: REYAC MARIA ADARME MONSALVE

Identificación: 60401472

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 09/octubre/1964 Edad Actual: 59 Años / 6 Meses / 15 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CR 10 N 18-40

Teléfono: 3102298929

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

Régimen: Régimen Simplificado

Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO
SUBSIDIADONivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN
POBREZA EXTREMA)**DATOS DEL INGRESO**

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1334257 Fecha: 24/04/2024 1:07:23 p. m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Diagnóstico: 1698 - SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		ÁREA SERVICIO: 999	ITEM/TEMPORAL ÁREA DE SERVICIO		
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1		Rutinario	
Observaciones: EN 6 MESES					Total Items: 1

72345743 - BARRANCO CAMARGO LUIS ALBERTO

NEUROLOGIA

Registro válido

Fecha de consulta:

22/08/2024

Ficha:

54874870553700001063

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: REYAC MARIA

Apellidos: ADARME MONSALVE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60401472

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/06/2021

Última actualización ciudadano: 13/06/2021

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

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	60401472
NOMBRES	REYAC MARIA
APELLIDOS	ADARME MONSALVE
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: 08/22/2024 15:24:33 | 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



Grupo epm

Con este número puedes
hacer trámites y pagosNúmero de
cliente:

637738

018000 414 115 ó al 115

Tu Información

Nombre: Edicson Jhoanny Florez Adarme
 Dirección: Cra 10 18 - 40
 Barrio: Santa Barbara
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512223175

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 1
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente

637738

Documento equivalente a factura N° - 1075446392

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

06/JUL/2024

Pagaste:

\$83,335



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Escanea y paga!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
 26/JUL/2024

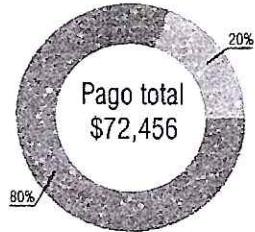
Pago con recargo hasta:
 05/AGO/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

	Energía	\$58,225
	Alumbrado Público	\$14,231



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

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el
Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co/
Servicios en línea

Servicios Facturados

\$58,225

\$14,231

Por tus servicios pagas

\$72,456

Vigilado Superservicios NIFR:254001-003

6060-2/2

DEPENDENCIA
JULIO
IA

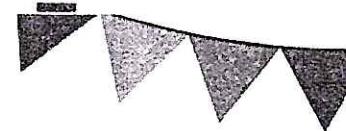


240605



Solicita tu turno
de atención a
través de la App
de CENS

Descárgala en:



\$ 72,456

Por tus
servicios pagas

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.127.046.353

FLOREZ ADARME

APELLIDOS

ANGIE SULITH

NOMBRES

Angie Sulith Florez A.

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1994

SAN ANTONIO DE TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 B+ F
ESTATURA G.S. RH

26-OCT-2012 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

SEXO


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2500100-01329388-F-1127046353-20221118

0090493235A 1

9921257148