

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: G824 - G409 - G373



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1240432



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

COL

No. 1126938

CAMARGO CASTELLANOS

APELLIDOS

DAYERLYN ALEXANDRA

NOMBRES

VEN

NACIONALIDAD

F

SEXO

27270154

DNI Nro.

03-06-1999

FECHA DE NACIMIENTO

11-06-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



No Firma

FIRMA

VISIBLES

E0873894



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia
cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL1126938<<0<<<<<<<<<<<<
9906035F3105308VNE0873894<<<1
CAMARGO<CASTELLANOS<<DAYERLYN<



Identificación: PT 1126938

Nombre: DAYERLYN ALEXANDRA CARMARGO CASTELLANOS

Fecha nacimiento: 03/06/1999

Edad: 24

Ocupación: SIN OCUPACION

Estado civil: SOLTERO(A)

Sexo: F

Dirección: SECTOR PUEBLITO ESPAÑOS

Teléfono: 3143565837

Régimen: OTRO

Tipo de vinculación: Cotizante

N. historia: 0000058321

Acompañante: LAURA CASTELLANOS

Teléfono:

Parentesco: Madre

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: UBA VIHONCO SAS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 20/03/2024 10:32:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

Junta Médica de Fisiatria

ENFERMEDAD ACTUAL:

Mielitis trasversa a los 10 años de edad, debilidad progresiva de las 4 extremidades, actualmente con cuadriparexia espástica que la limita totalmente, (dependencia total de terceros), Epilepsia, nefrolitiasis con daño renal y nefrectomía izq. IVU a repetición.

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

Epilepsia, última crisis hace 3 años.

QUIRÚRGICOS

Por mielitis transversa, nefrectomía izq, resección de litiasis renal

FARMACOLÓGICOS

ácido valpróico

ANTECEDENTES FAMILIARES

EXAMEN FÍSICO

PESO: 50 kg - TALLA: 1.50 m - IMC: 22.22 - S.C: 1.43

Columna y extremidades: Cicatriz longitudinal cervical en buen estado, sostén cefálico (+), sostén discreto del tronco, con sonda vesical permeable, cuadriparexia espástica con retracción de los dedos en flexión, hipotrofia de predominio del antebrazo derecho, logra la movilidad voluntaria y el agarre parcial con miembro superior izquierdo, sin déficit cognitivo, índice de Barthel de 10 (totalmente dependiente).

CONDUCTA: SS silla de ruedas motorizada, silla para baño, cita con neurología.

DIAGNÓSTICOS:

G824 - CUADRIPLEGIA ESPASTICA - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

G373 - MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

M. Ximena Saich G.

Maria Ximena Saich G.
Médico Fisiatra
C.I. 110000000000000000
R.M. 13500288 RM 54139

Dr. David Beccaria Orellana
C.I. 110000000000000000
R.M. 13500288 RM 54139
In Somfy S.A.S

ANGEL JAVIER SEPULVEDA CORZO
Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
CC: 13500288 RM: 54139

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.	
- 900394575-8	
HISTORIA CLÍNICA	
Identificación: PT 1126938	
Nombre: DAYERLYN ALEXANDRA CAMARGO CASTELLANOS	
Fecha nacimiento: 03/06/1999	Edad: 25
Ocupación:	
Estado civil: Soltero	Sexo: F
Dirección: V	Teléfono:
Régimen: Subsidio	Tipo de vinculación: Cotizante
Acompañante:	Teléfono:
Responsable:	Teléfono:
Entidad: NUEVA EPS	Parentesco:
Finalidad de la consulta: No aplica	
Causa externa: Enfermedad general	
Fecha de elaboración: 03/10/2024 17:22:00	
ANAMNESIS	
MOTIVO DE CONSULTA:	
CONTROL CON EXAMENES	
ENFERMEDAD ACTUAL:	
FEMENINA DE 25 AÑOS , CON EPILEPSIA DESDE LOS 9 AÑOS , SECUELAS DE MIELITIS TRANSVERSA A LOS 10 AÑOS , NO VOLVIO A CONVULSIONAR DESDE HACE 3 AÑOS NO ESTA CON FAE , HACE AÑOS LO D EJO D E DAR LA MAMA , SE DESPLAZA EN SILLA DE RUEDAS , EN VENEZUELA , PARAPLEJIA , DESCONTROL D E ESFINTERES , ESTA CON QUADRIPIARESIA E SPASTICA , CUELLO CORTO , NIVEL DE MIELITIS TRANSVERA TH1- TH3 .	
RMN CEREBRAL SIMPLE- 07/08/2024 : SIN EVIDENCIA DE ALTERACION CEREBRAL O CEREBELOSA ,SE NOTA S EVERO ADELGAZAMIENTO DE CORDON MEDULAR CERVICAL . RMN TORAXICA : ESCOLIOSIS ATROFIA D E CORDO MEDULAR , EN LA CONFLUENCIA CERVICOTORAXICA Y NIVELES SUOERIORES., EEG NORMAL . REFIERE EPISODIOS DE QUE CUANDO SE ESTA DURMIENDO , LE TIEMBLAN LAS MANOS Y PRESION EN EL PECHO , ESPECIE DE PARALISIS DEL SUEÑO , VS SINDROME CONVULSIVO , AL D ESPERTAR LE PASA .	
PLAN:	
VIDEOEEG TELEMETRIA DE 12 HORAS NOCTURNAS	
CONTROL	
REVISIÓN POR SISTEMAS	
Cabeza cara y cuello	
No	
Cardiopulmonar	
No	
Abdomen	
No	
Extremidades	
No	
Sistema nervioso central	
No	
Sistema urinario	
No	
Otros	
No aplica	
Escala de dolor	
0 - Sin Dolor (0)	
ANTECEDENTES PERSONALES	
OTROS	
No	
ALÉRGICOS	
No	
TRAUMÁTICOS	

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.	
- 900394575-8	
HISTORIA CLÍNICA	
Identificación: PT 1126938	
Nombre: DAYERLYN ALEXANDRA CAMARGO CASTELLANOS	
Fecha nacimiento: 03/06/1999	Edad: 25
Ocupación:	
Estado civil: Soltero	Sexo: F
Dirección: V	Teléfono:
Régimen: Subsidio	Tipo de vinculación: Cotizante
N. historia: 0000282749	N. historia: 0000282749
Acompañante:	Teléfono:
Responsable:	Teléfono:
Entidad: NUEVA EPS	Parentesco:
Finalidad de la consulta: No aplica	
Causa externa: Enfermedad general	
No	
QUIRÚRGICOS	
No	
GINECO-OBSTÉTRICOS	
No	
TOXICOLÓGICOS	
No	
FARMACOLÓGICOS	
No	
ANTECEDENTES FAMILIARES	
OTROS	
No	
EXAMEN FÍSICO	
Aspecto: Normal	
ECOG: 0	
TA: 120/80 mmhg - FC: 70 xmin - FR: 15 xmin - T: 36 °C - PESO: 44 kg - TALLA: 150 m - IMC: 0.00 - S.C: 38.24 - SaO2: 99	
Cabeza cara cuello: Normal	
G.U: Normal	
Abdomen: Normal	
Pie: Normal	
Extremidades: Normal	
Mental psicológico: Normal	
Neuroológico: QUADRIPIARESIA EESAPSTICA DESCONTROL ESFINTERIANO	
Tórax: Normal	
CONDUCTA: FEMENINA DE 25 AÑOS , CON EPILEPSIA DESDE LOS 9 AÑOS , SECUELAS DE MIELITIS TRANSVERSA A LOS 10 AÑOS , NO VOLVIO A CONVULSIONAR DESDE HACE 3 AÑOS NO ESTA CON FAE , HACE AÑOS LO D EJO D E DAR LA MAMA , SE DESPLAZA EN SILLA DE RUEDAS , EN VENEZUELA , PARAPLEJIA , DESCONTROL D E ESFINTERES , ESTA CON QUADRIPIARESIA E SPASTICA , CUELLO CORTO , NIVEL DE MIELITIS TRANSVERA TH1- TH3 .	
RMN CEREBRAL SIMPLE- 07/08/2024 : SIN EVIDENCIA DE ALTERACION CEREBRAL O CEREBELOSA ,SE NOTA S EVERO ADELGAZAMIENTO DE CORDON MEDULAR CERVICAL . RMN TORAXICA : ESCOLIOSIS ATROFIA D E CORDO MEDULAR , EN LA CONFLUENCIA CERVICOTORAXICA Y NIVELES SUOERIORES., EEG NORMAL . REFIERE EPISODIOS DE QUE CUANDO SE ESTA DURMIENDO , LE TIEMBLAN LAS MANOS Y PRESION EN EL PECHO , ESPECIE DE PARALISIS DEL SUEÑO , VS SINDROME CONVULSIVO , AL D ESPERTAR LE PASA .	
PLAN:	
VIDEOEEG TELEMETRIA DE 12 HORAS NOCTURNAS	
CONTROL	
- AVP JARABE 5 CC CADA NOCHE	
Análisis: FEMENINA DE 25 AÑOS , CON EPILEPSIA DESDE LOS 9 AÑOS , SECUELAS DE MIELITIS TRANSVERSA A LOS 10 AÑOS , NO VOLVIO A CONVULSIONAR DESDE HACE 3 AÑOS NO ESTA CON FAE , HACE AÑOS LO D EJO D E DAR LA MAMA , SE DESPLAZA EN SILLA DE RUEDAS , EN VENEZUELA , PARAPLEJIA , DESCONTROL D E	



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: PT 1126938	Nombre: DAYERLYN ALEXANDRA CAMARGO CASTELLANOS	
Fecha nacimiento: 03/06/1999	Edad: 25	Ocupación:
Estado civil:	Sexo: F	Dirección: V
Régimen: Subsidiado	Tipo de vinculación: Cotizante N. historia: 0000282749	
Acompañante:	Teléfono:	Parentesco:
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS		
Finalidad de la consulta: No aplica		
Causa externa: Enfermedad general		

ESFINTERES . ,ESTA CON QUADRIPIARESIA E SPASTICA , CUELLO CORTO , NIVEL DE MIELITIS TRANSVERA TH1-TH3 .

RMN CEREBRAL SIMPLE- 07/08/2024 : SIN EVIDENCIA DE ALTERACION CEREBRAL O CEREBELOSA ,SE NOTA S EVERO ADELGAZAMIENTO DE CORDON MEDULAR CERVICAL . RMN TORAXICA : ESCOLIOSIS ATROFIA DE CORDO MEDULAR , EN LA CONFLUENCIA CERVICOTORAXICA Y NIVELES SUOERIORES , EEG NORMAL . REFIERE EPISODIOS DE QUE CUANDO SE ESTA DURMIENDO , LE TIEMBLAN ,LAS MANOS Y PRESION EN EL PECHE , ESPECIE DE PARALISIS DEL SUEÑO , VS SINDROME CONVULSIVO , AL D ESPERTAR LEPASA .

PLAN:

VIDEOEEG TELEMETRIA DE 12 HORAS NOCTURNAS

CONTROL

LA MAMA DESEA REINICIAR AVP , POR LAS MIOCLONIAS NOCTURNA

DIAGNÓSTICOS:

G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

EVER NAI VILLADA TORO
Especialidad: NEUROLOGIA
CC: 10113193 RM: 753/1998

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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1126938
NOMBRES	DAYERLYN ALEXANDRA
APELLIDOS	CAMARGO CASTELLANOS
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	01/12/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 10/15/2024 14:41:13 | 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

Registro válido

Fecha de consulta:

15/10/2024

Ficha:

54874353767000007871

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DAYERLYN ALEXANDRA

Apellidos: CAMARGO CASTELLANOS

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 1126938

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/10/2023

Última actualización ciudadano: 11/10/2023

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



Tu Información

Nombre: Cindy Shirley Hernandez Jaimes
 Dirección: Crá 12 2-38 - 3
 Barrio: San Martín
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512291697
 Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 1
 Tarifa: Generica

LÍNEA DE ÉTICA DE CENS: Denuncia cualquier irregularidad o maltrato. Email: complaint@cens.com.co
 Línea para Contacto Transitorio: 01 - 8000 522965 Línea Gratuita nacional EPN validada por la Oficina de la información del denunciante.

Tu número de cliente: **1084135**

Documento equivalente a factura N° - 1075459671

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

21/JUN/2024

Pagaste:

\$33,132



iEscanea y paga!

Vigilado Super servicios NVR-254001-003

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUL/2024

Días Facturados

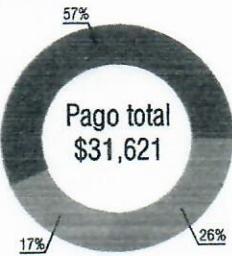
30

11482-212

Pago con recargo hasta:
05/AGO/2024

Servicios Facturados

Energía	\$8,359
Aseo	\$17,892
Alumbrado Público	\$5,370



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

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

ro de cliente: **1084135**

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



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

Servicios Facturados

\$8,359

\$17,892

\$5,370

Por tus servicios pagas

\$31,621



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

Descárgala en:



DEPENDENCIA
JLIO
 IA



240805

Por tus servicios pagas



\$ 31,621



COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 1126936

CASTELLANOS DE CAMARGO

APELLIDOS

LAURA CECILIA

NOMBRES

VEN

NACIONALIDAD

F

SEXO

6248489

DNI Nro.

30-05-1968

FECHA DE NACIMIENTO

11-06-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



Laura Cecilia

FIRMA

VISIBLES

E0873893



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia
cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL1126936<<6<<<<<<<<<<<
6805300F3105308VENE0873893<<<0
CASTELLANOS<DE<CAMARGO<<LAURA<