

CC 60407985 TRINIDAD MARTINEZ CONTRERAS

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: G403

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 597831



SALUD SOCIAL S.A.S.



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

NEUROLOGIA

HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clinica: 60407985

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: TRINIDAD MARTINEZ CONTRERAS Identificación: CédulaCiudadania 60407985 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29/diciembre/1974 Edad Actual: 49 Años / 6 Meses / 27 Días ID de Genero: Femenino Raza: INDETERMINADO Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 9 # 11-53 GRAMALOTE Teléfono: 3128851035
Barrio: SIN BARRIO Procedencia: SIN DIRECCION
Ocupación: Correo Electronico:noresponder@previsalud.com.co

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° 2

(Fecha: 03/05/2024 03:49 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1356458 Fecha: 3/05/2024 2:44:09 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

Sufre de epilepsia.

Enfermedad Actual

Paciente femenino de la quinta década de la vida, con cuadro clínico que inicia al año de nacida, caracterizado por presentar crisis epilépticas generalizadas, en seguimiento por medicina general y neurología, en Neuro, al momento de la consulta toma Carbamazepina 100 cada 12 horas, Fenitoína 100 cada 8 horas, con persistencia de las crisis con una frecuencia diaria, al momento de la consulta toma la medicación de forma normal, la última crisis antes de ayer, hoy asiste a consulta por neurología.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorinoo	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 : HCPPHistobase

1/5

Usuario: 1193213068

TAS:	120	/TAD:	80	TAM:	93	NORMAL	FC:	80	FR	18	TEMP.	37.00	SO2
Peso (Kg)	52,0			Talla (Cms)	157		I.M.C.				PESO		
NORMAL													
Riesgo OM:													
Escala del Dolor	0												

EXÁMEN FÍSICO

Estado general: Buen estado general.
 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 BARTHEL
 0

ANALISIS Y TRATAMIENTO Paciente femenino de la quinta década de la vida, historia anotada, epilepsia sintomática, con regular control de las crisis con el esquema actual, frecuencia diaria, ultima hace 3 días, al examen clínico y neuroológico normal, ajusto tratamiento, retiro Fenitoína, inicio Levetiracetam hasta 500 cada 12 horas, Valproato hasta llegar a 250 cada 8 horas, fenobarbital 100 cada 12 horas, se dan recomendaciones y control en 2 meses con resultado de exámenes tipo TAC cerebral, EEG y transaminasas.

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Otros	3/05/2024 3:49:04 p.m.	Ama de casa, niega tabaquismo o etilismo, sin IVM, FUR a los 47 años, niega HTA, DM, patología renal o tiroidea, legrado uterino biopsia, extracción de quiste de mama derecha, madre y hermanos 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	G	P	A	C	V	E	M
-----------	---	---	---	---	---	---	---

EXAMENES

Código	Nombre
891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

879111 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903866 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (ALT)

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [μ ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (AST)

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación: Control en 2 meses con exámenes

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	G403	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS	<input checked="" type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa_Lev_Nra: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/5

Usuario: 1103213068

Fecha Actual: viernes, 26 julio 2024

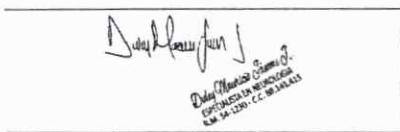
CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
20007896-18	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	500 MG		120 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	50 Dias	
Indicación:	8am-8pm			
19944041-02	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG TABLETA	250 MG		180 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	60 Dias	
Indicación:	6am-2pm-10pm			

INDICACIONES MEDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:



JACOME JACOME DULEY MAURICIO
NEUROLOGIA
88141415 o 88141415

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	60407985
NOMBRES	TRINIDAD
APELLIDOS	MARTINEZ CONTRERAS
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: 10/03/2024 13:58:54 | 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:

03/10/2024

Ficha:

54874351556700026161

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: TRINIDAD

Apellidos: MARTINEZ CONTRERAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60407985

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/03/2022

Última actualización ciudadano:

01/03/2022

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

Chatea con Lucia

A pregunta al WhatsApp
323 231 5115

Los servicios de CENS
al alcance de tu mano

¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso Usario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código

cens@cens.com.co

Importante: El correo nofacilcuestiones@cens.com.co no recibe todos los trámites judiciales.

Consejos para ahorrar energía

Grupo epa

Tu Información							
Nombre: Trinidad Martínez Contreras	Ciudad: Villa Del Rosario						
Dirección: Cll 9 11-53	Estrato 1						
Barrio: Gramalote	Tarifa: Generica						
Clase de Servicio: Residencial							
Ruta: 105 01512263700							
Tu número de cliente: 109301							
Documento equivalente a factura N° - 1076790289	Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024						
Fecha de emisión: Septiembre 11/2024	Fecha de vencimiento						
Tu último pago fué: 27/AGO/2024 Pagaste: \$103,621	Pago oportuno hasta: 26/SEP/2024						
¡Felicitaciones estas al dia en tu pago!							
Pago con recargo hasta: 03/OCT/2024							
 www.supereservicios.net/254001-003							
Días Facturados 31							
Servicios Facturados <table border="1"> <tr> <td> Energía</td> <td>\$105,430</td> </tr> <tr> <td> Aseo</td> <td>\$18,140</td> </tr> <tr> <td> Alumbrado Pùblico</td> <td>\$20,029</td> </tr> </table>		 Energía	\$105,430	 Aseo	\$18,140	 Alumbrado Pùblico	\$20,029
 Energía	\$105,430						
 Aseo	\$18,140						
 Alumbrado Pùblico	\$20,029						
 <table border="1"> <tr> <td>Pago total \$143,599</td> </tr> <tr> <td>13% </td> </tr> <tr> <td>14% </td> </tr> <tr> <td>73% </td> </tr> </table>		Pago total \$143,599	13% 	14% 	73% 		
Pago total \$143,599							
13% 							
14% 							
73% 							

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placenav.com/censcentralselectrica/login>

Apostas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecces - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Balorío - Banco Agrario - Cajeros y Datofonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115
Reporte de daños en Norte de Santander al 1115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar
Circunscione su ubicación en el mapa y envíenos un correo electrónico.

Descarga la app CENS  www.cens.com.co



FECHA DE NACIMIENTO **07-FEB-1952**

DURANIA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA **1.43** G.S. RH **O+** SEXO **F**

10-ABR-1975 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL MÁNCHEZ TORRES

A-2510000-00119561-F-0037239802-20081101 0005151798A 1 7590000701