

CC 51928528

BLANCA AZUCENA PARRA SANABRIA

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

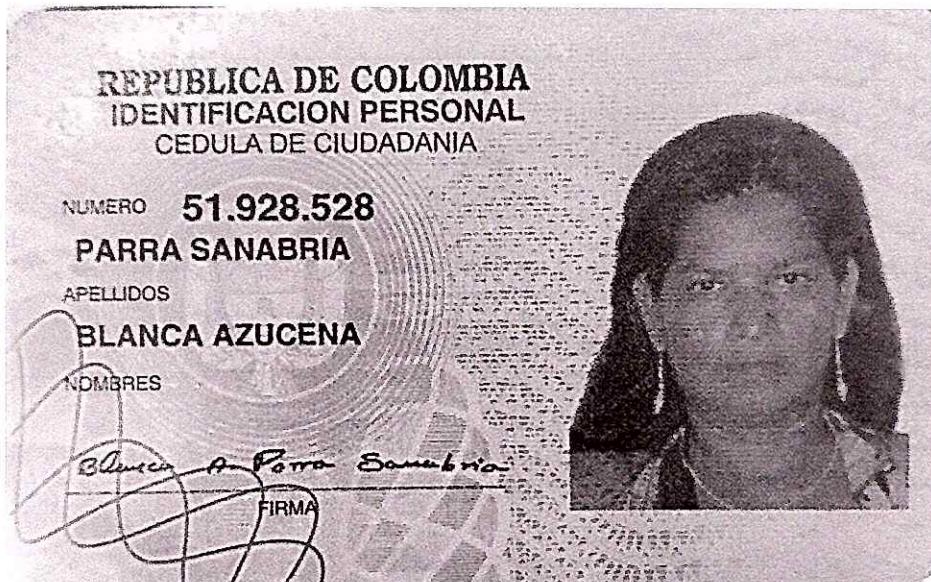
Observaciones

DIAGNOSTICOS: G35X - M542



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1225163





Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Horna	Sanabria	Blanca Azucena CC	51928528
Edad : 56	Estado Civil: Soltera	Escolaridad: Primaria	Género: F X M
Dirección: Calle 23 N°31-23 B. San Judas OIR		Teléfono: 320/4074497	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 11 DIA: 15

DIAGNÓSTICO: Esclerosis Múltiple (E35X)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente que tiene aprox 18 años se le diaguitado Krastubo Neuromotor - Esclerosis Múltiple, enfermedad desmielinizante, Ata. Valoracion, presenta trastorno motor con migrañas predominio cervical, hombro y rodillas, requiere tratamiento farmacológico permanente, presente Krastubo convulsivo, marcha inestable con alteración de la coordinación y el equilibrio, ademas presenta Espaudilicartrosis degenerativa lo que limita la movilidad, posición antalgica.

Semidependiente Actividades Básicas Diádicas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD múltiple severa (Motor-Mental)

CCN

Cl. 13 16 18 19 20

MEDICO

Nefti Abril

82006390

FISIOTERAPEUTA



SALUD SOCIAL S.A.S.

Dirección Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Teléfono 607 595 6605

NEUROLOGIA

HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 51928528

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: BLANCA AZUCENA PARRA SANABRIA Identificación: Cédula Ciudadanía 51928528 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 17/agosto/1967 Edad Actual: 56 Años / 11 Meses / 0 Días ID de Genero: Femenino Raza: MESTIZO Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 21 # 31-CALLE 21 # 31-23

Teléfono: 3204074497

Barrio: SAN JUDAS TADEO

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Ocupación: AMA DE CASA

Correo Electrónico: noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

Régimen: Régimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACION EN POBREZA EXTREMA)

Tipo de contrato: Factura_Global

Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 3

(Fecha: 03/04/2024 05:30 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1278230 Fecha: 3/04/2024 3:50:02 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

Control de su enfermedad

Enfermedad Actual

Paciente femeñino de la sexta década de la vida, con diagnostico e historia anotada, enfermedad desmielinizante tipo esclerosis múltiple, cervicalgia, a quien en la última consulta en noviembre pasado le inicio el interferón Beta 1 A 30 mcg. semanal, ademas la Carbamazepina, Piridoxina, Tiamina y en caso de dolor Acetaminofén, ademas le solicite nuevamente las neuroimágenes, asiste a consulta de control con resultados de examenes, recibe la medicacion de forma normal, refiere que el dolor cervical se ha incrementado, refiere sentir discreta desviación de la comisura labial a la izquierda.

EVISIÓN 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 : KCRPHistoBase

1/9

Usuario: 1092352170

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: 78 FR: 18 TEMP: 37.00 SO2
 Peso (Kg) 51.7 Talla (Cms) 150 I.M.C. PESO
 NORMAL

Escala del Dolor 4 Riesgo OM:

EXÁMEN FÍSICO

Estado general:	Buen estado general.
Cabeza, cara, cuello:	Dolor cervicodorsal bilateral a predominio derecho.
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, discreta desviación de la comisura labial a la izquierda, pruebas vertiginosas negativas, marcha normal.
Piel y faneras:	

ESCALA DE BARTHEL

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

ANALISIS Y TRATAMIENTO Paciente femenino de la sexta década de la vida, con diagnóstico e historia anotada, enfermedad desmielinizante tipo esclerosis múltiple, cervicalgia, recibiendo el interferón de forma normal, persistencia del dolor cervicodorsal, así como las parestesias en las manos y piernas, al examen clínico normal, neurológico, leve desviación de la comisura labial a la izquierda, resonancia cerebral simple y con gadolinio del 21 de marzo de 2024 que evidencia múltiples imágenes hiperintensas en T2 y Flair en ambos hemisferios cerebrales sin realce con el medio de contraste, mantengo el interferón Beta 1 A 30 mcg semanal, inicio Pregabalina, amantadina, calcio/Vitamina D, Acetaminofén por dolor, remito a fisioterapia, se dan recomendaciones y control en 4 meses.

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	26/10/2023 3:29:12	ESCLEROSIS MULTIPLE-ESPINDILO ARTROSIS DEGENERATIVA-DOLOR M-SUP p. m. IZQ-EVO: UCIÓN 20 AÑOS-ECG RS FC 73 X MIN
Otros	7/11/2023 9:13:20 a. m.	

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						

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Observación:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación: Control en 4 meses.

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	G35X	LESIONES MULTIPLE	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	M542	CEVICALGIA	<input type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
228016-01	INTERFERON BETA 1A 30 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	30 MCG/ML		miligramo (s)
Via de administración:	Subcutanea	Duración:	120 Días	
Indicación:	Aplicación semanal de una ampolla de interferón Beta 1 A durante 4 meses.			
20093155-03	REGABALINA 75 MG CAPSULA	75 MG		120 CAPSULA
Via de administración:	Oral	Duración:	120 Días	
Indicación:	al acostarse			

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/9

Usuario: 1052352170

19942963-03 CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TABLETA 600 MG + 200 UI 120 TABLETA

Via de administración: Oral Duración: 120 Dias

Indicación: al almuerzo

19931778-01 AMANTADINA 100 MG CAPSULA 100 MG 120 CAPSULA

Via de administración: Oral Duración: 120 Dias

Indicación: a las 8 am

INDICACIONES MEDICAS

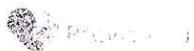
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

Observación:

Duley Mauricio
Duley Mauricio Jacome J.
JACOME JACOME DULEY MAURICIO
NEUROLOGIA
88141415 o 88141415

SALUD SOCIAL S.A.S.



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

NEUROLOGIA

HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clinica 61926528

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente	BLANCA AZUCENA PAVARRA SANABRIA	Identificación	VERIFICACION 61926528	Sexo	Femenina
Fecha Nacimiento	17 Agosto 1967	Edad Actual	56 Años	Mes	21 Días
Dirección	N CALLE 21 # 19 - 90 Barrio BLANCO	ID de Genero	Femenino	Raza	MULATA
Barrio	GRAMALOTE	Teléfono	3222628247	Estado Civil	
Ocupación	AMAS DE CASA	Procedencia	VILLA DEL ROSARIO		
		Correo Electrónico	horeasocialmer@previaldacion.com.co		

DATOS DE AFILIACION

Entidad	COOPSAUDI ENTIDAD PROMOTORADA DE SALUD SA	Régimen	Reunión Sist. Incidido
Plan Beneficios	COOPSAUD MODELO RIESGO NIVEL MEDICO SUBSIDIADO	Nivel + Estrato	SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACION EN Pobreza Extrema)
Tipo de contrato	Pensionista	Tipo	Subsidiar

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 2 (Fecha: 07/11/2023 09:13 a.m.)

Acompañante	Parentesco	Telefono Acomp
Dirección Resp		Nº Ingreso

(Fecha: 07/11/2023 09:40 a.m.)

DATOS DE LA ATENCION

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

Control de su enfermedad

EnfermedadActual

Debenimiento de la sexta década de la vida con historia de dolor en el lado izquierdo desmielinizante, a quien valió por 3 meses en junio de 2022, para dirigirse a un centro donde nuevos estudios de resonancia magnética cerebral y de columna cervical, además por efectos tróficos, al deterioro que recibía en Venezuela. Se le suspendió el tratamiento antiinflamatorio, medicación oral, refiere reducir el dolor cervical, además, el tiempo es de doce meses. Acudió a consulta de neurología.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	Referencia	Síntomas o signos o hallazgos
Sistema otorrino	Negativa	
Sistema respiratorio	Negativa	
Sistema cardiovascular	Negativa	
Sistema gastrointestinal	Negativa	
Sistema genitourinario	Negativa	
Sistema osteomuscular	Negativa	
Sistema endocrino	Negativa	
Sistema linfático	Negativa	
Sistema tegumentario (piel y fáneras)	Negativa	

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

TAS: 170 /TAD: 80 TAM: 66 NORMAL FC: 78 FR: 18 TEMP. 37,0°C SO2
 Peso (Kg) 51,0 Talla (Cms) 150 I.M.C. PESO NORMAL
 Escala del Dolor 1 Riesgo OM:

EXÁMEN FÍSICO

Estado general: Buon estado general.
Cabeza, cara, cuello: Dolor en cuello S/CAT. dolor a predominio derecho.
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. Pupillas: 2/2 iguales negativas. Marcha normal.

Piel y faneras**ESCALA DE BARTHEL**

Comer:	10	TOTAL BARTHEL	0
Lavarse	10		
Vestirse:	10		
Arreglarse	10		
Deposiciones.	10		
Micción:	10		
Usar el Retrete.	10		
Trastadarse:	10		
Deambular:	10		

Escalones:

ANALISIS Y TRATAMIENTO

Faciente femenina de la sexta década de la vida, historia arrolada: enfermedad desmielinizante tipo esclerosis múltiple en mayo 2010. Durante el año pasado solicite neuroimágenes, no se las hicieron al momento por dolor cervical intenso. Es en las manos y piernas. examen clínico normal neurologico sin focalidad evidente. sonido nuevamente en los riñones bilaterales y con gadolinio de forma prioritaria. desde inicio de interferon Beta 1 A 30 mcg semanal ademas Carbamazepina. Pindoxina. Tiamina. Acetaminofén por dolor y contras en 2 meses.

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Medicos	26-10-2010 a 19-11-2010	ESCLEROSIS MÚLTIPLE-ESPONDILO ARTRÍSIS DEGENERATIVA-DOLOR M- SUP 100-FLUJO OCION -20 ANOS-PIERNAS FC 18 X MM
Otros	21-11-2023 a 13-12-2023	

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición a humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mastoras en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Placa de
FUP G P A C V E M

EXAMENES

Codigo	Nombre
583101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO

Observación Simple y con gatillo.

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado

Descripción

Interpretación

68321 RESONANCIA MAGNETICA DE LA COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE

Observación

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado

Descripción

Interpretación

903869 UREA EN SANGRE Y OTROS FLUIDOS

Observación

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado

Descripción

Interpretación

903895 CREATININA EN SIERO Y OTROS FLUIDOS

Observación

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado

Descripción

Interpretación

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Codigo	Nombre
6401374	CONSULTA DE VIGILANCIA DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación Continuar 2 meses

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado

Descripción

Interpretación

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Codigo	Nombre	Diagnóstico
Impresión Diagnóstica	036X	EFOLEPSIS MULTIPLE	▼ Principal

Finalidad Consulta No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
227376-02	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	200 MG	60 TABLETA	
Via de administración	Ora	Duración	60 Días	
Indicacion.	Al dolor severo			
2344049	FLAMINA 500 MG TABLETA	500 MG	60 TABLETA	
Via de administración	Ora	Duración	60 Días	
Indicacion	al amagueza			
20006630-02	PIRIDOXINA 50 MG TAB-10	50 MG	60 TABLETA	
Via de administración	Ora	Duración	60 Días	
Indicacion	al amagueza			
10936302-04	ALFETAMINOFEN 500 MG TAB-10	500 MG	30 TABLETA	
Via de administración	Ora	Duración	15 Días	
Indicacion	por dure			
226178-01	INTERFERON BETA 1A 500 UML SOLUCION INYECTABLE	500 UML	8 milgramo (S)	
Via de administración	Subcutanea	Duración	60 Días	
Indicacion	aplicacion s/2 semana semanal 4 al mes 6 para 2 meses			

INDICACIONES MEDICAS**PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**

Codigo	Nombre

Observacion

Dr. Jacome J.
Duley Mauricio
M.D.
C.P. 141415 C.E.B. 141415

JACOME JACOME DULEY MAURICIO
NEUROLOGIA
56141415 RR-41415



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	51928528
NOMBRES	BLANCA AZUCENA
APELLIDOS	PARRA SANABRIA
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/05/2024 15:57:18 **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

Registro válido

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874351562300010170

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA AZUCENA

Apellidos: PARRA SANABRIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51928528

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/08/2023

Última actualización ciudadano: 09/08/2023

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

Consejos para ahorrar energía



¿Quieres ganar premios mientras aprendes a ahorrar energía?

Únete al concurso
Usuario Piloto

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



Apoyan:

VEOLIA

Cencosud

Colombian

Coltecnica

Emisa

Gas Natural

SOMOS

Unión

Piloto

¿Quieres ganar premios mientras aprendes a ahorrar energía?

Únete al concurso
Usuario Piloto

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



Apoyan:

VEOLIA

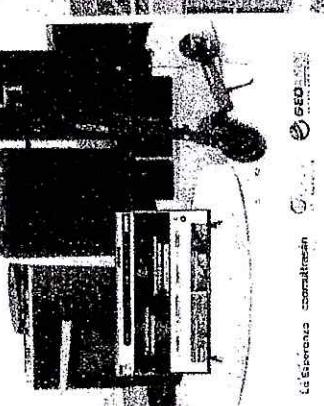
Cencosud

Colombian

Coltecnica

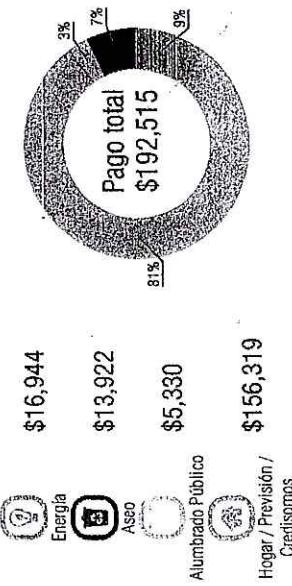
Emisa

Gas Natural



Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5
1T11441 -De la Empresa	41.74	3.97	0	0	0
DUG	303.181	21	15	6	0
DUJ	3.97	0	0	0	0
AC	0	0	0	0	0
VTR Compensar S	0	0	0	0	0
Dr	0	0	0	0	0
Esp. Calidad	0	0	0	0	0
RIG	0	0	0	0	0
FU	0	0	0	0	0
VC	0	0	0	0	0
CEC	0	0	0	0	0
%	0	0	0	0	0

Servicios Facturados



Confíátnos a través de la línea de atención 01 8000 414115
Reporte de datos en Norte de Santander al 115 - #515 sur de Cesáreo y de Bolívar
Síguenos en nuestras redes sociales
Descarga la app CENS www.cens.com.co

Medios de pago Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.palceopay.com/censcentraltelectricidadins/login>
Auestas Cúcuta 75 - BBVA - Compeccens - Cogasimales - Almacenes Éxito - Ilímite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicor - Baloto - Banco Agrario - Cañeros y Datatónos ATB - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Medios de pago **Última actualización: 12 de Mayo**

