

CC 1063491486

MAYULIS CAMPO OSPINO

## 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

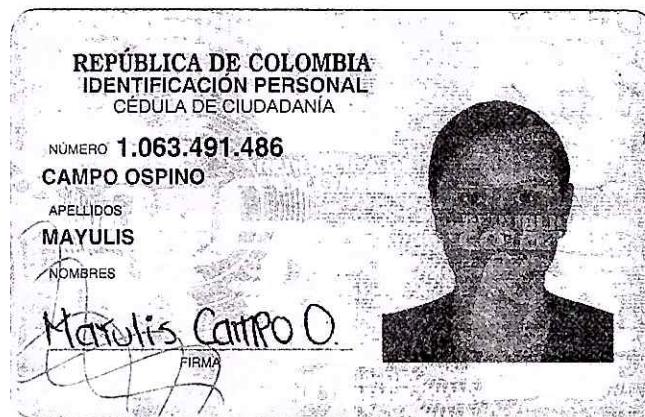
### Observaciones

DIAGNOSTICOS: G409



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 747093



## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 06/08/2024

INGRESO : 1653518

CC - 1063491486

Sexo : Femenino

Teléfono : 3138092916

Edad : 30A 6M 29D

Nacimiento : 8/01/1994

Dirección : MZ 4 LOTE 207 NAVARRO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, CONSCIENTE

MOTIVO CONSULTA: " VENGO POR LOS MEDICAMENTOS DE LAS CONVULSIONES "

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA QUIEN ACUDE A CONSULTA POR LOS MEDICAMENTOS Y SOLICITAR CITA CONTROL CON NEUROLOGIA

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: MENARQUIA : 12 AÑOS / G1 P0 C1 V1 A0 /PLANIFICA : LIGADURA DE TROMPAS /CCU HACE 6 MESES DICE QUE LE SALIO "BIEN "

QUIRÚRGICOS: CESAREA (1)- APENDICECTOMIA - LIGADURA DE TROMPAS

TRANSFUSIONALES: LA PACIENTE NIEGA

TRAUMÁTICOS: LA PACIENTE NIEGA: //

HOSPITALIZACIONES: CESAREA (1) = APENDICECTOMIA - LIGADURA DE TROMPAS

PATOLÓGICOS: EPILEPSIA EN TRATAMIENTO /LA PACIENTE NIEGA OTRAS PATOLOGIAS ( 30 JUNIO-2023 )

TOXICOLÓGICOS: LA PACIENTE NIEGA TODO

## REVISIÓN POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATÓPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

## SIGNOS VITALES

Peso : 71.1 kg

Temperatura : 36.4 °C

Presión Arterial Sistólica: 128 mmHg

Talla : 155 cm

Frecuencia Respiratoria : 19 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 78 mmHg

I.M.C. : 29.59 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardíaca : 78 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Abdomen (Normal). BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

Cardio Pulmonar (Normal). RUJOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). GENITOURINARIO (Normal). ÓSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (Cantidad: 180) 1 UND CADA 12 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

ACIDO VALPROICO 250 MG TABLETA O CAPSULA (Cantidad: 180) 1 UND CADA 12 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPÉCIALISTA EN NEUROLOGÍA (Cantidad: 1)

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA EN CONTROL CON NEUROLOGIA

## DIAGNÓSTICO :

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)

## ANÁLISIS :

PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA QUIEN ACUDE A CONSULTA POR LOS MEDICAMENTOS Y SOLICITAR CITA CONTROL CON NEUROLOGIA, EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA, SE SOLICITA CITA CONTROL CON NEUROLOGIA

GARZA MOJICA MICHELL KATERIN

C.C. 1007939654

MEDICINA GENERAL

## 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	1063491486
NOMBRES	MAYULIS
APELLIDOS	CAMPO OSPINO
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	01/12/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/13/2024 15:10:48 | 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



Sistema de Identificación de  
Pobladores Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

13/08/2024

Ficha:

54874351556600007925

A2

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: MAYULIS

Apellidos: CAMPO OSPINO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1063491486

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

03/10/2023

Última actualización ciudadano:

03/10/2023

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



OFICINA PRINCIPAL: Av. 3 No. 7-57 Barrio Chapinero - Cúcuta, Col. - Call Center: 607 5784716 - Cel. 318 3383299 / E-mail: atencionalcliente@cableexit.com.co

## **INFORMACIÓN**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 221021  
PAGO OPORTUNO: 2024-07-11  
2024-08-03

2024-08-03

**TELEVISIÓN POR SUSCRIPCIÓN**

NOMBRE DEL USUARIO: CAMPO RANGEL BASILISA  
MOTOR: MZ 4 LT 207 - 3

3138092916  
TEL/CEL: MONTEVIDEO  
BARRIO:

DIRECCION:		DATOS GENERALES DEL USUARIO	
<b>MES CAUSADO</b>		SERVICIO INTERNET	53,000
JULIO			
<b>ULTIMO PERIODO CANCELADO</b>			53,000
			\$ 0
JUNIO		<b>TOTAL A PAGAR \$</b>	53,000
GRACIAS POR SU PAGO!			

**GRACIAS POR SU PAGO!**

**directamente a sus empleados.**  
to. Si pasados 20 días calendario después  
de cuenta como moroso a las centrales de  
cumplimiento a la Ley 1266 de 2008.



**-DOMICILIO GRATIS-**  
Yahirson Perez  
Cel: 0322 3045330

**NUEVA SEDE  
CRA. 7 # 5 - 105 LOMITAS**

**Cel: 9322 3000**

**DATOS GENERALES DEL USUARIO**

221021		
HOMBRE	CAMPO RANGEL BASILISACEL	3138092918
DIRECCIÓN	MZ. 4 LT 207 - 3	
MES CAUSADO	202407	BARRIO MONTEVIDEO
FECHA DE EXPEDICIÓN	2024-07-11	



**DIOS  
Y  
PATRIA**

# **¡NO DEJES QUE TE ENGANE! ■**

**TOTAL A PAGAR \$**

53,000





FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1986

CHIMICHAGUA  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA 1.63 ESTATURA B+ G.S. RH SEXO F

21-FEB-1985 CHIMICHAGUA FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DE HECHO

A-2700100-00163873-F 0049751215-20090722 0013755430A.1

REGISTRADOR M. NICOLÁS  
CAMPOS ARENAS, JUAN CARLOS SANTOS

Acompañante:

Cel. 314 4828632.