

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.094.708.077  
PARRA SEPULVEDA

APELLIDOS  
DANNA YUNEIDY

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-2004

VILLA DEL ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

28-ABR-2022 VILLA DEL ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2510000-01301507-F-1094708077-20220506 0079663238A 1 8504644460

<b>HOSPITAL</b> <b>CARACAS CRISTALISIUM</b> Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	CÓDIGO: PAAS 0141
	ÁREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPÉUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <b>Parra</b>	2do. Apellido <b>Sépulveda</b>	Nombres <b>Danna Yoneidy</b>	DOCUMENTO: <b>109470807</b>
Edad: 17	Estado Civil: Menor	Escolaridad: —	Género: <input checked="" type="checkbox"/> M
Dirección: <b>Cl 22 N°9-53 B. Santa Bárbara UP Rio</b>		Teléfono: <b>311/8891473</b>	

FECHA: AÑO: 2022 MES: 03 DIA: 09

DIAGNÓSTICO: Parálisis Cerebral Infantil (E809)

### VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien a los 4 meses de edad presenta cuadro convulsivo; se le diagnostico parálisis Cerebral causando Retardo Mental Moderado.

A la Valoración presenta Trastorno del Aprendizaje, marcha en punta pies, Disartria, episodios convulsivos ocasionales, Reacciona farmacológicamente (clonazepam). Agresividad. Ocasional; trastorno conducta y el comportamiento. No controla Esfinteres, desacoplamiento físico, traslado en silla ruedas.

Semidependiente. Actividades Básicas Cotidianas

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE moderada (Motor Mental Atención)  
Neurofuncional  
20006390

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

Alvaro Enriquillo Parra  
Medico General  
CC: 13.168.556  
R.M. 294

FISIOTERAPEUTA.



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 29/05/2024

INGRESO : 1585601

PARRA SEPULVEDA DANNA YUNEIDY

CC - 1094708077

Edad : 20A 1M 20D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 09/04/2004

Teléfono : 3118891473

Dirección : CALLE.22 N.9-53 BARRIO SANTA BARBARA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General

**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica

**ESTADO DE CONCIENCIA:** -----

**MOTIVO CONSULTA:** TELECONSULTA:" ES PARA LOS PAÑALES"

**ENFERMEDAD ACTUAL :** LA MAMA DE LA PACIENTE : DIANA KARINA PARRA DICE QUE LA TELECONSULTA ES PARA LA FORMULA DE LOS PAÑALES TENA SLIP TALLA M 1 CADA 6 HORAS X 90 DIAS, PRESENTA INCONTINENCIA URINARIA, FECAL, PARALISIS CEREBRAL CON RETRASO MENTAL SEVERO , NIEGA SIGNOS NI SINTOMAS DE ALARMA.

**PARACLINICOS :**

**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: PARALISIS CEREBRAL INFANTIL - RETRASO MENTAL SEVERO - INCONTINENCIA DE ESFINTERES

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

**REVISIÓN POR SISTEMAS :**

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

**SIGNOS VITALES**

Peso : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

PAÑALES TENA SLIP TALLAM (Cantidad: 360) USAR 1 PAÑAL CADA 6 HORAS POR 90 DIAS : 360 PAÑALES.

**DIAGNÓSTICO :**

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA - (Confirmado Repetido)

R15X - INCONTINENCIA FECAL

G800 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA

F738 - RETRASO MENTAL PROFUNDO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO

Recomendaciones generales

Habitos de vida saludables

Informo signos de alarma para ir por urgencia del hospital Jorge cristo sahium : fiebre ,escalofrio . Dolor del pecho , Dolor abdominal , dolor de cabeza, vomitos , diarreas , convulsiones, mal estado general , respiracion rapida , Dolor de pecho , dificultad para respirar , aleteo nasal . Ponerse rojo morado o azul al toser , o cualquier otro signo o sintoma que usted considere extraño. Autoexamen de senos una vez por mes y consultar con medico en caso de dolor , bolas, retracciones, cambios de aspecto de la piel , enrojecimiento , salida de liquido por pezones o cualquier otro signo o sintoma que considere extraño en los senos.

**ANÁLISIS :**

LA MAMA DE LA PACIENTE : DIANA KARINA PARRA DICE QUE LA TELECONSULTA ES PARA LA FORMULA DE LOS PAÑALES TENA SLIP TALLA M 1 CADA 6 HORAS X 90 DIAS, PRESENTA INCONTINENCIA URINARIA, FECAL, PARALISIS CEREBRAL CON RETRASO MENTAL SEVERO , NIEGA SIGNOS NI SINTOMAS DE ALARMA,DEJO FORMULA Y MIPRES POR 90 DIAS, DEJO RECOMENDACIONES.

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**E.S.E. Hospital  
Jorge Cristo Sahum  
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 29/05/2024**INGRESO :** 1585601**PARRA SEPULVEDA DANNA YUNEIDY****CC - 1094708077****Edad :** 20A 1M 20D**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 09/04/2004**Teléfono :** 3118891473**Dirección :** CALLE.22 N.9-53 BARRIO SANTA BARBARA**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

*Dra. Sandra Luque C.*  
~~MILQUE CAVADIANA SANDRA LUQUE~~  
~~C.C. 283.686~~  
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	1094708077
NOMBRES	DANNA YUNEIDY
APELLIDOS	PARRA SEPULVEDA
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: 08/01/2024 07:46:52 | 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:

01/08/2024

Ficha:

54874043548600000404

A1

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** DANNA YUNEIDY

**Apellidos:** PARRA SEPULVEDA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1094708077

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 10/07/2023

**Última actualización ciudadano:** 18/07/2023

**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

CENS

Placa solar con  
uso de servicio  
Código de Censo 120-  
Número de teléfono 01-8000 222 953

## Tú Información

Nombre: Ana Nevelia Sepulveda  
Dirección: Cl 22 9-71  
Barrio: Santa Barbara  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512203945

Tu número de cliente: 110936

Documento equivalente a factura N° - 1073450464

Fecha de emisión: Abril 13/2024

Tu último pago fue:

30/ENE/2024

Pagaste:

\$805,100

Evite la suspensión del Periodos de atraso:  
2  
Servicio

Periodo facturado 09/MAR/2024 a 08/ABR/2024

## Fecha de vencimiento

Días Facturados  
31

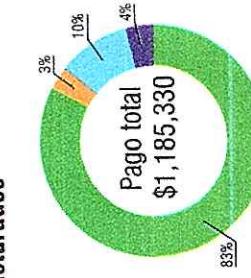
Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

INMEDIATO

## Servicios Facturados



Reporte de datos en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Confáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos 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

**NEVERA**  
Renueva tu  
con un bono  
de \$300.000  
Aplica en términos y condiciones.  
Para mayor información  
llámanos al 607 582 7715

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
1T07177-De la Empresa	41.74	6.267	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Indicadores Compensar S

DI	307.116
Gp.Calidad	21
FUG	15
FIU	9
VC	0
CEC	0
%	16

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia gratuita de 2015 al 607 582 7715 o a la Oficina Regional [tel. 5510 6525 2619].  
Nro. 125-a-50-100 - Col. Centro - Zip 50000

## Información de tu instalación

Medidor Activar: 2446915

Medidor Reactiva:

Alimentador: ESG68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

Es este documento que establece la prestación del servicio de electricidad a la persona natural o jurídica que lo contrata, de acuerdo a lo establecido en el numeral 4, de la cláusula 18 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contará este acto de suscripción los recursos de repartición ante CENS S.A. E.S.P. y aprobación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de racimo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

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

Medios de pago  
Puntos de pago

Apostas Cúcuta 7-5 - BBVA - Compeccens - Almacenes Éxito - Ilionte Bancolombia - Davivienda - Effecty - PTM - Banco de Bogotá - Caja Social - Banco Popular - Red Multiplex - Banco Agrario - Caferos y Datatones ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.093.750.467**

PARRA SEPULVEDA

APELLIDOS

DIANA KARINA

NOMBRES

DIANA PARRA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1988**

VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**      **A+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO  
**20-SEP-2007-LOS PATIOS**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACA



P-2505400-55165725-F-1093750467-20071202

0360107335B 02 992736894