

## 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: G931 - E440 - R568 - R268 - F009



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 803014

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.233.679**

**ZABALA De MANRIQUE**

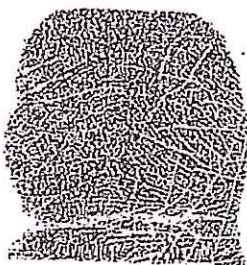
APELLIDOS

**CELINA**

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1935**  
**ENCISO**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**

ESTATURA

**O+**

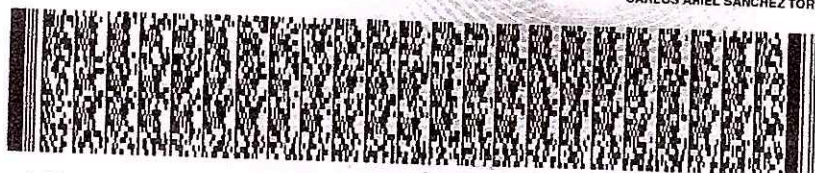
G.S. RH

**F**

SEXO

**16-JUL-1957 MALAGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00212744-F-0028233679-20100204

0020623954A 1

33687556



## Historia Clínica N. 28233679 NUTRICIÓN - HC 00259017

Documento: CC 28233679

Edad: 88 Año(s)

Sexo: F

Teléfono: 3142616944

Fecha de consulta: 22/08/2024 06:58

Fecha de Impresión: 26/08/2024

Nombre: CELINA ZABALA DE MANRIQUE

Fecha de Nacimiento: 24/09/1935

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: CL 1 # 4 - 36

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

Estado Civil: CASADO(A)

Ocupación del paciente: RETIRADA

### MOTIVO

#### TELEORIENTACIÓN

NO

#### MOTIVO CONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD, LA CUAL SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA PARA EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO NUTRICIONAL.

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES PERSONALES

PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE CON DIAGNÓSTICOS ALZHEIMER, LESION CEREBRAL, HTA, CONVULSIONES.

##### ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFIERE.

#### HISTORIA DIETÉTICA

PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD. REFIERE CUIDADOR QUE MANTIENE POCO APETITO, CONSUME ALIMENTOS EN MUY PEQUEÑAS CANTIDADES. CON BAJO APOORTE PROTEICO Y CALORICO.

#### EXAMEN FÍSICO

Talla	160 cm	Peso	45.6 Kg	IMC	17.8: Inferior al normal
-------	--------	------	---------	-----	--------------------------

#### PESO USUAL (KG)

-

#### PESO IDEAL (KG)

-

#### PLIEGUE CUTANEO TRICEPS (MM)

-

#### CIRCUNFERENCIA BRAQUIAL (CM)

23

#### AREA MUSCULAR DEL BRAZO (CM)

-

#### PERÍMETRO DE PANTORRILLA

26.5

#### CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL

80

#### DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G931 - LESION CEREBRAL ANOXICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE (CONFIRMADO REPETIDO)

#### DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS

E440 - DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA MODERADA (CONFIRMADO REPETIDO)

R568 - OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS (CONFIRMADO REPETIDO)

R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS (CONFIRMADO REPETIDO)

F009 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9) (CONFIRMADO REPETIDO)

#### PLAN

##### ANAMNESIS ALIMENTARIA - DESAYUNO

CALDO DE PAPA

##### ANAMNESIS ALIMENTARIA - MEDIA MAÑANA

NIEGA

##### ANAMNESIS ALIMENTARIA - ALMUERZO

CREMA DE VERDURAS + POLLO

##### ANAMNESIS ALIMENTARIA - MEDIA TARDE

NIEGA





Historia Clínica N. 28233679  
NUTRICIÓN - HC 00259017

Documento: CC 28233679

Edad: 88 Año(s)

Sexo: F

Teléfono: 3142616944

Fecha de consulta: 22/08/2024 06:58

Fecha de Impresión: 26/08/2024

Nombre: CELINA ZABALA DE MANRIQUE

Fecha de Nacimiento: 24/09/1935

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: CL 1 # 4 - 36

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

**ANAMNESIS ALIMENTARIA - COMIDA**

COLADA.

**ANAMNESIS ALIMENTARIA - CENA**

NIEGA.


**ANALISIS NUTRICIONAL**

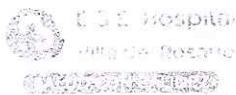
PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS ALZHEIMER. P 45.6 T 150 IMC 17.8 CB 23 CP 26.5, ANAMNESIS ALIMENTARIA SE EVIDENCIA UNA INGESTA CALORICA DEL 68.5% DE UN REQUERIMIENTO DE 1368 KCL/D E INGESTA PROTEICA 67% DE UN REQUERIMIENTO DE 68.4 GR/D. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PERDIDA DE MASA MUSCULAR MODERADA EN REJA COSTAL, TEMPORAL ACROMION, CLAVICULA Y ESCAPULA. SE INSTAURA SOPORTE NUTRICIONAL CON EL OBJETIVO DE CUBRIR LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES Y FRENAR DEPLECION DE MASA MUSCULAR.

**PRESCRIPCION DIETARIA**

SE INSTAURA SOPORTE NUTRICIONAL CON EL OBJETIVO DE CUBRIR LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES Y FRENAR DEPLECION DE MASA MUSCULAR. PROWHEY NET UNA TOMA AL DIA. DILUIR EN 180 ML DE AGUA 5 CUCHARAS MEDIDORAS POR TOMA.

Medicamento	Dosis	Frecuencia	Duración	Cantidad Total	Indicaciones
2273 - PROWHEY NET LATA 868 GRAMOS - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	24 HORAS	90 DIAS (3 MESES)	6	DILUIR EN 180 ML DE AGUA 5 CUCHARAS MEDIDORAS POR TOMA.
Interconsulta		Indicaciones		Cantidad	
97 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA		3 MESES		1	

  
CRISTIAN FERNANDO CARRILLO RUEDA  
CC 88312984  
NACIONAL - NUTRICIONISTA



## CONSULTA MÉDICA

Urgencias

FECHA : 16/07/2024

INGRESO : 1629419

## ZABALA DE MANRIQUE CELINA CELINA

CC - 28233679

Edad : 88A 9M 22D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 24/09/1935

Teléfono : 314 2616944

Dirección : CRA 1 N. 4-36 B. SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: REACTIVA, OBNUFACIO

MOTIVO CONSULTA: TIENE FIEBRE

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS CON MÚLTIPLES COMORBILIDADES (ANTECEDENTES DE TUMOR CEREBRAL, HIPERTENSION, EPILEPSIA Y DEMENCIA SENIL) QUIEN ACUDE POR CUADRO CLÍNICO APROXIMADAMENTE DE 9 HORAS DE EVOLUCIÓN DADO POR ALZAS TÉRMICAS SUBJETIVAS, RINORRHEA HIALINA, 1 EPISODIO DE DEPOSICIÓN LÍQUIDA Y ESTEROTIPIAS. EN EL MOMENTO ENACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, REACTIVA, SIGNOS VITALES NORMALES, CONCIENTE EN ESPACIO NO EN TIEMPO COMPATIBLE CON ANTECEDENTES DE BASE. SE INGRESA PARA MANEJO MÉDICO.

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G9P9

QUIRÚRGICOS: OSTEOSÍNTESIS DE CADERA DERECHA -

TRANSFUSIONALES: EL HIJO NIEGA

TRAUMÁTICOS: EL HIJO NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POP 11 DÍAS CLÍNICA SANTA ANA.

**PATOLÓGICOS:** HTA, ANEURISMA CEREBRAL, TUMOR CEREBRAL IZQUIERDO, CATARATA SENIL AO - CONVULSIONES DISOCIATIVAS, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, DEMENCIA SENIL, IVU

TOXICOLÓGICOS: EL HIJO NIEGA

## REVISIÓN POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIÁTRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYÉTICO Y LINFÁTICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y ANEXOS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

## SIGNOS VITALES

Peso : 63 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 150 mmHg

Talla : 150 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 28 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 74 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Normal). conjuntivas normocromicas escleras anictéricas, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

Neurología - Esfera mental (Normal). Fuerza y sensibilidad simétrica y conservada, con presencia de estereotipias en miembros superiores. Glasgow 10/15

CRÁNEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal).

ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

COPROLÓGICO (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCIÓN INYECTABLE 500ML (Cantidad: 1) 90 cc hora

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 1) 1 tb vía oral ahora

DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN EN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD (Cantidad: 1) - vigilancia de signos vitales - tomar tensión arterial en 30 min



**DIAGNÓSTICO :**

R509 - FIEBRE NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

F03X - DEMENCIA NO ESPECIFICADA

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

**ANÁLISIS :**

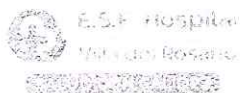
PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS CON MULTIPLES COMORBILIDADES(ANTECEDEN DE TUMOR CEREBREA, HIPRETENSION, EPILEPSIA Y DEMENCIA SENIL) QUIEN ACUDE POR CUADOR CLINICO APROXIMADAMENTE DE 9 HORAS DE EVOLUCION DADO POR ALZAS TERMICAS SUBJETIVAS, RINOREA HIALINA, 1 EPISODIO DE DEPOSICION LIQUIDIA Y ESTEROTIPIAS. EN EL MOMENTO ENA CEPTBLES CODNICIOENS GENRELS, REACTIVA, SIGNOS VITALES NORMALES, CONCIENTE EN ESPACIO NO EN TIEMPO COMPATIBLE CON ANTECEDENTES DE BASE. SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO.

*Dr. Steffany Alvarez Manrique*  
Catalina Alvarez Manrique

ALVAREZ MANRIQUE STEFFANY CATALINA

C.C. 1010023228

MEDICINA GENERAL



## CONSULTA MÉDICA

Urgencias

FECHA : 21/06/2024

INGRESO : 1606096

## ZABALA DE MANRIQUE CELINA CELINA

CC - 28233679

Edad : 88A 8M 28D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 24/09/1935

Teléfono : 314 2616944

Dirección : CRA 1 N. 4-36 B. SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

MOTIVO CONSULTA: DOLOR DE CABEZA

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIDA POR HIJA AL PRESENTAR CEFALEA DE FUERTE INTENSIDAD DE APROX 1 DIA DE EVOLUCION  
SE INDICAN CONTROL CONTROL DSE TENSION HOY REPORTA CIFRAS DE 216/85mmHg

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G9P9

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS DE CADERA DERECHA -

TRANSFUSIONALES: EL HIJO NIEGA

TRAUMÁTICOS: EL HIJO NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POP 11 DIAS CLINICA SANTA ANA.

PATOLÓGICOS: HTA , ANEURISMA CEREBRAL, TUMOR CEREBRAL IZQUIERDO, CATARATA SENIL AO - CONVULSIONES

DISOCIATIVAS, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, DEMENCIA SENIL , IVU

TOXICOLÓGICOS: EL HIJO NIEGA

## REVISION 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 : 62 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 216 mmHg

Talla : 158 cm

Frecuencia Respiratoria : 23 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 83 mmHg

I.M.C. : 24.84 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 102 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

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). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

DIPIRONA 2.5 GRAMOS SOLUCION INYECTABLE (Cantidad: 1) 1 UND VÍA INTRAVENOSA

TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (Cantidad: 1) 1 UND VÍA INTRAVENOSA  
DILUIR EN 150CC DE SOLUCION 0.9% EN CONJUNTO A LA DIPIRONA Y DEXAMETASONA PASAR LENTO  
CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS (Cantidad: 1) 1 UND

DEXAMETASONA FOSFATO 8MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE (Cantidad: 1) 1 UND VÍA INTRAVENOSA

DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN EN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD (Cantidad: 2)

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) CONTROL DE TENSION CADA HORA

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

GLUCOMETRIA (Cantidad: 1)

## DIAGNÓSTICO :

G430 - MIGRAÑA SIN AURA (MIGRAÑA COMUN) - (Impresión Diagnóstica)

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

I729 - ANEURISMA DE SITIO NO ESPECIFICADO



PEREZ USECHE YEINNY PAOLA  
C.C. 1148485740  
MEDICINA GENERAL



ESE Hospital  
Villa del Rosario  
CÓDIGO INSTITUCIONAL

CONSULTA MÉDICA :

Urgencias

FECHA : 23/06/2023

INGRESO : 1266970

Edad : 87A 8M 30D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 24/09/1935

Teléfono : 314 2616944

Dirección : CRA 1 N. 4-36 B. SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: VIGIL ORIENTADA CONCIENTE

MOTIVO CONSULTA: DEBILIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINO DE 87 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIDA POR SU HIJO (LUIS ALBERTO MANRIQUE) POR PRESENTAR HIPOREXIA DESDE HACE 2 DIAS, ASTENIA GENERALIZADA, ASOCIADO A COLIURIA, FATIGA, MAREOS PERSISTENTE MOTIVO POR EL CUAL ES TRAIDA

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G9P9

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS DE CADERA DERECHA -

TRANSFUSIONALES: EL HIJO NIEGA

TRAUMÁTICOS: EL HIJO NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POP 11 DIAS CLINICA SANTA ANA.

PATÓLOGICOS: HTA , ANEURISMA CEREBRAL, TUMOR CEREBRAL IZQUIERDO, CATARATA SENIL AO - CONVULSIONES

DISOCIATIVAS, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, DEMENCIA SENIL ,IVU

TOXICOLÓGICOS: EL HIJO NIEGA

## REVISION 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 : 54 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 143 mmHg

Talla : 162 cm

Frecuencia Respiratoria : 24 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 43 mmHg

I.M.C. : 20.58 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 62 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TORAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

NITRÓGENO UREICO (Cantidad: 1)

LACTATO DE RINGER (HARTMAN) BOLSA X 500 ML (Cantidad: 1) ADMINISTRAR VIA ENDOVENOSO A RAZON DE 50 GOTAS MINUTO  
CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML (Cantidad: 1) ADMNISTRAR POSTERIOR AL RINGER 500ML A RAZON DE 21 GOTAS MINUTO

UROANÁLISIS (Cantidad: 1) CON SONDA

SONDA NELATON NO. 8 (Cantidad: 1)

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (Cantidad: 1)

## DIAGNÓSTICO :

R42X - MAREO Y DESVANECIMIENTO - (Impresión Diagnóstica)

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

I671 - ANEURISMA CEREBRAL SIN RUPTURA



GOMEZ PENA JOAS ABISAI

C.C. 4887598

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	28233679
NOMBRES	CELINA
APELLIDOS	ZABALA DE MANRIQUE
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/26/2024 17:32:11 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

Fecha de consulta:

26/08/2024

Ficha:

54874061550800000125

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CELINA

Apellidos: ZABALA DE MANRIQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28233679

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/07/2022

Última actualización ciudadano:

12/07/2022

Última actualización via registros administrativos:

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co





Grupo epm

Con este número puedes  
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias  
marcando gratis

Número de  
cliente:

457067

018000 414 115 ó al 115

### Tu Información

Nombre: Celina Zabala De Manrique

Dirección: Cll 1n 4-36 apto

Barrio: Santander

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512311000

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **457067**

Documento equivalente a factura N° - 1076121945

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:

22/JUL/2024

Pagaste:

\$60,000



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/JUL/2024 a 07/AGO/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/AGO/2024

Pago con recargo hasta:

04/SEP/2024

Días  
Facturados

30

### Servicios Facturados



Energía

\$58,717



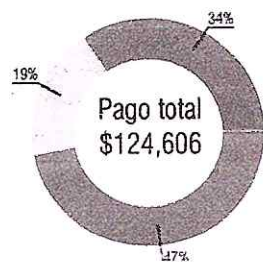
Aseo

\$42,449



Alumbrado Público

\$23,440

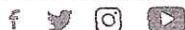


Pago total  
\$124,606

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](http://www.cens.com.co)

## Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el  
Portal de Autogestión

Regístrate en [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co) /  
Servicios en línea

### Servicios Facturados



\$58,717



\$42,449

\$23,440

### Por tus servicios pagas

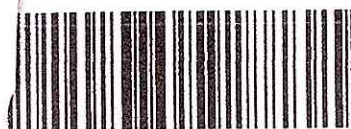
\$124,606

Conoce más respecto a  
la resolución CREG  
105\_007 y regístrate si  
te identificas como un  
cliente estacional

Escanéa este  
código QR



al Medio Ambiente  
por correo electrónico  
a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



8120240934

Por tus  
servicios pagas



\$ 124,606

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.193.652**

**MANRIQUE ZABALA**

APELLIDOS

**LUIS ALBERTO**

NOMBRES

*Luis Alberto Manrique Zabala*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1976**

**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

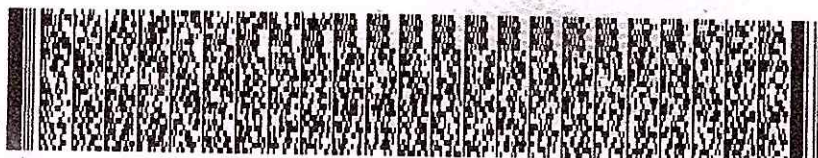
**M**

SEXO

**21-MAY-1997 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00216258-M-0088193652-20100219

0021081373A 1

5020273996