

CC 60401472

REYAC MARIA ADARME MONSALVE

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: I698



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1315598

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
60.401.472
NUMERO

ADARME MONSALVE
APELLIDOS

REYAC MARIA
NOMBRES

Reyac Maria Adarme M.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1964**
COVARACHIA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **AB+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-MAR-1985 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2505400-55 152701-F-0060401472-20061226 0400606360B 02 208933992

**SALUD SOCIAL S.A.S.****Dirección Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco**
Teléfono 607 595 6605**NEUROLOGIA****HISTORIA CLINICA GENERAL**

N° Historia Clínica: 60401472

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: REYAC MARIA ADARME MONSALVE Identificación: Cédula Ciudadanía 60401472 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 09/0ctubre/1964 Edad Actual: 59 Años / 6 Meses / 15 Días ID de Genero: Femenino Raza: INDETERMINADO Estado Civil: Soltero
Dirección: CR 10 N 18-40 Teléfono: 3102298929
Barrio: SANTA BARBARA Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
Ocupación: AMA DE CASA Correo Electronico: sulith_14@hotmail.com

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 POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 14

(Fecha: 24/04/2024 01:13 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1334257 Fecha: 24/04/2024 12:40:01 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 59 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HTA IRC Y ECV CON EVENTO AGUDO EN 2019 POSTERIORMENTE CEFALEA DE CARACTERÍSTICAS PRIMARIAS MANEJADA CON FLUNARIXINA Y PIRIDOXINA CON BUENDIRENCIA TOLERANCIA Y RESPUESTA LIBRE DE CRISIS HACE MAS DE UN AÑO

REVISIÓN 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

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/7

Usuario: 72345743

Correo: sulith_14@hotmail.com

3102298929

3114511566

3132942167

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: FR TEMP. SO2
Peso (Kg) 62,0 Talla (Cms) 152 I.M.C. SOBREPESO
Escala del Dolor 0 Riesgo OM:

EXAMEN FISICO

Estado general:

Cabeza, cara, cuello:

Torax

Abdomen:

Extremidades superiores:

Extremidades inferiores:

Región lumbosacra:

Genitourinario:

Sistema nervioso central:

Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHEL

Comer:

Lavarse:

Vestirse:

Arreglarse:

Deposiciones:

Micción:

Usar el Retrete:

Trasladarse:

Deambular:

Escalones:

TOTAL BARTHEL

0

ANALISIS Y TRATAMIENTO EVOLUCION ESTABLE CON BUEN A RESPUESTA TERAPEUTICA, SUSPENDE FLUNARIZINA, CONTINJNUA
PIRIDOXINA, RECOMEDNACIONES GENERALE,S GSNOS DE ALARMA, CONTROL EN 6 MESES

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	28/11/2022 9:19:59 a. m.	Diabetes mellitus no insulino requiriente, cardiomiopatía isquémica, secuelas de acv, enfermedad renal crónica estadio 2, hipotiroidismo.
Otros	28/02/2023 7:16:10 a. m.	Ama de casa, G3P3A0C0.
Médicos	21/09/2023 1:16:56 p. m.	IRC -HTA- D MII-E C C - TIENE 1 ESTENT CORONARIO-HIPOTIROIDISMO- TOMA OMEPRAZOL AL MISMO TIEMPO DE LA LEVOTIROXINA 50MCGRS-LITIASIS RENAL-OBESIDAD
Otros	5/10/2023 3:02:00 p. m.	

Nombre reporte : HCRPHistoBase

2/7

Usuario: 72345743

SALUD SOCIAL S.A.S.

Nit 802023344

Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco

Telefono 607 595 6605

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS



N° Historia Clínica: 60401472

N° Folio: 14 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: REYAC MARIA ADARME MONSALVE
Fecha Nacimiento: 09/octubre/1964 Edad Actual: 59 Años / 6 Meses / 15 Días
Dirección: CR 10 N 18-40
Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Identificación: 60401472 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3102298929
Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA
Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO
SUBSIDIADO

Régimen: Regimen Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN
POBREZA EXTREMA)

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1334257 Fecha: 24/04/2024 1:07:23 p. m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Diagnostico 1698 - SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		ÁREA SERVICIO: 999	TEMPORAL ÁREA DE SERVICIO		
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		1	Rutinario	
Observaciones: EN 6 MESES					

Total Items: 1

72345743 - BARRANCO CAMARGO LUIS ALBERTO
NEUROLOGIA

Registro válido

Fecha de consulta:

22/08/2024

Ficha:

54874870553700001063

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: REYAC MARIA

Apellidos: ADARME MONSALVE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60401472

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/06/2021

Última actualización ciudadano:

13/06/2021

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

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	60401472
NOMBRES	REYAC MARIA
APELLIDOS	ADARME MONSALVE
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: 08/22/2024 15:24:33 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



Grupo epm

Con este número puedes
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias
marcando gratisNúmero de
cliente:

637738

018000 414 115 ó al 115

Tu Información

Nombre: Edicson Jhoanny Florez Adarme

Dirección: Cra 10 18 - 40

Barrio: Santa Barbara

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 1

Ruta: 105 01512223175

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 637738

Documento equivalente a factura N° - 1075446392

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

06/JUL/2024

Pagaste:

\$83,335



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Días
Facturados

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

30

Servicios Facturados



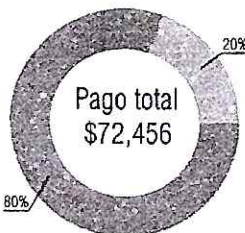
Energía

\$58,225



Alumbrado Público

\$14,231



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.coPortal de
AutogestiónGestiona tu cuenta de energía en el
Portal de AutogestiónRegístrate en www.cens.com.co /
Servicios en línea

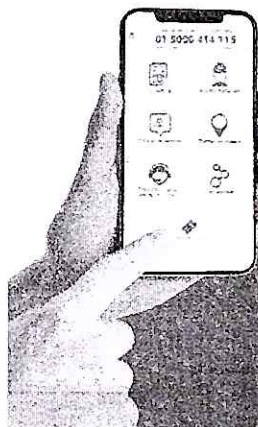
Servicios Facturados

\$58,225

\$14,231

Por tus servicios pagas

\$72,456



Grupo epm

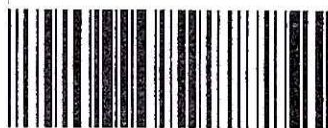
Solicita tu turno
de atención a
través de la App
de CENS

Descárgala en:



DEPENDENCIA

JULIO



240805

Por tus
servicios pagas

\$ 72,456

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.127.046.353**

FLOREZ ADARME

APELLIDOS

ANGIE SULITH

NOMBRES

Angie Sulith Florez A.

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-OCT-1994**
SAN ANTONIO DE TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

B+

G.S. RH

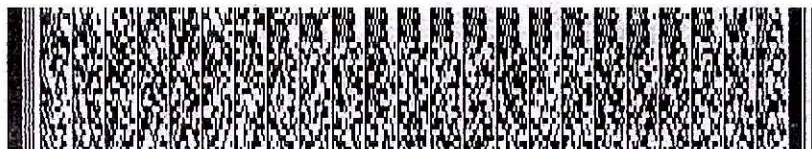
F

SEXO

26-OCT-2012 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2500100-01329388-F-1127046353-20221118

0090493235A 1

9921257148