

CC 1102727644 GRACIELA GIL MARTINEZ

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

CEL. 3224630517



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1137525

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.102.727.644



Apollides,

GIL MARTINEZ

Mentres

GRACIELA

† *Quercus agrifolia* Nutt.

COL

1.52

Sex^a

F

18 MAYO 1970 A+

SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)

29 NOV 2023, SAN VICENTE DE CHUCURI

616

Gracia

06 DIC 2033

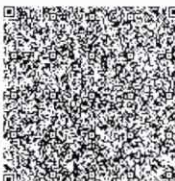


CH

036076594



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL036076594827193<<<<<<<<
7005185F3312061COL1102727644<6
GIL<MARTINEZ<<GRACIELA<<<<<<<

Identificación: CC 1102727644		Nombre: GRACIELA GIL MARTINEZ	
Fecha nacimiento: 18/05/1970	Edad: 54	Ocupación:	
Estado civil:	Sexo: F	Dirección:	Teléfono: 3112550257
Régimen:	Tipo de vinculación:		N. historia: 0000296808
Acompañante:		Teléfono:	Parentesco:
Responsable:		Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS			
Finalidad de la consulta: No aplica		Causa externa: Enfermedad general	

Fecha de elaboración: 14/05/2024 13:47:00
ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

PERDIDA DE MEMORIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

FAMILIAR Y PACIENTE QUE DESCRIBE FALLAS EN CAPACIDAD EVOCATIVA, DIFICULTADES EN LA ORIENTACIÓN, Y EN LA EJECUCIÓN DE TAREAS ACTIVIDADES DE LA VIDA COTIDIANA, REQUIRIENDO LA AYUDA DE UN TERCERO, COMENTA ADEMÁS ALTERACIONES EN EL COMPORTAMIENTO CON INTRANQUILIDAD.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1102727644		Nombre: GRACIELA GIL MARTINEZ	
Fecha nacimiento: 18/05/1970	Edad: 54	Ocupación:	
Estado civil:	Sexo: F	Dirección:	Teléfono: 3112550257
Régimen:	Tipo de vinculación:		N. historia: 0000296808
Acompañante:		Teléfono:	Parentesco:
Responsable:		Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS			
Finalidad de la consulta: No aplica		Causa externa: Enfermedad general	

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO2: 99

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: VIGIL , ATENCION HIPOPROSEXICA, MEMORIA CON FALLAS ANTEROGRADAS- ORIENTADO PARCIALMENTE- PENSAMIENTO CNO PATOLOGICO- JUICIO DEBILITADO- SENSOPERCECION NORMAL- AFECTO APRENSIVO SUEÑO NORMAL- ACTIVIDAD MOTORA NORMAL

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: RISPERIDONA GOTAS 1 MG #3

USO: TOMAR 10 GOTAS CADA 12 HRS X 6 MESES

DONEPECILO TB 10 MG #180

USO: TOMAR UN TB DIA X 6 MESES

CONTROL EN 6 MESES

DIAGNÓSTICOS:

F000 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TEMPRANO (G30.0†) - Tipo diagnóstico: - Observación:

Necesita control: Si, en 180 días

JUAN CARLOS MENDOZA BUCHELI
Especialidad: PSQUIATRIA
CC: 1067836681 RM: 1067836681

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	1102727644
NOMBRES	GRACIELA
APELLIDOS	GIL MARTINEZ
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	08/03/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/23/2024 14:39:11	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

Registro válido

Fecha de consulta:

02/09/2024

Ficha:

548743531377200069837

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GRACIELA

Apellidos: GIL MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1102727644

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/06/2024

Última actualización ciudadano:

13/06/2024

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



Consejos para
ahorrar energía

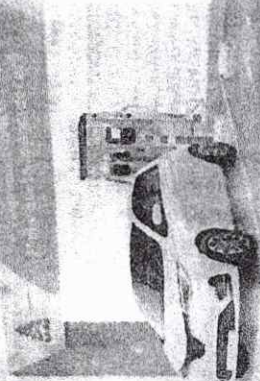
Con CENSA
Renueva tu
NEVERA
con un bono
de \$300.000

Para mayor información
llámanos al 607.582.1715



Si tienes un vehículo eléctrico o
híbrido enchufable
Solicita tu tarjeta para activar las estaciones
de carga en Ventura Plaza, Unicentro y
Oficina CENS en Ocaña

Solo debes
escanear
este QR



El nuevo retiro de infraestructura eléctrica cuenta con la disponibilidad permanente
del servicio y te puede dar sin energía por un término indeterminado.
Solicita verificación de personal sobre el reporte de daños en el servicio a la
línea 115 o a la línea de emergencia de la Policía Nacional. (Rec. 1197, 6575, 2297)

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
C transformador	1T02679-De la Empresa			
DIUG	41.74			
DIU	3.594			
HC	0			
VR Compensar \$	0			
DT	307.116			
Gm Calidad	21			
FLUG	15			
FLU	3			
VC	0			
CEC	0			
%	16			

Información de tu instalación

Medidor Activo: 18467379
Medidor Reactivo:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1
Constante de medida: 1

El presente documento es una copia de la factura de pago de energía eléctrica emitida por la Compañía Nacional de Energía Eléctrica (CNEC) en cumplimiento de la Ley 1994 de 2001, la cual establece la obligación de la CNEC de proporcionar a los usuarios de energía eléctrica un servicio de calidad y seguridad. La presente factura es válida para todos los efectos legales.

Jose Miguel Gonzalez Campo
Representante Legal



Grupo epro

Tu Información

Nombre: Romualdo Suarez
Dirección: Cra 16 5-25
Barrio: Turbay Ayala
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512270355

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **183712**

Documento equivalente a factura N° - 1073465060

Fecha de emisión: Abril 13/2024

Tu último pago fue:

27/MAR/2024

Pagaste:

\$94,720



¡Felicitaciones estás al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/ABR/2024

Pago con recargo hasta:

03/MAY/2024

Días
Facturados

31

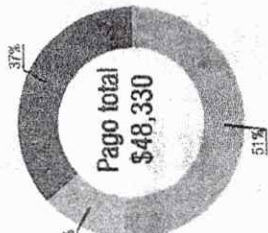
Servicios Facturados



\$24,654

\$17,674

\$6,002



Alimbrado Publico

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



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

puntos de pago
Aguas Calientes 75 - BSW - Compuceps - Cogusimales - Amacirov Exito - Infronte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.346.925**
CASTAÑO OCAMPO

APELLIDOS
SANDRA PATRICIA

NOMBRES

Sandra Patricia Castaño O'

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1971**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-JUL-1990 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2500100-00355911-F-0060346925-20120114

0028951066A 1

7021674925