

CC 1090540092 LAIDY PATRICIA CARO

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: M069 - M158



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 577581



FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1968
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-FEB-2019 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACA

INDICE DERECHO

A fingerprint is visible on the left side of the card.

Barcode at the bottom.

P-2500100-01060078-F-1090540092-20190206 0064400608H 1 51850234



Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Caro		Lady Patricia CC	10905
Edad: 55	Estado Civil: Viuda	Escolaridad: 5º primaria	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M
Dirección: Cll 29 N° 14-014. B. Nuevo Wolf UPB		Teléfono: 323/2403990	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 12 DIA: 06

DIAGNÓSTICO: Arthritis Reumatoide (M069)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente que tiene aprox 10 años presenta de tiempo osteoarticular progresivo diagnosticado como Arthritis Reumatoide, con predominio cervical, codos y rodillas.

Recebe tto farmacológico permanente

Desplazamiento en Silla de Ruedas por limitación física.

Edema Articular que genera descondicionamiento físico.

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD moderada severa

~~Medico~~

Neff Nor
FISIOTERAPEUTA 89006340

CLINICA UBA JHONCO S.A.S.

900344575-8

HISTORIA CLINICA

Identificador: CC 1090540092
Fecha nacimiento: 02/03/1968
Es solo civil.
Relojero:
Acompañante:
Teléfono: 010/4545-5255

Nombre: EDY, P. PATRICIA CARO
Ocupación: Trabajadora
Sexo: F
Dirección: tipo de vinculación:
Número: 010/42-9326
Parentesco: Parentesco
Responsable: Responsable
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Valoración

Causa externa: Enfermedad general

Familia de primera vez

Fecha de elaboración: 13/04/2023 14:28:00

ANAMNESIS

PONPO POLIARTICULAR Y ENCAJADA DURA

EN EL HIJO ACTUAL

EN UNA DE LAS REHABILITACIONES COMPARATIVA SE REFERIRÁ A UNA LESIÓN EN LA CADERA DURA, DE FORMA DEFORTUNADA, MÁS VOLUMEN EN EL LÍNEA DE ROTULAS. DURANTE LA MANIFESTACIÓN SE OBSERVA UN CANTO Y RÍGIDEZ COMPARATIVA RX DE CADERA Y PELVÍA. SE SUSPUSO ACUDIR AL ESPECIALISTA DE REUMATOLOGÍA. CITA CONTROL CON ESTUDIOS ANEGR

EXAMEN POR SISTEMAS

Síntomas y signos:

No

Cabeza y cuello:

No

Abdomen:

No

Extremidades:

No

Sistema nervioso central:

No

Sistema endocrino:

No

Cítricos:

No

Locas de dolor:

No

Dolor pleural (3/4)

No

Dolor óseo:

No

Dolor muscular:

No

Dolor articular:

No

Dolor óptico:

No

Dolor genitourinario:

No

Dolor urinario:

No

Dolor óptico:

No

Dolor óptico:

No

Dolor urinario:

No

Dolor óptico:

No

Dolor óptico:

No

Dolor urinario:

No

Dolor óptico:

No

CLINICA UBA JHONCO S.A.S.
900344575-8

HISTORIA CLINICA

Nombre: EDY, P. PATRICIA CARO

Ocupación: Trabajadora

Edad: 55

Sexo: F

Dirección: tipo de vinculación:

Número: 010/42-9326

Parentesco: Parentesco

Acompañante: Acompañante

Responsable: Responsable

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Valoración

ANTECEDENTES FAMILIARES
OTROS

No

EXAMEN FISICO

Aspecto Normal

ECOG: G

T: 37,5°C, P: 150, FR: 15/min, T: 1°C, Peso: 1 kg, Talla: 1 m, IMC: 1,30, SC: 0,70, SE: 0,21

Cadera: cara cuadro Normal

G: U. Normal

A: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurologico: Normal

Torax: Normal

CONDUCTA: ASESORÓ EN CELA DE RUEDA EN COMPAÑIA DE VECINA DOLFO POLIARTICULAR Y EN CADERA DURAS, JUERDA PLENTIFULAS. CADA PASE 2 HORAS NO PONTE ESTUDIOS LIJADORES AL EXAMEN FÍSICO DEL ORNAMENTADO EN MANOS Y CUELLO EN FLEXIÓN DE SCIRILLA, DOLOR A ALTA INTENSIDAD EN CADERA Y PELVIS. RX DE CADERA Y PELVIS. REVISIÓN REUMATOLOGÍA. CITA DE CEFALGIA. ANÉSTIGOS ANÓFETICOS. FACTOR REUMÁTICO: ACUDO INFECTO. AGUDOS. REVISIÓN REUMATOLOGÍA. CITA DE CEFALGIA. ANÉSTIGOS

ARTRITIS

DIAGNOSTICOS

MOCY • ARTRITIS LEUOMIALGE NO ESPECIFICA ADA - tipo diagnostico - Observación

M: SR: vía de PO: vacunas: Tipo diagnóstico: Observación

EGUAR / EDUARDO HERNANDEZ ESCALANTE

Especialidad: ORTOPEDIA

CC: 0377-556362



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	1090540092
NOMBRES	LAIDY PATRICIA
APELLIDOS	CARO
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	27/04/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/04/2024 15:28:17 | 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:

04/08/2024

Ficha:

54874044552300000013

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LAIDY PATRICIA

Apellidos: CARO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1090540092

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/08/2023

Última actualización ciudadano:

04/08/2023

Última actualización via 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

RED DE SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 890501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT: 890500514

NUMERO TRANSACCION: 18340592
FECHA: 31/07/2024 HORA: 19:46:39
VENDEDOR: 1004912292
OFICINA V ROSARIO
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD
X631234236#8

RECAUDO CENS PREPAGO
REFERENCIA: 14317345644
COMPAÑIA: 5221073
ESTRATO: 1
USO: RESIDENCIAL

PIN: 03232947817187151404

NUM CLIENTE: ELIZABETH GOMEZ ORTEGA
DIRECCION: CRA 14 LOTE - 23
BARRIO: 1412-NAVARRO WOLF
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 688782
MEDIDOR: 14317345644
VALOR VENTA: \$20,000
VALOR PRECARGA: 9,960
KWH: 20
TARIFA: 1003.6989
KWH SUBS: 20
SUBSIDIO: -12042
CONTRIBUCION: 0
APL DEU: 1998
SALDO: 37247
APL ASEO: 0
SALDO ASEO: 0
OPE ASEO: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
SAS ESP
TEL OPE ASEO: 018000950096
FECHA PAGO: 31/07/2024 HORA: 19:46:39
CONSERVE ESTE TIRANTE
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO



6 de diciembre, 5:34 p. m.