

CC 1193552064 KLEIDY VANESSA NOREÑA GOMEZ

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: G404



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 901950

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.193.552.064

NOREÑA GOMEZ

APELLIDOS

KLEIDY VANESSA

NOMBRE



NO FIRMA
Firma



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1998

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52

ESTATURA

O+

G.S. RH

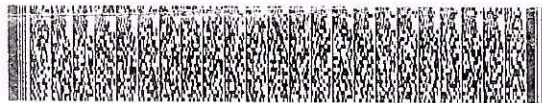
F

SEXO

12-MAY-2016 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACIA



P 2510000 00034918-F-1193552064-20160603

0050009460A 1

46094906

Fecha Actual: Lunes, 12 agosto 2024



SALUD SOCIAL S.A.S.
Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

NEUROLOGIA
HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1193552064

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KLEIDY VANESSA NOREÑA GOMEZ
Fecha Nacimiento: 03/mayo/1998 Edad Actual: 26 Años / 3 Meses / 10 Días ID de Genero: Femenino
Dirección: ACTUALIZAR
Barrio: SIN BARRIO
Ocupación:

Identificación: Cédula Ciudadanía 1193552064 Sexo: Femenino
Raza: MESTIZO Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3186522229
Procedencia: SIN DIRECCION
Correo Electronico: noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA
Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA
Tipo de contrato: Factura_Global

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACION EN POBREZA EXTREMA)
Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

Acompañante:
Dirección Resp:

FOLIO N° 1
Parentesco:

(Fecha: 12/08/2024 11:37 a. m.)
Teléfono Acomp: 1603812 Fecha: 12/08/2024 9:48:24 a. m.
Nº Ingreso:

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

Sufre de crisis epilépticas.

Enfermedad Actual

Paciente femenino de la tercera década de la vida, con antecedentes de noxa cerebral infecciosa a los 3 meses de edad que amerito tratamiento hospitalario, con secuelas neurológicas y cognitivas y de epilepsia, en seguimiento por Neurología en Venezuela, al momento recibe Clonazepam 4 mg cada 12 horas, Valproico 500 cada 12 horas, Carbamazepina 200 cada 12 horas, con este esquema cumple 3 años, aun a pesar de lo cual las crisis continúan con una frecuencia cada 2 meses, ultima crisis hace 20 dias, 3 crisis el mismo dia.

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 FISICO - SIGNOS VITALES

Nombre repite: HCRPHIC0800

1/4
Usuario: 88141415

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: 78 FR 18 TEMP. 37,00 SO2
Peso (Kg) 61,5 Talla (Cms) 164 I.M.C. PESO NORMAL
Escala del Dolor 0 Riesgo OM:

EXAMEN FISICO

Estado general: Buen estado general.
Cabeza, cara, cuello:
Torax
Abdomen:
Extremidades superiores:
Extremidades inferiores:
Región lumbosacra:
Genitourinario:
Sistema nervioso central: Consciente, funciones mentales alteradas, fondo de ojo normal, sensibilidad y fuerza conservada, pruebas vertiginosas negativas, marcha normal.

ESCALA DE BARTHEL

Comer:
Lavarse:
Vestirse:
Arreglarse:
Deposiciones:
Micción:
Usar el Retrete:
Trasladarse:
Deambular:
Escalones:
TOTAL BARTHEL
0

ANALISIS Y TRATAMIENTO Paciente femenino de la tercera decada de la vida, historia anotada, noxa cerebral infecciosa, secuelas neurológicas cognitivas y de epilepsia, pobre control de las crisis, frecuencia bimensual, ultima hace 20 dias, 3 crisis el mismo dia, al examen clinico normal, neurologico alteracion cognitiva, decido ajuste de tratamiento Inicio Levatiracetam 500 cada 12 horas, Valproico como Valproato 500 cada 12 horas, Carbamazepina 200 cada 12 horas, retiro el Clonazepam, se dan recomendaciones y control en 2 meses con transaminasas.

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Otros	12/08/2024 11:37:17 a. m.	Labores menores del hogar. Menarquia 12 años, ciclos 28x3 FUR 10 de julio de 2024, niega HTA, DM, patologia renal o tiroidea. Antecedentes familiares negativos.

Fumador Medida Fumador Tiempo Fumador Medida Exfumador Tiempo Exfumador

Nombre reporte : MCRPHistobase

Mascotas en casa
Tiempo Sustancias

Planifica
FUP

G

P

A

C

8

R

EXAMENES

Código	Nombre
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (ALT)

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903867

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (AST)

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

PROCEDIMIENTO	
Código	Nombre
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación:

Control en 2 meses con exámenes.

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnóstico		Código	Nombre	Diagnóstico
			CRAMPAS EPILEPTICAS GENERALIZADAS	<input checked="" type="checkbox"/> Principal

Impresion_Diagnostica

o Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
104739-01	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	500 MG		120 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	60 Dias	
Indicación:	8am-8pm			
227376-02	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	200 MG		120 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	60 Dias	
Indicación:	7am-7pm			
20007896-18	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	500 MG		120 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	60 Dias	
Indicación:	9am-9pm			

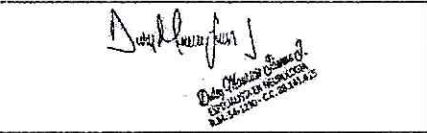
INDICACIONES MEDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Nombre reports : HCRPHistoBase

Código	Nombre
--------	--------

Observación:



JACOME JACOME DULEY MAURICIO
NEUROLOGIA
88141415 o 88141415



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	1193552064
NOMBRES	KLEIDY VANESSA
APELLIDOS	NOREÑA GOMEZ
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

09/13/2024
14:35:27

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

Fecha de consulta:

13/09/2024

Ficha:

54874062554200000528

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KLEIDY VANESSA

Apellidos: NOREÑA GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1193552064

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/07/2019

Última actualización ciudadano:

19/07/2019

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:

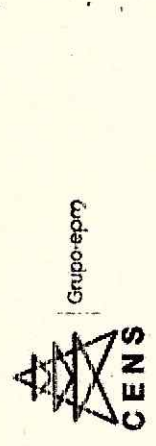
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Información

Nombre: Edizbeth Norena Cardona
Dirección: Cra 11b 18n-70
Barrio: Esperanza
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512432710

Tu número de cliente: **185754**

Documento equivalente a factura N° - 1075428681
Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:
02/JUL/2024
Pagaste:
\$158,400

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!
¡Escanea y paga!

Periodo facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Días Facturados

Pago oportuno hasta:
26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:
05/AGO/2024

Servicios Facturados

13% 18%

\$78,729

\$21,182

\$15,401

Alumbrado Público

Pago total
\$115,312

13% 18%

13% 18%

Consejos para ahorrar energía

¡Evita dolores de cabeza!

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Señor usuario:

Información de la instalación

Compensación Calidad del Servicio

Medios de pago

Puntos de pago

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 60.409.399
GOMEZ RODRIGUEZ

APellidos
FANI

NOMBRES

Tany Gomez Rodi

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1976

ENCISO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69

ESTATURA

O+

G S RH

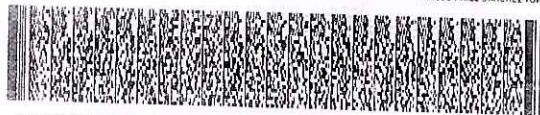
F

SEXO

06-ENE-1995 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 2° 10000 00201658-F-0060409399-20091204

0018545466A 1

26297848