

## 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: G403



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 545109

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **88.189.198**  
**GARAVITO PALENCIA**

APELLIDOS  
**PEDRO**

NOMBRES  
*Pedro Soto Lito*  
 FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-1969**  
**VILLA ROSARIO**  
 (NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.60** **O+** **M**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO

**08-NOV-1991 VILLA ROSARIO**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




A-2510000-00129948-M-0088189198-20081119 0006441059A 1 7590005941

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 88189188

Nombre: PEDRO GARAVITO PALENCIA

Fecha nacimiento: 13/11/1969

Edad: 54

Ocupación:

Estado civil: M

Sexo: M

Dirección:

Régimen: SUBSIDIADO

Tipo de vinculación: Colizante

Acompañante:

Teléfono: 3209235782

Responsable:

N. historia: 0000036622

Entidad: NUEVA EPS

Parentesco:

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Otra

Fecha de elaboración: 10/08/2024 14:25:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 53 AÑOS D E EDAD EPILEPSIA DESDE HACES AÑOS DE EPILEPSIA TOG

TTO AVP 250 MGS 2-1-2 , HACE 1 AÑO QUE NO CONVULSIONA PLAN TTO PARA 3 MESES

ENFERMEDAD ACTUAL:

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 53 AÑOS D E EDAD EPILEPSIA DESDE HACES AÑOS DE EPILEPSIA TOG

TTO AVP 250 MGS 2-1-2 , HACE 1 AÑO QUE NO CONVULSIONA PLAN TTO PARA 3 MESES

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema reñvisco central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

SINDROME CONVULSIVO

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

Apéndicectomia

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

ACIDO VALPROICO X 250 MG X 4 DÍA, CARBAMAZEPINA X 200 MG 1 DÍA

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 88189188

Nombre: PEDRO GARAVITO PALENCIA

Fecha nacimiento: 13/11/1969

Edad: 54

Ocupación:

Estado civil: M

Sexo: M

Dirección:

Régimen: SUBSIDIADO

Tipo de vinculación: Colizante

Acompañante:

Teléfono: 3209235782

Responsable:

N. historia: 0000036622

Entidad: NUEVA EPS

Parentesco:

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Otra

Abuelo paterno, 2 hermanos con epilepsia.

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: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 53 AÑOS D E EDAD EPILEPSIA DESDE HACES AÑOS DE EPILEPSIA TCG , TTO AVP 250 MGS 2-1-2 , HACE 1 AÑO QUE NO CONVULSIONA PLAN TTO PARA 3 MESES

ANÁLISIS: SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 53 AÑOS D E EDAD EPILEPSIA DESDE HACES AÑOS DE EPILEPSIA TCG , TTO AVP 250 MGS 2-1-2 , HACE 1 AÑO QUE NO CONVULSIONA PLAN TTO PARA 3 MESES

DIAGNÓSTICOS:

G403 - EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS - Tipo diagnóstico: - Observación:

Dr. Alberto Ochoa Govin

Alberto Ochoa Govin

Neurología

CC: 1060399430 RM: 1060399430

Página 2 de 2

AV 1 N 10-48 BARRIO LATINO - - Colombia



## 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	88189198
NOMBRES	PEDRO
APELLIDOS	GARAVITO PALENCIA
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS — S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/20/2023 08:13:27	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:

17/11/2023

Ficha:

54874052520200000132

A4

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** PEDRO

**Apellidos:** GARAVITO PALENCIA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 88189198

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

05/09/2021

**Última actualización ciudadano:**

05/09/2021

**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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co





Nombre: Alvaro Garavito  
 Dirección: Cll 0a 14-109  
 Barrio: San Gregorio  
 Clase de Servicio: Residencial  
 Ruta: 105 01512301050

Ciudad: Villa Del Rosario  
 Estrato 1  
 Tarifa: Generica

70 número de cliente: 106625

Documento equivalente a factura N° - 1075452898

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:  
 29/JUN/2024

Pagaste:  
 \$110,278



¡Escanee y pague!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

31

Servicios Facturados

14%

\$103,016

Energia

\$17,901

Asso

\$20,274

Alumbrado Público

Pago total

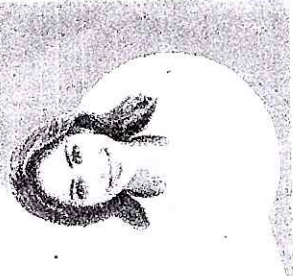
\$141,191

73%

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

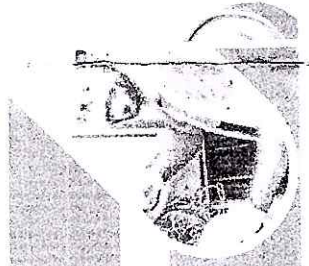
Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



Contratación

Lucia



Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable



Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retrasado

Mes 3

Mes 2

Mes 1

Mes 3

Mes 2

Mes 1

11/02/2010-De la Empresa

41.74

4.626

0

0

295.6536

21

15

4

0

0

15

Información de tu instalación

Medidor Activo: 14668328

Medidor Reactivo:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

Se informa al cliente que la línea de atención al cliente es la única vía para reportar fallas y solicitar atención. El cliente debe tener presente que la línea de atención al cliente no es un servicio de emergencia. En caso de emergencia, debe llamar al 115. La línea de atención al cliente funciona de lunes a viernes, de 8:00 a 18:00 horas. El cliente debe tener presente que la línea de atención al cliente no es un servicio de emergencia. En caso de emergencia, debe llamar al 115. La línea de atención al cliente funciona de lunes a viernes, de 8:00 a 18:00 horas.

José Manuel González, Cargo Representante Legal

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a: <https://sites.placatapay.com/canscentrales/electronicas/ingreso>