

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: I679-I10X-R568-R268



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1307065

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.406.345

DURAN GUTIERREZ

APELLIDOS

GLORIA STELLA

NOMBRES

Gloria Stella Duran Gutierrez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1959

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

27-JUL-1991 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00164759-F-0060406345-20090729

0014084949A 1

26293377



Historia Clínica N. 60406345 MEDICINA GENERAL - HC 00259784

Documento: CC 60406345**Edad:** 65 Año(s)**Sexo:** F**Teléfono:** 3125243903**Fecha de consulta:** 25/08/2024 23:08**Fecha de impresión:** 05/09/2024**Nombre:** GLORIA ESTELA DURAN GUTIERREZ**Fecha de Nacimiento:** 08/05/1959**EPS:** NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO**Tipo de usuario:** SUBSIDIADO**Dirección:** CL 7 3 100**Ciudad:** VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER**Estado Civil:** CASADO(A)**Ocupación del paciente:** NINGUNA**MOTIVO****TELEORIENTACIÓN**

NO

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

RAUL ALBERTO PULIDO

PARENTESCO DEL ACOMPAÑANTE

ESPOSO

TELÉFONO DEL ACOMPAÑANTE

3102027627

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

JESUS PULIDO

PARENTESCO DEL RESPONSABLE

HIJO

TELÉFONO DEL RESPONSABLE

3125243903

ETNIA

NO APLICA

ORIENTACIÓN SEXUAL

HETEROSEXUAL

PACIENTE

• Adulto mayor

MOTIVO CONSULTA

Visita médica domiciliaria.

ENFERMEDAD ACTUAL

Control médico, asintomática. Pendiente toma de laboratorios solicitados en julio.

ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE

Paciente femenina de 65 años de edad, alerta, hemodinámicamente estable, actualmente asintomática, paciente quien se encuentra al cuidado de su esposo de 67 años, se indica junta medica para analisis de cuidador, demas continua igual manejo, se dan recomendaciones y signos de alarma.

ENTORNO PSICOSOCIAL

PACIENTE LA CUAL CUENTA CON EL APOYO DE SU ESPOSO, PERSONA ADULTA MAYOR Y CON DIFERENTES AFECCIONES DE SALUD; POR ENDE, A FIN DE MANTENER LA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES PROCURANDO MEJORÍA DE SU CALIDAD DE VIDA, SE SOLICITA JUNTA MEDICA PARA EVALUAR LA PERTINENCIA DE CUIDADOR.

ANTECEDENTES**GENERALES**

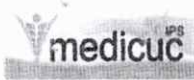
Pañales (JUNIO)

PATOLÓGICOS**SECUELAS ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR, SINDROME CONVULSIVO, DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, SINDROME DE INMOVILIDAD SECUNDARIA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER****FARMACOLÓGICOS**

POR SUS PATOLOGIAS DE BASE

TOXICOLÓGICOS

NO REFIERE



Historia Clínica N. 60406345 MEDICINA GENERAL - HC 00259784

Documento: CC 60406345

Edad: 65 Año(s)

Sexo: F

Teléfono: 3125243903

Fecha de consulta: 25/08/2024 23:08

Fecha de impresión: 05/09/2024

Nombre: GLORIA ESTELA DURAN GUTIERREZ

Fecha de Nacimiento: 08/05/1959

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: CL 7 3 100

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

ALÉRGICOS

NO REFIERE

TRAUMÁTICOS

NO REFIERE

QUIRÚRGICOS

NO REFIERE

HOSPITALARIOS

NO REFIERE

E.T.S.

NO REFIERE

VACUNAS

NO REFIERE

OCUPACIONALES

NO REFIERE

GINECOLÓGICOS

NO REFIERE

PADRE

NO REFIERE

MADRE

NO REFIERE

HERMANOS

NO REFIERE

OTROS

NO APLICA

REVISIÓN SISTEMAS

CABEZA Y CUELLO

NO REFIERE

EXTREMIDADES SUPERIORES

NO REFIERE

TORAX

NO REFIERE

ABDOMEN Y PELVIS

NO REFIERE

EXTREMIDADES INFERIORES

NO REFIERE

TEGUMENTARIO

NO REFIERE

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

NO REFIERE

NEUROLÓGICO

NO REFIERE

CIRCULATORIO

NO REFIERE

RESPIRATORIO

NO REFIERE

GASTROINTESTINAL

NO REFIERE

GENITOURINARIO

**Historia Clínica N. 60406345**
MEDICINA GENERAL - HC 00259784**Documento:** CC 60406345**Edad:** 65 Año(s)**Sexo:** F**Teléfono:** 3125243903**Fecha de consulta:** 25/08/2024 23:08**Fecha de impresión:** 05/09/2024**Nombre:** GLORIA ESTELA DURAN GUTIERREZ**Fecha de Nacimiento:** 08/05/1959**EPS:** NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO**Tipo de usuario:** SUBSIDIADO**Dirección:** CL 7 3 100**Ciudad:** VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

NO REFIERE

OSTEOMUSCULAR

NO REFIERE

ENDOCRINO

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Talla	150 cm	Peso	42 Kg	IMC	18.7: Normal
Frecuencia respiratoria	18 x min	Frecuencia cardíaca	80 x min	Tensión arterial	110/70 mmHg
Temperatura	36.5 °C	Perímetro abdominal	cm		

EXAMEN FÍSICO

SATURACION 95% ambiente NEUROLÓGICO alerta, desorientado en tiempo y espacio. CABEZA Normocéfala, cuello móvil sin adenopatías. TÓRAX No tirajes, RsCs rítmicos, RsRs sin agregados. ABDOMEN Blando, depresible, no doloroso a la palpación, no irritación peritoneal, Rsis positivos. EXTREMIDADES Hipotróficas poca fuerza muscular, movilidad disminuida, no edema, perfusión distal positiva. GENITOURINARIO Incontinencia urinaria.

ESCALA DE BARTHEL

1. COMER	5/10	2. LAVARSE	0/5	3. VESTIRSE	0/10	4. ARREGLARSE	0/5
5. DEPOSICIONES	0/10	6. MICCIÓN	0/10	7. USAR EL RETRETE	0/10	8. TRASLADARSE	5/15
9. DEAMBULAR	0/15	10. ESCALONES	0/10				

10/100 Dependencia Total

Convenciones: Menor o igual a 20 dependencia total || 25-45 dependencia severa || 50-60 dependencia moderada || Mayor a 60 dependencia leve

ESCALA DE ACTIVIDAD DE KARNOFSKY

INVALIDO INCAPACITADO, NECESITA CUIDADOS Y ATENCIONES ESPECIALES, ENCAMADO MAS DEL 0% DEL DÍA: 40

ESCALA DE EVALUACIÓN PARA LA CAPACIDAD DE MARCHA

Marcha nula o con ayuda física de 2 persona.: 0

ANÁLISIS**ANÁLISIS**

Paciente femenina de 65 años de edad, alerta, hemodinámicamente estable, actualmente asintomática, pendiente laboratorios de control solicitados en el mes de julio. paciente quien se encuentra al cuidado de su esposo, se indica junta medica para analisis de cuidador, demas continua igual manejo, se dan recomendaciones y signos de alarma.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**I679 - ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO REPETIDO)****DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS****I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (CONFIRMADO REPETIDO)****R568 - OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS (CONFIRMADO REPETIDO)****R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS (CONFIRMADO REPETIDO)****R15X - INCONTINENCIA FECAL (CONFIRMADO REPETIDO)****R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO REPETIDO)****E46X - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA, NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO REPETIDO)****PLAN****PLAN DE MANEJO**

- SE SOLICITA **VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL** CONTROL MENSUAL
- TIENE MIPRES VIGENTE DE PAÑALES, PROXIMA FORMULACION EN SEPTIEMBRE.
- PENDIENTE TOMA DE **LABORATORIOS** SOLICITADOS EN JULIO

**Historia Clínica N. 60406345**
MEDICINA GENERAL - HC 00259784**Documento:** CC 60406345**Edad:** 65 Año(s)**Sexo:** F**Teléfono:** 3125243903**Fecha de consulta:** 25/08/2024 23:08**Fecha de impresión:** 05/09/2024**Nombre:** GLORIA ESTELA DURAN GUTIERREZ**Fecha de Nacimiento:** 08/05/1959**EPS:** NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO**Tipo de usuario:** SUBSIDIADO**Dirección:** CL 7 3 100**Ciudad:** VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER**• PENDIENTE VALORACIÓN POR NUTRICIÓN**

- SE SOLICITA TERAPIA FÍSICA PARA CONTINUAR EL PROCESO DE RECUPERACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FUNCIONALES DE LOS GRUPOS MUSCULARES COMPROMETIDOS, RECUPERAR ARCOS DE MOVIMIENTO, DISMINUIR O RETARDAR LA PRESENCIA DE RETRACCIONES ARTICULARES, PÉRDIDA DE MASA MUSCULAR, ATROFIA O PERDIDA FUNCIONAL DE MÚSCULOS Y ARTICULACIONES AUN NO COMPROMETIDAS.**

Medicamento	Dosis	Frecuencia	Duración	Cantidad Total	Indicaciones
176 - ASCÓRBICO ÁCIDO 500 MG TABLETA - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	24 HORAS	30 DIAS	30.00	UNA TABLETA AL DIA
73 - ACIDO FOLICO TAB 1 MG - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	24 HORAS	30 DIAS	30.00	UNA TABLETA AL DIA
1542 - TIAMINA TAB 300 MG - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	24 HORAS	30 DIAS	30.00	UNA TABLETA AL DIA
ST0005497 - (CMD 50)-EPAMIN - FENITOINA CAPSULA 100 MG - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	24 HORAS	30 DIAS	15	MEDIA TABLETA AL DIA
19640 - OXIDO DE ZINC AL 25 % (ALMIPRO) TARRO DE 500 GRAMOS - USO CUTÁNEO (Medicamentos POS)	1	6 HORAS	30 DIAS	1	APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL
1016 - LOSARTAN TABLETAS 50 MG - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	AL DIA	30 DIAS	30.00	TOMAR 1 TABLETA AL DIA

Decisión	Mes Inicio	Detalles	Observaciones
890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	Septiembre 2024	Frecuencia: 1 DÍA Actividades: .	CONTROL MENSUAL
890111 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	Septiembre 2024	Frecuencia: 12 DÍAS Actividades: ..	12 MENSUAL

Dr. Leidy Vanessa Jimenez Diaz
Medicina General
E.N. 1098733192

LEIDY VANESSA JIMENEZ DIAZ CC
1098733192
NACIONAL - MEDICO 1098733192



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	60406345
NOMBRES	GLORIA STELLA
APELLIDOS	DURAN GUTIERREZ
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/15/2024 11:09:47	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



Consejos para
ahorrar energía

¡Chatea con Lucía, chat
bot de CENS!

Agrega a tus contactos la línea 4
323 2315115
¡Escríbenos desde WhatsApp para
acceder a múltiples servicios!

SOMOS

¡Feliz día Papá!

Con Credisomos tienes un crédito
de \$3.500.000 para que
celebres tu día.



¿Quieres ganar uno de estos
electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica amenaza contra la disponibilidad permanente
del servicio y se puede causar un daño irreparable por un término indeterminado.
Denuncia presuntamente a la Policía Nacional (Bogotá) al señor JUAN CARLOS GARCÍA GARCÍA
Bogotá 115 o a la línea de emergencia 112.

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1102707	De la Empresa				
DUR	41.74					
DIU	4.875					
HC	0					
J/R Compensar \$	0					
Dt	301.762					
Grp Calidad	21					
FUG	15					
DEC	7					
S	0					
S	16					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 585519
Medidor Reactiva:
Alimentador: EL SC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2.2
Constante de medida: 1
Egresar documento de garantía de la
factura para poder hacer efectivo en
el futuro artículo 130 de la Ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la Ley 659 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150
de 1985, la firma mecánica que
agrega a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.
Joaquín González Campo
representante legal

Medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a
<https://sistema.placatopay.com/censcentraleselectricasdeins/login>

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coorpreccens - Juguasmatías - Almacenes Exito - Minorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -
Rodríguez - Rod Mariscal - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Tu información

Nombre: Raul Pulido
Dirección: Cll 7 3-100
Barrio: Piedecuesta
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512620535
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 108104

Documento equivalente a factura N° - 1074778494

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:

05/JUN/2024

Pagaste:

\$489,144



¡Acreditaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 10/MAY/2024 a 08/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:

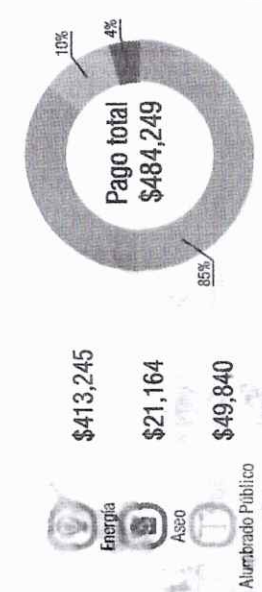
03/JUL/2024

Días

Facturados

30

Servicios Facturados



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.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.482.917**

PULIDO ARANGO

APELLIDOS

RAUL ALBERTO

NOMBRES

Raul Alberto Pulido Arango
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-1957**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

14-NOV-1984 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00255278-M-0013482917-20100913

0023900331A 1

34879731

Registro válido

Fecha de consulta:

15/10/2024

Ficha:

54874356561700001099

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA STELLA

Apellidos: DURAN GUTIERREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60406345

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/05/2024

Última actualización ciudadano:

25/05/2024

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