

**CC 60400944 EVELIA GARAVITO ZUÑIGA**

## 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: G952 - G628



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 985623



FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1965**

**CAPITANEJO**  
**(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

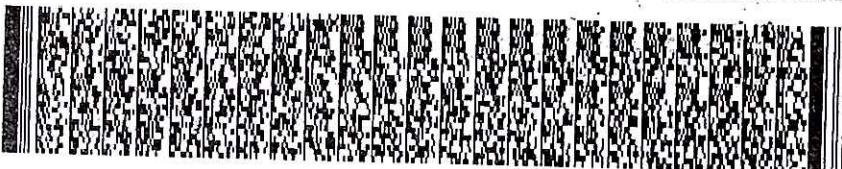
**1.65'** ESTATURA **A+** G.S. RH **F** SEXO

**12-JUL-1984 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Barichara - Santander*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00153230-F-0060400944-20090319

0010450299A 2

7580001097

**CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.**  
- 90394575-8  
**HISTORIA CLINICA**



Nombre: EVELIA GARAVITO ZUNIGA

Identificación: CC 60400844

Edad: 58

Ocupación:

Esposa:

Estado civil:

Sexo: F

Dirección:

Teléfono:

Fecha nacimiento: 31/12/1956

Enfermedad actual:

Responsable:

Finalidad de la consulta:

Entidad:

Finalidad de la consulta:

Fecha de elaboración: 09/05/2024 18:25:00

**ANAMNESIS**

MOTIVO DE CONSULTA:

ES ENVÍADA POR ALTERACIÓN DE LA MARCHA

ENFERMEDAD ACTUAL:

DE MID . QUE AHORA ESTA COMPROMETIENDO EL MII . SI DESCONTROL ESFINTERIANO . LUMBALGIA

MECANICA , NO ES CAPAZ DE CAMINAR POR SUE CUENTA AYUDADA DE ALGUIEN O POR BASTON AYUDADA .

OPRESIONE DE MID . PIE CAIDO DERECHO . LLEVA MAS OMENOS 1 AÑO Y MEDIO DE EVOLUCION PROGRESIVA .

NO ES DM . HTA EN TTO ARA 2 . 26/10/24 :

CREATININA 0.65 , GLICEMIA 107 . EXAMEN FISICO : TA 140/80

MV LIMPIO . RSCRS NO SOPLOS , NO GALOPES . NEUROLOGICO . PARAPARESIA FLACIDA . ROT

QISMINNUIDO ++\*, FM DE MII 175 DE MID . MII 3/5 . ARREFLEXIA EN WESTPHAL DERECHO . PIE CAIDO .

SIN DESCONTROL ESFINTERIANO .

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No

Quirúrgicos

No

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

**ANTECEDENTES PERSONALES**

Otros

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

No

No

No

No

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 140/80 mmHg - FC: 70 xmin - FR: 18 xmin - T: 36 °C - PESO: 55 kg - TALLA: 157 m - IMC: 0.00 - S/C: 42.78 - SaO2: 98

Cabeza cara cuadro: Normal

G.U: Normal

Audición: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neuroológico: PARAPARESIA FLACIDA . ROT DISMINUIDO ++\*, FM DE MII 1/5 DE MID . MII 3/5 .

**ANALISIS**

ARREFLEXIA EN WESTPHAL DERECHO . PIE CAIDO

Tórax: Normal

CONDUCTA: RMN CEREBRAL SIMPLE

- ENING + NC + REFLEJO H

- NIVELES SERICOS DE VITAMINA B12 , A FOLICO , SEROLOGIA VDRL . VIH , HEMOGRAMA , CONTROL

ANÁLISIS: CC DE EVOLUCION DE DICIEMBRE 2022 . REFIRE INICIO CON CALAMBRES NOCTURNOS DE MID . D

EBILIDAD DE MID . QUE AHORA ESTA COMPROMETIENDO EL MII . SI DESCONTROL ESFINTERIANO . LUMBALGIA

MECANICA , NO ES CAPAZ DE CAMINAR POR SUE CUENTA AYUDADA DE ALGUIEN O POR BASTON AYUDADA .

OPRESIONE DE MID . PIE CAIDO DERECHO . LLEVA MAS Q MENOS 1 AÑO Y MEDIO DE EVOLUCION PROGRESIVA .

NO ES DM . HTA EN TTO ARA 2 . 26/10/24 :

CREATININA 0.65 , GLICEMIA 107 . EXAMEN FISICO : TA 140/60

MM HG CAP . MV LIMPIO . RSCRS NO SOPLOS . NO GALOPES . NEUROLOGICO . PARAPARESIA FLACIDA . ROT

DISMINUIDO ++\*, FM DE MII 1/5 DE MID . MII 3/5 . ARREFLEXIA EN WESTPHAL DERECHO . PIE CAIDO .

SIN DESCONTROL ESFINTERIANO .

**DIAGNÓSTICOS:**

G652 - COMPRENSION MEDULAR, NO ESPECIFICADA - CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

G628 - OTRAS POLINEUROPATHIAS ESPECIFICADAS - Impresión Diagnóstica - Observación:

**ANEXOS**

EVER NAIVILLADA TORO

Especialidad: NEUROLOGIA

CC: 10113193 RM: 7531898

## 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 | 60400944           |
| NOMBRES                  | EVELIA             |
| APELLIDOS                | GARAVITO ZUÑIGA    |
| 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 | 01/01/2020                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión: 08/20/2024 16:58:38 | 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 presentado la EPS o



Registro válido

Fecha de consulta:

20/08/2024

Ficha:

54874063552700000071

A3

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: EVELIA

Apellidos: GARAVITO ZUÑIGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60400944

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/08/2024

Última actualización ciudadano:

09/08/2024

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



Acompañante.



correo : ac162010s@gmail.com.  
celular : 3162518108.

3212876219

3212876227