

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: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: Z736-I694-F209 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1529974



HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM
ATENCIÓN A LA VEJEZ



Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Nacimiento : 3/09/1943

Sexo : Femenino

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROS DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DATOS BÁSICOS

Ocupación : NO APLICA

Nivel Educativo : Ninguno

Estado Civil : Soltero(a)

Pertenencia Étnica : Ninguna de las Anteriores

Procedencia : VILLA DEL ROSARIO.

Nivel Socioeconómico : 2. Bajo

Dirección : CLL 17 #6-03 BRRIO SENDEROS DE PAZ

Teléfono Acompañante : 3138613074

Acompañante : Padre Madre Esposo (a) Hijo (a)
 Hermano Amigo Otro (Cual) :

Motivo de la Consulta : ATENCION CICLO DE RUTA VEJEZ.

Enfermedad Actual : PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS QUIEN ASISTE EN SILLA DE RUEDAS ACOMPAÑADA POR LA HIJA VICKY TOLOZA PARA CONSULTA DE ATENCION RUTA CICLO DE VIDA VEJEZ Y QUIEN SOLICITA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD, PACIENTE CURSA CON SECUELAS DE ACV ISQUEMICO HACE TRES

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : Enfermedades Mentales Convulsiones Alcoholismo Tabaquismo Drogadicción
 Trastornos Metabolismo Lipidos Hiperlipidemias Infartos a menores de 50 años

Mamá hija o hermana con cáncer de útero

Mamá hija o hermana con cáncer de mama

Mamá hija o hermana con cáncer de ovario

Mamá hija o hermana con cáncer de ovario

Mamá hija o hermana con cáncer de cervix

Padre o hermano con cáncer de próstata

N

N

Familiar en primer grado con cáncer de colon

Antecedente de muerte en hermanos

Trastornos mentales

Algún tipo de violencia

Problemas en relaciones de los progenitores

Otros Antecedentes Familiares :

NIEGA



ATENCIÓN A LA VEJEZ
Consulta Externa
FECHA : 08/09/2025 03:17:07
INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA**CC - 28124291**

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días
Nacimiento : 3/09/1943
Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROS DE PAZ
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino
Teléfono : 313 8613074

HISTORIA FAMILIAR

Situación Económica : Dependencia Económica
 Responsabilidad Económica

Relación familiar : Buena Regular Mala
Comunicación familiar : Buena Regular Mala

Nombre Madre : TEOFILA

Apellidos : ZABALA.

Ocupación : _____

Escolaridad : _____

Nombre Padre : PEDRO

Apellidos : TOLOZA

Ocupación : _____

Escolaridad : _____

Figura de Autoridad en el Hogar : _____

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

Abuelos : NIEGA

Padres : MADRE DIABETES.

Hermanos : NIEGA

Hijos : NIEGA

ANTECEDENTES Y ANAMNESIS**ANTECEDENTES PERSONALES****ENFERMEDADES METABÓLICAS**

Diabetes

Sobrepeso

Dislipidemias

Otra

ATORVASTATINA 40 MG

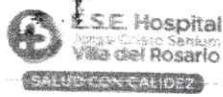
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Infartos

Hipertensión

AMLODIPÍNO 5M, ASA 100 MG, LOSARTAN 50 MG,

Cerebrovasculares

**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Nacimiento : 3/09/1943

Sexo : Femenino

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROZ DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ENFERMEDADES PULMONARES EPOC Asma Tuberculosis Enfermedades neurológicas

ACIDO VALPROICO, MEMANTINA

Defectos refractivos Si No**Enfermedades musculo-esqueléticas :** Si No**Enfermedades mentales o del comportamiento :** Si No

ESQUIZOFRENIA (SERTRALINA 50 MG.

Enfermedades ginecológicas Si No**Enfermedades urológicas** Si No Otras**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES** ITS Seno**CÁNCER** Cuello uterino Estómago Próstata Otro Colorrectal

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Nacimiento : 3/09/1943

Sexo : Femenino

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROZ DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ALTERACIONES SENSORIALES

Visuales

Defectos refractarios

Glaucoma

SI

Estrabismo

Otro

Auditivas

Cuales

Enfermedades o accidentes laborales :

DISCAPACIDAD

Sensorial

Física

Cognitiva

Psíquica

SI

ESQUIZOFRENIA

Otra

Antecedentes Hospitalarios :

Si No

Antecedentes Transfusionales:

Si No

SI

Antecedentes Quirúrgicos :

Si No

Antecedentes de traumatismos

Si No

CATETERISMO CARDIACO, COLECISTECTOMIA.

ATENCIÓN A LA VEJEZ
 Consulta Externa
FECHA : 08/09/2025 03:17:07
INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días
Nacimiento : 3/09/1943
Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROS DE PAZ
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino
Teléfono : 313 8613074

EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DERIVADOS DEL TRABAJO

Físicos

Químicos

Biológicos

Ergonómicos

Mecánicos

Psicosociales

Ambientales

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Alcohol

SPA **Tipo de sustancia :**

Frecuencia :

Cantidad : 0

Tiempo de consumo :

Tabaco **Número de cigarrillos diarios :** 0

Número de años : 0

No. Paquetes /año : 0

FACTORES DE RIESGO PARA EPOC

Factores de riesgo para EPOC : **Si** **No**

¿Tose muchas veces la mayoría de los días? **Si** **No**

¿Tiene flemas o mocos la mayoría de los días? **Si** **No**

¿Se queda sin aire más fácilmente que otras personas de su edad? **Si** **No**

Resultado Test factores de riesgo para EPOC : **Negativo**

¿Es mayor de 40 años? **Si** **No**

Positivo

¿Actualmente fuma o es un ex-fumador? **Si** **No**

Si contestó, SI a tres o más de las anteriores preguntas, la persona es sospechosa para EPOC y debe ser derivado para manejo y realizarse una prueba simple de resorción. llamada espirometría.

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 3/09/1943

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROZ DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

SINDROMES GERIATRICOS**DETERIORO COGNITIVO**

¿Se conserva la integridad de las funciones mentales?

 Si No

¿Cuales funciones presentan pérdida o reducción temporal o permanente?

 Lenguaje Razonamiento Cálculo Memoria

ALTERADA

 Praxias Gnosias Otras NO**INMOVILIDAD** Presencia de enfermedades osteoarticulares Fracturas Debilidad muscular Lesiones en MMII Patología Cardiovascular Trastornos neuropsiquiátricos Otros

ATENCIÓN A LA VEJEZ
 Consulta Externa
FECHA : 08/09/2025 03:17:07
INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 3/09/1943

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROS DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

SINDROMES GERIATRICOS

DETERIORO COGNITIVO

¿Se conserva la integridad de las funciones mentales?

Si No

¿Cuales funciones presentan pérdida o reducción temporal o permanente?

Lenguaje

Razonamiento

Cálculo

Memoria

ALTERADA

Praxias

Gnosias

Otras NO

INMOVILIDAD

Presencia de enfermedades osteoarticulares

Fracturas

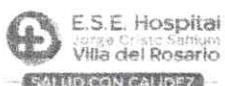
Debilidad muscular

Lesiones en MMII

Patología Cardiovascular

Trastornos neuropsiquiátricos

Otros

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Nacimiento : 3/09/1943

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROS DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

INESTABILIDAD Y CAIDAS**Debilidad** Si No

SI

Limitaciones de la movilidad Si No

SI, HEMIPLEJIA IZQUIERDA.

Deterioro cognoscitivo Si No**Hipotensión ortostática** Si No**Dependencia funcional** Si No

SI

Caídas previas Si No**INCONTINENCIA DE ESFINTERES****Incontinencia urinaria** Si No

SI

Delirio Si No**Alteraciones psicológicas** Si No**Vejiga acontractil** Si No**TOLOZA ZABALA ROSA**

CC - 28124291

Sexo : Femenino

Teléfono : 313 8613074

Alteraciones de la marcha Si No

SI

Déficit visual Si No

SI

Diabetes mellitus Tipo II Si No**Consumo de sedantes** Si No

SI

Entorno (Tapetes, escaleras sin pasamanos, espacios sin luz) Si No

SI

Infecciones genitourinarias Si No**Tratamiento farmacológico** Si No

SI

Alteraciones en la movilidad Si No

SI

Hiperplasia prostática Si No

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 3/09/1943

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROS DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

INESTABILIDAD Y CAIDAS**Debilidad** Si No

SI

Limitaciones de la movilidad Si No

SI, HEMIPLÉJIA IZQUIERDA.

Deterioro cognoscitivo Si No**Hipotensión ortostática** Si No**Dependencia funcional** Si No

SI

Caídas previas Si No**INCONTINENCIA DE ESFINTERES****Incontinencia urinaria** Si No

SI

Delirio Si No**Alteraciones psicológicas** Si No**Vejiga acontractil** Si No**TOLOZA ZABALA ROSA**

CC - 28124291

Alteraciones de la marcha Si No

SI

Déficit visual Si No

SI

Diabetes mellitus Tipo II Si No**Consumo de sedantes** Si No

SI

Entorno (Tapetes, escaleras sin pasamanos, espacios sin luz) Si No

SI

Infecciones genitourinarias Si No**Tratamiento farmacológico** Si No

SI

Alteraciones en la movilidad Si No

SI

Hiperplasia prostática Si No

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa
FECHA : 08/09/2025 03:17:07
INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA**CC - 28124291**

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días
Nacimiento : 3/09/1943
Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROZ DE PAZ
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino
Teléfono : 313 8613074

Deterioro cognitivo

Si No

Otro

Si No

SI

DEPRESION**Pérdida de peso**

Si No

Irritabilidad

Si No

Insomnio

Si No

Cambios del estado de ánimo

Si No

Somatización

Si No

Pérdida del apetito

Si No

Hipoacusia

Si No

Aislamiento social

Si No

ATROGENIA**¿Recibe medicamentos en la actualidad?**

Si No

Se identifica interacción medicamentosa

Si No

SI

Se identifica interacción fármaco – enfermedad Si No**DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS****Orientación sexual:**

HETERO

Identidad de genero:

FEMENINO

Inicio de relaciones sexuales : 20 Años**Número de compañeros sexuales :**

6

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Nacimiento : 3/09/1943

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROS DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

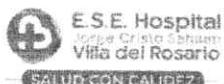
DIFICULTADES DURANTE RELACIONES SEXUALES Excitación Lubricación Orgasmo Erección Ejaculación Dolor Otro

NO

TOMA DE DECISIONES ALREDEDOR DE LA SEXUALIDAD Y LA REPRODUCCION Autonomía Maternidad planeada Paternidad planeada IVE**Observaciones :**

NINGUNA

PRACTICA Y HABITOS SALUDABLES**Actividad física :** Si No**Frecuencia :****TIPO DE
ACTIVIDAD :****Número de veces de higiene Oral día :** 1**Frecuencia de higiene general (Baño) :****Horas de sueño al día :** 4 Más de una vez al día Diario Interdiario Otros (Cual)

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahum
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 3/09/1943

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROS DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Hábito urinario

USA PAÑAL

Lavado de manos :
 Si No

SI

Prevención de accidentes :
 Si No

SI

Actividades para manejo de estrés :
 Si No
Hábito intestinal

USA PAÑAL

Medidas de fotoprotección :
 Si No
Actividades realizadas en el tiempo libre :
 Si No
Exposición a violencias :
 Si No
CONSUMO Y HÁBITOS ALIMENTARIOS

- | | | |
|-------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grasas saturadas | <input type="checkbox"/> Sodio | <input type="checkbox"/> Azúcar |
| <input type="checkbox"/> Fibra | <input type="checkbox"/> Frutas | <input type="checkbox"/> Verduras |
| <input type="checkbox"/> Calcio | <input type="checkbox"/> Hierro | <input type="checkbox"/> Otros |

Observaciones :

DIETA HIPOSODICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA.

Consumo de dietas específicas :
 Si No
ACTIVIDAD LABORAL O ECONOMICA ACTUAL Y PREVIA**Edad de inicio de actividad laboral :**

NO

Tipo de vinculación laboral :

NO

Carga laboral :
 Si No

NO

Tipo de labor actual :

NO

Antigüedad de la actual actividad laboral :

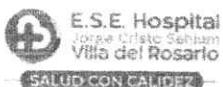
NO

¿Exposición a factores de riesgo? :
 Si No

NO

Observaciones :

NINGUNA

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 3/09/1943

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROZ DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA**APGAR FAMILIAR**

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algun problema y/o necesidad.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de enprender nuevas actividades.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como compartimos en mi familia: a) El tiempo de estar juntos b) Los espacios en casa c) El dinero	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre

Puntaje : 15 | Disfunción leve

EXÁMEN FÍSICO**VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SEGUIMIENTO DE LOS PARAMETROS ANTROPOMETRICOS**

Peso Actual : 50 Kg

Talla : 150cms

Frecuencia Cardiaca : 76

Presión Arterial Sistole : 130

IMC : 22.22Kg/m2

PESO IDEAL : 0 Kg

Frecuencia Respiratoria : 18

Presión Arterial Diástole : 80

Clasf. Antropométrica: 4. Normal (18,50 a 24,99)

Oxometria : 0

Ingesta de calorías : Adecuada Deficiente Excesiva

Circunf. pantorrilla*: 85

Circunf. muscular Brazo*: 85

Pérdida de peso > a 3 kg : Si No

Perím. Cintura *: 105

Clasf. de resultado : 3.Riesgo muy alto para enfermedad cardiovascular

Observaciones : NINGUNA

Ojos (*Normal*). PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVASOídos (*Normal*). OTSOCPIA BILATERAL NORMAL.Tórax (*Normal*). SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN TIRAJES.Abdomen (*Normal*). BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.Sistema Nervioso (*Anormal*). HEMIPLEJIA IZQUIERDA.Neurología - Esfera mental (*Normal*). DESORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS,Cardio Pulmonar (*Normal*). RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS, PULMONES SIN SOBREAGREGADOS.Craneo (*Normal*). Nariz (*Normal*). Boca (*Normal*). Cuello (*Normal*). Genitourinario (*Normal*). Osteoarticular (*Normal*). Piel (*Normal*). MUSCULO ESQUELETICO (*Normal*).

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahum
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 3/09/1943

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROS DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

VALORACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO

Edad : 82

IMC : 22.22kg/m²

Perím. Abdominal : 105

Presión Arterial Sistóle : 130

TEST FINNIS RISK SCORE (RIESGO DMT2)¿Realiza normalmente al menos 30 minutos diarios de actividad física? : Si No¿Consume a diario de vegetales, frutas y hortalizas? : Si No¿Le han recetado alguna vez medicamentos para la presión arterial? : Si No¿Le han detectado alguna vez niveles altos de glucosa en sangre? : Si No

¿Ha habido algún diagnóstico de DM en su familia? :

 No Sí: abuelos, tíos o primos hermanos (pero no padres, hermanos o hijos) Sí: padres, hermanos o hijos

Puntuación total :

0

Devirar a ruta específica : SE ENCUENTRA EN PROGRAMA RCV

TABLAS DE ESTRATIFICACION DE LA OMS¿Usted es diabético? Si No¿Usted consume algún producto derivado del tabaco? (cigarrillo, puro, pipa, tabaco en polvo o tabaco para mascar) Si No

Colesterol total : 0 Colesterol HDL : 0

Interpretación : 1. Riesgo cardiovascular Bajo

Observaciones :**VALORACION DE LA SALUD SEXUAL - MADURACION SEXUAL****IDENTIFICAR CONDICIONES MEDICAS QUE AFECTAN LA SALUD SEXUAL**

- Aspecto nutricional EPOC Diabetes Enfermedad cardiaca Enfermedad cerebrovascular Afasia
 Parkinson Otra

FACTORES QUE AFECTAN LA PARTICIPACION O SATISFACTION EN LAS ACTIVIDADES SEXUALES

- Funcionalidad sexual Orientación sexual Deseo Excitación Lubricación
 Orgasmo Satisfacción Erección Ejaculación Dolor

Observaciones :

Devirar a ruta específica :

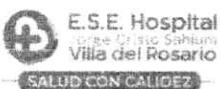
VALORACION DE LA SALUD VISUALHallazgos examen oftalmoscopico : Normal AnormalValoración de agudeza visual : Con alteraciones Sin alteraciones

OD : Entre 20/25 y 20/40 / OI : Entre 20/25 y 20/40 / AO :

Observaciones :

NINGUNA

Devirar a ruta específica : NINGUNA

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 3/09/1943

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROS DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

VALORACION DE LA SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVAInspección visual : Normal Anormal No valorado¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : Si NoOtoscopia : Normal Anormal No valorado¿Cree usted que escucha bien? : Si NoFunciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo : Normal Anormal No valorado**Observaciones :**

SORDERA

Devirar a ruta específica : YA VALORADA

VALORACION DE LA SALUD BUCALEstructura del estado dentomaxilofacial : Normal Anormal No valoradoFuncionalidad : Normal Anormal No valorado**Observaciones :**

Devirar a ruta específica : NINGUNA

VALORACION DE LA SALUD MENTALApariencia y comportamiento Normal AnormalLenguaje y comunicación Normal Anormal

NORMAL PARA LA EDAD.

NO

Pensamiento Normal AnormalEstado de ánimo y afecto Normal Anormal

NO SE EVALUA

NORMAL PARA LA EDAD.

Funcionamiento cognoscitivo Normal AnormalVocabulario Normal Anormal

ANORMAL.

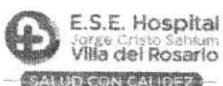
NO HABLA

Funcionamiento sensorial y motor Normal Anormal

HEMIPLEJIA IZQUEIRDA

IDENTIFICACION DE RIESGOS

- Síntomas Depresivos
- Trastornos mentales familiares
- Duelo o pérdida significativa
- Consumo de alcohol
- Deterioro cognitivo
- Dependencia funcional
- Consumo problemático de SPA propio, hijos, pareja u otro miembro de la familia
- Disfuncionalidad familiar
- Rol de cuidador

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 3/09/1943

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROZ DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

AUDIT CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOLPUNTOS : INDICACIONES : **TEST MINIMENTAL STATE**PUNTAJE TOTAL : **SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST****PATRON DE INYECCION**

- Una vez a la semana o menos o más de 3 días seguidos
 Más de una vez a la semana o 3 o más días seguidos

GUIAS DE INTERVENCION**TEST WHOOLEY**

¿Durante el pasado mes has estado preocupado por sentirte bajo de ánimo, depresivo o sin esperanza?

 Si No

¿Durante el pasado mes ha estado preocupado por tu bajo interés o disminución del placer en la realización de tus actividades?

 Si No

Indicaciones según resultado :

Observaciones : **TEST GAD- 2**

Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido se ha molestado por los siguientes problemas?

1-Sentirse nervioso(a), ansioso(a), o inquieto :

- Para nada Algunos días Más de la mitad de los días Casi todos los días

2-No poder parar o controlar la preocupación :

- Para nada Algunos días Más de la mitad de los días Casi todos los días

PUNTUACION : **ASSIST SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST-PUNTUACION**

	Puntos	Riesgo	Ruta a seguir
Tabaco :	0		
Alcohol :	0		
Cannabis :	0		
Cocaina :	0		
Anfetaminas :	0		
Inhalantes :	0		
Sedantes :	0		
Alucinógenos :	0		
Opiáceos :	0		
Otras drogas :	0		
Drogas inyectadas :	0		

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Nacimiento : 3/09/1943

Sexo : Femenino

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROS DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CONSUMO PROBLEMATICO DE ALCOHOL**Puntos****Riesgo****Ruta a seguir**

Resultado : 0

ZARIT (SOBRECARGA DEL CUIDADO)

Resultado : 0

TEST MINIMENTAL STATE

Resultado : 0

Observaciones :**VALORACION DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL****Fuerza** Normal Anormal

NO SE EVALUA

Sensibilidad Normal Anormal

NORMAL PARA LA EDAD.

Reflejos normales Normal Anormal

NORMAL

Equilibrio Normal Anormal

NO SE EVALUAL

Coordinación Normal Anormal

NO SE EVALUA

Movimiento posición sentado a bipedestación Normal Anormal

NO SE EVALUA,

Pasos, marcha Normal Anormal

NO SE EVALUA

Estabilidad Normal Anormal

NO SE EVALUA

ORDENAMIENTO**CONSULTAS EDUCATIVAS** Educación individual en salud Educación grupal en salud Educación en salud dirigida a la familia

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 3/09/1943

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROS DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ACTIVIDAD FISICA

- Practicar al menos 60 minutos diarios de actividad física moderada o intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.
- Practicar al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.
- Practicar al menos 75 minutos semanales de actividad física intensa, o una combinación equivalente entre actividad moderada e intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.
- Las personas con problemas de movilidad deben practicar actividad física para mejorar su equilibrio y prevenir caídas por lo menos 3 días a la semana.
- Otra frecuencia (Cual) :
- Actividad física con restricción
- Contraindicada la actividad física

ALIMENTACION SALUDABLE

- Consumo de 5 porciones al día entre frutas y verduras
- Disminuir consumo de sal
- Consumo de agua en vez de bebidas gaseosas
- Otro. Cual:

INDICE DE BARTHEL*Mide la capacidad de una persona para realizar diez actividades de la vida diaria*PUNTAJE TOTAL : Dependencia total**INDICE DE BARTHEL***Tiene como objetivo detectar tempranamente a las personas adultas mayores con pre-fragilidad y fragilidad*PUNTAJE TOTAL : RUBUSTO**ESCALA DE LAWTON-BRODY***Mide autonomía física de las personas en las actividades instrumentales de la vida diaria*PUNTAJE TOTAL : Dependencia total**PLAN DE ACCIÓN CONSULTA**

Análisis del Riesgo : HTA, SECUELAS DE ACV, ESQUIZOFRENIA, SORDERA.

TEMAS EDUCATIVOS DESARROLLADOSAutoestima y Cuidado : Prevención de Maltrato : Prevención de Accidentes : Alcoholismo y Farmacodependencia : Prevención de ITS : Autoexamen de Mama : Autoexamen de Testículos :

Intervenciones a Realizar : SE REALIZA CONSULTA DE ATENCIÓN VEJED, SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE FACTORES DE RIESGO Y LA PREVENCIÓN DE MALTRATO FÍSICO Y DE ACCIDENTES.

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 3/09/1943

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROZ DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

TUBERCULOSIS BCG POLIO(Oral-IM) Recien Nacido Unica HÉPATITIS B Recien Nacido De Recién Nacido POLIOMELITIS 2do mes 1ra PENTAVALENT 2do mes 1ra DIARREA POR ROTAVIRUS 2do mes 1ra NEUMOCOCO(Heptavalente) 2do mes 1ra HÉPATITIS B 2do mes 1ra HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 2do mes 1ra DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 2do mes 1ra POLIOMELITIS 4to mes 2da PENTAVALENT (DPT Hib HB) 4to mes 2da DIARREA POR ROTAVIRUS 4to mes 2da NEUMOCOCO(Heptavalente) 4to mes 2da HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 4to mes 2da HÉPATITIS B 4to mes 2da DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 4to mes 2ra POLIOMELITIS 6to mes 3ra PENTAVALENT (DPT Hib HB) 6to mes 3ra INFLUENZA ESTACIONAL 6to mes 1ra DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 6to mes 3ra HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 6to mes 3ra HÉPATITIS B 6to mes 3ra Influenza 7 meses 1 INFLUENZA ESTACIONAL. 7 meses 2da Sarampión y rubéola 6 -11 meses 1 SARAPIÓN - RUBEOLA - PAPERAS (SRP) 1 año Unica NEUMOCOCO(Heptavalente) 1 año 1er Refuerzo-3 dosis HEPATITIS A 1 año Unica VARICELA 1 año Unica Influenza 1 año Anual Fiebre Amarilla 1 año 1 POLIOMELITIS 18 meses 1er Refuerzo-4 dosis Pentavalente 18 meses 1 Triple Viral 18 meses 1 FIEBRE AMARILLA 18 meses Dosis Unica DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 18 meses 1er Refuerzo-4 dosis FIEBRE AMARILLA 18 meses Unica POLIOMELITIS 5 años 2do Refuerzo-5 dosis DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 5 años 2do Refuerzo-5 dosis VACUNACION CONTRA VARICELA 5 años 1er refuerzo SARAPIÓN - RUBEOLA - PAPERAS (SRP) 5 años 1er Refuerzo-2 dosis Sarampión - Rubeola - SR (vacuna) NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS 1 VPH (vacuna) NIÑAS DE 9 A 18 AÑOS 1 VPH (vacuna) NIÑAS DE 9 A 18 AÑOS 2 Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 1er Refuerzo-6 dosis Virus de Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 5ta dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 2da dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 4ta dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 3ra dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 1era dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 1ra Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 2da Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 3ra Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 4ta Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 5ta Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil Refuerzo c/d 10 años TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 1Er refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 2do Refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 3er Refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 4to Refuerzo INFLUENZA ESTACIONAL Gestante Unica DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS (DPT) Gestante Unica Coronavirus - Covid-19 Gestante 1 Coronavirus - Covid-19 Gestante 2 TETANO-DIFTERIA(TD) HOMBRES 1era dosis TETANO-DIFTERIA (TD) HOMBRES 2da dosis TETANO-DIFTERIA (TD) HOMBRES 3ra dosis Sarampión - Rubeola - SR (vacuna) ADULTOS 1 Influenza adulto (vacuna) ADULTOS Dosis Unica Fiebre amarilla (vacuna) ADULTOS 1 VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 1era Dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 2da dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 3era dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 4ta dosis TUBERCULOSIS BCG POLIO(Oral-IM) OTROS Otra Dosis ADMINISTRACION DE VACUNA COVID OTROS Primera dosis ADMINISTRACION VACUNA COVID OTROS Segunda Dosis VACUNACION CONTRA SARAPIÓN OTROS unica INFLUENZA PEDIATRICA 18 a 60 meses Dosis Unica

Vacunas Pendientes : NINGUNA

Suministro Sulfato Ferroso :
Vitamina A :

TRIGLICERIDOS TRIGLICERIDOS COLESTEROL TOTAL COLESTEROL TOTAL COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD COLESTEROL HDL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO COLESTEROL LDL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA PRUEBA RAPIDA SEROLOGIA Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS HIV I Y II Anticuerpos Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA PARA VIH ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO RESULTADO ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA) RESULTADO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL UROANÁLISIS OBSERVACIONES UROA GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS RESULTADO CREATININA Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] RESULTADO ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO RESULTADO HEPATITIS C ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTIGENO PROSTATICO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO COLESTEROL LDL AUTO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] PRUEBA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL SEROLOGIA

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 08/09/2025 03:17:07

INGRESO : 2075471

TOLOZA ZABALA ROSA

CC - 28124291

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días

Nacimiento : 3/09/1943

Sexo : Femenino

Teléfono : 313 8613074

Dirección : CLL 17 6 03 BRRIO SENDEROS DE PAZ

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DIAGNOSTICO

Finalidad de la Consulta : VALORACION INTEGRAL PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO

Causa Externa Consulta : Promoción y mantenimiento de la salud – intervenciones individuales

Diagnóstico Principal : Z008

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : Z736 PROBLEMAS RELACIONADOS

CON LA LIMITACION DE LAS
ACTIVIDADES DEBIDO A

Diagnóstico Relacionado 2 : I694 DISCAPACIDAD

Diagnóstico Relacionado 3 : F209

Diagnóstico Médico : PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS CON CUADRO DE HTA , DISCAPACIDAD FISICA, COGNITIVA Y
AUDITIVA, CON ESCALA DE PARTEL 0, SE ORDENAN LABORATORIOS DE RUTA DE VEJEZ, SE
EXPLICA A LA HIJA DE MAR PACIENTE QUE DEBE ACUDIR A LA ALCALDIA CON LA HISTORIA CLINICA

 SQUIZOFRENIA NO
SPECIFICADA

PRIETO ROJAS EDITH YADIRA
C.C. 32634793
MEDICINA GENERAL



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	28124291
NOMBRES	ROSA
APELLIDOS	TOLOZA ZABALA
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/09/2025 09:29:44 | Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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:

09/09/2025

A4

Ficha:

5487402055300000224

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA

Apellidos: TOLOZA ZABALA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28124291

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/04/2024

Última actualización ciudadano: 25/04/2024

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Reclama la presencia de personal autorizado y la resolución de daños en el servicio al 01 800 522 8515 o a la línea de emergencia en la Caja Recuperar (065 5090 0522 1637).



Sómos
Grupo EPM



Participa y celebra con nosotros el aniversario Sómos en septiembre deberás:

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagártelos con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se llama uno de los aliados comerciales de CREDITOSOMOS que está ubicado en el centro de Cúcuta.
4. Programa de CENS que te entrega beneficios gracias a nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conoces el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.

Para participar y celebrar con nosotros el Aniversario Sómos en septiembre, deberás:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al WhatsApp 3102474033
2. Inscribirte en www.somosgruopepm.com



Con Lucia puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 879bd541ef3fc04bc44b3f102cc0a0921616402a12e2485002adb205b9eb18a8f2eaadfe832bb1ccacc135903bedeeef2

Compensación Calidad del Servicio

	Periodo Actual	Periodo Retroactivo
Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02491-De la Empresa	
DIUG	33.392	
DIU	9.694	
VRC	0	
Gp. Calidad	295.961	
FIUG	21	
FIU	12	
VC	15	
CEC	0	
%	2	

Información de tu instalación

Medidor Activa: 8053006

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

Este documento es equivalente a la firma de un representante legal en el acuerdo establecido en el artículo 130 de la Ley 142 de 1993, modificado por el artículo 18 de la Ley 889 de 2001.
En conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparezca a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José M. González Gómez
Representante Legal

da que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
- Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del César y sur de Bolívar)



QR DIAN



Grupo eprg

Tu información

Nombre: Pedro Jesus Zabala T

Dirección: Cll 17 6-03

Barrio: Sendero De Paz

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512232890

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

216931

Documento equivalente electrónico

1084179780

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:26:39

Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 08:03:00

Último pago: 21/JUL/2025

Pagaste: \$59,266



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 05/JUL/2025 a 04/AGO/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/AGO/2025

Pago con recargo hasta:

02/SEP/2025

Días Facturados

31

Servicios Facturados

	\$40,980
	\$15,890
	\$8,544



Contactanos 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

