

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: G824 - G409 - G373



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1240432



MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

CAMARGO CASTELLANOS

DAYERLYN ALEXANDRA

VEN

SEXC

27270154

03-06-1999

11-06-2022 BOGOTA D.C.

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



No Firma

FIRMA

VISIBLES
 VISIBILITY IMPROVEMENT SYSTEM

E0873894



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPC0L1126938<<0<<<<<<<<<<<<<<<<
9906035F3105308VENE0873894<<<1
CAMARGO<CASTELLANOS<<DAYERLYN<



Identificación: PT 1126938 Nombre: DAYERLYN ALEXANDRA CARMARGO CASTELLANOS
Fecha nacimiento: 03/06/1999 Edad: 24 Ocupación: SIN OCUPACION
Estado civil: SOLTERO(A) Sexo: F Dirección: SECTOR PUEBLITO ESPAÑOS Teléfono: 3143565837
Régimen: OTRO Tipo de vinculación: Cotizante N. historia: 0000058321
Acompañante: LAURA CASTELLANOS Teléfono: Parentesco: Madre
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: UBA VIHONCO SAS
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 20/03/2024 10:32:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

Junta Médica de Fisiatría

ENFERMEDAD ACTUAL:

Mielitis trasversa a los 10 años de edad, debilidad progresiva de las 4 extremidades, actualmente con cuadriparesia espástica que la limita totalmente, (dependencia total de terceros), Epilepsia, nefrolitiasis con daño renal y nefrectomía izq. IVU a repetición.

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

Epilepsia, última crisis hace 3 años.

QUIRÚRGICOS

Por mielitis transversa, nefrectomía izq, resección de litiasis renal

FARMACOLÓGICOS

ácido valpróico

ANTECEDENTES FAMILIARES

EXAMEN FÍSICO

PESO: 50 kg - TALLA: 1.50 m - IMC: 22.22 - S.C: 1.43

Columna y extremidades: Cicatriz longitudinal cervical en buen estado, sostén cefálico (+), sostén discreto del tronco, con sonda vesical permeable, cuadriparesia espástica con retracción de los dedos en flexión, hipotrofia de predominio del antebrazo derecho, logra la movilidad voluntaria y el agarre parcial con miembro superior izquierdo, sin déficit cognitivo, índice de Barthel de 10 (totalmente dependiente).

CONDUCTA: SS silla de ruedas motorizada, silla para baño, cita con neurología.

DIAGNÓSTICOS:

G824 - CUADRIPLÉJIA ESPÁSTICA - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

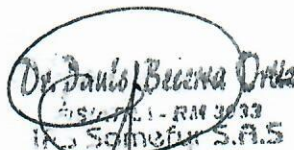
G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:


G373 - MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL - Tipo diagnóstico:

CONFIRMADO REPETIDO - Observación:



María Ximena Saiz G.
Médico Fisiatría
C.C. 3143565837
R.M. 54139


Dr. Danilo Becerra Ochoa
Especialista - RM 54139
SOMEFYR S.A.S.


ANGEL JAVIER SEPULVEDA CORZO
Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
CC: 13500288 RM: 54139

Identificación: PT 1126938	Nombre: DAYERLYN ALEXANDRA CAMARGO CASTELLANOS		
Fecha nacimiento: 03/06/1999	Edad: 25	Ocupación:	
Estado civil:	Sexo: F	Dirección: V	Teléfono:
Régimen: Subsidiado	Tipo de vinculación: Cotizante		N. historia: 0000282749
Acompañante:	Teléfono:	Parentesco:	
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:	
Entidad: NUEVA EPS			
Finalidad de la consulta: No aplica			
Causa externa: Enfermedad general			

Fecha de elaboración: 03/10/2024 17:22:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CON EXAMENES

ENFERMEDAD ACTUAL:

FEMENINA DE 25 AÑOS , CON EPILEPSIA DESDE LOS 9 AÑOS , SECUELAS DE MIELITIS TRANSVERSA A LOS 10 AÑOS , NO VOLVIO A CONVULSIONAR DESDE HACE 3 AÑOS NO ESTA CON FAE , HACE AÑOS LO DEJO DE DAR LA MAMA , SE DESPLAZA EN SILLA DE RUEDAS , EN VENEZUELA , PARAPLEJIA , DESCONTROL DE ESFINTERES , ESTA CON QUADRI-PARESIA E SPASTICA , CUELLO CORTO , NIVEL DE MIELITIS TRANSVERSA TH1-TH3 .

RMN CEREBRAL SIMPLE- 07/08/2024 : SIN EVIDENCIA DE ALTERACION CEREBRAL O CEREBELOSA , SE NOTA SEVERO ADELGAZAMIENTO DE CORDON MEDULAR CERVICAL . RMN TORAXICA : ESCOLIOSIS ATROFIA DE CORDO MEDULAR , EN LA CONFLUENCIA CERVICOTORAXICA Y NIVELES SUERIORES. , EEG NORMAL . REFIERE EPISODIOS DE QUE CUANDO SE ESTA DURMIENDO , LE TIEMBLAN LAS MANOS Y PRESION EN EL PECHO , ESPECIE DE PARALISIS DEL SUEÑO , VS SINDROME CONVULSIVO , AL D ESPERTAR LE PASA .

PLAN:

VIDEOEEG TELEMETRIA DE 12 HORAS NOCTURNAS
CONTROL**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

Identificación: PT 1126938	Nombre: DAYERLYN ALEXANDRA CAMARGO CASTELLANOS		
Fecha nacimiento: 03/06/1999	Edad: 25	Ocupación:	
Estado civil:	Sexo: F	Dirección: V	Teléfono:
Régimen: Subsidiado	Tipo de vinculación: Cotizante		N. historia: 0000282749
Acompañante:	Teléfono:	Parentesco:	
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:	
Entidad: NUEVA EPS			
Finalidad de la consulta: No aplica			
Causa externa: Enfermedad general			

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 120/80 mmHg - FC: 70 x/min - FR: 15 x/min - T: 36 °C - PESO: 44 kg - TALLA: 150 m - IMC: 0.00 - S.C: 38.24 - SaO2: 99

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: QUADRI-PARESIA EESAPSTICA DESCONTROL ESFINTERIANO

Tórax: Normal

CONDUCTA: FEMENINA DE 25 AÑOS , CON EPILEPSIA DESDE LOS 9 AÑOS , SECUELAS DE MIELITIS TRANSVERSA A LOS 10 AÑOS , NO VOLVIO A CONVULSIONAR DESDE HACE 3 AÑOS NO ESTA CON FAE , HACE AÑOS LO DEJO DE DAR LA MAMA , SE DESPLAZA EN SILLA DE RUEDAS , EN VENEZUELA , PARAPLEJIA , DESCONTROL DE ESFINTERES , ESTA CON QUADRI-PARESIA E SPASTICA , CUELLO CORTO , NIVEL DE MIELITIS TRANSVERSA TH1-TH3 .

RMN CEREBRAL SIMPLE- 07/08/2024 : SIN EVIDENCIA DE ALTERACION CEREBRAL O CEREBELOSA , SE NOTA SEVERO ADELGAZAMIENTO DE CORDON MEDULAR CERVICAL . RMN TORAXICA : ESCOLIOSIS ATROFIA DE CORDO MEDULAR , EN LA CONFLUENCIA CERVICOTORAXICA Y NIVELES SUERIORES. , EEG NORMAL . REFIERE EPISODIOS DE QUE CUANDO SE ESTA DURMIENDO , LE TIEMBLAN LAS MANOS Y PRESION EN EL PECHO , ESPECIE DE PARALISIS DEL SUEÑO , VS SINDROME CONVULSIVO , AL D ESPERTAR LE PASA .

PLAN:

VIDEOEEG TELEMETRIA DE 12 HORAS NOCTURNAS

CONTROL

- AVP JARABE 5 CC CADA NOCHE

Análisis: FEMENINA DE 25 AÑOS , CON EPILEPSIA DESDE LOS 9 AÑOS , SECUELAS DE MIELITIS TRANSVERSA A LOS 10 AÑOS , NO VOLVIO A CONVULSIONAR DESDE HACE 3 AÑOS NO ESTA CON FAE , HACE AÑOS LO DEJO DE DAR LA MAMA , SE DESPLAZA EN SILLA DE RUEDAS , EN VENEZUELA , PARAPLEJIA , DESCONTROL DE

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.			
- 900394575-8			
HISTORIA CLÍNICA			
Identificación: PT 1126938		Nombre: DAYERLYN ALEXANDRA CAMARGO CASTELLANOS	
Fecha nacimiento: 03/06/1999	Edad: 25	Ocupación:	
Estado civil:	Sexo: F	Dirección: V	Teléfono:
Régimen: Subsidiado	Tipo de vinculación: Cotizante		N. historia: 0000282749
Acompañante:		Teléfono:	Parentesco:
Responsable:		Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS			
Finalidad de la consulta: No aplica			
Causa externa: Enfermedad general			
<p>ESFINTERES . , ESTA CON QUADRI-PARESIA E SPASTICA , CUELLO CORTO , NIVEL DE MIELITIS TRANSVERA TH1-TH3</p> <p>RMN CEREBRAL SIMPLE- 07/08/2024 : SIN EVIDENCIA DE ALTERACION CEREBRAL O CEREBELOSA , SE NOTA S E VERO ADELGAZAMIENTO DE CORDON MEDULAR CERVICAL . RMN TORAXICA : ESCOLIOSIS ATROFIA DE CORDO MEDULAR , EN LA CONFLUENCIA CERVICOTORAXICA Y NIVELES SUOERIORES. EEG NORMAL . REFIERE EPISODIOS DE QUE CUANDO SE ESTA DURMIENDO , LE TIEMBLAN LAS MANOS Y PRESION EN EL PECHO , ESPECIE DE PARALISIS DEL SUEÑO , VS SINDROME CONVULSIVO , AL D ESPERTAR LE PASA .</p> <p>PLAN:</p> <p>VIDEOEEG TELEMETRIA DE 12 HORAS NOCTURNAS</p> <p>CONTROL</p> <p>LA MAMA D ESEA REINICIAR AVP , POR LAS MIOCLONIAS NOCTURNA</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:</p>			
<p>EVER NAI VILLADA TORO</p> <p>Especialidad: NEUROLOGIA</p> <p>CC: 10113193 RM: 753/1998</p>			

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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1126938
NOMBRES	DAYERLYN ALEXANDRA
APELLIDOS	CAMARGO CASTELLANOS
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	01/12/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/15/2024 14:41:13	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

Registro válido

Fecha de consulta:

15/10/2024

Ficha:

54874353767000007871

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DAYERLYN ALEXANDRA

Apellidos: CAMARGO CASTELLANOS

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 1126938

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/10/2023

Última actualización ciudadano:

11/10/2023

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

CENS

Tu Información

Nombre: Cindy Shirley Hernandez Jaimes
Dirección: Cra 12 2-38 - 3
Barrio: San Martín Ciudad: Villa Del Rosario
Clase de Servicio: Residencial Estrato 1
Ruta: 105 01512291697 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 1084135

Documento equivalente a factura N° - 1075459671

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:
21/JUN/2024

Pagaste:
\$33,132



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:
05/AGO/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Energía

\$8,359



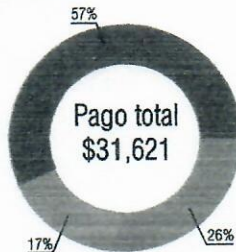
Aseo

\$17,892



Alumbrado Público

\$5,370



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

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

Número de
cliente:

1084135

018000 414 115 6 al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el
Portal de Autogestión

Regístrate en www.cens.com.co /
Servicios en línea

Servicios Facturados



\$8,359



\$17,892



\$5,370

Por tus servicios pagas

\$31,621



Grupo epp



Solicita tu turno
de atención a
través de la App
de CENS

Descárgala en:



DEPENDENCIA

JULIO
IA



240805

Por tus
servicios pagas



\$ 31,621



No. 1126936

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

CASTELLANOS DE CAMARGO

LAURA CECILIA

NOMBRES

VEN

NACIONALIDAD

F
SEXO

6248489

DNI Nro.

30-05-1968

FECHA DE NACIMIENTO

11-06-2022

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

BOGOTA D.C.

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



Laura Bartellan

FIRMA

VISIBLES

E0873893



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Dr. C. C. C. C. C.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

www.migracioncolombia.gov.co

IPC0L1126936<<6<<<<<<<<<<<<
6805300F3105308VENE0873893<<<O
CASTELLANOS<DE<CAMARGO<<LAURA<