

TI 1092350373 JOSE ANTONIO GUZMAN BECERRA

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: F708 - G401



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1070491

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.092.350.373**

GUZMAN BECERRA

APELLIDOS

JOSE ANTONIO

NOMBRES

Jose Antonio Guzman Becerra

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-ENE-2007**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

20-ENE-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

B+
G S RH

M
SEXO

10-NOV-2015 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2510000-00761122-M-1092350373-20151113

0047421651A 1

7603663380

NIT. 900542979-5



Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com

ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

DATOS PERSONALES

N° Atención: 12,99

Ciudad: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 27/04/2024 - 11:10 A. M. Fecha Atención: 27/04/2024 11:10:34a. m.
TI: 1092350373 Nombres y Apellidos: GUZMAN BECERRA JOSE ANTONIO Fecha de Nacimiento: 20/01/2007 Edad: 17 AÑOS 3 MESES 6 DÍA
Genero: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A) Dirección: 1 Teléfono: 1 Celular: 1
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. Ocupación: NA Acudiente: LEOMAR
Teléfono del Acudiente: 3183193929 Parentesco: PADRE

MOTIVO DE CONSULTA

NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA PRIMERA VEZ
"RETOMAR CONTROLES"

ENFERMEDAD ACTUAL

ADOLESCENTE MASCULINO DE 17 AÑOS DE EDAD, PREVIAMENTE EN SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD (PREVISALUD) POR PRESENTAR EPILEPSIA FOCAL REFRACTARIA, EN ASOCIO SINTOMATOLOGÍA COMPORTAMENTAL Y COGNITIVA, CORTOS PERIODOS DE ATENCIÓN, LOGRA PARCIAL CONTROL DE CRISIS
ULTIMA CONVULSION HACE 3 MESES, MEDICACION ACTUAL: LACOSAMIDA 8CC CADA 12HRA (2.2 MG/KG/DIA), LVT 1000MG 1 CADA 12 HRAS (28 MG/KG/DIA), OXCARBAZEPINA 600MG 1 CADA 8 HRAS (25 MG/KG/DIA) CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, CURSA GRADO ONCE CON BAJO RENDIMIENTO Y FALLO CON VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO
SEMILOGIA DE CRISIS: DE PREDOMINIO EN VIGILIA, VERSIÓN CEFALICA HACIA DERECHA, SEGUIDA DE TCG, DURACIÓN PROMEDIO DE 2 MINUTOS, CON SOMNOLENCIA POSICTAL
ESTUDIOS:
02/2023 PRUEBA COGNITIVA (PROMONORTE): CV 57 RP 69 MT 77 VP 59 CI TOTAL 57 EDAD MENTAL 9-11 AÑOS.
ESTUDIOS PREVIOS:
2019 EEG ANORMAL ACTIVIDAD PAROXISTICA DE PUNTAS OCCIPITALES BILATERALES
TAC CEREBRAL SIMPLE NORMAL
RMN DE CEREBRO SIMPLE NORMAL
ANTECEDENTES:
-PERINATALES: 1ER PRODUCTO DE MADRE 26 AÑOS, PADRE: 24 AÑOS, NO CONSANGUÍNEOS. EMBARAZO CONTROLADO, NO COMPLICADO, REFIERE STORCH: NEGATIVA, NACE A "8 MESES", A TRAVÉS DE CESÁREA, NO HAY DATOS ANTROPOMÉTRICOS, DESCRIBE BUENA ADAPTACIÓN NEONATAL. NIEGA REALIZACIÓN DE ICTERICIA O HIPOGLICEMIA.
-PATOLÓGICOS: EPILEPSIA DESDE 1ER MES DE VIDA
-FAMILIARES: NIEGA PATOLOGÍAS NEUROLÓGICAS EN LA FAMILIA
-NEURODESARROLLO: MARCHA: 10 MESES, CONTROL ESFÍNTERES: 12 MESES, PRIMERAS PALABRAS: 12 MESES

OBJETIVO

PESO: 71 KG, FC: 81 LPM
LUCE EN CONDICIONES CLÍNICAS ESTABLES, HIDRATADO, AFEBRIL, EUPNEICO, ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, BUENA INTERACCIÓN CON EL MEDIO, LENGUAJE ADECUADO PARA LA EDAD, CONCRETO ALGUNAS DIFICULTADES EN ABSTRACCIÓN, CÁLCULO MATEMÁTICO Y EN MEMORIA DE TRABAJO, NORMOCEFALIA, PC: 56 CM, NEVUS ALOPECICO EN REGIÓN FRONTAL DERECHA, SIN COMPROMISO DE PARES CRANEANOS, FONDO DE OJO NORMAL BILATERAL, FUERZA MUSCULAR 5/5 SIMÉTRICA, TONO NORMAL, RMT ++/++++, SENSIBILIDAD NORMAL, MARCHA SIN ALTERACIÓN

EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

NO APLICA

CODIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
F708	RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIORES DEL COMPORTAMIENTO	ENFERMEDAD GENERAL	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO
G401	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES	ENFERMEDAD GENERAL	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO

ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

ADOLESCENTE MASCULINO DE 17 AÑOS DE EDAD, CON EPILEPSIA FOCAL REFRACTARIA, EN ASOCIO SINTOMATOLOGÍA COGNITIVA Y COMPORTAMENTAL, CON PARCIAL CONTROL DE CRISIS, ULTIMA CONVULSION HACE 3 MESES, AJUSTO MEDICACION ACTUAL: LACOSAMIDA 100 MG CADA 8 HRA (4.2 MG/KG/DIA) Y MANTENGO, LVT 1000MG 1 CADA 12 HRAS (28 MG/KG/DIA), OXCARBAZEPINA 600MG 1 CADA 8 HRAS (25 MG/KG/DIA), VALORACIÓN POR PSICOLOGIA PARA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y TOMA DE PARACLÍNICOS Y EEG DE CONTROL
CONTROL EN 3 MESES - TRAER RESONANCIAS ANTERIORES -

MEDICAMENTOS N° 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
SAMIDA 100MG TABLETAS	1 CADA 8 HORAS DURANTE 90 DÍAS.	270	27/04/2024 11:31:52a. m.
VETIRACETAM 1000 mg (TABLETA)	1 CADA 12 HORAS DURANTE 90 DÍAS.	180	27/04/2024 11:32:04a. m.
OXCARBAZEPINA 600 MG (TABLETA) (H)	1 CADA 8 HORAS DURANTE 90 DÍAS.	270	27/04/2024 11:32:26a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	27/04/2024 11:31:19a. m
VALORACION PRIMERA VEZ PSICOLOGIA --- 890208	1	27/04/2024 11:31:28a. m

ORDEN A SERVICIOS N° 2

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO (891402)	1	27/04/2024 11:32:48a. m

ORDEN A SERVICIOS N° 3

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
SODIO EN SUERO	1	27/04/2024 12:12:00p. m
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	1	27/04/2024 12:12:12p. m

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO

Firma:

Nombre:

R. M.:

PEÑUELA VASQUEZ OSCAR DAVID

27283-04

Dr. Oscar David Peñuela
R.M. 27283-04 - Firmado Electrónicamente

PACIENTE

Firma:

Nombre:

TI:

GUZMAN BECERRA JOSE ANTONIO

1092350373

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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092350373
NOMBRES	JOSE ANTONIO
APELLIDOS	GUZMAN BECERRA
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/09/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/26/2024 09:38:48	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

Registro válido

Fecha de consulta:

26/08/2024

Ficha:

54874351556600009613

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ANTONIO

Apellidos: GUZMAN BECERRA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1092350373

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/10/2021

Última actualización ciudadano:

12/10/2021

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:

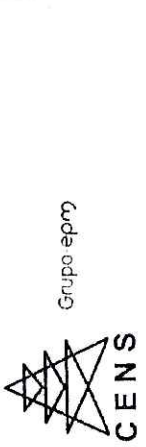
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

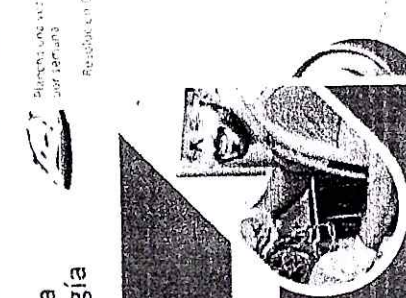
sisben@villarosario.gov.co



Chatea con Lucia

Agregala al WhatsApp
323 231 5115

LOS SERVICIOS DE CENS
A tu alcance en cualquier momento



Consejos para ahorrar energía

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa
Te ofrecemos servicios especializados de energía

Puedes financiar y pagar con la factura de SIVOS

Comunícate a la línea de SIVOS
310 247 4033 - 607 5821715

www.cens.com.co

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Sombrilla tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes escanear este QR

Tu número de cliente: 298874

Documento equivalente a factura N° - 1075432999

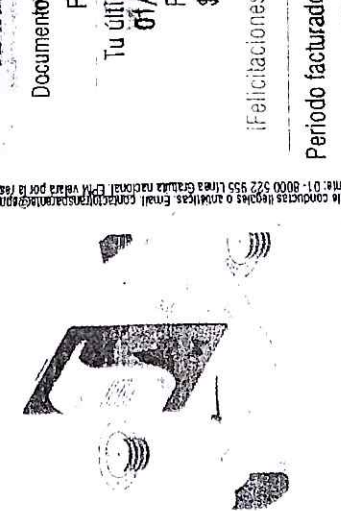
Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue: 01 JUL/2024

Pagaste: \$85,951

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!



Señor usuario:

Desde el primer día de gestión, nos comprometimos a brindarle el mejor servicio al cliente, por lo que le ofrecemos la información de la factura de energía de su servicio de energía eléctrica en la línea de SIVOS, para su tranquilidad y seguridad.

La factura de energía eléctrica es un documento legal que debe ser conservado por el usuario para fines de pago y control de consumo.

Si requiere más información, puede contactar al servicio al cliente al número 310 247 4033 o al correo electrónico servicioalcliente@cens.com.co.



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

Comuníquese al 310 247 4033 para reportar cualquier tipo de hurto de infraestructura eléctrica.

Periodo facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta: 26/JUL/2024

Pago con recargo hasta: 05/AGO/2024

Días Facturados 30

Servicios Facturados

Energía \$70,864

ASBO \$17,107

Alumbrado Público \$17,058

Información de la instalación

Medidor Activo: 14472330936

Medidor Reactivo:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4

Constante de medida: 1

Compensación Calidad del Servicio

Período Actual

Mes 1 Mes 2 Mes 3

1112132-De la Empresa

41.74

30.061

0

0

295.6536

21

15

11

0

0

0

16

Indicadores

C transformador

DIUG

DIU

HC

VR Compensar S

DI

Grp Calidad

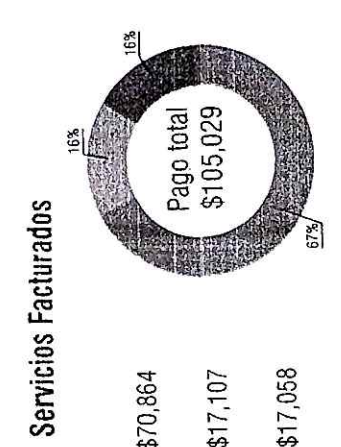
FIUG

FU

VC

CEC

%



Pago total \$105,029

Alumbrado Público \$17,058

ASBO \$17,107

Energía \$70,864

El presente documento es una factura presunta emitida en virtud de la Ley 1472 de 1994, modificada por la Ley 19 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel 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://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdehs/login

Puntos de pago

Aguas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - finorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PIM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafones ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

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

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Sombrilla tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes escanear este QR

Tu número de cliente: 298874

Documento equivalente a factura N° - 1075432999

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue: 01 JUL/2024

Pagaste: \$85,951

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Señor usuario:

Desde el primer día de gestión, nos comprometimos a brindarle el mejor servicio al cliente, por lo que le ofrecemos la información de la factura de energía de su servicio de energía eléctrica en la línea de SIVOS, para su tranquilidad y seguridad.

La factura de energía eléctrica es un documento legal que debe ser conservado por el usuario para fines de pago y control de consumo.

Si requiere más información, puede contactar al servicio al cliente al número 310 247 4033 o al correo electrónico servicioalcliente@cens.com.co.

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

Comuníquese al 310 247 4033 para reportar cualquier tipo de hurto de infraestructura eléctrica.

Compensación Calidad del Servicio

Período Actual

Mes 1 Mes 2 Mes 3

1112132-De la Empresa

41.74

30.061

0

0

295.6536

21

15

11

0

0

0

16

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.092.338.000

BECHERRA DIAZ

APELLIDOS

YUDITH MARGARITA

NOMBRES

Yudith Margarita Becerra

IRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1979

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 O- F
ESTATURA G.S RH SEXO

30-JUN-2005 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2510000-00154882-F-1092338000-20090421 0010907639A 1 9919448873