

## 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: I270

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 751889

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.410.355**

**CALVO ALVIAREZ**

APELLIDOS

**YENITH ELISA**

NOMBRES

*Yenith Elisa Calvo Alviarez*



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-JUN-1977**

**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57      A+      F**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**07-JUN-1996 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santander*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



R-2510000-00202703-F-0060410355-20091210

0018865338A 1

5020150929

Calle 5 N° 7-68. Barrio Santander. V/Rosario. N/Santander.

Teléfonos: 321 310 2857  
314 424 9039

Correo electrónico: jennicalvo484@gmail.com

**VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <b>Calyo</b>	2do. Apellido <b>Alvarez</b>	Nombres <b>Yenith Elisa</b>	DOCUMENTO: <b>60410355</b>
Edad: <b>46</b>	Estado Civil: <b>Soltera</b>	Escolaridad: <b>2º Bachiller</b>	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: <b>Cll 5 N°7-68 B. Santander UP Rio</b>		Teléfono: <b>321 3102857</b>	

FECHA: AÑO: **2023** MES: **04** DIA: **18**

DIAGNÓSTICO: **Hipertensión Pulmonar (I270)**

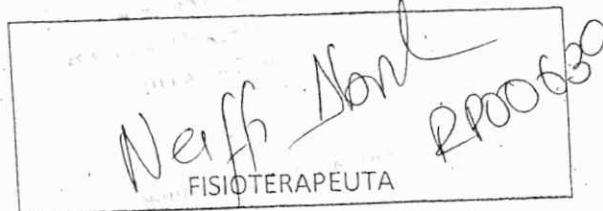
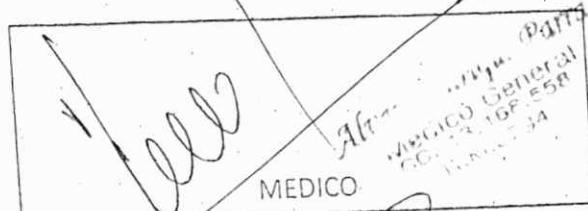
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente que hace aprox 15 años presenta déficit funcional diagnosticado como Hipertensión Pulmonar, recibe tb farmacológico permanente (Sildenafil) Macitentan, ala valoración presenta tos seca, disnea al esfuerzo, adjunto presente coartación de la aorta, requiere oxígeno domiciliario, patología crónica e incapacitante.

Limitación para trasladarse por tiempos largos e inestables.

Semidependiente Ad. Basicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA m/ SEVERA



**CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.**  
- 900394575-8  
**HISTORIA CLINICA**



**CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.**  
- 900394575-8  
**HISTORIA CLINICA**

Identificación: CC 60410355 Nombre: YENITH ELIZA CALVO ALVAREZ

Fecha nacimiento: 21/06/1977 Edad: 46 Ocupación:

Estado civil: Sexo: F Dirección: J

Régimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación: Colizante

Acompañante: Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: No aplica

**Fecha de elaboración:** 15/05/2024 13:33:00  
**ANAMNESIS**

MOTIVO DE CONSULTA:  
HTP SEVERA.

ENFERMEDAD ACTUAL:  
PTE CON TTO MACITENTAN SILDENAFILO

PTE CON ECO TT CON HTP SEVERA

PRNP 330

ESPIROMETRICO PATRON RESTRICTIVO

PTE CON ESTABILIDAD CLINICA.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

DISEÑA DE MODERADOS ESFUERZOS

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

**ANTECEDENTES PERSONALES**

OTROS

HTP SEVERA.

CIV COARTACION DE LA AORTA

ALÉRGICOS

No

TRAUMATICOS

No

QUIRURGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

SINDENAFIL 1 TAB CADA 8 HORAS MACITENTAN 10 MG 1 TAB DIA



**CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.**  
- 900394575-8  
**HISTORIA CLINICA**

Identificación: CC 60410355 Nombre: YENITH ELIZA CALVO ALVAREZ

Fecha nacimiento: 21/06/1977 Edad: 46 Ocupación:

Estado civil: Sexo: F Dirección: J

Régimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación: Colizante

Acompañante: Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: No aplica

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

Dislipidemias

OTROS

No

**EXAMEN FÍSICO**

Aspecto: Normal PTE COGNENTE ORIENTADO AFEBRIL

ECOG: 0

TA: 110-80 mmhg - FC: 90 xmin - FR: 17 xmin - T: 37 °C - PESO: 42 kg - TALLA: 156 cm - IMC: 0.00 - SC: 38.57 - SaO2: 88

Cabeza cara cuello: Normal

G: U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neuroológico: Normal

Tórax: TORAX HIPOESPANSIBLESIMETRICO CON MV AUDIBLE

PARACLÍNICOS: TTO OXÍGENO DOMICILIARIO 18 HORAS DIA

SILDENAFIL MACITENTAN

CONTROL 3 MESES

CONDUCTA, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA

ANÁLISIS: VER INDICACIONES

DIAGNÓSTICOS:

I270 - HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

*Jorge R. Granados Q.  
Medico Neurologista  
P.M. - 100%  
Unidad Multidisciplinaria  
U.M.D. Cali. ANCE*

JORGE RICARDO GRANADOS GUINONES

Especialidad: NEUROLOGIA

CC: 88222482 RM: 166-1

**CLINICA UBA VTHONCO S.A.S.**  
- 9003945/5-8  
**HISTORIA CLINICA**



**CLINICA UBA VTHONCO S.A.S.**  
- 9003945/5-8  
**HISTORIA CLINICA**

**Identificación:** CC 60410355 **Nombre:** YENITH ELIZA CALVO ALVAREZ

**Ocupación:**

**Edad:** 46 **Fecha nacimiento:** 21/06/1977

**Estado civil:** F **Sexo:** F **Dirección:** CL 5 7 68 BRR SANTANDER VILLADEL ROSARIO

**Teléfono:** N. historia: 0000037901

**Tipo de vinculación:** Beneficiario

**Acompañante:** Parentesco:

**Responsable:** Parentesco:

**Entidad:** NUEVA EPS

**Finalidad de la consulta:** No aplica

**Causa externa:** Otra

**Fecha de elaboración:** 07/06/2024 15:09:00

**ANAMNESIS**

**MOTIVO DE CONSULTA:**

**CONTROL:**

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

**PACIENTE FEMENINO 46 AÑOS CON ANTECEDENTE**

**DX:**

**HAP PRIMARIA**

**CIV**

**TRAE ECO TT FEVI 54% CIV MEMBRANOSO DE FIEBRENO TAMAÑO DE TIPO RESTRICTIVO PSAP 38MMHG 15/5/2024**

**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**

**HIP SEVERA**

**CIV COARTACION DE LA AORTA**

**ALÉRGICOS**

**No**

**TRAUMÁTICOS**

**No**

**QUIRÚRGICOS**

**No**

**GINECO-OBSTÉTRICOS**

**No**

**TOXICOLÓGICOS**

**No**

**FARMACOLÓGICOS**

**SINDENAFIL 1 TAB CADA 8 HORAS MACITENTAN 10 MG 1 TAB DIA**

**PABLO OVIEDO SEGURA ROJAS**  
Especialidad: CARDIOLOGIA  
CC: 479362 RM;



## 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	60410355
NOMBRES	YENITH ELISA
APELLIDOS	CALVO ALVIAREZ
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:** 08/08/2024 11:19:38    **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



Sistema de Gestión de la Pobreza

Fecha de consulta:

Registro válido

08/08/2024

**B4**

Ficha:

54874052554100000270

Pobreza moderada

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** YENITH ELISA**Apellidos:** CALVO ALVIAREZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 60410355**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

11/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

25/08/2020

**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:**

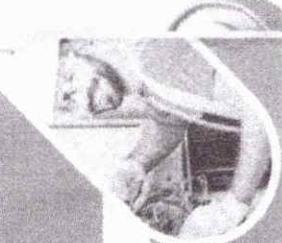
sisben@villarosario.gov.co

Consejos para ahorrar energía



## ¡Invita a los tuyos de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa  
Te ofrecemos servicios especializados de energía  
Puedes pagar con la naturaleza energética  
Comunícate a la línea de SÓMOS  
010 247-4033 - 807 8621715  
[www.somoscuentapropia.com](http://www.somoscuentapropia.com)



Chatea con  
*lucía*

Agregala al WhatsApp  
**323 231 5115**  
Los servicios de CENS



## Tu información



Nombre: E. calvo

Dirección: Cra 8 5n-02

Barrio: Santander

Cludad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512330695

Localidad: Villa Del Rosario

Comuna: 103

Alcaldía: Alcaldía Mayor

Provincia: Bogotá

Colonia: Villa Del Rosario

Barrio: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica



Escanea y pagal!

## Tu número de cliente: 105501

Documento equivalente a factura N° - 1075458048

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

**26/JUN/2024**

Pagaste:

**\$99,618**

Felicidades estas al dia en tu pago!

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

## Tu número de cliente



Escanea y pagal!

Documento equivalente a factura N° - 1075458048

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

**26/JUN/2024**

Pagaste:

**\$99,618**

Felicidades estas al dia en tu pago!

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

## Fecha de vencimiento



Escanea y pagal!

Días

Facturados

**31**

Servicios Facturados



Estimado cliente, recuerda que tienes la **posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico** ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentralselectrica/login>

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115  
Reporte de datos en Norte de Santander al 115 - #515 Sur del Cesar y de Bolívar  
Siguemos en nuestras redes sociales

Medios de pago

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BSVIA - Cooppecens - Cogasinalles - Almacenes Éxito - Norte Barcelonilla - Gavindia - Electy - PIM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Banco - Banco Agrario - Caeros y Datalos ATN - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)