

## 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-H309-H448 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1325258

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
1.092.335.832

NUMERO

MANTILLA COTE

APELLIDOS

YORLETH TERESA

NOMBRES

Yorleth T Mantilla C.

IRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1986

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-AGO-2004 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALBADEZ RENDIFO LOPEZ

INDICE DERECHO




P-2510000-55138572-F-1002335832-20050627 02868 05178A 02 173693590

Correo electronico: yorlethteresa@gmail.com

celular: 320 9827829  
3015954001



**CAUSA EXTERNA:** 15 - Otra Causa**FINALIDAD CONSULTA:** 08 - Detección de Alteraciones de Agudeza Visual**ESTADO DE CONCIENCIA:** cosnichnete, alerta, orientada en las tres esferas mentales.**MOTIVO CONSULTA:** "necesito valoracion de discapacidad"

**ENFERMEDAD ACTUAL :** paciente femenino de 38 años de edad quien ingresa a consulta en compañía d ela madre por que refiere antecedente no claro sindromatico (posible síndrome de turnner) , labio y paladar hendido. ademas de cuadro de afeccion en ojo derecho retinitis, coroiditis y vitreitis. paciente fue tratada en la clinica foscal en bucaramanga, tiene historia clinica del 19/12/2024 donde especialidad indica control en un mes para valoracion por oftalmologia en mismo sitio de intervencio y por cirugia plastica ocular.

**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: G0 , FUR 8/09/2024 , CITOLOGIA NO

QUIRÚRGICOS: LABIO LEPORINO- PALADAR HENDIDO

COLECISTECTOMÍA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: NIEGA

TOXICÓLOGICOS: NIEGA

**REVISION POR SISTEMAS :**

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR

(Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y

LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal).

GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

**SIGNOS VITALES****Peso :** 50 kg**Temperatura :** 36 °C**Presión Arterial Sistólica:** 96 mmHg**Talla :** 147 cm**Frecuencia Respiratoria :** 18 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 66 mmHg**I.M.C. :** 23.14 kg/m2**Frecuencia Cardiaca :** 78 V x Min**EXÁMEN FÍSICO :**

Ojos (Anormal). PRESENTA EN OJO DERECHO CON PERIDA TOTAL DE VISION EN 100% , AL EXAMEN FISICO PRESENTA DOLOR OCASIONAL. CON GLOBO OCULAR IRREGULAR. OJO IZQUIERDO SIN ALTERACION

Oídos (Anormal). AGENESIA DE PABELLON AURICULAR DERECHO, CON HIPOACUSIA DERECHA.

Nariz (Anormal). CON MALFORMACION POR PALADAR HENDIDO

Boca (Anormal). MALFORMACION DE PALADAR HENDIDO INTERVENIDA QUIRURGICAMENTE CUANDO TENIA 2 AÑOS DE EDAD.

Cuello (Anormal). PRESNTA CUELLO CORTO, CON LIMITACION PARA LA MOVILIZACION.

Tórax (Normal). NORMOEXPANSIBLE. NO SE OBSERVAN NI SE PALPAN DEFORMIDADES EN REJA COSTAL. SIN RÉTRACCIONES COSTALES NI PRESENCIA DE TIRAJES.

Abdomen (Normal). BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**DIAGNÓSTICO :**

- Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD - (Impresión Diagnóstica)
- H309 - CORIORRETINITIS NO ESPECIFICADA
- H448 - OTROS TRASTORNOS DEL GLOBO OCULAR


**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 30/01/2025**INGRESO :** 1839982**MANTILLA COTE YORLETH TERESA****CC - 1092335832****Edad :** 38A 5M 24D**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 06/08/1986**Teléfono :** 3118135873**Dirección :** CLL 2 N 14 50 TURBAY**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**ANÁLISIS :**

paciente femenino de 38 años de edad quien ingresa a consulta en compañía de la madre por que refiere antecedente no claro sindromático (posible síndrome de Turner), labio y paladar hendido. además de cuadro de afección en ojo derecho retinitis, coroiditis y vitreitis. paciente fue tratada en la clínica foscá en Bucaramanga, tiene historia clínica del 19/12/2024 donde especialidad indica control en un mes para valoración por oftalmología en mismo sitio de intervención y por cirugía plástica ocular.

se realiza Puntuación BARTHEL: 75 Valoración de la dependencia: Dependiente moderado, paciente que por múltiples condiciones físicas y mentales. necesita ayuda verbal para realizar múltiples tareas. además presenta pérdida total de ojo derecho. hipoacusia derecha, paciente con múltiples discapacidades, se le brinda educación a la madre por múltiples condiciones médicas de la paciente la necesidad de acompañamiento continuo y para valoraciones, madre refiere entender y aceptar

  
**RODRIGUEZ DIAZ MARYURI DANIELA**  
**C.C. 1004803781**  
**MEDICINA GENERAL**





## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 30/01/2025

INGRESO : 1839982

Edad : 38A 5M 24D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 06/08/1986

Teléfono : 3118135873

Dirección : CLL 2 N 14 50 TURBAY

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 15 - Otra Causa

FINALIDAD CONSULTA: 08 - Detección de Alteraciones de Agudeza Visual

ESTADO DE CONCIENCIA: cosnickete, alerta, orientada en las tres esferas mentales.

MOTIVO CONSULTA: "necesito valoracion de discapacidad"

**ENFERMEDAD ACTUAL :** paciente femenino de 38 años de edad quien ingresa a consulta en compañía d ela madre por que refiere antecedente no claro sindromatico (posible síndrome de turnner) , labio y paladar hendido. ademas de cuadro de afeccion en ojo derecho retinitis, coroiditis y vitreitis. paciente fue tratada en la clinica foscal en bucaramanga, tiene historia clinica del 19/12/2024 donde especialidad indica control en un mes para valoracion por oftalmologia en mismo sitio de intervencio y por cirugia plastica ocular.

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G0 , FUR 8/09/2024 , CITOLOGIA NO QUIRÚRGICOS: LABIO LEPORINO- PALADAR HENDIDO

COLECISTECTOMIA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: NIEGA

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

## REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

## SIGNOS VITALES

Peso : 50 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 96 mmHg

Talla : 147 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 66 mmHg

I.M.C. : 23.14 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 78 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Anormal). PRESENTA EN OJO DERECHO CON PERIDA TOTAL DE VISION EN 100% , AL EXAMEN FISICO PRESENTA DOLOR OCASIONAL. CON GLOBO OCULAR IRREGULAR. OJO IZQUIERDO SIN ALTERACION

Oídos (Anormal). AGENESIA DE PABELLON AURICULAR DERECHO, CON HIPOACUSIA DERECHA.

Nariz (Anormal). CON MALFORMACION POR PALADAR HENDIDO

Boca (Anormal). MALFORMACION DE PALADAR HENDIDO INTERVENIDA QUIRURGICAMENTE CUANDO TENIA 2 AÑOS DE EDAD.

Cuello (Anormal). PRESNTA CUELLO CORTO, CON LIMITACION PARA LA MOVILIZACION.

Tórax (Normal). NORMOEXPANSIBLE. NO SE OBSERVAN NI SE PALPAN DEFORMIDADES EN REJA COSTAL. SIN RETRACCIONES COSTALES NI PRESENCIA DE TIRAJES.

Abdomen (Normal). BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## DIAGNÓSTICO :

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD - (Impresión Diagnóstica)

H309 - CORIORRETINITIS NO ESPECIFICADA

H448 - OTROS TRASTORNOS DEL GLOBO OCULAR

**ANÁLISIS :**

paciente femenino de 38 años de edad quien ingresa a consulta en compañía de la madre por que refiere antecedente no claro sindromático (posible síndrome de Turner), labio y paladar hendido. además de cuadro de afección en ojo derecho retinitis, coroiditis y vitreitis. paciente fue tratada en la clínica foscal en Bucaramanga, tiene historia clínica del 19/12/2024 donde especialidad indica control en un mes para valoración por oftalmología en mismo sitio de intervención y por cirugía plástica ocular.

se realiza Puntuación BARTHEL: 75 Valoración de la dependencia: Dependiente moderado, paciente que por múltiples condiciones físicas y mentales. necesita ayuda verbal para realizar múltiples tareas. además presenta pérdida total de ojo derecho. hipoacusia derecha, paciente con múltiples discapacidades, se le brinda educación a la madre por múltiples condiciones médicas de la paciente la necesidad de acompañamiento continuo y para valoraciones, madre refiere entender y aceptar

RODRIGUEZ DIAZ MARYURI DANIELA  
C.C. 1004803781  
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	1092335832
NOMBRES	YORLETH TERESA
APELLIDOS	MANTILLA COTE
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

06/16/2025  
15:02:03

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:

16/06/2025

Ficha:

54874521547800000968

A4

## Pobreza extrema

### DATOS PERSONALES

**Nombres:** YORLETH TERESA

**Apellidos:** MANTILLA COTE

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1092335832

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

14/10/2021

**Última actualización ciudadano:**

14/12/2021

**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 Maria Mendoza Cuentas

**Dirección:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

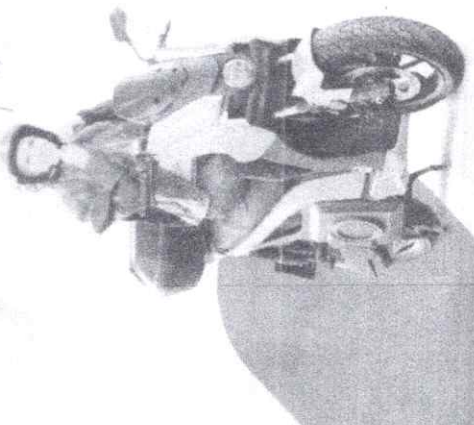
5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



**SOMOS**



Haz que tu dinero rinda más  
Muévete en moto eléctrica con facilidad.

**SOMOS** te financia  
**\$8.000.000**

Llámanos al 310 247 4033

CENS promueve la movilidad sostenible

Con Lucía puedes reportar daños  
en el servicio de energía

Agrégalas al WhatsApp  
**323 231 5115**

Conoce nuestros  
beneficios



ID: 90fb8eca749a5a3ba348d981f0236c3459eb3d3191a684322f324c510c0f6c8dce2a640e4b43898aedf044083d35a0

### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Período Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Transformador	11/10/2021 - De la Empresa			
DIUS		33.392		
DIU		17.897		
HC		0		
Compensar \$		0		
DI		290.9716		
Rep. Calidad		21		
FIUG		12		
FIU		9		
VC		0		
DEC		0		
%		2		

### Información de tu instalación

Módulo Activa: 4508227  
Módulo Reactiva:  
Alimentador: ELSC69  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 1.5  
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presta servicio efectivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificada por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.  
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.

*Miguel González Sanguino*  
Representante Legal

unlos y medios  
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Compuceps - Coquismales - Almacenes Exilo - Minorta Bancolombia - Davivienda - Elcely - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datatons ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



### Tu Información

Nombre: J Ardila  
Dirección: Clif 2 14-50  
Barrio: Turbay Ayala  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512291105  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente:

107000

Documento equivalente electrónico

1080825118

Fecha y hora de generación: 2025-03-12 10:34:08  
Fecha y hora de expiración: 2025-03-13 08:28:00

Último pago: 19/FEB/2025

Pagaste: \$92,540

Periodo facturado 06/FEB/2025 a 05/MAR/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/MAR/2025

Pago con recargo hasta:

04/ABR/2025

Días

Facturados

28

### Servicios Facturados



Energía



Aspo

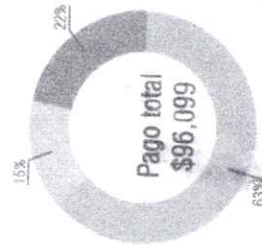


Aluminado Público

\$60,446

\$21,022

\$14,631



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](http://www.cens.com.co)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.252.531

COTE

APELLIDOS  
BEATRIZ

NOMBRES

*Beatriz Cote*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1962

PAMPLONA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 0+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-OCT-1981 PAMPLONA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A 2500100-00131468-F 0050252531-20081125 0006820563A 1 6990011592