

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

**41417285**

NUMERO

**BLANCO BLANCO**

APELLIDOS

**ABIGAIL**

NOMBRES

*Abigail Blanco*

FIRMA



INDICE GOBIERNO

FECHA DE NACIMIENTO

**19-DIC-1947**

**MATANZA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.52**

ESTATURA

**A-**

G.S. RH

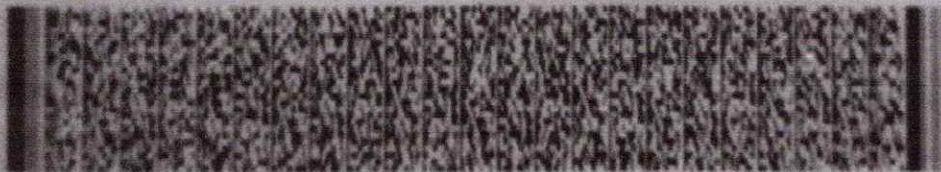
**F**

SEXO

**01-OCT-1969 BOGOTA D.C.**


FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Dugas Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUGAS ESCOBAR



A-2500190-55103922-F-0041417285-20021001

0000702274N 02 130903464

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	<b>VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.</b>

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Blanco	Blanco	Abigail	cc 41417285
Edad: 75	Estado Civil: Soltera	Escolaridad:	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: B. La Palmira C/118 N°10-68 J/Rio		Teléfono: 318/4758367	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 07 DIA: 26

DIAGNÓSTICO: Amputación Traumática entre hombro y brazo Derecho

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: (S480)

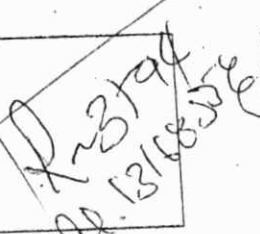
Paciente quien tiene aprox 60 años sufrió trauma severo en miembro superior derecho causando Amputación del tercio medio brazo. A la valoración presenta sensación miembro fantasma, parestesias, desalineación postural, Atrofia del segmento, Retracción Escapular y de hombro, Realiza fuerza Motorio con segmento izquierdo.

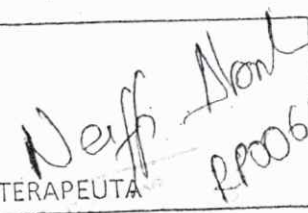
No utiliza Prótesis

Semidependiente Act Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA SEVERA

  
MEDICO

  
FISIOTERAPEUTA

  
FISIOTERAPEUTA





## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 17/10/2024

INGRESO : 1735801

BLANCO BLANCO NONE ABIGAIL

CC - 41417285

Edad : 76A 9M 28D

Nacimiento : 19/12/1947

Dirección : LA PALMITA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino

Teléfono : 3184758367

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: ME HE CAIDO

ENFERMEDAD ACTUAL : SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 76AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA TRATADA CON VALSARTAN,  
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA A LOS 9AÑOS CON AMPUTACION TRAUMATICA TRASHUMERAL DERECHA, CON SENSACION DE MIEMBRO FANTASMA, PACIENTE QUE NO UTILIZA PROTESIS, QUIEN REFIERE CAIDAS FRECUENTES, CON DOLORES ARTICULARES, Y DOLOR DE HOMBRO IZQUIERDO CONSTANTE.  
SE TOMAN SIGNOS VITALES  
SE REALIZA VALORACION MEDICA Y EXPLORACION FISICA, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CLINICAS CON BUENA COLORACION CUTANEO MUCOSA.  
SE INDICA TTO SINTOMATICO  
SE EXPLICAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: AMPUTACION TRANSHUMERAL DERECHA,  
TRAUMÁTICOS: NIEGA  
HOSPITALIZACIONES: POP  
PATÓLOGICOS: HTA . IVU RECIDIVANTE A REPETICION .  
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 : 55 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 130 mmHg

Talla : 150 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 24.44 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 78 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).  
TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETAS 500-600 MG CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

TIAMINA TABLETA GRAGEA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 21) 1 UND CADA 8 HORAS POR 7 DIAS

ORDEN MEDICA (Cantidad: 30) VALSARTAN 160MG TAB TOMAR 1 DIARIA POR 1 MES

## DIAGNÓSTICO :

M796 - DOLOR EN MIEMBRO - (Impresión Diagnóstica)

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 76AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA TRATADA CON VALSARTAN,  
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA A LOS 9AÑOS CON AMPUTACION TRAUMATICA BRAZO DERECHO TERCIO MEDIO, CON SENSACION DE MIEMBRO FANTASMA, PACIENTE QUE NO UTILIZA PROTESIS, QUIEN REFIERE CAIDAS FRECUENTES, CON DOLORES ARTICULARES, Y DOLOR DE HOMBRO IZQUIERDO CONSTANTE.

## ANÁLISIS :

SE TOMAN SIGNOS VITALES

SE REALIZA VALORACION MEDICA Y EXPLORACION FISICA, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CLINICAS CON BUENA COLORACION CUTANEO MUCOSA.

SE INDICA TTO SINTOMATICO

SE EXPLICAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA

---

VILLARROEL RINCON ANA MARIA  
C.C. 1235255419  
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	41417285
NOMBRES	ABIGAIL
APELLIDOS	BLANCO BLANCO
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	20/11/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

<b>Fecha de Impresión:</b>	10/16/2024 05:45:30	<b>Estación de origen:</b>	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:

26/07/2023

Ficha:

548743531072200038306

**B5**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

**Nombres:** ABIGAIL

**Apellidos:** BLANCO BLANCO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 41417285

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

13/07/2023

**Última actualización ciudadano:**

13/07/2023

**Última actualización vía registros administrativos:**

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben 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





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 energía

Comunícate a las líneas de SOMOS

310 247 4033 - 607 5821715

www.somosgrupoepm.com

Chatea con

**Lucia**

Agregala al WhatsApp

323 231 5115

Los servicios de CENS

al alcance de tu mano

**Si tienes un vehículo eléctrico o  
híbrido enchufable**

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



Solo debes  
escanear  
este QR

**Señor usuario:**

Desde el primer día que adquirimos la  
resolución 0114 de 2015, en la cual se debe recibir  
la información de facturación relacionada con el  
servicio de energía a la UDA, para su respectiva  
validación. Pero este no significa que vayas a dejar  
de recibir tu documento de cotización en tu correo físico  
o digital como hoy lo has.

Sin embargo, en CENS se mantienen a contribuir a  
factura digital y así recibir la información de costo  
por servicio electrónico.

Visítanos en [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co) o través de nuestra App de  
CENS, que ya puedes descargar en Android e iPhone.

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

Depende presencia de personal a pie y/o reportar daños en el servicio a la  
línea 115 o a la línea de emergencia de la Policía Nacional (800 550 052-2007).

**Compensación Calidad del Servicio**

Periodo Actual

Mes 1 Mes 2 Mes 3

1106834-De la Empresa

41.74

3.594

0

0

295.6536

21

15

3

0

0

0

16

Indicadores

C transformador

DIUG

DIU

HC

V/R Compensar S

DI

Grp Calidad

FIUG

FIU

VC

CEC

%

**Información de tu instalación**

Medidor Activo: 10022747

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a  
factura presta mérito ejecutivo en  
virtud del artículo 130 del Ley 142 de  
1994 modificado 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.

José Miguel González Campo  
Representante Legal



Grupo epro

**Tu Información**

Nombre: Felix Maria Garcia Morales

Dirección: Cra 8 11-60

Barrio: La Palmita

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512252635

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

**Tu número de cliente: 479323**

Documento equivalente a factura N° - 1075447043

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:

28/JUN/2024

Pagaste:

\$192,372



¡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



ASBO

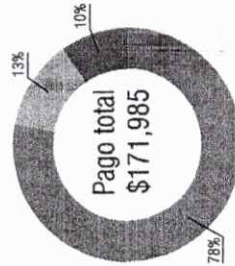


Alumbrado Público

\$133,891

\$16,455

\$21,639



Pago total  
\$171,985

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



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

**Medios de pago**

**Medios de pago**

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguaimales - Almacenes Éxito - Ilnorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.148.212.259**  
**SOLAR BLANCO**

APELLIDOS  
**YENNY ANDREINA**

NOMBRES  
**Yenny A. Solor B.**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-FEB-1984**  
ESTADO TACHIRA-RUBIO-DISTRITO JUNIN  
VENEZUELA  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.62** **A+** **F**  
ESTATURA G S RH SEXO  
**28-FEB-2019 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GARCIA VACA



P-2500100-01078405-F-1148212259-20190624 0055505454A 2 48251103