

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: G409

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 612574

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49.550.711**
TORRES CASTILLO

APELLIDOS

ELSA BEATRIZ

NOMBRES

Elsa Beatriz Torres 800.6

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1958**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

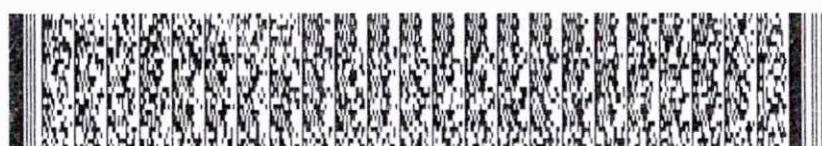
SEXO

27-SEP-1977 CURUMANI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00120422-F-0049550711-20081102

0005189359A 1

7590002178

SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

NEUROLOGIA

HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clinica: 49550711

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ELSA BEATRIZ TORRES CASTILLO Identificación: Cédula Ciudadanía 49550711 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 22/junio/1958 Edad Actual: 66 Años / 2 Meses / 9 Días ID de Genero: Femenino Raza: BLANCO Estado Civil: Soltero

Dirección: Calle 7#14-15 gramalote

Teléfono: 3116743053

Barrio: GRAMALOTE Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Ocupación: Correo Electrónico: noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO B POBLACIÓN EN POBREZA MODERADA)

Tipo de contrato: Factura_Global

Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 13

(Fecha: 30/08/2024 02:22 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1647583 Fecha: 30/08/2024 1:12:38 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA DE LARGA DATA CON ULTIMA CRISIS REGISTRADA EN 2023 EN RELACION CON OLVIDO DE DOSIS, EN AMNEJO ACTUAL CON CARBAMAZEPINA 2300 MG 1-0-1 ADEMÁS CEFALÉA DE CARACTERÍSTICAS PRIMARIAS RECIDIENDO AMITRIPTILINA 25 MG X1 Y VITAMINA E CON MEJORÍA MARGADA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	Refiere	CONVULSIONES
Sistema olímpico	No refiere	
Sistema respiratorio	No refiere	
Sistema cardiovascular	No refiere	
Sistema gastrointestinal	No refiere	
Sistema genitourinario	No refiere	
Sistema osteomuscular	No refiere	
Sistema endocrino	No refiere	
Sistema linfático	No refiere	
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere	

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/8

Usuario: 72345743

TAS: 120	/TAD: 80	TAM: 93	NORMAL	FC:	TEMP.	SO2
Peso (Kg) 70,0		Talla (Cms) 165		I.M.C.		
Escala del Dolor		0		FR	SOBREPESO	
				Riesgo OM:		

EXAMEN FÍSICO

Estado general:

Cabeza, cara, cuello:

Torax

Abdomen:

Extremidades superiores:

Extremidades inferiores:

Región lumbosacra:

Genitourinario:

Sistema nervioso central:

Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHEL

Comer:

Lavarse:

Vestirse:

Arreglarse:

Deposiciones:

Micción:

Usar el Retrete:

Trasladarse:

Deambular:

Escalones:

TOTAL BARTHEL

0

ANALISIS Y TRATAMIENTO CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA CONTROL EN 6 MESES.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	19/11/2022 7:18:55 a. m.	DM no IR, HTA, ERC 2, hiperlipidemia mixta
Quirúrgicos	19/11/2022 7:18:55 a. m.	cx de mano derecha, colecistectomia, pomeroy
Alérgicos	19/11/2022 7:18:55 a. m.	DIPIRONA Y TRAMADOL
Alérgicos	25/04/2023 10:11:59 a. m.	DIPIRONA, TRAMADOL IV
Psiquiátricos	25/04/2023 10:11:59 a. m.	NIEGA

Nombre reporte : HCPMHistoriaP

2/8

Usuario: 72345743

Familiares	25/04/2023 10:11:59 a. m.	NIEGA
Médicos	25/04/2023 10:11:59 a. m.	EPILEPSIA
Otros	12/03/2024 2:25:05 Ama de casa, etilismo y tabaquismo en la juventud, G7P5A2C0, HTA y DM, recibe Losartan, ASA, ATV, HCT, Metformina, Sitaloxtina, además recibe Nimodipina y Amitriptilina, otras que no precisa, pomeroy, colecistectomía, fractura de muñeca derecha. Nieta con crisis epilépticas.	
Tóxicos	25/04/2023 10:11:59 a. m.	NIEGA

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Ginecológicos 25/04/2023 10:11:59 a. G6P5V5A1
m.

Planifica

FUP	G	0	P	5	A	1	C	0	V	5	E	0	M	0
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

EXAMENES

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación: EN 6 MESES

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnóstico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresión_Diagnóstica	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresión_Diagnóstica	G448	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
227376-02	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	200 MG	360	TABLETA
Vía de administración:	Oral	Duración:	180 Días	
Indicación:	8am-8pm			

226438-04 AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA

25 MG

180 TABLETA

Nombre reporte : HORIHistoBase

3/8

Usuario: 72345743

Via de administración: Oral Duración: 180 Dias
 Indicación: al acostarse
 1983607-1 VITAMINA E 400 UI CAPSULA 400 UI 180 CAPSULA

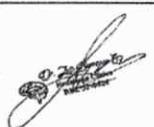
Via de administración: Oral Duración: 180 Dias
 Indicación: a las 10 am
 00054856-05 SUMATRIPTAN SUCCINATO 80 MG SOLUCION ORAL (FRASCO X 10 ML) 80 MG 1 CC

Via de administración: Oral Duración: 1 Dias
 Indicación: 5 gotas via oral solo por dolor.

INDICACIONES MEDICAS**PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**

Código	Nombre

Observación:



BARRANCO CAMARGO LUIS ALBERTO
 NEUROLOGIA
 72345743 o 72345743

Nombre reporte : HORPHistodese

4/8

Usuario: 72345743

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	49550711
NOMBRES	ELSA BEATRIZ
APELLIDOS	TORRES CASTILLO
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: 10/10/2024 10:40:04 | 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:

10/10/2024

Ficha:

54874049553600001180

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELSA BEATRIZ

Apellidos: TORRES CASTILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 49550711

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/10/2020

Última actualización ciudadano: 22/10/2020

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Plancha la ropa
por primera vez



No sequela la ropa húmeda
con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Régimen y uso eficiente de la energía eléctrica"

Chatea con

Lucia

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



Los servicios de **CENS**
al alcance de tu mano



Señor usuario:

Desde el primero de agosto aplicaremos la resolución IAN 000100, en la cual se debe remitir la información de facturación relacionada con el servicio de energía a la IAN, para su respectiva validación. Pero este no significa que vayan a dejar de recibir tu documento de cobro de manera física o digital como hoy te llega.

Sin embargo, en CENS, te invitamos a inscribirte a factura digital y así recibir tu documento de cobro por correo electrónico.

Hacerlo es muy sencillo, inscríbete en www.cens.com.co, o través de nuestra APP de CENS, que la puedes descargar en Android e iPhone.

éctrica atenta contra la disponibilidad permanente
en energía por un término indeterminado.

tal ahorro y/o reporta daños en el servicio a lo
largo de la red. Póliza N° 6525-2007

Periodo Retroactivo

1 Mes 2 Mes 3

Información de tu instalación

Medidor Activa: 8689728

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

Este documento equivale a
factura presto mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.

Dé 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

s la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a lralelectricasdelns/login

Otras formas de pago: - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Popular - Banco Agrario - Cajeros y Teléfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Elsa Beatriz Torres Castillo

Dirección: Cll 7 14-15

Barrio: Gramalote

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512274310

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **109017**

Documento equivalente a factura N° - 1075457021

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

28/JUN/2024

Pagaste:

\$512,313



¡Felicitaciones estás al día en tu pago!

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



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

LÍNEA ÚNICA DE CENS: Denuncia conductas ilícitas o antieconómicas. Email: contacdepansabana@epm.com.co

Vigilado Superservicios NUIR254001-003

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.506.734**

VERGARA TORRES

APELLIDOS

NURY MILDRE

NOMBRES

Nury Vergara T

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1984**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

21-AGO-2002 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Santos, nac. J. A. -
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00277428-F-0037506734-20110117

0025537465A 2

35581062

Celdar: 3132652692