

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.807.972

PEDRAZA De JAÍMES

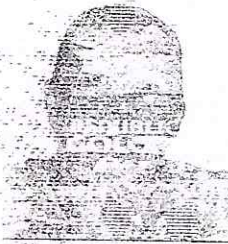
APELLIDOS

ALICIA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1932

SAN ANDRES  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

05-DIC-1972 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00158335-F-0037807972-20090602

0012065653A 1

7590005300

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Pedraza	de James	Alicia	37807972
Edad: 90	Estado Civil: Viuda	Escolaridad: Analfabeta	Género: F X M
Dirección: Cll 13 N° 12-32B. Paramo U/Rio.			Teléfono: 320/9393850


FECHA: AÑO: 2023 MES: 12 DIA: 24

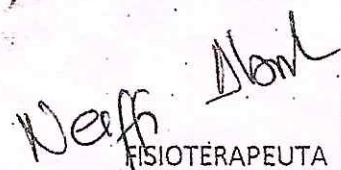
DIAGNÓSTICO: Enfermedad Alzheimer (E309)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Desnutrición Proteocalórica (E46x)

Paciente quien hace aprox. 5 años presenta deterioro progresivo neurosensorial, se le diagnosticó Enfermedad Alzheimer, presenta Disfagia que le impide realizar el proceso de masticación y deglución, pérdida masa magra y grasa, descondicionamiento físico, Síndrome de Inmovilidad, no realiza movilidad Activa, No se ubica en tiempo y espacio, no cumple ni ordenes simples ni complejas, Conducta Retardada. No controla Esfínteres Dependiente Actividades de la Vida Diaria. No reconoce, pérdida memoria largo y corto plazo. Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Motor-Mental)

  
MEDICO

  
FISIOTERAPEUTA

PP006390



CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: DESORIENTADA

MOTIVO CONSULTA: DENSUTRICION / BAJO PESO / ALZHEIMER

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMEININA DE 90 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO CARACTEIXAOD POR DESNUTRICION, PERDA DE PESO, SEUCNDARIO A DISFAGIA POR ALZHIAMER. PAICNETE CON ETSRES METABOLICO ALTO POR CAUSA DE ENFEMRDAD NEUROLOGICA CRONICA PROGRESIVA QUE INICIDE EN LA PEDIDA DE MASA MAGRA Y GRASA. TALLA 160, PESO 40, IMC 16. PACIENTE QUIEN REQUIERE SOPROTE NUTRICIONAL PARA AUMENTO DE PESO EN LOS PROXIMOS TRES MESES.

PARACLINICOS : NO TRAE

## ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: HERNIA UMBILICAL

TRANSFUSIONALES: NIEGA LA NIETA

TRAUMÁTICOS: NIEGA LA NIETA

HOSPITALIZACIONES: HERNIA UMBILICAL

PATÓLOGICOS: HIPERTENSION EN TTO / HERNIA ABDOMINAL E INGUINAL, EPOC, ALZHEIMER DESDE EL 2016 / INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL

TOXICÓLOGICOS: NIEGA LA NIETA

## REVISION POR SISTEMAS :

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

## SIGNOS VITALES

Peso : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

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). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

MEDICAMENTO (Cantidad: 180) NUTREN SENIOR BOTELLA 200 ML. DAR 200 ML CADA 12 HORAS POR 90 DIAS

## DIAGNÓSTICO :

E46X - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)


R634 - PERDIDA ANORMAL DE PESO

G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA

DESNUTRICION / PERIDA ANORMAL DE PESO / ALZHEIMER

## ANÁLISIS :

PACIENTE CLINICA Y HEMDONANTE ESTABLE



LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS  
C.C. 1092335333  
MEDICINA GENERAL



Edad : 91A 2M 26D  
Nacimiento : 10/12/1932  
Dirección : CALLE 13 N 12-32 BARRIO EL PARAMO  
Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO  
Sexo : Femenino  
Teléfono : 320 9393850

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: TELECONSULTA: "ES PARA LA FORMULA DE LOS PAÑALES TALLA M ,PERO NO LES PONGA MARCA "

ENFERMEDAD ACTUAL : LA NIETA DE LA PACIENTE :JAQUELINE BERMON ,DICE QUE LA TELECONSULTA:"ES PARA LA FORMULA DE LOS PAÑALES TALLA M , PERO NO LES PONGA LA MARCA", CON ALZHEIMER , INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, USA PAÑALES TALLA M 1 CADA 6 HORAS : 120 PAÑALES EN 30 DIAS, 360 EN 90 DIAS, NIEGA OTROS SIGNOS O SINTOMAS

#### PARACLINICOS :

#### ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: HERNIA UMBILICAL

TRANSFUSIONALES: NIEGA LA NIETA

TRAUMÁTICOS: NIEGA LA NIETA

HOSPITALIZACIONES: HERNIA UMBILICAL

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION EN TTO / HERNIA ABDOMINAL E INGUINAL, EPOC, ALZHEIMER DESDE EL 2016 / INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL

TOXICOLÓGICOS: NIEGA LA NIETA

#### REVISION POR SISTEMAS :

GASTROINTESTINAL (Anormal). INCONTINENCIA FECAL

GENITOURINARIO (Anormal). INCONTINENCIA URINARIA

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal).

(Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal).

LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal).

(Normal). OTROS CUALES? (Normal).

ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal).

CIRCULATORIO (Normal).

RENAL (Normal).

PIEL Y FANERAS (Normal).

CARDIOVASCULAR

HEMATOPOYETICO Y

OSTEOMUSCULAR

#### SIGNOS VITALES

Peso : 0 kg

Talla : 0 cm

I.M.C. : 0 kg/m2

Temperatura : 0 °C

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min

Presión Arterial Sistólica : 0 mmHg

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

#### EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal).

TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal).

(Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal).

NARIZ (Normal).

BOCA (Normal).

CUELLO (Normal).

OSTEOARTICULAR (Normal).

SISTEMA NERVIOSO

CARDIO PULMONAR (Normal).

#### PLAN DE MANEJO :

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) Recomendaciones generales

Habitos de vida saludables

Informe signos de alarma para ir por urgencia del hospital Jorge cristo sahium : fiebre ,escalofrio . Dolor del pecho , Dolor abdominal , dolor de cabeza, vomitos , diarreas , convulsiones, mal estado general , respiracion rapida , Dolor de pecho , dificultad para respirar , aleteo nasal . Ponerse rojo morado o azul al toser , o cualquier otro signo o sintoma que usted considere extraño, la nieta dice entender y aceptar.

Autoexamen de senos una vez por mes y consultar con medico en caso de dolor , bolas, retracciones, cambios de aspecto de la piel , enrojecimiento , salida de liquido por pezones o cualquier otro signo o sintoma que considere extraño en los senos , la nieta entiende y acepta .

ORDEN MEDICA (Cantidad: 360) PAÑALES TALLA M ( 360) USAR 1 PAÑAL CADA 6 HORAS POR 90 DIAS

**DIAGNÓSTICO :**

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA - (Confirmado Repetido)

R15X - INCONTINENCIA FECAL

G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA

Recomendaciones generales

Habitos de vida saludables

Informe signos de alarma para ir por urgencia del hospital Jorge cristo sahium : fiebre ,escalofrio . Dolor del pecho , Dolor abdominal , dolor de cabeza, vomitos , diarreas , convulsiones, mal estado general , respiracion rapida , Dolor de pecho , dificultad para respirar , ateteo nasal . Ponerse rojo morado o azul al toser , o cualquier otro signo o sintoma que usted considere extraño, la nieta dice entender y aceptar.

Autoexamen de senos una vez por mes y consultar con medico en caso de dolor , bolas, retracciones, cambios de aspecto de la piel , enrojecimiento , salida de liquido por pezones o cualquier otro signo o sintoma que considere extraño en los senos , la nieta entiende y acepta .

**ANÁLISIS :**

LA NIETA DE LA PACIENTE :JAQUELINE BERMON ,DICE QUE LA TELECONSULTA:"ES PARA LA FORMULA DE LOS PAÑALES TALLA M , PERO NO LES PONGA LA MARCA", CON ALZHEIMER , INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, USA PAÑALES TALLA M 1 CADA 6 HORAS : 120 PAÑALES EN 30 DIAS, 360 EN 90 DIAS, NIEGA OTROS SIGNOS O SINTOMAS, DEJO FORMULA Y MIPRES POR 90 DIAS, DEJO RECOMENDACIONES.

  
Dra. Sandra Luján  
LUCIE CAVADIANA SANDRA LUJAN  
C.C. 283.686  
MEDICINA GENERAL



Paciente : CC. 37807972 ALICIA PEDRAZA DE JAIMES  
 Sexo : F Fecha Nacimiento : 10/12/1932 00:00 Edad : 88 A 9 M 14 D  
 Lugar Residencia : NORTE DE SANTANDER VILLA DEL ROSARIO Barrio : El Páramo  
 Dirección : CALLE 13 # 12-32  
 Grupo Étnico : NO APLICA Religión : CATOLICO  
 Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR Ocupación : OTROS  
 Empresa/Contrato : COOSALUD / RCV Y NEFRO  
 Cita No : 1478060 Tipo Usuario : Subsidio Total Estrato : ESTRATO 1  
 Fecha Cita: 24 septiembre 2021 14:45 Fecha Atención: 24 septiembre 2021 14:46 Fecha Salida: 24 septiembre 2021 14:55

**MOT. CONSULTA / ENF. ACTUAL:**

**Motivo Consulta:**

INICIO A PROGRAMA DE RCV

Enfermedad Actual:

DEBIDO A EMERGENCIA SANITARIA QUE SE PRESENTA A NIVEL NACIONAL POR COVID -19 Y CUMPLIENDO LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA Y EL MINISTERIO DE SALUD SE REALIZA TELECONSULTA. CONTESTA EL TELÉFONO LA SEÑORA YACKELINE BERMONT QUIEN SE IDENTIFICA COMO NIETA DE PACIENTE FEMENINO DE 89 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, ALZHEIMER, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, BAJO PESO, EPOC, SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO CON CARVEDILOL 12.5 MG DIA, ASA 100 MG DIA, ACIDO ASCORBICO DIA, ACETAMINOFEN 500 MG EN CASO DE DOLOR.

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA TELECONSULTA MEDICA PARA VALORACION INGRESO A PROGRAMA DE RCV, PREVIAMENTE EN MANEJO POR COMPARTA. NO CUENTA CON FORMULA MEDICA, NI LABORATORIOS RECIENTES.

ARGUMENTA NIETA ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO INSTAURADO. NIEGA SINTOMAS DE DESCOMPENSACION A NIVEL CARDIOVASCULAR Y METABOLICO.

NIEGA HABER SIDO HOSPITALIZADO O REQUERIR MANEJO POR SERVICIO DE URGENCIAS EN EL ULTIMO AÑO

NOTA: SE INTERROGA A PACIENTE SOBRE POSIBLES SINTOMAS RESPIRATORIOS ASOCIADOS A SARS COV-2 O CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES SINTOMATICOS RESPIRATORIOS, PACIENTE NIEGA

**ANTECEDENTES PERSONALES:**

HIPERTENSION:	SI, EN TITO	N/A
DIABETES:		N/A
ENFERMEDAD RENAL:		N/A
DISLIPIDEMIA:		N/A
OBESIDAD:		N/A
ENF. CEREBROVASCULAR:		N/A
INS. CARDIACA CONGESTIVA:		N/A
ANGINA DE PECHO:		N/A
ENFERMEDAD CORONARIA:		N/A
ENFERMEDAD CAROTIDEA:		N/A
OTROS:	ALZHEIMER	
	INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL	
	BAJO PESO	N/A
	COCINO CON LEÑA	N/A
TABAQUISMO:		N/A
ENFERMEDAD ARTERIAL:		N/A
REVASCULACION CORONARIA:		N/A
FALLA CARDIACA:		N/A
HOSPITALIZACIONES:		N/A
QUIRURGICO:	HERNIORRAFIA UMBILICAL, FAQUECTOMIA BILATERAL	
ALERGICO:	NIEGA	
REALIZA EJERCICIOS:		N/A
FRECUENCIA DE EJERCICIOS:		N/A
PIE DIABETICO:		N/A
EP-OC:	SI	

Lugar Atención: PROMONORTE IPS  
Paciente : CC. 37807972 ALICIA PEDRAZA DE JAIMES  
Fecha Cita: 24 septiembre 2021 14:45  
Fecha Atención: 24 septiembre 2021 14:46  
Fecha Salida: 24 septiembre 2021 14:55

ASMA: N/A  
ENFERMEDAD VASCULAR: N/A  
FARMACOLOGICO: N/A  
FRACTURAS PATOLOGICAS: N/A  
FRACTURAS NO PATOLOGICAS: N/A

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

HIPERTENSION: NIEGA SABER  
ENFERMEDAD CORONARIA: NIEGA SABER  
OTROS: NIEGA SABER  
ENF. CEREBROVASCULAR: NIEGA SABER  
TUBERCULOSIS: NIEGA SABER  
INF. AGUDO DEL MIOCARDIO: NIEGA SABER  
DIABETES: NIEGA SABER  
CANCER: NIEGA SABER  
DISLIPIDEMIA: NIEGA SABER  
EPILEPSIA: NIEGA SABER  
ENFERMEDAD PSIQUIATRICA: NIEGA SABER

**FACTORES DE RIESGO:**

RIESGO: EXTREMO  
DISMINUCION DE RIESGO?: N/A  
HIPERTENSION CONTROLADA?: SI  
DIABETES CONTROLADA?: N/A  
ESTADIO RENAL: INDETERMINADO  
COMPROMISO ORGANOS BLANCO / CUAL?: N/A  
OTRO FACTOR DE RIESGO: ALZHEIMER, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, BAJO PESO. EPOC

TIPO DE SANGRE Hemoclasificación: "A" RH : Positivo  
SIGNOS VITALES

**EXAMEN FISICO:**

CABEZA/CRANEO: N/A  
FONDO DE OJO: N/A  
CUELLO: N/A  
TORAX: N/A  
ABDOMEN: N/A  
REGION LUMBOSACRA: N/A  
EXTREMIDADES SUPERIORES: N/A  
PERIMETRO ABDOMINAL: N/A  
EXTREMIDADES INFERIORES: N/A  
INDICE TOBILLO BRAZO: N/A  
ESTADO GENERAL: N/A

**REVISION SINTOMAS POR SISTEMAS:**

SISTEMA NEUROLÓGICO: N/A  
SISTEMA RESPIRATORIO: N/A  
SISTEMA CARDIOVASCULAR: N/A  
SISTEMA GENITOURINARIO: N/A  
SISTEMA ENDOCRINO: N/A  
SISTEMA OSTEO MUSCULAR: N/A  
TERNUMENTARIO (PIEL Y UNAS): N/A



SALUD SOCIAL S.A.S.  
Tel. Nit : -  
PROGRAMA RCV - MEDICO DEL PROGRAMA  
Historia No : 37807972

CrisSalud

Fecha Impresión: 28/09/2021 15:25:55

Fecha Salida: 24 septiembre 2021 14:55

Página : 3 Viene de 2

Lugar Atención: PROMONORTE IPS  
Paciente : CC. 37807972 ALICIA PEDRAZA DE JAIMES  
Fecha Cita: 24 septiembre 2021 14:45 Fecha Atención: 24 septiembre 2021 14:46

N/A

SISTEMA GASTROINTESTINAL:

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : 110X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (DX. CRONICO - 01/01/1980 | ETAPA: 3 - 24/09/2021).

Diag. Rel 1 : G309 ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA  
Diag. Rel 2 : J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnostico : CONFIRMADO REPETIDO

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta : NO APLICA

FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Formula No. 1	ACIDO ASCORBICO (VIT C) VITAMINA C 500 MG. TABLETAS			
Medicamento : A11GA01	Via de Uso: ORAL	Tiempo : 3 MES(ES)	Dosis : 1 mg	Frecuencia: Cada DIARIA
Cantidad : 90				
Medicamento : A12AA20	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D, 500-500 MG COMO CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D, TABLETA		Dosis : 1 mg	Frecuencia: Cada DIARIA
Cantidad : 90	Via de Uso: ORAL	Tiempo : 3 MES(ES)		
Medicamento : C07AG02	CARVEDILOL 12.5 MG		Dosis : 1 mg	Frecuencia: Cada DIARIA
Cantidad : 90	Via de Uso: ORAL	Tiempo : 3 MES(ES)		
Medicamento : N02BA00111	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA		Dosis : 1 mg	Frecuencia: Cada 6 HORAS
Cantidad : 50	Via de Uso: ORAL	Tiempo : 3 MES(ES)		
Observacion : EN CASO DE DOLOR 1 TABLETA CADA 6 HORAS				
Medicamento : N02BA003011	ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG		Dosis : 1 mg	Frecuencia: Cada DIARIA
Cantidad : 90	Via de Uso: ORAL	Tiempo : 3 MES(ES)		
Observacion : TOMAR SOBRE EL ALMUERZO				
OBSERVACIONES GENERALES : LA DMEDIS VILLA DEL ROSARIO ENTREGA INMEDIATA				

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Num 1	PAHTA	LABORATORIOS DE CUENTA DE ALTO COSTO RCV SOLO THA	Cant : 1
-------	-------	---------------------------------------------------	----------

ANALISIS PLAN Y TRATAMIENTO:

SE VALORA PACIENTE FEMENINO DE 89 AÑOS DE EDAD, CON IDX DE HIPERTENSION ARTERIAL, ALZHEIMER, INCOTINENCIA URINARIA Y FECAL, BAJO PESO, EPOC  
SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO CON CARVEDILOL 12.5 MG DIA, ASA 100 MG DIA, ACIDO ASCORBICO DIA, ACETAMINOFEN 500 MG EN CASO DE DOLOR.  
PACIENTE QUIEN SEGUN NIETA, SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA A TRATAMIENTO MEDICO FARMACOLOGICO, POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO.  
SE SOLICITAN LABORATORIOS DE INICIO A PROGRAMA  
SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y NUTRICION  
CONTROL CON REPORTE DE EXAMENES

SE LE EXPLICA A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE NO AUTOMEDICARSE, TOMAR SUS MEDICAMENTOS EN EL HORARIO ESTABLECIDO Y ASISTIR A SU PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCIÓN PARA MANEJO OPORTUNO DE SU PATOLOGIA DE BASE.  
SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE LICOR, CIGARRILLO Y DROGAS PSICOSTIMULANTES (COCAÍNA, MARIHUANA, ÉXTASIS, ET C) DEBIDO A QUE PUEDE PRECIPITAR INFARTOS CARDIACOS E INFARTOS CEREBRALES.  
SE RECOMIENDA EVITAR EL SEDENTARISMO. PUEDE REALIZAR EJERCICIOS COMO CAMINAR, TROTAR U OTROS EJERCICIOS ACORDES A SU TOLERANCIA, IDEALMENTE 30 MINUTOS, 3 VECES POR SEMANA. ESTO CON EL FIN DE LOGRAR UN PESO IDEAL, YA QUE LA OBESIDAD AUMENTA EL RIESGO CARDIOVASCULAR.  
SE RECOMIENDA DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS (PARA EVITAR APARICIÓN DE PLACAS DE GRASA A NIVEL DE LA CIRCULACIÓN Y AUMENTAR LA PRESIÓN ARTERIAL), EL CONSUMO DE SAL (ESTA FAVORECE LA RETENCIÓN DE LÍQUIDOS EN EL CUERPO, EFECTO



QUE PRODUCE TAMBIÉN ELEVACIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL). EVITAR EL CONSUMO DE ALIMENTOS PROCESADOS (GENERALMENTE POSEEN SODIO). EVITAR AZÚCAR. AUMENTAR EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTA Y ALIMENTOS SANOS. SE DAN RECOMENDACIONES PARA EVITAR CONTAGIO Y PROPAGACIÓN DE COVID-19: USO DE TAPABOCAS PERMANENTEMENTE EN CUALQUIER ESPACIO SOCIAL, EVITAR BAJAR TAPABOCAS O USARLO MAL, EVITAR CONTACTO DE LA CARA CON LAS MANOS SUCIAS, LAVADO DE MANOS, AISLAMIENTO Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL.

SIGNOS DE ALARMA: DOLOR DE CABEZA PERSISTENTE QUE NO MEJORA CON ANALGÉSICOS. SANGRADO POR LA NARIZ, ENCÍAS O RECTO, MAREO, DOLOR EN EL PECHO, PALPITACIONES, SUDORACIÓN (DIAFORESIS), ALTERACIONES VISUALES (VISIÓN DOBLE Y BORROSAS), ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, DISMINUCIÓN DE LA FUERZA O ALTERACIÓN DE LA SENSIBILIDAD EN BRAZOS O PIERNAS, ALTERACIONES DEL LENGUAJE (LENGUAJE INCOHERENTE O ENREDADO), ALTERACIONES EN LA MARCHA, CONVULSIONES, ESTADO DE INCONCIENCIA O QUE PERMANEZCA DORMIDO DE MANERA ANORMAL. DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE (TEMPERATURA MAYOR O IGUAL A 37.5° C), DIFICULTAD PARA ORINAR O CAMBIOS EN ORINA. CUALQUIER OTRA ALTERACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD.

resultados de exámenes:

CREATININA EN SUERO:	N/A
HEMOGLOBINA GLICOSILADA:	N/A
COLESTEROL LDL:	N/A
COLESTEROL HDL:	N/A
COLESTEROL TOTAL:	N/A
REL. ALBUMINURIA/CREATINURIA:	N/A
CREATINURIA:	N/A
MICROALBUMINURIA:	N/A
GLICEMIA:	N/A
HEMOGLOBINA (HEMOGRAMA):	N/A
PARCIAL DE ORINA:	N/A
TRIGLICERIDO:	N/A
PARATHORMONA (PTH):	N/A

PROFESIONAL

  
Yuly Alejandra Pinto D.  
Médica General UDES  
RM 1.590.503.737

YULY ALEJANDRA PINTO DUÑEZ  
Tarjeta profesional : 1090503737  
MEDICO 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	37807972
NOMBRES	ALICIA
APELLIDOS	PEDRAZA DE JAIMES
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:

08/01/2024  
15:35:27

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:

01/08/2024

Ficha:

54874062554200001023

**A3**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** ALICIA

**Apellidos:** PEDRAZA DE JAIMES

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 37807972

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

02/08/2023

**Última actualización ciudadano:**

02/08/2023

**Última actualización via 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:**

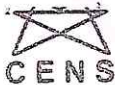
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



Grupo EPS

Con este número puedes  
hacer trámites y pagos  
Reporta daños y emergencias  
marcando gratis

Número de  
cliente:

109882

018000 414 115 ó al 115

### Tu Información

Nombre: Blanca Pedraza

Dirección: CII 13 12-32

Barrio: Paramo

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512241905

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **109882**

Documento equivalente a factura N° - 1075449051

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

25/JUN/2024

Pagaste:

\$282,036



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

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

\$228,390



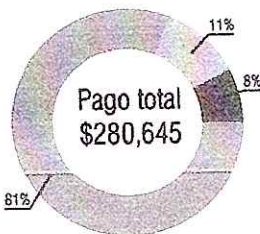
Asco

\$21,161



Alumbrado Público

\$31,094



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

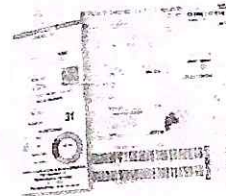
Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



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

### Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el  
Portal de Autogestión

Regístrate en [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co) /  
Servicios en línea

### Servicios Facturados



\$228,390



\$21,161



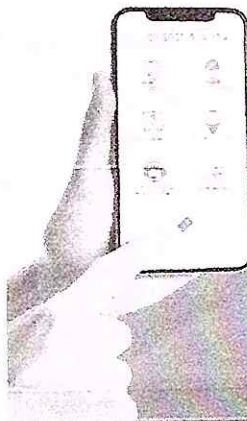
\$31,094

### Por tus servicios pagas

\$280,645



Grupo EPS



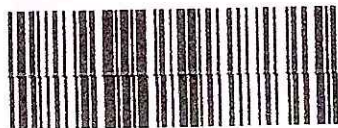
Solicita tu turno  
de atención a  
través de la App  
de CENS

Descárgala en:



DEPENDENCIA

ILIO  
IA



240305

Reporte de  
daños



\$ 280,645

7291-1/2

7291-2/2

Luz y Energía Transparencia: 01-8000-522-655. Una atención humana. EPS/Villara para la mejora de la información del consumidor.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.836.489

PEDRAZA

APELLIDOS

BLANCA MARIA

NOMBRES

*Blanca Maria Pedraza*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1956

BUCARAMANGA  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G.S. RH

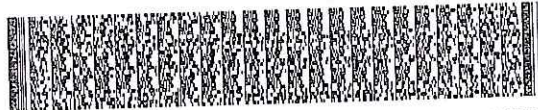
F

SEXO

21-MAY-1977 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00159159-F-0037836489-20090612

0012437247A 2

7590005031