

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: G409 - DISCAPACIDAD COGNITIVA LEVE - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1000191



A. IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES

REMISION DE PACIENTES

PARA: CERTIFICADO DISCAPACIDAD DE: FISIOTERAPIA

B. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

1er. Apellido:	Cauciuo	2do. Apellido:	Cobos.	Nombres	Briy়i Tahily
EDAD	Días	Meses	Años	12	SEXO F <input type="checkbox"/> M: <input type="checkbox"/>
Residencia actual del paciente (Dirección, Barrio, Municipio)				Teléfono: 311-5901226	
B. Paramo Cl 12 N° 15-17 B J/Rosario.				No. H.C: 111004910843	
Persona Responsable del paciente (nombre y relación del parentesco) María del Carmen Cauciyo (Madre)					

C. SOLICITUD DE ATENCION

Fecha de Remisión		Médico que remite	Servicio al cual se remite
Año: 2013	Mes: 12	Día: 04 Neifí Tibisay Abrit	Discapacidad
Remitido por primera vez:		Por la misma patología	
SI.	NO:	SI.	NO:

D. ORDENAMIENTO

1. Resumen y anamnesis y examen físico	5. Complicaciones
2. Fecha y resultado de exámenes de diagnóstico	6. Tratamientos aplicados
3. Resumen de la evaluación	7. Motivo de Remisión
4. Diagnóstico HIPOXIA CEREBRAL -	8. Firma y código de la persona responsable

TRASTORNO APRENDIZAJE - DISARTRIA

Paciente quien la madre haber presentado Preclampsia durante el embarazo, lo que ocasionó Hipoxia Cerebral y trastorno aprendizaje. A la Valoración presenta Retardo del Aprendizaje, Disartria, alteración de la comunicación, trastorno de la conducta y el comportamiento, conducta Retraísta, Postura Cíptica, Marcha Inestable, No cumple órdenes complejas, Parcialmente Escolanidad.

Es Semidependiente Act. Esfuerzos, Destreza y Comunicaciou. Requiere Acompañamiento permanente

Grado Discapacidad 70% Modera

E.S.E. HOSPITAL
JORGE CRISTO SAHUM
EL. VILLA DEL ROSARIO
REMISION DE PACIENTES



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1004910843

Nombre: BRICYI TAHILY CANCINO COBOS

Fecha nacimiento: 05/02/2001 Edad: 24 Ocupación:

Estado civil: Sexo: F Dirección:

Régimen: Tipo de vinculación: Teléfono: N. historia: 0000189506

Acompañante: Parentesco: Teléfono:

Responsable: Parentesco: Teléfono:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Otra

Fecha de elaboración: 30/04/2025 16:54:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente de 24 años de edad, acompañada de la madre, en el momento de la valoración no orientado globalmente, lenguaje poco fluido, pensamiento no coherente, estado de ánimo estable, refiere no tener ideas suicidas, con alteración en el ciclo del sueño, no de la alimentación. Refiere la madre que está convulsionando mucho, tiene tto, paciente ansiosa, nerviosa, gresora, alterada. En espera de valoración por psiquiatría y neurología.

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

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No



CLINICA UBAVIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1004910843

Nombre: BRICYI TAHILY CANCINO COBOS

Fecha nacimiento: 05/02/2001 Edad: 24 Ocupación:

Estado civil: Sexo: F Dirección:

Régimen: Tipo de vinculación:

Acompañante: Parentesco: Teléfono:

Responsable: Parentesco: Teléfono:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Otra

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1Q1°C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C. 0.20 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neuroológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: Paciente de 24 años de edad, acompañada de la madre, en el momento de la valoración no orientado globalmente, lenguaje poco fluido, pensamiento no coherente, estado de ánimo estable, refiere no tener ideas suicidas, con alteración en el ciclo del sueño, no de la alimentación. Refiere la madre que está convulsionando mucho, tiene tto, paciente ansiosa, nerviosa, gresora, alterada. En espera de valoración por psiquiatría y neurología.

Análisis: intervención cognitiva - conductual

DIAGNÓSTICOS:

F791 - RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE RIQUIERE ATENCIÓN O TRATAMIENTO - Tipo diagnóstico: - Observación:

G408 - OTRAS EPILEPSIAS - Tipo diagnóstico: - Observación:

F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA - Tipo diagnóstico: - Observación:

Necesita control: Si, en 30 días

Bogotá, Colombia 1

Av. 1 N 10-48 Barrio Latino

U.P. Psicología

Dpto. 10

Casa 10

Piso 10

Oficina 10

Casa 10



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1004910843

Fecha nacimiento: 05/02/2001 Edad: 24

Estado civil:

Régimen:

Acompañante:

Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 10/05/2025 13:29:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD QUE SUFRE EPILEPSIA . ES NACIDA 1 GESTACION, SFA, RETARDO PSICOMOTOR , SEVERO , EPILEPSIA DESDE LOS 4AÑOS PLAN EPAMINA 100 MG UNA TAB CADA 8 HORAS, SERTRALINA 50 MG UNA TAB EN LA NOCHE, QUETIAPINA 25 MG UNA TAB EN LA NOCHE, TTO MEDICO POR 6 MESES, CONTROL EN 6 MESES

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD QUE SUFRE EPILEPSIA . ES NACIDA 1 GESTACION, SFA, RETARDO PSICOMOTOR , SEVERO , EPILEPSIA DESDE LOS 4AÑOS PLAN EPAMINA 100 MG UNA TAB CADA 8 HORAS, SERTRALINA 50 MG UNA TAB EN LA NOCHE, QUETIAPINA 25 MG UNA TAB EN LA NOCHE, TTO MEDICO POR 6 MESES, CONTROL EN 6 MESES

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

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

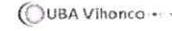
GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1004910843

Fecha nacimiento: 05/02/2001 Edad: 24

Estado civil:

Régimen:

Acompañante:

Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neuroológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD QUE SUFRE EPILEPSIA . ES NACIDA 1 GESTACION, SFA, RETARDO PSICOMOTOR , SEVERO , EPILEPSIA DESDE LOS 4AÑOS PLAN EPAMINA 100 MG UNA TAB CADA 8 HORAS, SERTRALINA 50 MG UNA TAB EN LA NOCHE, QUETIAPINA 25 MG UNA TAB EN LA NOCHE, TTO MEDICO POR 6 MESES, CONTROL EN 6 MESES

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD QUE SUFRE EPILEPSIA , ES NACIDA 1 GESTACION, SFA, RETARDO PSICOMOTOR , SEVERO , EPILEPSIA DESDE LOS 4AÑOS PLAN EPAMINA 100 MG UNA TAB CADA 8 HORAS, SERTRALINA 50 MG UNA TAB EN LA NOCHE, QUETIAPINA 25 MG UNA TAB EN LA NOCHE, TTO MEDICO POR 6 MESES, CONTROL EN 6 MESES

DIAGNÓSTICOS:

G403 - EPILEPSIA Y SÍNDROMES EPILEPTICOS IDIOPÁTICOS GENERALIZADOS - Tipo diagnóstico: - Observación:

ALBERTO OCIO O GOVIN
Especialidad: NEURO
CC: 1090390430 RM: 1090399430



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1004910843

Nombre: BRICYI TAHILY CANCINO COBOS

Fecha nacimiento: 05/02/2001

Edad: 24

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: F

Dirección:

Teléfono:

N. historia: 0000189506

Régimen:

Tipo de vinculación:

Parentesco:

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta:

Causa externa:

Fecha de elaboración: 06/05/2025 17:17:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

TELEMEDICINA PSIQUIATRIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE COCNURRE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, PACIENTE CON CUADRO DE INICIO EN LA INFANCIA CON DIFICULTAD EN EL APRENDIZAJE Y ALTERACIONES EN LA CONDUCTA EN EL INICIO DE LA ADOLESCENCIA. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA EN MANEJO CON FENITOINA.

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

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1004910843 Nombre: BRICYI TAHILY CANCINO COBOS
Fecha nacimiento: 05/02/2001 Edad: 24 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección:
Régimen: Tipo de vinculación:
Acompañante: Teléfono:
Responsable: Teléfono:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta:
Causa externa:

Teléfono:
N. historia: 0000189506Parentesco:
Parentesco:**ANTECEDENTES FAMILIARES**

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO₂: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico:

VIGIL, ASPECTO INDIFERENTE JUICIO INSUFICIENTE AFECTO PUPERIL, SENSO PERCEPCION NORMAL, HABITO DEL SUEÑO NORMAL.

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

Análisis: SERTRALINA TAB 50 MG TOMAR UNA TAB A LAS 9 DE LA MAÑANA

QUETIAPINA TAB 25 MG TOMAR UNA TAB A LAS 7 DE LA NOCHE

CONTROL 6 MESES

DIAGNÓSTICOS:

F721 - RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO - Observación:

Necesita control: Si, en 180 días

JUAN CARLOS MENDOZA BUCHELI
Especialidad: PSIQUIATRIA
CC: 1067836681 RM: 1067836681



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	1004910843
NOMBRES	BRICYI TAHILY
APELLIDOS	CANCINO COBOS
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/21/2025 18:54:33 | **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:

21/05/2025

Ficha:

54874038552600000018

A2

Pobreza extrema**DATOS PERSONALES****Nombres:** BRICYI TAHILY**Apellidos:** CANCINO COBOS**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1004910843**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

22/06/2021

Última actualización ciudadano:

22/06/2021

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 María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

¡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 la línea de SOMOS.



01 8000 414115 | www.somosgrupoepm.com

CrediSomos



Chatea con

Lucia

Agéregala al WhatsApp
323 231 5115



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



¡Nuevo buzón empresarial para la recepción de peticiones!

cens@cens.com.co

Esta actualización reemplaza los buzones de:

- > soprote.clientes@cens.com.co
- > gestiondocumentalcens@cens.com.co
- > notificacionesadministrativas@cens.com.co



IMPORTANTE: El correo notificacionesjudiciales@cens.com.co receptionará todos los trámites judiciales



Consejos para ahorrar energía



Resolución IREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1	Mes 2
1T02414-De la Empresa	

Mes 3

Periodo Retroactivo

Mes 1	Mes 2	Mes 3
-------	-------	-------

Indicadores

C transformador

DIUG 41.74

DIU 1.929

HC 0

V/R Compensar \$ 0

Dt 281.9409

Grp.Calidad 21

FIUG 15

FIU 3

VC 0

CEC 0

% 16

Medios de pago

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

Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompescens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Iphinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

2,361,6



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Ana Francisca Cobos

Dirección: Cll 12 15-27

Barrio: Paramo

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512253745

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

280317

Documento equivalente a factura N° - 1076780909

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fué:

23/AGO/2024

Pagaste:

\$70,345



iFelicitaciones estas al día en tu pago!

iEscanea y paga!

Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

Pago con recargo hasta:

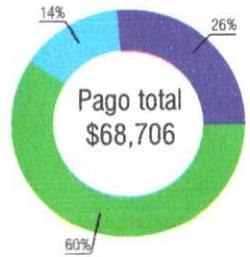
03/OCT/2024

31

Días Facturados

Servicios Facturados

Energía	\$40,887
Aseo	\$18,137
Alumbrado Público	\$9,682



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

