

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.601.070**

**BITAR CAICEDO**

APELLIDOS  
**DIANA MARCELA**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1981**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**12-AGO-1999 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A-2500100-00734509-F-0027601070-20150818 0045887793A 2 44195245

## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 07/02/2019 17:21

INGRESO : 30456

BITAR DIANA MARCELA

CC - 27601070

21

Edad : 37 Años 6 Meses 13 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 25/07/1981

Teléfono : 5743794

Dirección : AV 12AE NO 14N42 ZULIMA III ETAPA

Empresa : NUEVA EPS

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSERVADO

MOTIVO CONSULTA: SE ME ACABO EL TRATAMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL : SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO PARA LO CUAL SE LE ACABO ELM TRATAMIENTO.

## ANTECEDENTES :

## 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 : 56 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 149 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 25.22 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 80 L x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

CRÁNEO (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). NEUROLOGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] (Cantidad: 1)

TIOXINA LIBRE [T4L] (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

TRIGLICÉRIDOS (Cantidad: 1)

LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TABLETA (Cantidad: 30) TOMAR 1 TABLETA DIARIA POR 30 DIAS

ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TABLETA X 500 MG (Cantidad: 30) TOMAR UNA TABLETA DIARIA POR 30 DIAS

GLUCOSA EN SUERO (GLICEMIA EN AYUNAS) (Cantidad: 1)

TRIYÓDOTIRONINA TOTAL [T3] (Cantidad: 1)

## ANÁLISIS :

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO PARA LO CUAL SE LE ACABO ELM TRATAMIENTO.

## DIAGNÓSTICO :

Q909 - SINDROME DE DOWN NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)

E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

CONTRERAS VERA BELKIS YINETH

C.C. 1096423624

MEDICINA GENERAL




**INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA**
**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 09/03/2019 10:52

**INGRESO :** 39140

**BITAR CAICEDO DIANA MARCELA**
**CC - 27601070**
**Edad :** 37 Años 7 Meses 12 Días

**Sexo :** Femenino

**Nacimiento :** 25/07/1981

**Teléfono :** 5743794

**Dirección :** AV 12AE NO 14N42 ZULIMA III ETAPA

**Empresa :** NUEVA EPS

**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General

**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica

**ESTADO DE CONCIENCIA:** orientada

**MOTIVO CONSULTA:** por las pastillas

**ENFERMEDAD ACTUAL :** Paciente de 37 años con la mama quien refiere ser hipertensa hipotiroidea síndrome de down tratada acude por control refiere se toma sus pastillas se dan indicaciones y recomendaciones se indica su tratamiento

**PARACLINICOS :** glucosa 88 colesterol 265 triglicéridos 120 T4L 0.7 T3 0.6

**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: niega

TRANSFUSIONALES: niega

TRAUMÁTICOS: niega

ALÉRGICOS: niega

HOSPITALIZACIONES: niega

PATOLÓGICOS: síndrome de down hipotiroidismo

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 :** 56 kg

**Temperatura :** 37 °C

**Presión Arterial Sistólica:** 120 mmHg

**Talla :** 150 cm

**Frecuencia Respiratoria :** 16 R x Min

**Presión Arterial Diastólica :** 70 mmHg

**I.M.C. :** 24.89 kg/m2

**Frecuencia Cardíaca :** 86 L 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 - ESQUELÉTICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TABLETA (Cantidad: 30) TOMAR 1 TABLETA DIARIA POR 30 DIAS

ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TABLETA X 500 MG (Cantidad: 30) TOMAR UNA TABLETA DIARIA POR 30 DIAS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (MEDICINA INTERNA) (Cantidad: 1) Paciente de 37 años con la mama quien refiere ser hipertensa hipotiroidea síndrome de down tratada acude por control refiere se toma sus pastillas se dan indicaciones y recomendaciones se indica su tratamiento y se reinte a especialista

**ANALISIS :**

se dan indicaciones y recomendaciones de higiene salud y alimentación



**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 09/03/2019 10:52

**INGRESO :** 39140

**BITAR CAICEDO DIANA MARCELA**

**CC - 27601070**

**Edad :** 37 Años 7 Meses 12 Días

**Sexo :** Femenino

**Nacimiento :** 25/07/1981

**Teléfono :** 5743794

**Dirección :** AV 12AE NO 14N42 ZULIMA III ETAPA

**Empresa :** NUEVA EPS

**DIAGNÓSTICO :**

Q909 - SINDROME DE DOWN NO ESPECIFICADO - (Confirmado Repetido)

E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

  
**Emilio Contreras H.**  
Médico Cirujano (LUZ)  
C.C. 1.127.338.536  
Resolución 2244

**CONTRERAS HENAO EMILIO DEL CARMEN**

**C.C. 1127338536**

**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	27601070
NOMBRES	DIANA MARCELA
APELLIDOS	BITAR CAICEDO
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.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	BENEFICIARIO

<b>Fecha de Impresión:</b>	08/15/2024 14:38:46	<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

Fecha de consulta:

15/08/2024

Ficha:

54874351557000005743

**B5**

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** DIANA MARCELA

**Apellidos:** BITAR CAICEDO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 27601070

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

21/07/2022

**Última actualización ciudadano:**

21/07/2022

**Última actualización vía registros administrativos:**

25/11/2023

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

## 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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:





Grupo epm

Con este número puedes  
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias  
marcando gratis

Número de  
cliente:

107547

018000 414 115 ó al 115

### Tu Información

Nombre: Urb.monao

Dirección: CII 3 3-74

Barrio: Urb Monaco

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512613045

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 3

Tarifa: Generica

**Tu número de cliente:** 107547

Documento equivalente a factura N° - 1075426092

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

02/JUL/2024

Pagaste:

\$181,021



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

**Fecha de vencimiento**

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

**Días  
Facturados**

30

### Servicios Facturados



Energía

\$94,359



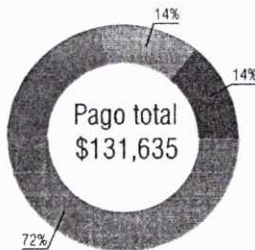
Aseo

\$18,839



Alumbrado Público

\$18,437



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

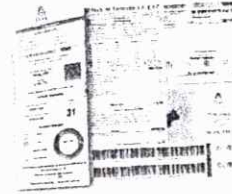
Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Ser de Cesar y de Bolívar

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



\$94,359



\$18,839



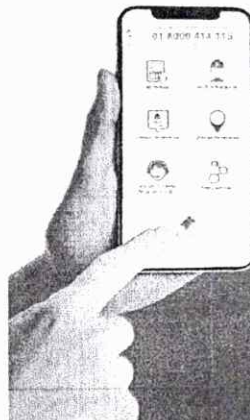
\$18,437

### Por tus servicios pagas

\$131,635



Grupo epm



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

Descárgala en:



DEPENDENCIA

ILIO  
IA



240805

Por tus  
servicios pagas



\$ 131,635

000-100526092 NUIR Superservicios Vigilancia

20015-2/2

20015-1/2

REPUBLICA DE COLOMBIA DE  
IDENTIFICACION PERSONAL BIA  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.311.634**

**CAICEDO SUAREZ**

APELLIDOS

**MARTHA OFELIA**

NOMBRES

*Martha Caicedo Suarez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1962**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.52**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**12-DIC-1983 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A-2500100-00125774-F-0060311634-20081107 0005478289A 1 7050008979