

CC 1004910843 BRICYI TAHILY CANCINO COBOS

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.910.843**

CANCINO COBOS

APELLIDOS
BRICYI TAHILY

NOMBRES

Bricyi
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-2001**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-MAY-2019 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2510000-01080148-F-1004910843-20190705 0065964914A 1 54710084

REMISION DE PACIENTES

A. IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES

PARA: CERTIFICADO DISCAPACIDAD DE: FISIOTERAPIA

B. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

1er. Apellido: Caucho	2do. Apellido: Cobos	Nombres: Bricy 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 U/Rosario		No. H.C: 111004910843
Persona Responsable del paciente (nombre y relación del parentesco)		
Maria del Carmen Caucho (madre)		

C. SOLICITUD DE ATENCION

Fecha de Remisión	Médico que remite	Servicio al cual se remite
Año: 2013 Mes: 12 Día: 04	Nelfi Tibisay Abril	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	
<p>Paciente quien la madre haber presentado Preclampsia durante el embarazo, lo que ocasiono Hipoxia Cerebral y trastorno aprendizaje. A la Valoracion presenta Retardo del Aprendizaje, Disortria, alteracion de la comunicacion, trastorno de la conducta y el comportamiento, conducta Retraida, Postura Cifotica, Marcha Inestable, No cumple ordenes complejas, Parcialmente Escolaridad.</p> <p>Es Semidependiente Act Esfuerzos, Destreza y Comunicacion. Requiere Acompañamiento permanente</p> <p>Grado Discapacidad 70% Moderado</p>	

E.S.E. HOSPITAL LOCAL
JORGE CRISTO SAHIUM
VILLA DEL ROSARIO
SERVICIO DE TERAPIAS

E.S.E. HOSPITAL LOCAL
JORGE CRISTO SAHIUM
VILLA DEL ROSARIO
SERVICIO DE TERAPIAS

Identificación: CC 1004910843 Nombre: BRICYI TAHILY CANCINO COBOS
Fecha nacimiento: 05/02/2001 Edad: 24 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: Teléfono:
Régimen: Tipo de vinculación: N. historia: 0000189506
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
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 esta convulsionando mucho, tiene fto, paciente ansiosa, nerviosa, grosera, 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

Identificación: CC 1004910843 Nombre: BRICYI TAHILY CANCINO COBOS
Fecha nacimiento: 05/02/2001 Edad: 24 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: Teléfono:
Régimen: Tipo de vinculación: N. historia: 0000189506
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
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 x/min - FR: 1 x/min - 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

Neurológico: 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 esta convulsionando mucho, tiene fto, paciente ansiosa, nerviosa, grosera, alterada. En espera de valoración por psiquiatría y neurología.

Análisis: Intervención cognitiva - conductual

DIAGNÓSTICOS:

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

G408 - OTROS EPILEPSIAS - Tipo diagnóstico: - Observación:

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

Necesita control: Si, en 30 días

Nataly Cardenas Marquez
Psicóloga
19/04/25

NATALY CARDENAS MARQUEZ
Especialidad: PSICOLOGÍA
CC: 109047863 RM:

Identificación: CC 1004910843
 Fecha nacimiento: 05/02/2001 Edad: 24
 Estado civil: Sexo: F Dirección: Teléfono:
 Régimen: Tipo de vinculación: N. historia: 0000189506
 Acompañante: Teléfono: Parentesco:
 Responsable: Teléfono: Parentesco:
 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 4 AÑOS 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 4 AÑOS 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

Identificación: CC 1004910843 Nombre: BRICYI TAHILY CANCINO COBOS
 Fecha nacimiento: 05/02/2001 Edad: 24 Ocupación:
 Estado civil: Sexo: F Dirección: Teléfono:
 Régimen: Tipo de vinculación: N. historia: 0000189506
 Acompañante: Teléfono: Parentesco:
 Responsable: Teléfono: Parentesco:
 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
 Neurológico: 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 4 AÑOS 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 4 AÑOS 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 SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS - Tipo diagnóstico: - Observación:


 CC 1004910843
 E.N. 24

ALBERTO OCHOA GOVIN
 Especialidad: NEURO
 CC: 1090399430 RM: 1090399430

Identificación: CC 1004910843

Nombre: BRICYI TAHILY CANCINO COBOS

Fecha nacimiento: 05/02/2001

Edad: 24

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: F

Dirección:

Teléfono:

Régimen:

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000189506

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

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 COCURRE 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

Identificación: CC 1004910843

Nombre: BRICYI TAHILY CANCINO COBOS

Fecha nacimiento: 05/02/2001

Edad: 24

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: F

Dirección:

Teléfono:

Régimen:

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000189506

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta:

Causa externa:

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 PUERIL, SENSOPERCEPCION 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: PSQUIATRIA
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 Maria Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

 Descarga la app CENS www.cens.com.co



Grupo epm

Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.
Grandes Contribuyentes: Resolución DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.



Servicio de Energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 354.5832

Transmisión (T): 57.1420

Distribución (D): 294.5494

Costo Unitario \$/kWh: 949.2257

Comercialización (Cv): 132.0686

Pérdidas Reconocidas (PR): 77.4085

Restricciones (R): 33.4740

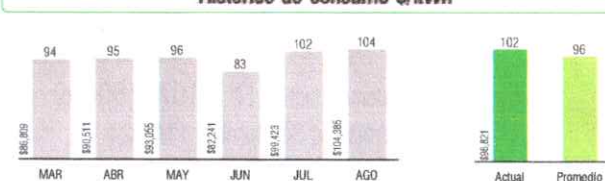
Tarifa Aplicada \$/kWh: 400.8561

FECHA PUBLICACION: 20/AGO/2024

Subsidio (%): -57.7702

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	KVARh
Actual	30754	102	Actual		
Anterior	30652		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 96,821
SUBSIDIO	\$ -55,934



Servicio de aseo

Empresa: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER

Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente

Correo: co.servicioalcliente.aseo.oriental@veolia.com

Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE

Frecuencia de barrido: 1

subs/cont (\$): -4534

NIT: 807005020

Teléfono: 018000950096

Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL

Estrato: 1

Frecuencia de recolección: 3

subs/cont (%): 20

Período: 08-2024

Puerta a puerta: SI

Costos: 22,671

Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA 170772.8	AGO	0.0664	18,152
TRBL .0012	JUL	0.0664	17,892
TRLU .00022	JUN	0.0674	17,870
TRRA .00003	MAY	0.0674	17,836
TRA .00378	ABR	0.0674	17,674
CVNA 197961.3	MAR	0.0674	17,534
TAFNA 51,24833			
TRNA .06635			
CFT 8607			

Concepto	Valor Mes
SUBSIDIO ASEO	\$ -4,534
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,340
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,002
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 9,684
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 3,885
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 705
LIMPIEZA URBANA	\$ 380
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 562
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 645
DISPOSICION FINAL	\$ 2,468

Total de aseo \$ 18,137

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25

Sujeto pasivo (Contribuyente): Ana Francisca Cobos

Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 006 de 2017

Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Concesión American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 96,821

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Concesionario: Concesión American Lighting S.A.S. Tel 5644164

Tarifa: 10

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 9,682

Total alumbrado público \$ 9,682

Estado Financiaciones / CrediSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------



Este es un mes perfecto para recordarle a tus seres queridos cuánto los amas.

¡Feliz día del amor y amistad!



Por tus servicios pagas

\$ 68,706

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

280317

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión

Regístrate en www.cens.com.co / Servicios en línea

Servicios Facturados

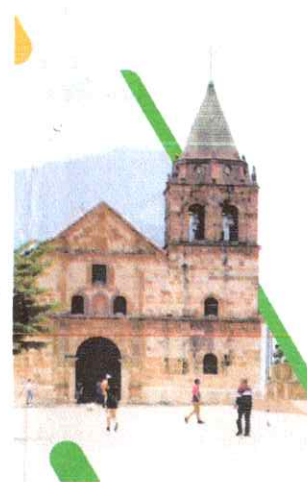
\$40,887

\$18,137

\$9,682

Por tus servicios pagas

\$68,706



CENS te invita a visitar Pamplona



Grupo epm

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.409.623**

APELLIDOS
CANCINO COBOS

NOMBRES
MARIA DEL CARMEN

FIRMA
Maria del Carmen Cancino



FECHA DE NACIMIENTO **15-NOV-1975**

PIEDRECUESTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

04-ABR-1995 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00158790-F-0060409623-20090608 0012270791A 1 7590006792