

CC 1093299142 ANGIE STEFANY ROA USCATEGUI

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: Z003-Q909-H508-F808



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 616966

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.093.299.142**
ROA USCATEGUI

APELLIDOS
ANGIE STEFANY

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-1997**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-OCT-2018 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ALEXANDER VEGA ROCHA



A-251000-01328991-F-1093299142-20221117

0090363545A 1

8506235637

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:31

INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY

CC - 1093299142

Edad : 26 Años 9 Meses 17 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 23/11/1997

Teléfono : 3212648866

Dirección : CALLE 37 KDX 17 24 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DATOS BÁSICOS

OCCUPACIÓN :	9999 - NO SE TIENE INFORMACION		
NIVEL EDUCATIVO :	Ninguno	PERTENENCIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	NIVEL SOCIECONÓMICO :	1. Bajo - Bajo
PROCEDENCIA :			
ACOMPAÑANTE :	<input checked="" type="checkbox"/> Otro (Cual) : _____		
DIRECCIÓN :	.	TELÉFONO :	

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : ATENCION AL JOVEN

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR ATENCION AL JOVEN ; PACIENTE CON ANT DE SINDROME DE DOWN; QUIEN RPESENTA TRASTORNO DEL HABLA; CON ESTRABISMO.

ANTECEDENTES Y ANAMNESIS

ANTECEDENTES PERSONALES

ENFERMEDADES METABÓLICAS

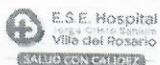
 Diabetes Sobrepeso Dislipidemias Otra

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

 Infartos Hipertensión Cerebrovasculares

ENFERMEDADES PULMONARES

 EPOC Asma

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ALTERACIONES DEL JOVEN**

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:35

INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY

CC - 1093299142

Edad : 26 Años 9 Meses 17 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 23/11/1997

Teléfono : 3212648866

Dirección : CALLE 37 KDX 17 24 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

 Tuberculosis Enfermedades NeurológicasEnfermedades musculo-esqueléticas : Si NoEnfermedades ginecológicas : Si NoEnfermedades urólogicas Si NoEnfermedades Mentales o del Comportamiento : Si No**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

Ninguna enfermedad Transmisible

CÁNCER Próstata Mama Estómago Colorrectal Cuello Uterino Otro**Enfermedades o accidentes laborales**

Ningún accidente laboral

 Si No**DISCAPACIDAD** Sensorial Física Cognitiva Psíquica Otra

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ALTERACIONES DEL JOVEN**

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:33

INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY

CC - 1093299142

Edad : 26 Años 9 Meses 17 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 23/11/1997

Teléfono : 3212648866

Dirección : CALLE 37 KDX 17 24 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

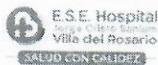
ALTERACIONES SENSORIALES

Visuales

 Defectos refractarios Glaucoma Estrabismo Otro

Auditivas

 Cuales**Antecedentes Hospitalarios :** Si No**Antecedentes Transfusionales :** Si No**Antecedentes Quirúrgicos :** Si No**Antecedentes de traumatismos :** Si No**EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DERIVADOS DEL TRABAJO** Físicos Químicos Biológicos Ergonómicos Mecánicos Psicosociales Ambientales

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ALTERACIONES DEL JOVEN**

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:33

INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY

CC - 1093299142

Edad : 26 Años 9 Meses 17 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 23/11/1997

Teléfono : 3212648866

Dirección : CALLE 37 KDX 17 24 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS Alcohol SPA Exposición al humo de leña o carbón Tabaco Fumador Ex Fumador**ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS**

Edad de Menarquia : 0 Años

Ciclos : Regulares
 IrregularesAlteraciones del ciclo menstrual : Regulares
 Irregulares**Fórmula obstetrica :**

NO APLICA

 IVE**Orientación Sexual :**

NO APLICA

Identidad de genero :

NO APLICA

Inicio de relaciones sexuales : 0 Años

Número de compañeros sexuales : 0

MÉTODOS DE ANTICONCEPCIÓN

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dispositivo intrauterino | <input type="checkbox"/> Dispositivo intrauterino y barrera |
| <input type="checkbox"/> Ora | <input type="checkbox"/> Oral y barrera |
| <input type="checkbox"/> Inyectable trimestral | <input type="checkbox"/> Inyectable trimestral y barrera |
| <input type="checkbox"/> Esterilización | <input type="checkbox"/> Esterilización y barrera |

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Implante subdérmico | <input type="checkbox"/> Implante subdérmico y barrera |
| <input type="checkbox"/> Inyectable mensual | <input type="checkbox"/> Inyectable mensual y barrera |
| <input type="checkbox"/> Emergencia | <input type="checkbox"/> Emergencia y barrera |
| <input type="checkbox"/> Barrera | <input type="checkbox"/> No aplica |

Dificultades durante relaciones sexuales Excitación Lubricación Orgasmo Erección Evacuación Dolor Otro

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ALTERACIONES DEL JOVEN**

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:33

INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY

CC - 1093299142

Edad : 26 Años 9 Meses 17 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 23/11/1997

Teléfono : 3212648866

Dirección : CALLE 37 KDX 17 24 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Actividades para manejo de estrés : Si No
HABLARExposición a violencias : Si No**OBSERVACIONES :**

NINGUNA

Devirar a ruta específica :

EXÁMEN FÍSICO**Valoración del estado nutricional y seguimiento de los parámetros antropométricos**Peso (Kg) Actual : Talla (cms) : Frecuencia Cardíaca : Presión Arterial Sistóle : IMC (kg/m²) : Peso (Kg) Ideal : Frecuencia Respiratoria : Presión Arterial Diástole : Estado Nutricional : Oximetría : Perím. Abdominal : Ingesta de calorías : AdecuadaRiesgo por Per.Abdm : Deficiente Excesiva

Observaciones : NINGUNA

Examen por Zonas

Ojos (Anormal). ESTRABISMO

Boca (Anormal). SE OBSERVA GINGIVORRAGIA

Craneo (Normal). 34tOídos (Normal). 34tNariz (Normal). 34tCuello (Normal). 34tTórax (Normal). 34tAbdomen (Normal). 34tGenitourinario (Normal). 34tOsteoarticular (Normal). 34tSistema Nervioso (Normal). 34tPiel (Normal). 34tMúsculo - Esquelético (Normal). 34tNeurológica - Esfera mental (Normal). 34tCardio Pulmonar (Normal). 34t

Valoración del riesgo cardiovascular y metabólicoEdad : IMC (kg/m²) : Perím. Abdominal : Presión Arterial Sistóle : **Test Finnis Risk Score (Riesgo DMT2)**¿Realiza normalmente al menos 30 minutos diarios de actividad física? : Sí No¿Usted es diabético? Sí No¿Consume a diario de vegetales, frutas y hortalizas? : Sí No¿Usted consume algún producto derivado del tabaco?(cigarrillo, puro, pipa, tabaco en polvo o tabaco para mascar) Sí No¿Le han recetado alguna vez medicamentos para la presión arterial? : Sí No

Interpretación : 1. Riesgo cardiovascular Bajo

¿Le han detectado alguna vez niveles altos de glucosa en sangre? : Sí No

Observaciones :

NINGUNA

¿Ha habido algún diagnóstico de DM en su familia? :

 No Sí: abuelos, tíos o primos hermanos (pero no padres, hermanos o hijos) Sí: padres, hermanos o hijosPuntuación total : 1. Nivel de riesgo bajo

Devirar a ruta específica :

Valoración de la salud sexual - Maduración sexual**Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual** Aspecto nutricional EPOC Enfermedad cardiaca Enfermedad cerebrovascular Diabetes Otra

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ALTERACIONES DEL JOVEN**

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:33

INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY

CC - 1093299142

Edad : 26 Años 9 Meses 17 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 23/11/1997

Teléfono : 3212648866

Dirección : CALLE 37 KDX 17 24 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Factores que afectan la participación o satisfacción en las actividad sexuales

Funcionalidad sexual
 Orgasmo

Orientación sexual
 Satisfacción

Deseo
 Erección

Excitación
 Evaculación

Lubricación
 Dolor

Valoración de la salud visualHallazgos examen oftalmoscópico : Normal Anormalvaloración de agudeza visual : Con alteraciones Sin alteracionesOD : / OI : / AO :

Observaciones :

ESTRABISMODevirar a ruta específica : **Valoración de la salud auditiva y comunicativa**

Inspección visual : Normal Anormal No valorado ¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : Si No

Otoscopia : Normal Anormal No valorado¿Cree usted que escucha bien? : Si NoFunciones de la articulación, voz, Normal Anormal No valorado
habla y desempeño comunicativo :

Observaciones :

NINGUNADevirar a ruta específica : **Valoración de la salud bucal**Estructura del estado dentomaxilofacial : Normal Anormal No valoradoFuncionalidad : Normal Anormal No valorado

Observaciones :

NINGUNADevirar a ruta específica : **Valoración de la salud mental****Pensamiento**Lógica Normal Anormal No valorado

Velocidad

 Normal Anormal No valorado

Contenido

 Normal Anormal No valorado**Lenguaje**Coherencia Normal Anormal No valorado

Fluidez

 Normal Anormal No valorado

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ALTERACIONES DEL JOVEN**

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 08:28:33
INGRESO : 1690510

ROA USCATEGUI ANGIE STEFANY**CC - 1093299142****Edad :** 26 Años 9 Meses 17 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 23/11/1997**Teléfono :** 3212648866**Dirección :** CALLE 37 KDX 17 24 GALAN**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Afecto	<input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/> No valorado	Orientación	<input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/> No valorado
Concentración	<input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/> No valorado	Memoria	<input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/> No valorado
Cálculo	<input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/> No valorado	Razonamiento abstracto	<input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> uuuuuuhhhh <input type="checkbox"/> No valorado
Introspección	<input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/> No valorado	Juicio	<input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/> No valorado
Afronamiento sucesos vitales	<input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/> No valorado	Lesiones físicas por exposición a violencias <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	

VACUNAS Y MULTIVITAMÍNICOS

Vacunas pendientes :

Suministro sulfato ferroso :

Vitamina A:

RESULTADOS LABORATORIOS

Resultado :

Concepto Profesional :

DIAGNÓSTICO

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Desarrollo del Joven

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z003 DESARROLLO DEL

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : Q909 SINDROME DE DOWN NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado 2 : H508 OTROS ESTRABISMOS ESPECIFICADOS

Diagnóstico Relacionado 3 : F808 DESARROLLO DEL HABLA Y

Diagnóstico Médico : PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD CON ANT DE SINDROME DE DOWN SEVERO; CON LIMITACIONES FISICAS; SE OBSERVA TRASTORNO DEL LENGUAJE; CON PRESENCIA DE ESTRABISMO; SE OBSERVA DELGADEZ SEVERA, CON TRASTORNO EN EL DESARROLLO FISICO; PACIENTE QUIEN

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	1093299142
NOMBRES	ANGIE STEFANY
APELLIDOS	ROA USCATEGUI
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: 09/13/2024 08:39:43 | 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:

13/09/2024

Ficha:

54874054553700001727

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGIE STEFANY

Apellidos: ROA USCATEGUI

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1093299142

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/06/2023

Última actualización ciudadano: 06/06/2023

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



en la
casa

en la
casa

en la
casa



Papá

Somos



¿Quieres ganar uno de estos
electrodomésticos?
Únete al concurso
Usuario Piloso

Nombre: Lidivina Roa
Dirección: Kdx 17-2-a
Barrio: Vda Antonio Galán
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512101969

Tu número de cliente: 449191

Documento equivalente a factura N° - 1074753827

Fecha de emisión: Junio 13/2024



iEscanea y paga!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

Facturados

30

Llame a CENSA para obtener más información: 01-8000 322 953 Línea gratuita nacional. PFM Verifica por favor de la información del destinatario.



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

Áreas Cúcuta 75 - BBVA - Compeccens - Coquimbo - Aracataca - Barranquilla - Dávila - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Banco Agrario - Cajaeros y Datafonos ATM - SuperGIROS (sur de Cesar y sur de Bolívar)

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **27.697.604**

PARADA ROA

APELLIDOS

MONICA SUSLEY

SEXO

M

FIRMA

Monica susley parada roa



FECHA DE NACIMIENTO **24-DIC-1981**
DURANIA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O+**

ESTATURA G.S. RH

10-MAY-2001 DURANIA

F

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO



A-2510000-00943594-F-0027697604-20171005 0057849193A 2 6974553128