

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

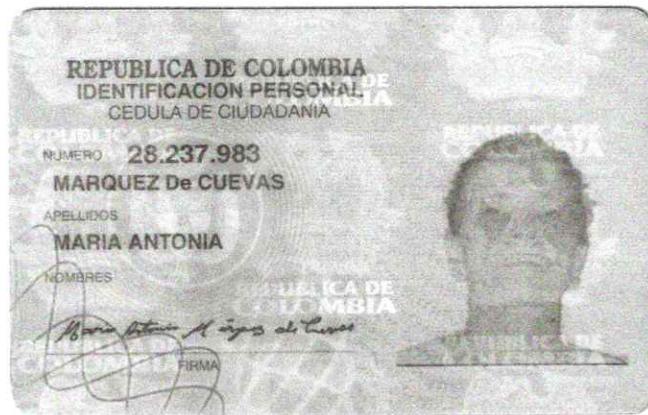
Observaciones

DX: R268-R32X-T931 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1185824



FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1945

SAN MIGUEL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-SEP-1972 MALAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2510000-00116322-F-0028237983-20081029 0005033665A 1 7590000638



HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 14/01/2025	Hora de Ingreso: 14:21	Número de Ingreso: 38773
Fecha Inicio Atención: 26/01/2025	Hora de Atención: 17:33	Número de Historia: 41994
Fecha Fin de Atención: 26/01/2025	Hora Fin Atención: 17:38	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario		Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA		Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:		Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Datos del Paciente

Nombre: MARIA ANTONIA MARQUEZ DE CUEVAS	Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía	Nº Identificación: 28237983
Tipo de Afiliado: CABEZA FAMILIA SUBSIDIADO	Fecha Nacimiento: 1945-09-08	Edad: 79 años 4 meses 17 días
Causa Externa: OTRA	Estado Civil: SOLTERO	Sexo: FEMENINO
Finalidad: NO APLICA	Grupo Sanguíneo y RH: -	Dirección: CARRERA 9 # 19-81 BARRIO SANTA BARBARA CERCA A LA
Ocupación: NINGUNA	Teléfono: 000	Teléfono: 3224672558
Acompañante: NA	Teléfono:	Parentesco: OTRO
Responsable:		Parentesco:
Municipio: Villa del Rosario	Departamento: Norte de Santander	Clasificación: Crónico
Dirección: CL 0		

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:

Motivo de Consulta: VISITA MEDICA DOMICILIARIA

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION, CONSENTE, ORIENTADA, EN CAMA DURANTE LA CONSULTA. ANTECEDENTE DE RECHAZO DE ORTOPEDIA, PACIENTE CON LLANTO FACIL, DEPRESION, NIEGA FIEBRES, NIEGA INGRESOS HOSPITALARIOS.

Escala del Dolor:

Discapacidades :

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca: 76	Sistólica: 120	Talla: 1	Glucometría:
Frecuencia Respiratoria: 16	Diastólica: 80	Peso: 1.0	Saturación O2: 97
Temperatura: 36.0	T.A.M.: 93.3333	Índice de Masa Corporal: 10000	Perímetro Abdominal:
Longitud Supina:	Perímetro torácico:	Perímetro braquial:	Perímetro cefálico:
Perímetro brazo:	Perímetro muslo:	Pliegue cutáneo bicipital:	Pliegue cutáneo subescapular:
Pliegue cutáneo suprailíaco:	Pliegue cutáneo tricipital:	Circunferencia cadera:	Circunferencia cintura:

Examen Físico

Parte del Cuerpo	Nombre Variable:	Observación:
Abdomen	RS IS normales, no hernias ni masas	BLANDO, DEPRESSIBLE, NO MASAS, NO DOLOROS A LA PALPACION
Aspecto General	Buen aspecto general y mucosas húmedas	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA
Boca	No edéntulo, caries, fluorosis, sangrado ni aftas	
Cabeza y Cráneo	Tamaño, simetría y cabello normales	
Cardiovascular	Ruidos cardiacos ritmicos, regulares sin soplos	
Cuello	Apariencia normal no masas ni adenopatías	MOVIL, SIN ADENOPATIAS
Nariz	No desviaciones, hipertrofias ni secreciones	
Neurológico	Otras anormalidades	CONSENTE, ALERTA, DESORIENTADA EN SUS ESFERAS MENTALES, CON LLANTO FACIL
Oído	No alteraciones visibles y audición normal	
Ojos	No defecto refractivo, ni rojo, ni opaco	
Osteomuscular	Otras anormalidades	EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO BIPEDESTA, NO DEAMBULA, CON MOVIMIENTOS LIMITADOS POR DOLOR INTENSO A NIVEL DE CADERAS Y ANTECEDENTE DE FRACTURA
Piel y faneras	No manchas insensibles, palidez ni dermatitis	
Sistema Genital Femenino	Otras anormalidades	CON USO DE PAÑAL POR INCONTINENCIAS

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 14/01/2025	Hora de Ingreso: 14:21	Número de Ingreso: 38773
Fecha Inicio Atención: 26/01/2025	Hora de Atención: 17:33	Número de Historia: 41994
Fecha Fin de Atención: 26/01/2025	Hora Fin Atención: 17:38	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario		Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA		Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:		Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Otras anormalidades de la marcha y de la movilidad y las no especificadas

Código CIE10: R268

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Incontinencia urinaria, no especificada

Código CIE10: R32X

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Secuelas de fractura de femur

Código CIE10: T931

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

Factores de Riesgo

Factor de Riesgo	Respuesta	Observaciones
Antecedentes de UCI	NO	
Antecedentes de alteraciones neurológicas	NO	
Antecedentes de 3 o más hospitalizaciones en el último año	NO	
Antecedentes de enfermedades cardiopulmonares	NO	
Requerimiento de TR más de una al día	NO	
Antecedentes de IOT	NO	
Antecedentes Gineco-Obstétricos	NO	
Alteración hidroelectrolítica	NO	
Pop reciente de cualquier origen	NO	
Alteración de conciencia y/o esfera mental	NO	
Presenta úlceras por presión	NO	
Alteración del estado nutricional	NO	
Declinación funcional. Conocimiento de enfermedades por parte del paciente y/o familia	NO	

Sondas

Sonda	Respuesta	Fecha de colocación
Blake	NO	

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 14/01/2025	Hora de Ingreso: 14:21	Número de Ingreso: 38773
Fecha Inicio Atención: 26/01/2025	Hora de Atención: 17:33	Número de Historia: 41994
Fecha Fin de Atención: 26/01/2025	Hora Fin Atención: 17:38	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario		Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA		Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:		Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Catéter suprapública	NO
Cateterismo vesical	NO
Dedo de guante	NO
Drenaje percutáneo	NO
Drenaje torácico / Pleural	NO
Hemovac	NO
Irrigación percutánea continua	NO
Jackson Pratt	NO
Nasogástrica	NO
Penrose	NO
Redón	NO
Tipo setón	NO
Tubo en T o Kher	NO
Ventriculostomía	NO
Vesical	NO

Ostomías

Tipo de Ostomía	Ostomía	Respuesta	Fecha de colocación
Digestiva	Colostomía	NO	
	Esofagostomía	NO	
	Gastrostomía	NO	
	Ileostomía	NO	
	Yeyunostomía	NO	
Respiratorias y cánulas	Laringostomía	NO	
	Traqueostomía	NO	
Urológica	Cistostomía	NO	
	Nefrostomía	NO	
	Ureterostomía	NO	

Conductas

Conducta	Respuesta
Reloj postural	NO
Plan de entrenamiento familiar multidisciplinario	NO
Lubricación y cuidados de la piel	NO
Valoración por nutrición	NO
Signos de alarma a la gestante	NO
Acompañamiento permanente	NO
Cama con barreras	NO
Alerta de alergias a medicamentos	NO
Precauciones paciente R001 o inmunosuprimido	NO

Aislamiento

¿Requiere aislamiento?: NOD

Analisis y concepto

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 14/01/2025	Hora de Ingreso: 14:21	Número de Ingreso: 38773
Fecha Inicio Atención: 26/01/2025	Hora de Atención: 17:33	Número de Historia: 41994
Fecha Fin de Atención: 26/01/2025	Hora Fin Atención: 17:38	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario		Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA		Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:		Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zone: URBANA

Concepto: FORMULA MEDICA

PAÑAL DESECHABLE TALLA M CAMBIO CADA 8 HORAS #90 AL MES X 3 MESES #270 20241122133039701262

ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS #60 AL MES

NISTATINA 100000UI + OXIDO DE ZINC 20% CREMA TOPICA 60GR APLICAR EN AREA AFECTADA #2 AL MES

ACETAMINOFEN 500MG + CAFEINA 65 MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS #60 AL MES

FLUOXETINA TAB 20MG TOMAR 1 TAB DIA #30 AL MES

Analisis del caso:

Analisis y Concepto: VISITA MEDICA DOMICILIARIA
SS VALORACION POR ORTOPEDIA EN IPS EXTERNA

Aval: True

Causal:

Observaciones:

Profesional: Miguel Angel Hernandez

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 79601502

Identificación : 79601502

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	28237983
NOMBRES	MARIA ANTONIA
APELLIDOS	MARQUEZ DE CUEVAS
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 10/07/2025 | Estación
Impresión: 09:12:36 | de 2800:484:8c78:3ba0:d2e0:9cf0:baca:9866
origen:

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

Registro válido

Fecha de consulta:

07/10/2025

Ficha:

54874046553500000788

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ANTONIA

Apellidos: MARQUEZ DE CUEVAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28237983

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/06/2023

Última actualización ciudadano:

07/06/2023

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

Participa y celebra con nosotros el aniversario **Somos** en septiembre, deberás:

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos pagarlos con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se llama uno de los aliados comerciales de CREDISOMO que está ubicado en el centro de Cúcuta.
4. Programa de CENS que te entrega beneficios gracias a nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conoces el valor de la cuota que pagues por la compra de tus electrodomésticos.

Para participar y celebrar con nosotros el **Aniversario Somos** en septiembre, deberás:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al **WhatsApp 3102474033**
2. Inscribirte en www.somosgrupoepm.com

Con **Lucía** puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp

323 231 5115



CUDE: f20aebfee73b7662288967ed337d9817e2bf25f662671fefbf6e0ccfcfcf1c0c9dda38ed2eca72f3d4d3f649aef6b876

Compensación Calidad del Servicio					
Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo	
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2
C transformador	1T12909-De la Empresa				
DIUG	33.392				
DIU	10.204				
HC	0				
V/R Compensar \$	0				
Dt	295.961				
Grp.Calidad	21				
FIUG	12				
FIU	15				
VC	0				
CEC	0				
%	2				

Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Nombre: Joel Cuevas Marquez

Dirección: Cra 9 19 - 77

Barrio: Santa Barbara

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512212160

Ciudad: Villa Del Rosa

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **6114**

Documento equivalente electrónico

1084179262

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:22:59

Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:55:00

Último pago: **02/AGO/2025**

Pagaste: **\$121,634**

Periodo facturado 05/JUL/2025 a 04/AGO/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
27/AGO/2025

Pago con recargo hasta:
02/SEP/2025

Días Factura
31

Servicios Facturados

	Energía	\$81,090
	Asco	\$19,228
	Alumbrado Público	\$13,513



Contáctanos a través de la línea de atención **01 800**

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesa

Siguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co



FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-1971

SAN MIGUEL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-MAR-1989 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2510000-00155724-F-0060404310-20090506 0011279521A 1 7590008846

