

CC 27898491 NELLY QUINTANA GOMEZ

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: M210



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 718481

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **27.898.491**

QUINTANA GOMEZ

APELLIDOS

NELLY

NOMBRES

Nelly Quintana Gomez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-1961**

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

A+

F

ESTATURA

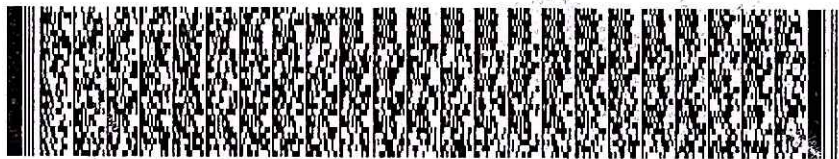
G.S. RH

SEXO

21-SEP-1982 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2510000-00903576-F-0027898491-20170509

0055323285A 2

9999877828



PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

| | | | | | | | |
|---------------|-------------------------------------|---------------|---------|--------------|-------------|------------|--|
| 1er. Apellido | Quintana | 2do. Apellido | Gomez | Nombres | Nelly | DOCUMENTO: | 27898491 |
| Edad: | 61 | Estado Civil: | Soltera | Escolaridad: | 3º primaria | Género: | F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| Dirección: | C/ 9 N°3A-21 B. Villa Antigua U/Rio | | | | | Teléfono: | 318/8704245 |

FECHA: AÑO: 2023 MES: 06 DIA: 14

5700338

DIAGNOSTICO: Deformidad Valgo Derecha (M210)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

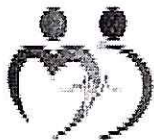
Paciente quien hace aprox 24 años sufrió trauma en miembros inferiores generando fractura comminada con desalineación severa. No se le realizó tratamiento oportuno por lo que generó daño Artrosico en el compartimento lateral de la Rodilla derecha, Osteotomía sin mejora, marcha Antalgica con desalineación y deformidad severa que limita su movilidad por tema contos e inestables.

Semidependiente Act. Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA

~~Medico~~
MEDICO: R-3144

Nelly Stail
FISIOTERAPEUTA #2006390



Clínica Medical Duarte
Trabajamos con cariño humano

HISTORIA CLINICA

| | | | | | |
|---|--|---|--|---------------------------------------|--|
| PACIENTE: NELLY QUINTANA GOMEZ | | IDENTIFICACION: CC 27898491 | | HC: 27898491 - CC | |
| POBLACIÓN VULNERABLE: | | PERTENENCIA ETNICA: | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: 12/8/1961 | | EDAD: 60 Años | | SEXO: F | |
| RESIDENCIA: CL 9 CA 3A 21 BARRIO VILLA ANTIGUA VILLA DEL ROSARIO | | NORTE DE SANTANDER-CUCUTA | | TELEFONO: 5700338 | |
| EMAIL: NO TIENE | | OCUPACION: AMA DE CASA | | | |
| NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: | | PARENTESCO: | | TELEFONO: | |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | | PARENTESCO: | | TELEFONO: | |
| FECHA INGRESO: 28/3/2022 - 10:10:28 | | FECHA EGRESO: 28/3/2022 - 10:49:42 | | CAMA: | |
| DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD | | SERVICIO: AMBULATORIO | | | |
| PLAN: COOSALUD EPS-S MAIS_TRAUMATISMOS | | | | | |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | | | | 3431d5757b18c823f32cf627a0d32330 | |
| Imprimió: LISBETH LAZARO ORTIZ - lisbeth.lazaro | | | | Fecha Impresión: 2022/3/28 - 10:55:26 | |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|------------|---|
| 2022-03-28 | 10:43 harold.villamizar - HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMZIAR |
| | MOTIVO DE CONSULTA : DOLORO DE RODILLA AL CMAINAR MUHCO O AL LEVANTARSE DE ESTAR SENTADA SINTE RODILA LTIEZAS,, |
| | ENFERMEDAD ACTUAL : HACE 20 AÑO SE SUPONE LE HICIERON OSTEOTOMIA VARIZANTE DE FEMUR DISTAL, HOY GENU VAGLO SEVERO BILATERAL, MAS CAMBIOS ARTROSICOS EN COMPARTIMENTO LATERAL BILATERAL, RX AMTE4IRAL D EOTS EN FEMRU DERECHO DISTAL |

ANTECEDENTES PERSONALES

| ANTECEDENTES | OP | DETALLE |
|---------------|----|-----------|
| Immunologicos | NO | NO APLICA |

ANTECEDENTES FAMILIARES

| ANTECEDENTES-- | DETALLE | | | |
|--------------------------|---------|------|-----------|------------|
| Alergicos | | | | |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |
| Infecciosos | | | | |
| Inmunologicos | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| | NO | P | NO APLICA | 2021-07-02 |
| | NO | F | NO APLICA | 2021-07-02 |
| Metabolicos | | | | |
| Otros | | | | |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorio | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |

Traumaticos

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---------|--|
| PROFESIONAL:HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMZIAR | | FECHA:2022-03-28 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Piel y Faneras (21) | ANORMAL | PESO 74 TALLA 156 SE OSBERVA GENU VALGO SEVERO DE RODILLA, DEFORMIDAD ASOCIADA,SEVERA, CAMBIOS ARTROSICOS COMPARTIMENTO LATERAL, PLAN SE ENVIA A JUNTA MEDICA DE ORTOPEdia DEFINIR MANEJO ARTROPLASTIA DE RODILLA VS OSTETOMIAS SS RX DE RODILLAS COMPARTIVAS DE RODILLAS AP Y LATERAL,, |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|-----------------------------------|---|--------|-------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| M210 | DEFORMIDAD EN VALGO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE | | |

| CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1 | | | |
|---|--------------------------|---|----------------------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR | 2022/3/28 - 10:47:36 |
| | Observacion: | AP Y LATERAL | |
| | Orden Profesional | HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMZIAR | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMZIAR CC - 10285256

| | | | |
|-------|--------------------------|--|----------------------|
| OTROS | 890502 | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO PACIENTE | 2022/3/28 - 10:48:08 |
| | Observacion: | JUNTA DE REEMPLAZOS ARTICULARES ,DEFINIR SI SE HACE ARTROPLASTIA O OSTETOEMIAS VARIZANTES,, | |
| | Orden Profesional | HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMZIAR | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMZIAR CC - 10285256

| | |
|-----------------------|--------------------|
| ORIGEN DE LA ATENCION | Enfermedad general |
|-----------------------|--------------------|

FINALIDAD DE LA ATENCION

| |
|--------------------------------------|
| Deteccion de alteraciones del adulto |
|--------------------------------------|

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | | |
|----------------------------------|---|-------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO | SERVICIO |
| M210 | DEFORMIDAD EN VALGO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE | AMBULATORIO |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL S.A.
REGISTRO DE HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: NELLY QUINTANA GOMEZ Ingreso: 0004236552
Número de Historia Clínica: 27898491 Identificación: 000000027898491 Folio: 13
Fecha de Nacimiento: AGOSTO 12 de 1961 Edad: 54 Años
Sexo: Femenino Peso:
Dirección: SIN DIRECCION Teléfono: 3188704245 Correo:
Municipio: VILLA DEL ROSARIO [NORTE DE SANTANDER]
Estado Civil: SOLTERO
Entidad: SV2001 SALUDVIDA ARS SUBSIDIADO NORTE 03 - AFILIADOS ATN INTEGRAL Y URGENCIAS
Tipo Régimen: Subsidiado Nivel o Estrato: 04 NIVEL 1 SISBEN
Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL
Empresa donde labora: OTROS
Fecha de Ingreso: AGOSTO 1 de 2016 13:10:15 Fecha de Atención: AGOSTO 1 de 2016 14:20:29
Nombre Responsable:
Dirección Responsable:
Teléfono Responsable: Parentesco Responsable:

Motivo de Consulta: DOLOR EN RODILLA
Enfermedad Actual: PACIENTE 54 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE VARIOS AÑOS DE DOLOR EN RODILLA DERECHA,
CON LIMITACION FUNCIONAL, PARA LA MARCHA, ACOMPAÑADA DE DOLOR LIMITACION PARA
LA MARCHA
T/A: 120/80
Temp: 0.00 C tigrados
Peso: 0.00 K1
Pulso: 80 minutos
Respi: 0 minutos
Talla: 0 cms
Examen Fisico: DEFORMIDAD EN VALGIO DE MIMEMBRO INFERIOR DERECHA , 25 GRADOS DE RODILLA,
RX: DEFORMIDAD EN VALGO NO HAY SIGNOS DE ARTROSIS TEMPRANA
NOMBRE ACOMPAÑANTE: ***
TELEFONO ACOMPAÑANTE: ***
JUSTIFICACION ORDEN: PACIENTE CON VALGO SEVERA DE RODILLA DERECHA JOVEN QUIEN REQUIERE MANEJO QX CON
OSTEOTOMIA FEMORAL VARIZANTE PARA DISMINUIR EL ANGULO DE CARGA Y POR ENDE
ATRASO DEL PROCESO DE ARTROSIS SEVERA TEMPRANO PARA USO DE PROTESIS CON BISAGRA
EN EDADES TEMPRANAS.

DIAGNÓSTICO

M210 DEFORMIDAD EN VALGO NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

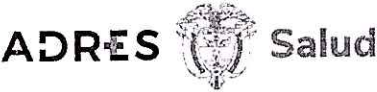
Tipo: Confirmado Repetido

Principal: SI

Clase: Preoperatorio

Observaciones:

Médico: GELVIZ CRISPIN EDICXON ARMANDO
Registro Médico: 542055/2008
Especialidad: ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA



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 | 27898491 |
| NOMBRES | NELLY |
| APELLIDOS | QUINTANA GOMEZ |
| 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 | 01/01/2020 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión:

08/05/2024
15:52:17

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:

05/08/2024

Ficha:

54874058548700000040

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NELLY

Apellidos: QUINTANA GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27898491

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

31/07/2019

Última actualización ciudadano:

31/07/2019

Última actualización via 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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Consejos para ahorrar energía



Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Ahora SOMOS Grupos EPM

Adquiere electrodomésticos y renovaciones para tu hogar con Crédito Somos

Conoce nuestras aliadas en el siguiente QR

¡Feliz día a todas las mujeres que iluminan nuestro mundo con su energía!

Sí tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes escanear este QR

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica afecta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Compensación Calidad del Servicio

| Indicadores | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 |
|-----------------|---------|---------------|-------|
| C transformador | 1102706 | De la Empresa | |

Información de tu instalación

| | |
|----------------------|----------|
| Medidor Activa: | 21677386 |
| Medidor Reactiva: | |
| Alimentador: | ELSC68 |
| Nivel de tensión: | 1 |
| Carga instalada: | 4 |
| Constante de medida: | 1 |

Período Retroactivo

| Indicadores | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 |
|-------------|-------|-------|-------|
| DIUG | | | |
| DIU | | | |
| HC | | | |
| DT | | | |
| Grp Calidad | | | |
| FIUG | | | |
| FU | | | |
| VC | | | |
| CEC | | | |
| % | | | |

El presente documento equivale a la factura presunta, medio efectivo en virtud del artículo 130 del Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

Joel Miguel González C., tipo representante legal

Medios de pago

Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Caguasmales - Almacenes Exito - Híjorite 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)

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a

<https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeins/login>

CENS

Grupo EPM

Tu Información

Nombre: Jose Hernandez
Dirección: Cra 3a 9-44
Barrio: Villa Antigua
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Clase de Servicio: Residencial
Tarifa: Genérica
Ruta: 105 01512623530

Tu número de cliente: 108166

Documento equivalente a factura N° - 1072758695

Fecha de emisión: Marzo 13/2024

Tu último pago fue: 29/FEB/2024

Pagaste: \$154,420

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Fecha de vencimiento

Periodo facturado 10/FEB/2024 a 09/MAR/2024

Pago oportuno hasta: 27/MAR/2024

Pago con recargo hasta: 04/ABR/2024

Días Facturados: 29



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

Facebook, Twitter, Instagram, YouTube icons

Descarga la app CENS www.cens.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **27.893.502**
HERNANDEZ GRANADOS

APELLIDOS
LEIDA MELANIA

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1962**
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

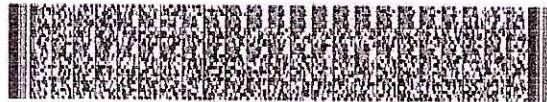
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 **AB+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

23-ABR-1981 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN *Leida Melania Hernandez Granados*
REGISTRADOR NACIONAL
CALLE 68 Nº 51-53 TELÉFONO 2 700000



A 2510000-00187705-F-0027893502-20091019 0017286436A 2 7590000590