

## 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

DX: M080-M170-M160-M058 - CEL.3204349633-3108172124



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 655923

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.149.465.699**  
**CALDERON ZABALA**  
APELLIDOS  
**YEISMI YUSMAR**  
NOMBRES

*Yeismi Calderon*  
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1995**  
**UREÑA**  
**VENEZUELA**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.50**  
ESTATURA  
**O+**  
G.S. RH  
**F**  
SEXO  
**20-MAY-2019 VILLA DEL ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2510000-01104983-F-1149465699-20191021 0068412807H 1 5021994670

 <b>Jorge Cristo Sahium</b> Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	<b>VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.</b>

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <b>Calderon</b>	2do. Apellido <b>Zabala</b>	Nombres <b>Yessmi Yosmar</b>	DOCUMENTO: <b>1149465699</b>
Edad: <b>27</b>	Estado Civil: <b>Soltera</b>	Escolaridad: <b>Bachiller</b>	Género: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: <b>Cra 11 A N°13-95 B Páramo URA</b>			Teléfono: <b>310/3203405</b>


FECHA: AÑO: 2023 MES: 05 DIA: 16

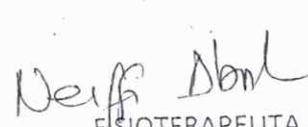
DIAGNÓSTICO: Artritis Rematoidea Juvenil (M080)

### VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien a los 10 años presentó defenora osteoarticular progresivo diagnosticado como Artritis Rematoidea Juvenil. A la Valoración presenta deformidad en flexion- dorso de tenedor en muñeca, pie Equino bilateral y Retracción Severa de Rodilla y Cadera que limita notablemente su movilidad con predominio Afección Miembro Inferior.
No Realiza Movilidad Activa en Miembro Inferior y trauco.
Dolor Severo Ante posturas prolongadas y esfuerzos mínimos.
Dependiente de todas las Act Vida Diana.
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA SEVERA

 MEDICO
---

 FISIOTERAPEUTA <b>RPU06390</b>
--

5/02/20



CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, CONSCINETE, INGRESA EN SILLA DE RUEDAS.

MOTIVO CONSULTA: " TENGO ARTRITIS "

**ENFERMEDAD ACTUAL :** FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD INGRESA EN COMPAÑIA DE FLIAR, EN SILLA DE RUEDAS, CON ANTECEDENTE DE ARTRITIS REUMATOIDE, CON DEFORMIDAD ARTICULAR PROGRESIVA LO QUE LIMITA SU FUNCIONALIDAD FISICA. MANIFIESTA HACE APROX 1 AÑO PRESENTO CONTROL CON REUMATOLOGIA PERO NO REALIZO SEGUIMIENTO. MANIFIESTA DOLOR CORNICO, CON AFECTACION EN CALIDAD DE VIDA.

**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: G0P0C0A0 , FUR NO RECUERDA

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: ATRITIS REUMATOIDE

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 : 32 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 140 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 16.33 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 86 V x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Tórax (Normal). RSCS AUDIBLES, MURMULLO VESICULAR SIN AGRGEAODS

Osteoarticular (Anormal). DEORMIDAD ARTICULAR EN MANO, ACORTAMIENTO DE MIEMBROS INFERIORES, MARCHA DE PUNTILLAS. GENU VALGO.

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO -

ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA (Cantidad: 1)

PCTE CON ARTRITIS REUMATOIDE CON DEFORMIDAD ARTICULAR, CON ALTERACIÓN PARA LA MARCHA, CON DEPENDENCIA FUNCIONAL. DISCAPACIDAD FISICA \*\*\*. CONSIDERO SE REMITE A REUMATOLOGIA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN (Cantidad: 1)

PCTE CON ARTRITIS REUMATOIDE CON DEFORMIDAD ARTICULAR, CON ALTERACIÓN PARA LA MARCHA, CON DEPENDENCIA FUNCIONAL. DISCAPACIDAD FISICA \*\*\*

HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL (Cantidad: 1)

**DIAGNÓSTICO :**


M069 - ARTRITIS REUMATOIDE NO ESPECIFICADA - (Confirmado Nuevo)



R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS

**ANÁLISIS :**

PCTE CON ARTRITIS REUMATOIDE CONDEOFMRIDAD ARITUCLAR, CON ALTERAICOPARA LA MARCHA, CON DEPENDENCIA FUNCIONAL. DISCAPACIDAD FISICA \*\*\*. CONSIDERO SE REMITE A REUMATOLOGIA, FISIATRIA.SS EXAMENES.SE DAN RECOMENDAICONES SINGOS Y SINTOMAS DEALARMA

**SALAZAR TAPIAS JULIANA ANDREA**  
**C.C. 1090474269**  
**MEDICINA GENERAL**

 <b>UBA Vihonco</b> - 900394575-8 <b>HISTORIA CLÍNICA</b>		<b>Identificación:</b> CC 1149465699 <b>Nombre:</b> YEISMI YUSMAR CALDERON ZABALA	
<b>Fecha nacimiento:</b> 01/06/1995 <b>Edad:</b> 29 <b>Sexo:</b> F	<b>Fecha nacimiento:</b> 01/06/1995 <b>Edad:</b> 29 <b>Sexo:</b> F	<b>Occupación:</b> <b>Dirección:</b> V	<b>Teléfono:</b> 3204349633 <b>N. historia:</b> 0000142287
<b>Régimen:</b> SUBSIDIADO <b>Acompañante:</b> <b>Responsable:</b>	<b>Régimen:</b> SUBSIDIADO <b>Acompañante:</b> <b>Responsable:</b>	<b>Tipo de vinculación:</b> Beneficiario <b>Teléfono:</b> <b>Parentesco:</b>	<b>Teléfono:</b> <b>Parentesco:</b>
<b>Entidad:</b> NUEVA EPS		<b>Causa externa:</b> Enfermedad general	
<b>Finalidad de la consulta:</b> No aplica			
<b>Historia de primera vez</b> <b>Fecha de elaboración:</b> 20/09/2024 16:03:00			
<b>ANAMNESIS</b> MOTIVO DE CONSULTA: DOLOR POLIARTICULAR ENFERMEDAD ACTUAL: ACUDEE EN SILLA DE RUEDAS LIMITACINO PARA ARCOS DE MOVILIDAD DE MULTIPLES ARTICULACION EN ESPECIAL CADERA BILATERAL. ANTECEDENTE DE ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL EN SEGUIMIENTO, NO PORTA ESTUDISO DE IAMEGN SE INDICA SEGUENOT POR FISIATARA RX DE CADER COMPARATIVA, CODO, Y TRODILLA COMRAATIVA, RECONDACIENOS PACIENTE QUIEN CURSA CON DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA			
<b>REVISIÓN POR SISTEMAS</b> Cabeza cara y cuello No No Cardiopulmonar No No Abdomen No No Extremidades DOLOR EN CADERA COMPARATIVA Sistema nervioso central No No Sistema urinario No No Otros No aplica Escala de dolor 1 - Dolor Leve (1-2)			
<b>ANTECEDENTES PERSONALES</b> OTROS ARTRITIS REUMATOIDEA ALÉRGICOS No No TRAUMÁTICOS No QUIRÚRGICOS No GINECO-OBSTÉTRICOS G1A1 TOXICOLÓGICOS No FARMACOLÓGICOS No			

 <b>UBA Vihonco S.A.S.</b> - 900394575-8 <b>HISTORIA CLÍNICA</b>		<b>Identificación:</b> CC 114945699 <b>Fecha nacimiento:</b> 01/06/1995 <b>Estado civil:</b> <b>Régimen:</b> SUBSIDIADO <b>Acompañante:</b> <b>Responsable:</b>		<b>Nombre:</b> YEISMI YUSMAR CALDERON ZABALA <b>Ocupación:</b> <b>Dirección:</b> V <b>Tipo de vinculación:</b> Beneficiario <b>Teléfono:</b> <b>Teléfono:</b>		<b>Teléfono:</b> 3204349633 <b>N. historia:</b> 0000142287 <b>Parentesco:</b> <b>Parentesco:</b>	
<b>Entidad:</b> NUEVA EPS <b>Finalidad de la consulta:</b> No aplica				<b>Causa externa:</b> Enfermedad general			
<b>ANTECEDENTES FAMILIARES</b>							
OTROS No							
<b>EXAMEN FÍSICO</b> Aspecto: Normal ECOG: 1 TA: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - 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 Piet: Normal Extremidades: Normal Mental psicológico: Normal Neurológico: Normal Tórax: Normal							
CONDUCTA: ACUDEE EN SILLA DE RUDES LIMITACINO PARA ARCOS DE MOVILIDAD DE MULTIPLES ARTICULACION EN ESPECIAL CADERA BILATERAL, ANTECEDENTE DE ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL, EN SEGUIMIENTO, NO PORTA ESTUDISO DE IMAGEN SE CINA SEGMENTOT POR FISIATARA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIROS, CODO BILATERAL , RECOMENDACIENS <b>DIAGNÓSTICOS:</b> M170 - GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL - Tipo diagnóstico: - Observación: M160 - COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL - Tipo diagnóstico: - Observación: M058 - OTRAS ARTRITIS REUMATOIDEAS SEROPOSITIVAS - Tipo diagnóstico: - Observación:							
<div style="text-align: right;">   <b>EDGAR LEONARDO HERNANDEZ ESCALANTE</b>            Especialidad: ORTOPEDIA            CC: 1127356362 RM: 1127356362         </div>							





## 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	1149465699
NOMBRES	YEISMI YUSMAR
APELLIDOS	CALDERON ZABALA
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	20/08/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/11/2024 11:05:37	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



Sistema de Información de  
Población y Bienestar Social

Registro válido

Fecha de consulta:

11/09/2024

Ficha:

54874353969600070277

**B4**

GRUPO SISBÉN IV  
Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: YEISMI YUSMAR

Apellidos: CALDERON ZABALA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1149465699

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

17/06/2024

Última actualización ciudadano:

17/06/2024

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



Consejos para ahorrar energía

Chatea con **Lucia**

Accéptala al WhatsApp  
**323 231 5115**  
Los servicios de CENS

**¡Evita dolores de cabeza!**

**soños**  
Grupo EPM

**Cuida tu vida**

**Lineas de tensión**  
Entre la fachada y la línea debe haber 1.7 metros de distancia

**Lineas de tensión**  
Entre la fachada y la línea debe haber 2.2 metros de distancia

¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso **Usuario Piloso**

¡Regístrate ahora!  
Escribiendo este código



Grupo epm

**CENS**

**Tu información**

Nombre: Marina Corzo  
Dirección: Cll 9n 15a-06  
Barrio: 20 De Julio  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512411780

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Generica

**Tu número de cliente: 280951**

Documento equivalente a factura N° - 1076127305

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fue:  
27/JUL/2024  
Pagaste:  
\$169,000

Evite la suspensión del servicio  
Períodos de atraso: 1

¡Escanee y pague!



**Fecha de vencimiento**

Periodo facturado 09/JUL/2024 a 07/AGO/2024

**Días Facturados**

Pago oportuno hasta: **INMEDIATO**

Fecha de suspensión: **27/AGO/2024**

**30**

**Servicios Facturados**

**Pago total \$250,769**

18% \$170,281  
68% \$36,229  
14% \$44,259

Alumbrado Público

**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](http://www.cens.com.co)

Compensación Calidad del Servicio			
Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1702399-De la Empresa		
DIUG			
DIU			
HC			
VR Compensar \$			
DI			
Grp Calidad			
FIUG			
FIU			
VC			
CEC			
%			

Señor usuario, adjuntamos su factura presentada una multa en el pago por más de dos períodos consecutivos, con lo cual se le aplica una multa condicional como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Consta este acto de suspensión por los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de notificación de esta multa y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

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

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Compuceps - Cogusamplés - Amacenes Exito - Ifflornte - Bancolombia - Davivienda - Efecty - PIM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur de Cesar y sur de Bolívar)

**Información de la instalación**

Medidor Activo: 18467902

Medidor Reactivo:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 9

Constante de medida: 1

Periodo Retroactivo: Mes 2

El presente documento es una factura electrónica que genera efectos de pago y de cobro. La misma es emitida por el sistema de facturación electrónica de CENS S.A. E.S.P. y es válida para todos los efectos legales.

Señor usuario, adjuntamos su factura presentada una multa en el pago por más de dos períodos consecutivos, con lo cual se le aplica una multa condicional como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Consta este acto de suspensión por los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de notificación de esta multa y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.092.355.026

CELIS BERNAL

APELLIDOS

BRENDA ESTEFANIA

NOMBRES

Brenda Celis B.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

14-OCT-1993

VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

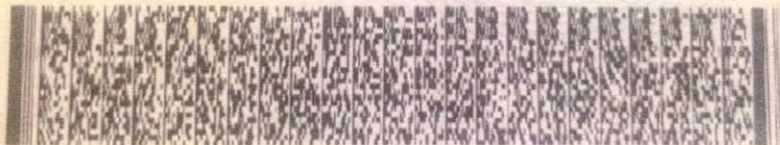
SEXO

02-FEB-2012 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DE RIESGO



P-2510000-0037403B-F-1092355026-20120508

0029826893A 1

37764617