

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: M791 - CEL.3223600296-3023220159



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 763004

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.898.980**

DELGADO ROJAS

APELLIDOS
MARIA RAFAELA

NOMBRES
Maria Rafaela Delgado R

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-JUN-1962**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-ENE-1983 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00120402-F-0027898980-20081102 0005187215A 1 7590002547



Dr. Alvaro Granados Santafe

Medico Reumatólogo

Hospital General México-Universidad Autónoma de México

FECHA DE CONSULTA : 02/03/2022

FOLIO : 4989

Identificación 27898980

NOMBRE : MARIA RAFAELA DELGADO ROJAS

Edad : 59 Años SEXO : Femenino

Fecha Nacimiento :

Estado Civil :

NATURAL VILLA ROSARIO

PROCEDENTE VILLA ROSARIO

OCUPACION : HOGAR

DIRECCION :

TELEFONO : 322 360 02 96

HISTORIA CLINICA

ANTECEDENTES

Patológicos : ASMA TRATADA ???

Toxicológicos : NO

Qx : LAPORASCOPIA, HISTERECTOMIA

Alérgicos : NO

Ginecologicos : G3 P2 A1, LEGRADO FUR 48 AÑOS

Familiares : NO

MC Y EA

CUADRO CLINICO CRONICO CARACTERIZADO POR DOLOR CERVICAL A TRAPECIOS, ESPALDA. ARTRALGIAS DIFUSOPS GENERALIZDAS, SENSACION HINHAZON MANOS. SUEÑO NO REPARADOR, TRATADA MD INTERNISTA METOCARBAMOL PREGABALINA TRAZODONA FLUOXETINA, E INFILTRACIONES REGION LUMBAR REGIO TROCANTERICA. HOMBROS, EPICONDILO

REVISION POR SISTEMAS

SIN DATOS DE IMPORTANCIA PARA EL PADECIMIENTO ACTUAL.

EXAMEN FISICO

TA : mmhg FC : X' PESO : 63 Kg TALLA 152 CMems

CONCIENTE LUCIDA AFEBRIL, ALGICA, ANSIOSA, , PUNTOS DE ALODINIA OCIPUCIO CERVICAL TRAPECIOS, ESPALDA, CODOS, , ARTRALGIA GENERALIZDAS ASIMETRICAS, NO LIMITANTES, NOM EDEMA NO HINHAZON

C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN AGREGADOS; PULMONES NORMOAEREADOS SIN EXUDADOS

Abdomen SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL; NO MEGALIAS

Oma APCC 10 11 21 APCC MENOR 8 VN <17

IDX

M791 *fibon* MIALGIA

TRATAMIENTO

CICLOBENZARPTINA 10 MG 2X1. TRAMADOL 37 ACETAMINOFEN 325 2X1 CASO DOLOR. AMITRIPTILINA 25 1X1. TRAZODONA 50 1X1, SS LABORATIO

CIONTROL AGOSTO 2022

RECOMENDACIONES

Alvaro Granados Santafe

RM

749

*Dr. Alvaro Granados Santafe**Medico Reumatólogo*

Hospital General México-Universidad Autónoma de México

Identificación 27898980 FOLIO : 4989
Edad : 59 Años SEXO : Femenino NOMBRE : MARIA RAFAELA DELGADO ROJAS
NATURAL VILLA ROSARIO Fecha Nacimiento : Estado Civil :
OCUPACION : HOGAR PROCEDENTE VILLA ROSARIO DIRECCION : TELEFONO : 322 360 02 9

CONTROL

04/11/2022

DX FIBROMIALGIA ARTROSIS

CURSA ARTRALGIAS GENERALIZADAS , PRINCIPALMENTE : RODILLAS TOBILLOS , REGION LUMBAR, HOMBROS

NO TRAE PARACLINICOS SOLICITADOS

EMG MMIIs 07 10 22 NROMAL

TALLA 150CMS PESO 62 Kg

CONCIENTE ALGICAS ARTRALGIAS ASIMETRICAS NO LIMITANTES , MIGRATORIAS, NO HINCHAZON , NO ARTRITIS .

PLMA FLUOXETINA 20 MG 1X1 , PREGABALINA 75 MG 1X1 , TRAZODONA 50 MG 1X1 , CALCITRIOL 0.25 MG 1X1 , TRAMADOL 10 GOTAS 3X1 CASODOL 50 SS LABORATORIO CONTROL MAYO 2023

Alvaro Granados Santafe
C.O. No 19 885 956
R.E.G. 748
MEXICO REUMATOLOGO
DR. ALVARO GRANADOS SANTAFE

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE

MOTIVO CONSULTA: PARA REMISION A REUMATOLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE EN CONTROL REUMATOLOGIA

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G3 P2 V2 A1 C0

QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA.

TRANSFUSIONALES: NIEGA.

TRAUMÁTICOS: NIEGA.

ALÉRGICOS: PENICILINA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA.

PATÓLOGICOS: ASMA. INCONTINENCIA

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 : 62 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 152 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 26.84 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 78 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Normal). DOLORES ARTICULARES GENERALIZADOS

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

TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

MÚSCULO - ESQUELÉTICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA (Cantidad: 1) PACIENTE CON CUADRO DE FIBROMIALGIA Y REQUIERE DE VALORACION Y SEGUIMIENTO

DIAGNÓSTICO :

M791 - MIALGIA - (Impresión Diagnóstica)

FRANCO ZULIAGA JUAN FERNANDO
C.C. 8722178
DR. JUAN FRANCO
MEDICINA GENERAL

PLAN DE MANEJO

Consulta Externa

Fecha: 01/09/2022

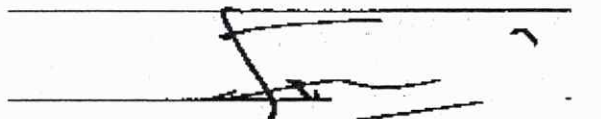
DELGADO ROJAS MARIA RAFAELA
CC - 27898980

Edad : 60 Años 2 Meses 27 Dias
Sexo : Femenino
Nacimiento : 5/06/1962
Teléfono : 3223600296
Dirección : CALLE.4 N.10-45 BARRIO SAN MARTIN
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)
Contrato : NUEVAEPS-S

Fecha de impresión: 1/09/2022

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	890288 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA (VALORACION POR: REUMATOLOGÍA). // PACIENTE CON CUADRO DE FIBROMIALGIA Y REQUIERE DE VALORACION Y SEGUIMIENTO	1	UNO

DIAGNÓSTICO: M791 MIALGIA


DR. JUAN FERNANDO
C.C. 8722178
MEDICINA GENERAL

2022.03.02

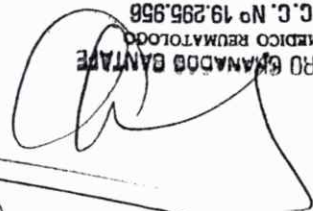
Moisés Lafarelo Delgado Rojas

21 89 Pg
n

SS

CH. Francisco Vega PRR
FobD - Bum. Cirohuan
RA Ist Cuontificados

ALVARO GRANADOS SANTANA
MEDICO REUMATOLOGO
C.C. No 19.295.956
REG. 749



Donn 8905/2022

27898700

nue a

2022.XI.04

María Rafaela Delgado Rojas

Ss : CH. Plaquetas - VSG - PCR
P.dw. Bim. creatininu
control. fringiendo
RA. Ist. enufficadu
TSH. T4L

ALVARO GRANADOS SANTAFE
MEDICO REUMATOLOGO
C.C. No 19.295.956
REG. 749

Control
Mayo 2023

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	27898980
NOMBRES	MARIA RAFAELA
APELLIDOS	DELGADO ROJAS
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	01/07/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/13/2024 10:32:57	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:

13/08/2024

Ficha:

54874617554600000001

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA RAFAELA

Apellidos: DELGADO ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27898980

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

19/07/2023

Última actualización ciudadano:

19/07/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Maria Rafaela Delgado Rojas

Dirección: CII 4 10-45

Barrio: San Martín

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512281535

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 188771

Documento equivalente a factura N° - 1075452407

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:

25/JUN/2024

Pagaste:

\$300,000

Evite la suspensión del servicio

Periodos de atraso:

1



¡Escanee y pague!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

29/JUL/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Energía

\$283,022



Aseo

\$42,607



Alumbrado Público

\$46,785



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

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

ro de
cliente:

188771

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



\$283,022



\$42,607



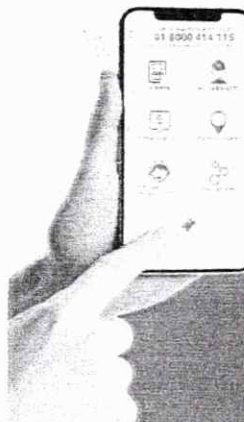
\$46,785

Por tus servicios pagas

\$372,414



Grupo epm



Solicita tu turno
de atención a
través de la App
de CENS

Descárgala en:



DEPENDENCIA

OLIO
IA



240805

Por tus
servicios pagas



\$ 372,414

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.240.799

BARRIOS ROA

APELLIDOS

WILLIAM

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1962
ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A-

G.S. RH

M

SEXO

22-OCT-1980 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00120401-M-0014240799-20081102

0005187027A 1

7580003492