

**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

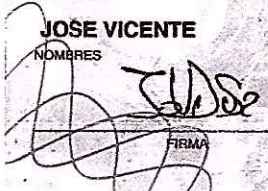

**Observaciones**

DIAGNOSTICOS: M171

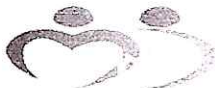


**Confirmación de Registro**

Autorización registrada exitosamente con código: 662623

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**  
**13171013**  
NUMERO  
**DURAN CACERES**  
APELLIDOS  
**JOSE VICENTE**  
NOMBRES  
  
FIRMA  


  
INICE DERECHO  
FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-1964**  
**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.60** **A+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
**24-SEP-1982 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR  
  
A-2510000-55086197-M-0013171013-20010430 0620301115A 02 097283045



Clínica Medical Duarte  
Institución de Salud de la Familia

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JOSE VICENTE DURAN CANCERES		IDENTIFICACION: CC 13171013		HC: 13171013 - CC
TIPO AFILIADO: Beneficiario	EDAD: 55 Años	SEXO BIOLOGICO: M	ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual	IDENTIDAD DE GENERO: Masculino
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1969	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		TELEFONO: 6073112936	CELULAR: 3015231119
RESIDENCIA: CUCUTA CUCUTA CORR CUCUTA NORTE DE SANTANDER(COLOMBIA)	OCUPACION: OFICIOS VARIOS		MANO DOMINANTE: DERECHA	NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA
EMAIL: NO TIENE	PERTENENCIA ETNICA: Ninguna de las anteriores	DISCAPACIDAD: Sin discapacidad		VICTIMA CONFLICTO ARMADO: No
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 14/8/2024 - 14:37:11	FECHA EGRESO: 14/8/2024 - 16:40:37			CAMA:
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO+74 2024(C.MEDICAL DUARTE)				
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	Estrato: Dos	RH: A+	3303d927b9426c27d7126dee09acf000	

Imprimió: ANA TERESA ROA CAMPEROS - ana.roa

Fecha Impresión: 2024/8/14 - 16:44:05

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-08-14	16:36 harold.villamizar - HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : VARO SEVERO DE RODILLA DERECHA, HOY CONTROL CON EXAMENES OK,
	ENFERMEDAD ACTUAL : FUE OBESO, PESO 72,KILOS, TALLA 170-. PLAN SS LABORATORIOS RX PANORAMICAS DE MIS INFERIROS, PENDIENTE VER POR ODONTOLOGIA, SE REMITE A JUNTA DE REEMPLAZOS ARTICULARES.

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
Alergicos	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO	

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--	DETALLE		
	OP	TIPO	F. REGIS
Alergicos	NO	P	2024-05-15
	NO	F	2024-05-15
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Otros			
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			



Traumaticos

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR		FECHA:2024-08-14
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	FUE OBESO, PESO 72,KILOS, TALLA 170-. PLAN SS LABORATORIOS RX PANORAMICAS DE MIS INFERIORES.CITA ORTOPEDIA 1 MES, PLAN SS VALORACION POR ODONTOLOGIA Y JUNTA DE REEMPLAZO ARTICULARES PROPUESTA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA DERECHA PRIMARIA.,

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M171	OTRAS GONARTROSIS PRIMARIAS		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO PACIENTE	2024/8/14 - 16:38:57
	Observacion:	JUNTA DE REEMPLAZOS ARTICULARES	
	Orden Profesional	HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR CC - 10285251			
OTROS	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	2024/8/14 - 16:38:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR CC - 10285251			
OTROS	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	2024/8/14 - 16:39:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR CC - 10285251			

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra
-----------------------	------

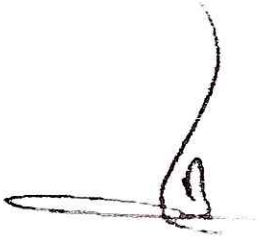
FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M171	OTRAS GONARTROSIS PRIMARIAS	AMBULATORIO

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA**

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS**



---

**PROFESIONAL:** HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR

CC - 10285251 RM No

**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA

**FIRMADO ELECTRONICAMENTE**

Imprimió: ANA TERESA ROA CAMPEROS - ana.roa

Fecha Impresión: 2024/8/14 - 16:44:05





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	13171013
NOMBRES	JOSE VICENTE
APELLIDOS	DURAN CACERES
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	01/01/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

08/28/2024  
13:18:53

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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Registro válido

Fecha de consulta:

28/08/2024

Ficha:

54874046553500001832

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE VICENTE

Apellidos: DURAN CACERES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13171013

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/04/2024

Última actualización ciudadano:

10/04/2024

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



Con este número puedes  
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias  
marcando gratis

109476

018000 414 115 ó al 115

Portal de  
Autogestión



Sección de Atención al Cliente  
Portal de Autogestión  
Regístrate en [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
para acceder a los servicios en línea

### Servicios Facturados

\$199,594

\$33,318

\$37,977

### Por tus servicios pagas

\$270,889

Conoce más respecto a  
la resolución CREG  
105\_007 y regístrate si  
te identificas como un  
cliente estacional



Escanea este  
código QR



al Medio Ambiente  
por correo electrónico  
a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



1240304

¡Por tus  
servicios pagas!

\$ 270,889

LINEA ENCA DE CENS. Denuncia conductas ilegales o servicios. Email: [contacto@censo.com.co](mailto:contacto@censo.com.co)  
Línea para Contacto Inmediato: 011- 8000 414 115. Línea gratuita nacional. PIN: 1155. Valida por la reserva de la información del denunciante.

Nombre: P. duran

Dirección: Cra 7 11-26

Barrio: La Palmita

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512252760

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 109476

Documento equivalente a factura N° - 1076116052

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fue:

29/JUL/2024

Pagaste:

\$182,000



Vigilante Superservicios UJIR-25/001-1002

Por la suspensión del servicio

Períodos de atraso:

1

¡Escanea y paga!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
INMEDIATO

Fecha de suspensión:  
27/AGO/2024

Días  
Facturados

31

### Servicios Facturados



Energía

\$199,594



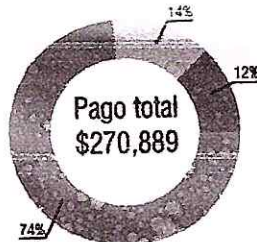
Aseo

\$33,318



Alumbrado Público

\$37,977



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)



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.407.913  
DURAN CACERES

ZOLANDY ISABEL

CONJUGES

Zolandy Isabel Duran Caceres

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1971

VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

A+

GS RH

F

SEXO

27-MAY-1993 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00130718-F-0060407913-20081123

0006723025A 1

7580009263