

**CC 27893460 NIDIA AMPARO HERNANDEZ MELGAREJO**

## **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: M511-R268 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 977741

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
27.893.460

NUMERO  
HERNANDEZ MELGAREJO

APELLIDOS  
NIDIA AMPARO

NOMBRES

*Nidia Amparo Hernandez M*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1963  
CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

23-MAR-1981 VILLA ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-2510000-55140554-F-0027893460-20051103 0001005308G 01 175803746



## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 28/07/2025

INGRESO : 2027135

Edad : 62A 6M 14D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 14/01/1963

Teléfono : 3143214921

Dirección : CARRERA 4 NO 0-21 FATIMA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCINTE ALERTA ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: CONTROL MEDICO

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE A CONSULTA EXTERNA REFIRIENDO CUADRO CLÍNICO COMPATIBLE CON RADICULOPATÍA LUMBAR EN MANEJO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA. PRESENTA DISCAPACIDAD FUNCIONAL PARCIAL SECUNDARIA A DOLOR CRÓNICO DE CARÁCTER NEUROPÁTICO, EL CUAL COMPROMETE EN ALGÚN GRADO LA BIPEDESTACIÓN Y LA MOVILIDAD GLOBAL. DICHA CONDICIÓN HA SIDO EVALUADA Y CERTIFICADA COMO DISCAPACIDAD ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE AGUDIZACIÓN NI ALTERACIÓN DE CONSTANTES VITALES.

PARACLINICOS : NO TRAE

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G2P2C0A0  
QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA, OSTEOSINTESIS DE MUÑECA IZQUIERDA  
TRANSFUSIONALES: NIEGA  
TRAUMÁTICOS: NIEGA  
HOSPITALIZACIONES: POP  
PATÓLOGICOS: ESCOLIOSIS, OBESIDAD, COLON IRRITABLE  
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 : 70 kg	Temperatura : 37 °C	Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Talla : 160 cm	Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min	Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg
I.M.C. : 27.34 kg/m2	Frecuencia Cardiaca : 80 V x Min	
SO2 : 0 %		

## EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELÉTICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) \*\*\* CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD \*\*\* SE CERTIFICA QUE LA PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD PRESENTA UNA DISCAPACIDAD DE ORIGEN NEUROLÓGICO Y MUSCULOESQUELÉTICO, SECUNDARIA A RADICULOPATÍA LUMBAR EN MANEJO POR NEUROCIRUGÍA, LA CUAL GENERA LIMITACIÓN FUNCIONAL EN LA BIPEDESTACIÓN Y MOVILIDAD, CON REPERCUSIÓN PARCIAL EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. SE TRATA DE UNA DISCAPACIDAD DE CARÁCTER PERMANENTE EN EL CONTEXTO DE DOLOR CRÓNICO, CUYA CONDICIÓN HA SIDO EVALUADA CLÍNICAMENTE Y DOCUMENTADA EN CONSULTA MÉDICA. ESTE CERTIFICADO SE EXPIDE PARA LOS FINES QUE LA PACIENTE CONSIDERE PERTINENTES.

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) (Cantidad: 1)

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (Cantidad: 1)

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

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)



## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 28/07/2025

INGRESO : 2027135

## HERNANDEZ MELGAREJO NIDIA AMPARO

CC - 27893460

Edad : 62A 6M 14D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 14/01/1963

Teléfono : 3143214921

Dirección : CARRERA 4 NO 0-21 FATIMA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

COPROLÓGICO (Cantidad: 1)

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] (Cantidad: 1)

## DIAGNÓSTICO :

M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA - (Impresión Diagnóstica)


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

E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

LO ANOTADO

## ANÁLISIS :

SE TRATA DE UNA PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE RADICULOPATÍA LUMBAR EN MANEJO POR NEUROCIRUGÍA, CUYA SINTOMATOLOGÍA DOLOROSA CRÓNICA HA GENERADO UNA LIMITACIÓN FUNCIONAL QUE INTERFIERE CON SU CAPACIDAD DE DEAMBULACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA BIPEDESTACIÓN. LO ANTERIOR HA CONDUCTIDO A LA CERTIFICACIÓN DE UNA DISCAPACIDAD PARCIAL, POSIBLEMENTE DE ORIGEN MIXTO, NEUROLÓGICO Y MUSCULOESQUELÉTICO. A PESAR DE LA CRONICIDAD DEL CUADRO, LA PACIENTE SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE COMPENSADA, SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE ALARMA NEUROLÓGICOS O DETERIORO AGUDO, POR LO QUE SE DEBE CONTINUAR CON EL SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO Y AJUSTE DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN EL CONTROL DEL DOLOR, REHABILITACIÓN FUNCIONAL Y MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA.

  
LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS  
C.C. 1092335333  
MEDICINA GENERAL

## HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 1 Cod.Habilitación: 540010231001

Nombre: NIDIA AMPARO HERNANDEZ MELGAREJO Identificación: CC-27893460

Profesional: TULIO FERNANDO JAIMES TRILLOS Registro Médico: 13720047 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-05-23 16:01:58

Nombre: NIDIA AMPARO HERNANDEZ MELGAREJO	Identificación: CC - 27893460	Sexo: F	Edad: 62 años 4 meses 9 días
Fecha Nacimiento: 1963-01-14	Ocupación:		
Dirección:	Teléfono: 3143214921	Ciudad Residencia: CUCUTA	
Régimen: Subsidiado			
Convenio: COOSALUD EVENTO SUBSIDIADO			
Asegurador: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. - COOSALUD E.S.S.			
Rango: RANGO 1	Estado Civil:	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Sin Pertenencia Etnica	Religión: Catolica	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

### DATOS ATENCION

Motivo Consulta:	DOLOR DE ESPALDA
------------------	------------------

Enfermedad Actual:	<p>PTE FEMENINA DE 62 AÑOS Q INGRESA X PTAR DOLOR EN REGION DORSOLUMBAR D EHACE VARIOS MESE S. - TIENE ANTECEDENTE DE POSTQX TARDIO DE POSTQX TARDIO DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQ DE HACE MAS DE 10 AÑOS . REFIERE PTAR MULTIPLES DOLORES ARTICULARES</p> <p>- TIENE RX DE COLUMNA CERVICAL DE 11/04/25 SIGNOS DE ESPONDILOARTROSIS .</p> <p>- TIENE RX DE COLUMNA DORSAL DE 11/04/25 SIGNOS DE ESPONDILOARTROSIS . HIPERCIFOSIS DORSAL. ESCOLIOSIS DORSAL</p> <p>- TIENE RX DE COLUMNA LUMBAR DE 11/04/25 SIGNOS DE ESPONDILOARTROSIS . DISCOPATIA L4-L5. LIGERA ESCOLIOSIS</p> <p>- TIENE ANTECEDENTES PATÓLOGICOS NEGATIVOS . ALERGICOS NEGATIVOS</p>
--------------------	---

### ALERGIAS

Descripción:	No indica presentar alergias
--------------	------------------------------

### ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS

Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos
--------------	--

### ANTECEDENTES QUIRURGICO

Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos
--------------	--

### EXAMEN SISTEMA FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Anormal - MUÑECA IZQ CICATRIZ DE HERIDA QX EN BUEN ESTADO + MOVILIDAD +

HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7  
Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 1 Cod.Habilitacion: 540010231001  
Nombre: NIDIA AMPARO HERNANDEZ MELGAREJO Identificación: CC-27893460

Profesional: TULIO FERNANDO JAIMES TRILLOS Registro Médico: 13720047 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha Atención: 2025-05-23 16:01:58

	- COLUMNA DOLOR EN REGION DORSOLUMBAR + LASEGUE NEG . MOVILIDAD +
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES		
Temperatura: None	Tension Arterial: 120 / 80	Frecuencia Cardiaca 80
Peso:	Altura: cm	Frecuencia Respiratoria: 14
Indice Masa Muscular:	Clasificacion IMC:	Circunferencia Abdominal
Perimetro Cefálico:	Perimetro Branquial:	Plegue Tricipital:
Plegue Subescapular:	Diámetro Muñeca:	

EXAMEN FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Anormal - MUÑECA IZQ CICATRIZ DE HERIDA QX EN BUEN ESTADO + MOVILIDAD +

Vascular	Normal
Neurologico	Normal
Columna	Anormal - DOLOR EN REGION DORSOLUMBAR + LASEGUE NEG . MOVILIDAD +
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
Piel	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentarionota	

VALORACION MEDICA	
Observación:	PTE CON X ANOTADOS . SE RODENA VALORACION X NEUROCIURUGIA . PARACLINICOS . CONTROL X ORTOPEDIA CON RESULTADOS . TTO MD.

DIAGNOSTICOS	
Principal:	M549 - DORSALGIA, NO ESPECIFICADA
Relacionado 1	M402 - OTRAS CIFOSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS
Relacionado 2	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Relacionado 3	M158 - OTRAS POLIARTROSIS
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo Diagnóstico:	IMPRESION DIAGNOSTICA
Finalidad:	TRATAMIENTO

INCAPACIDAD	
Descripción:	Sin Información Diligenciada

## HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 1 Cod.Habilitacion: 540010231001

Nombre: NIDIA AMPARO HERNANDEZ MELGAREJO Identificación: CC-27893460

Profesional: TULIO FERNANDO JAIMES TRILLOS Registro Médico: 13720047 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-05-23 16:01:58

### APOYO DIAGNOSTICO

Código	Cantidad	Nombre
--------	----------	--------

903801	1	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
--------	---	--------------------------------------

Observación: None

906911	1	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL
--------	---	---------------------------

Observación: None

873206	1	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +
--------	---	-------------------------

Observación: IZQUIERDA

890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
--------	---	--

Observación: CONTROL X ORTOPEdia CON RESULTADOS

890273	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
--------	---	--

Observación: None

Descripción:	Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS
--------------	-------------------------------------

### MEDICAMENTOS

ID: 51621	Nombre: TIAMINA (VIT B1) TABLETA O CAPSULA 300 MG	Presentación TABLETA O CAPSULA
-----------	---	--------------------------------

Dosis: 1	Horas: 24	Cantidad: 30	Días: 30	Indicaciones: TOMAR 1 TB AL DIA VIA ORAL
----------	-----------	--------------	----------	--

ID: 50209	Nombre: MELOXICAM TABLETA O CAPSULA 15 MG	Presentación TABLETA O CAPSULA
-----------	---	--------------------------------

Dosis: 1	Horas: 24	Cantidad: 15	Días: 15	Indicaciones: TOMAR 1 TB AL DIA VIA ORAL
----------	-----------	--------------	----------	--

### SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción:	Sin Solicitud Medicamentos EPS
--------------	--------------------------------

### RECOMENDACIONES



PROFESIONAL: TULIO FERNANDO JAIMES TRILLOS  
 Registro Médico: 13720047

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2



**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	27893460
NOMBRES	NIDIA AMPARO
APELLIDOS	HERNANDEZ MELGAREJO
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 Impresión: 10/16/2025 09:50:36

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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

16/10/2025

Ficha:

54874046553500001373

**A5**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** NIDIA AMPARO

**Apellidos:** HERNANDEZ MELGAREJO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 27893460

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

10/10/2024

**Última actualización ciudadano:**

10/10/2024

**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



Mes 3

Jose Miguel González Campo  
Representante Legal



Grupo eprn

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Generica



¡Escanea y paga!

**Días Facturados**  
**31**

Energia  
Aseo

Alumbrado Público



Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.355.627**  
**RESTREPO HERNANDEZ**

APELLIDOS  
**SYRLEY ALEJANDRA**

NOMBRES

*Syrley A. Restrepo H.*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-ABR-1994**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**  
ESTATURA

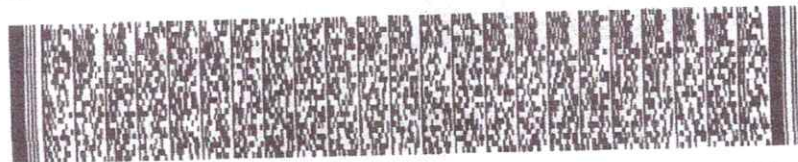
**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**03-MAY-2012 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2510000-00386437-F-1092355627-20120706

0030442394A 1 38091609