

## 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: T931

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 554647

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **37.219.886**

**SANDOVAL ORTEGA**

VELJOS

**MARIA IRMA**

NIÑAS

*Maria Irma Sandoval*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-1948**  
**SAN JOSE DE LA MONTAÑA**  
**(NORTE DE SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.45**

ESTATURA

**O-**

G.S. RH

**F**

SEXO

**14-AGO-1970 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GARCÉS VÁZQUEZ



A-2510000-01117094-F-0037219886-20191202

0069140360A 1

5022005234



Sistemas CitiSalud

SANATY IPS :i.A.S.  
CALLE 13A No. 1E-112 BARRIO CAOBOS Tel: 330.33.3455 Nit: 9007-48002-0  
HISTORIA CLINICA GENERAL - CONSULTA EXTERNA  
Historia N°: 372.9888

Codigo Habitacion: 5/0102/37501

Sistemas CitiSalud SAS

Lugar Atencion: SANATY CIRCUITA 01 CAOBOS

Fecha Impresion: 05/12/2023 10:10

Sexo: F

Nombres y Apellidos: MARIA SANDOVAL

Nacimiento:

Fecha:

15/03/1948

Tipo y numero de documentos CC 372.19888

Lugar Nacimiento: COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - LOS PATIOS

Zona Residencial: Urbana

Barrio URBANO

Telefono: 321.396.7551

Cita N°: 66239

Fecha Ingreso: 18/11/2023 20:19

Especidad: MEDICINA GRAL

Impreso por: MFV - MARLEY FRANCESCA VIVAS FERNAN

## MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA:  
VISITA MEDICA DOMICILIARIA  
**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
PACIENTE FEMENINA 75 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE FRACTURA FEMUR Y CADERA IZQUIERDA POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, ANTECEDENTE OSTEOPROSITOSIS DE CADERA IZQUIERDA AL MOMENTO DE LA VALORACION SE EVIDENCIA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MARCHA CON AYUDA, NIEGAN INGRESOS HOSPITALARIOS

## EXAMEN FISICO

## SIGNOS VITALES

TA: 110/70 GLAS: 15 FC: 73 x min PESO: 1 Kg TALLA: 1 cm PC: 1 cm  
mmHg puntos 18 x min kg/m<sup>2</sup> TEMP: 36 °C PIW: 1 cm  
SAT: 97 % TAN: 83 mmHg

## EXAMEN FISICO

## CONDICIONES GENERALES

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

## NEUROLOGICOS

CONSENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPERAS, MENTALES

## CARDIO-PULMONAR

RRSC RITMICOS, CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS

## PIEL

INTEGRA, SIN LESIONES

## CABEZA

NORMOCEFALO

## OTORRINOLARINGOLOGIA

MUCOSAS INTEGRAS

## CUERVO

MOVIL, SIN ADENOPATIAS

## TORAX

EXPANDIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

## ABDOMEN

BLANDO, DIFUSIBLE, NO MASAS, NO DOLOR A LA PALPACION

## EXTREMIDADES

EUROFICAS, CON MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA, BIPEDESTA, SEDESTA Y DEAMBULA CON AYUDA

## GENITO-URINARIOS

NORMOCONFIGURADO

## SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

## SINTOMATICO DE PIEL

NO

## PRESENTA SIGNOS DE MALTRATO(SI o NO)

NO

## EXAMEN MENTAL

NO VALORADO

No

Sintomatico respiratorio: No Sintomatico de Pie: No

## DIAGNOSTICO PRESUNTIVO

DIAG. PRINCIPAL: T931 - SEQUEJAS DE FRACTURA DE FEMUR OBSERVACION: TIPO DE DIAGNOSTICO: Confirmado repetido

CAUSA EXTERNA: Otra EVALUACION DE LA CONSULTA: No Aplica

## PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO

PLATAFORMA PRINCIPAL: T931 - SEQUEJAS DE FRACTURA DE FEMUR OBSERVACION: TIPO DE DIAGNOSTICO: Confirmado repetido  
TERAPIAS FISICAS EN IPS EXTERNA #8 POR UN MES

FORMULA MEDICA DE ALTA  
ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR DOLOR POR #60 AL MES X 3 MESES #180  
ACETAMINOFEN 500MG + CAFEINA 65MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR DOLOR #60 AL MES X 3 MESES 180

Dr. Miguel Angel Hernandez Rivera  
Medico General Responsable  
Registro Medico 2918-03

MIGUEL ANGEL HERNANDEZ RIVERA  
Medico General Responsable  
Nombre Firma y Sello del Medico Responsable

Impreso por: MFV - MARLEY FRANCESCA VIVAS FERNAN

Paciente : MARIA SANDOVAL

Identificación: 37219888

Tipo Ident. : CC      Sexo : F

Dirección : AV 9 CLL 15 SUR N 136-1 LLANITOS

**- SS TERAPIAS FISICAS EN IPS EXTERNA #8 POR UN MES**

Dr. Miguel Angel Hernandez Rivera  
Medico Cirujano  
Rep. Mexico 2918-03  
C.C. 70.601.502, Bogota

NOMBRE DEL MEDICO:MIGUEL HERNANDEZFIRMA

Direccion Calle 13A # 1E - 112 Barrio Caobos Teléfono: 5955421  
[www.sanaty.com.co](http://www.sanaty.com.co)



## 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	37219888
NOMBRES	MARIA IRMA
APELLIDOS	SANDOVAL ORTEGA
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	30/01/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/13/2024 07:54:57 | 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:

23/09/2024

Ficha:

54874351561300023514

A3

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** MARIA IRMA

**Apellidos:** SANDOVAL ORTEGA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 37219888

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 07/03/2022

**Última actualización ciudadano:** 07/03/2022

**Última actualización vía registros administrativos:** 25/11/2023

\*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:**

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

JHemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

M2 Casa 174 Navarro Wolf - Parte Baja

mipago.co  
Establecimiento o Comercio:

NIT: 37505853

Fecha: 2024-06-17

Hora: 11:42:09 am

Concepto: Servicios Electrónicos

Operador: Recaudo Facturas CENS

Número: 14412433949

Valor: 37.510

Aprobación: 48461994101514000397

4846 1994 1015 1400 0397

Los pines no tienen cambio ni devolución.