

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: M171 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 864901

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.400.419**

JORDAN RIVEROS

APELLIDOS
YAMILE

NOMBRES

Jordan Riveros
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-SEP-1961**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

05-SEP-1983 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00132801-F-0060400419-20081202 0007360386A 1 7590006552

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 10/07/2025 03:37:01

INGRESO : 561786

JORDAN RIVEROS YAMILE

CC - 60400419

Edad : 63A 9M 19D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 21/09/1961

Teléfono : 3187401531 ok

Dirección : CLLE 7 11 48 GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA CONCIENTE ORIENTADA

MOTIVO CONSULTA: NO ME HAN DADO MEDICAMENTO EN TRES MESES PARA DOLOR EN RODILLAS

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD NIEGA HTA DM ANTECEDENTES DE GONARTROSIS PRIMARIA EN AMBAS RODILLAS ENTRA AL CONSULTORIO CON DIFICULTAD AL CAMINAR AYUDADA CON BASTON. REFIERE PRESENTAR MUCHO DOLOR AL CAMINAR. ESTA TRATADA POR ORTOPEDIA REFIERE QUE NO LE DAN DADO MEDICAMENTOS LOS ULTIMOS TRES MESES POR QUE NO LOS HAY. ACUDE POR NUEVOS MEDICAMNETOS . POR LO QUE ACUDE A CONSULTA

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: 3P

QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA TOTAL

TRANSFUSIONALES: NO REFIERE

TRAUMÁTICOS: NO REFIERE

HOSPITALIZACIONES: HISTERECTOMIA TOTAL

PATOLÓGICOS: INSUF VENOSA CRONICA PERIFERICA.

TOXICOLÓGICOS: NO REFIERE

FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE

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 : 67.7 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 130 mmHg

Talla : 155 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 28.18 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 86 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

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

PLAN DE MANEJO :

ETORICOXIB 60MG C*14 TAB - EUROFARMA (Cantidad: 14) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 14 DIAS VÍA ORAL

DEXIBUPROFENO 400MG TAB (Cantidad: 60) 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

TIAMINA 300MG TAB (Cantidad: 90) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL
TRATAMIENTO PARA TRES MESES



INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 10/07/2025 03:37:01

INGRESO : 561786

JORDAN RIVEROS YAMILE

CC - 60400419

Edad : 63A 9M 19D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 21/09/1961

Teléfono : 3187401531 ok

Dirección : CLLE 7 11 48 GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

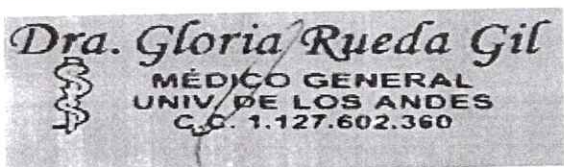
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UN CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ANALISIS :

PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD NIEGA HTA DM ANTECEDENTES DE GONARTROSIS PRIMARIA EN AMBAS RODILLAS ENTRA AL CONSULTORIO CON DIFICULTAD AL CAMINAR AYUDADA CON BASTON. REFIERE PRESENTAR MUCHO DOLOR AL CAMINAR. ESTA TRATADA POR ORTOPEDIA REFIERE QUE NO LE DAN DADO MEDICAMENTOS LOS ULTIMOS TRES MESES POR QUE NO LOS HAY. ACUDE POR NUEVOS MEDICAMNETOS . POR LOS ANTECEDNTES DESCRITOS EN LA EA Y EXAMNE FISICO FORMULO MEDICAMNETOS Y SE DAN RECOMENADCIONES

DIAGNÓSTICO :

M171 - OTRAS GONARTROSIS PRIMARIAS - (Impresión Diagnóstica)



RUEDA GIL GLORIA MARIA
Tarjeta Médica Nro. 1127602360
MEDICINA GENERAL

Identificación: CC 60400419 Nombre: YAMILE JORDAN RIVEROS
Fecha nacimiento: 21/09/1961 Edad: 63 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: VR Teléfono:
Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Beneficiario N. historia: 0000284363
Acompañante: Teléfono:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Atención planificación familiar
Causa externa: Accidente rábico

Fecha de elaboración: 07/05/2025 16:46:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
DOLOR EN LAS RODILLAS
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACINETE CON CUIADRO DE GONALGIA BILATERAL ACOMPAÑADO DE LIMITACION PARA LA MARCHA , RX DE RODILLA
COMPARTIVAS ; CAMBIOS ARTROSICOS GRDAO II

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica
Escala de dolor
1 - Dolor Leve (1-2)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
NIEGA HIPERTENSION Y DIABETES -
ALÉRGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS
No
GINECO-OBSTÉTRICOS
No
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

Identificación: CC 60400419 Nombre: YAMILE JORDAN RIVEROS
Fecha nacimiento: 21/09/1961 Edad: 63 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: VR Teléfono:
Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Beneficiario N. historia: 0000284363
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Atención planificación familiar
Causa externa: Accidente rábico

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal
ECOG: 1
TA: . mmhg - FC: . xmin - FR: . xmin - T: . °C - PESO: . kg - TALLA: . m - S.C: 0.00 - SaO2: 99
Cabeza cara cuello: Normal
G.U: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: Normal
Tórax: Normal
CONDUCTA: ANALGESIC, TERAPIA FISICA, CONTROL EN 3 MESES
DIAGNÓSTICOS:
M171 - OTRAS GONARTROSIS PRIMARIAS - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:



OSCAR HILARIO LOPEZ NUÑEZ
Especialidad: ORTOPEDIA
CC: 8855000 RM:



DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOVASCULAR SAS

NIT 901434705

AV. 05 - 73 Br. La Ceiba - Cúcuta

3168311449

HISTORIA CLÍNICA

ELECTRÓNICA

60400419

DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

PACIENTE: CC 60400419 YAMILE JORDAN RIVEROS
FECHA DE NACIMIENTO: 1961-09-21 EDAD: 63 años, 6 meses y 7 días
DIRECCIÓN: VILLA DEL ROSARIO, CL 7 11 48 BRR GRAMALOTE
TELÉFONO: 3228879799
RÉGIMEN: Ambulatorio
ADMINISTRADORA: IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S

FECHA Y HORA
2025-03-28 10:05

REGISTRO
4227164

871040 RADIOGRAFIA DE COLUMNA
LUMBOSACRA

Descripción Procedimiento:

RAYOS X DE COLUMNA LUMBOSACRA

Se realizan proyecciones AP y LL del segmento lumbosacro de la columna vertebral, observando:

1. Cuerpos vertebrales de tamaño conservado, con adecuado tenor cálcico.
2. Pedículos normoconfigurados, sin imágenes líticas, ni blásticas.
3. Apófisis transversas sin alteraciones evidentes.
4. Agujeros de conjunción normoconfigurados.
5. Conservación de la línea somática posterior.
6. Se observa actitud escoliótica dextroconvexa, ángulo de Cobb 4 grados.
7. Se observa disminución de los espacios intervertebrales lumbares, asociados a esclerosis de la carilla articular y osteofitos marginales
8. Se observa anterolistesis L5-S1 grado I.

CONCLUSIÓN:

- SIGNOS DE OSTEOARTROSIS DE COLUMNA LUMBOSACRA.
- ACTITUD ESCOLIÓTICA DEXTROCONVEXA, ÁNGULO DE COBB 4 GRADOS.
- ANTEROLISTESIS L5-S1 GRADO I.
- RESTO DE ESTUDIO SIN ALTERACIONES.

Finalidad Procedimiento: 1-DIAGNOSTICO

Ámbito Procedimiento: 1-Ambulatorio

Persona Atendida: 1-MÉDICO (A) ESPECIALISTA

Via Ingreso: 1-Consulta Externa Programada

Dx Principal: 1-OSTEOLITIS EN MIEMBRO

[Firma]
Dr. Gonzalo Andres Cruz Mantilla
R.M. 1094266334

Nombre del Profesional: GONZALO ANDRES CRUZ MANTILLA

Registro Médico No. 1094266334 Especialidad: Otro RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Nombre del paciente: **YAMILE JORDAN RIVEROS**
Edad: **63 Años, 0 Meses, 19 Días**
Identificación del paciente: **60400419**
Estudio: **RX RODILLA**
Fecha de realización: **10/10/2024**
Entidad: **VIHONCO**

INFORME:

MOTIVO: CONTROL

RX COMPARATIVAS

Se observa densidad y modelaje óseo normal.
No hay imágenes de fracturas ni luxaciones.
Pinzamiento articular interno derecho y externo izquierdo.
Aumento de la densidad de los meniscos izquierdos
Incipientes *cambios artrosicos* patelofemorales.

VER DESCRIPCIÓN.

Atentamente,

Este reporte ha sido firmado digitalmente por:



CARLOS ALBERTO CARVAJAL FRANKLIN
Especialidad: MÉDICO RADIOLOGO
RECERTIFICADO POR LA ASOCIACIÓN
COLOMBIANA DE RADIOLOGÍA
CC: 13452053 RM: 1063

CARLOSC - Fecha y hora de firma: 10/10/2024 12:34:00



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	60400419
NOMBRES	YAMILE
APELLIDOS	JORDAN RIVEROS
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	01/11/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/11/2025 15:38:44	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1
---------------------	---------------------	---------------------	----------------------

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

Fecha de consulta:

11/07/2025

Ficha:

54874353547700064729

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YAMILE

Apellidos: JORDAN RIVEROS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60400419

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/04/2024

Última actualización ciudadano:

11/04/2024

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

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



QR DIAN



Grupo epm

Con este número puedes
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias
marcando gratisNúmero de
cliente:

506828

018000 414 115 ó al 115

Tu Información

Nombre: Jorge Enrique Duran Solano

Dirección: CII 7 11-48

Barrio: Gramalote

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512274100

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

506828

Documento equivalente electrónico

1082189247

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 16:37:45

Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 22:13:00

Último pago: 27/ABR/2025

Pagaste: \$205,794

Periodo facturado 05/ABR/2025 a 05/MAY/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/MAY/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUN/2025

Días
Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$72,637



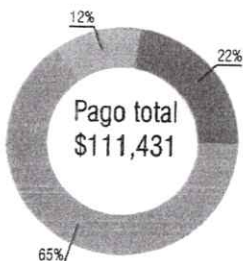
Aseo

\$25,056



Aluminado Público

\$13,738



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¿Tienes una
subestación eléctrica?Asegura su óptimo funcionamiento
con nuestro servicio de
mantenimiento.Cotización a
portafolio@cens.com.co

Servicios Facturados

💡 \$72,637

🧹 \$25,056

💡 \$13,738

Por tus servicios pagas

\$111,431

Si tu medidor de energía
presenta fallas,
contacta la línea de
atención nacional

01 8000 414115

o al Medio Ambiente
ra por correo electrónico
a a www.cens.com.co

120250603

Por tus
servicios pagas

\$ 111,431

ACTSIS LTDA, NIT: 800204634-8 LINEA ETICA DE CENS: Denuncia conductas ilegales o antilógicas. Email: comunicacion@grupoepr.com.co
Línea ética Contacto transparente: 01- 8000 522 955 Línea gratuita nacional. EPM velada por la reserva de la información del denunciante.000-1005-4001-003
NUIR254001-003
Digitado Superservicios

10138-2/2

II

10138-1/2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.507.338**

ANGULO JORDAN
APELLIDOS

SONIA ASTRID
NOMBRES

Sonia Astrid Angulo I
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1984**
SAN ANTONIO DE TACHIRA
(VENEZUELA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-MAY-2003 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almendra
REGISTRADORA NACIONAL
ALMENDRA BERRIO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-2510000-55118111-F-0037507338-20030910 03099 03253A 02 140487911