

CC 1092392525 MARLENY HAYDEE VARGAS MUJICA

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: M059



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 541257

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.092.392.525

VARGAS MUJICA

APELLIDOS

MARLENY HAYDEE

NOMBRES

Marleny Vargas
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1976
BARINAS
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

03-ABR-2018 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2500100-01013421-F-1092392525-20180607

0061503969A 1

48181082

DATOS DEL USUARIO

Apellidos : MARLENY HAYDE VARGAS MUJICA Identificación : CC 1092392525
 Sexo : F Edad : 47 Años Fecha de Nacimiento : 27/06/1976 Teléfono: 3219957655 Estado Civil : SOLTERO(A)
 Dirección: KR 12 # 24-60 GRAN COLOMBIA Ocupación : HOGAR Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
13/06/2024	10:44						

Servicio: 890264-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

MOTIVO DE CONSULTA:
ARTRITIS REUMATOIDEA

ENFERMEDAD ACTUAL:
ARTRITIS REUMATOIDEA DE LARGA EVOLUCION CONTROLADA POR REUMATOLOGICA RECIBE MEDICACION: METROTEXATE, ACIDO FOLICO, PREGNISOLONA 10MG MID VALORADA POR JUNTA MEDICA SE APROBO RTR DERECHA REMITE PARA VALORACION POR REUMATOLOGIA

VALORACION CLINICA:
COLUMNA : ACTITUD ESCOLIAOTICA DORSOLUMBAR DERECHA , HEMIPLEVIS IZQUIERDA DESCENDIDA , ARCOS DE MOVIMIENTO SIN DOLOR
HMBORS: VALORACION FUNCIONAL
CODO DERECHO: LIMITACION EN ULTIMOS 10° DE EXTENSION
PUÑOS : LIMITACION SEVERA SOLO SE ENCUENTRAN 5° DE DORSIFLEXION , LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE MCF Y DEDOS SON FUNCIONALES,
NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE COMPROMISO POR ATRAPAMIENTO PERFERICO DE PUÑOS , NO ALTERACION NEUROLOGICO O VASCULAR
PELVIS: VALORACION FUNCIONAL
RODILLA DERECHA: ACTIVIDAD INFLAMATORIA SINOVIOL ACTIVA CON AUMENTO DE TEMRAPTURA LOCAL , ARCOS DE MOVIMIENTO -30 A 50°
RODILLA IZQUIERDA: POSICION VICIOSA EN FLEXION DE 30° , NO HAY SIGNOS DE ACTIVIDAD INFLAMATORIA SINOVIOL ACTIVA

REVISION DE ESTUDIOS :
- RX PANORMAICA COLUMNA DORSO LUMBAR : 16-07-22: ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR DERECHA CON ANGULACION DE 7° SIN COMPONENTE ROTACIONAL , NO SE APRECIAN ULTIMOS ESPACIOS ARTICULARES LUMBARES
RX PUÑOS Y MANOS: ARTROSIS SEVERA RADIOCARPIANA
RX PIES: ARTROSIS TIBIOASTRAGALINA Y CALCANEIO CUBOIDEA
RX RODILLAS : 19-01-24: ARTROSIS SEVERA BILATERAL CON AQUINOSIS EN LA IZQUIERDA

DX:
-ARTRITIS REUMATOIDEA DE LARGA EVOLUCION CON COMPROMISO SEVERO DE PUÑOS Y RODILLAS
-ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR DERECHA CON ANGULACION DE 7° SIN COMONENTE ROTACIONAL , NO SE PARECIAN ULTIMOS ESPACIOS ARTICULARES LUMBARES
-ARTROSIS SEVERA RADIOCARPIANA
-ARTROSIS TIBIOASTRAGALINA Y CALCANEIO CUBOIDEA
-ARTROSIS SEVERA BILATERAL CON AQUINOSIS EN LA IZQUIERDA

Atendido por:

MARIO NEL IZQUIERDO SANDOVAL
CC: 17115809
FISIATRA

Dr. Mario Nel Izquierdo Sandoval
ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
CC: 17115809 TR 72946
CONEURO
COMPAÑIA DE NEUROLOGOS Y REHABILITACION S.A.S.

Reg Prof. 72946

HISTORIA CLINICA

USUARIO

Nombre: MARLENY HAYDE VARGAS MUJICA Identificación: CC 1092392525
Sexo: F Edad: 47 Años Fecha de Nacimiento: 27/06/1976 Teléfono: 3219957655 Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección: KR 12 # 24-60 GRAN COLOMBIA Ocupación: HOGAR Tipo de Afiliación: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: Subsidiado Contrato: S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

ANTECEDENTES

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiátrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. ,
Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfático: Normal. , Endocrínológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. ,
Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

NO APLICA

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. ,
Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurología - Esfera mental: Normal. ,
CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

NO APLICA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CIE10: M059-ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA SIN OTRA ESPECIFICACION

TRATAMIENTO:

- TERAPIA FISICA RODILLAS : PARA MEJORAR FUERZA MUSCULAR EN FLEXOEXTENSORES DE RODILLAS: 20 SESIONES

CONTROL: 3 MESES

Dr. Mario Nel Izquierdo Sandoval
ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
CC. 17115809 TP. 72946
CONEUR
COMPAÑIA DE NEUROLOGOS Y NEUROCIENCIAS

Atendido por:

MARIO NEL IZQUIERDO SANDOVAL

CC: 17115809

FISIATRA

Reg Prof. 72946

2 de 2



Clínica Medical Duarte
Tratamiento con respeto humano

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARLENY HAYDEE VARGAS MUJICA		IDENTIFICACION: CC 1092392525	HC: 1092392525 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 27/6/1976	EDAD: 43 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CR 12 CA 24-60 GRAN COLOMBIA VILLA ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TELÉFONO:	CELULAR: 3125481442
OCUPACION: AMA DE CASA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:	
FECHA INGRESO: 23/6/2020 - 13:53:36	FECHA EGRESO: 23/6/2020 - 14:21:25	CAMA:	
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO AMBULATORIO 2020+37 CMD			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		1101c383bafb39f53f4db0b8296fd66e	

Imprimió: LISBETH LAZARO ORTIZ - lisbeth.lazaro

Fecha Impresión: 2020/6/23 - 14:26:43

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-06-23	14:14 harold.villamizar - HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : viene para reemplazo de rodilla izquierda,
	ENFERMEDAD ACTUAL : paciente con artritis, 14 años, en tratamiento, procedente de evolucion toma metotrexato, c, dolor en la rodilla izquierda, no visto por ginecología no anestesia ni odontología, último control reumatología hace 3 meses

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--	DETALLE		
Alérgicos			
Alimentación			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inmunológicos	OP	TIPO	DETALLE
	SI	F	artritis reumatoidea hace 14 años
Metabólicos			
Otros			
Pediatrícos			
Quirúrgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumáticos			

EXAMEN FÍSICO		
PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMZAR		FECHA: 2020-06-23
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES

Extremidades (20)	ANORMAL	peso , 50 talla 150, cojera atalgica , deformida en flexion d eoridasihatsa 90 las 2 y extensuon comapelta la derecha y laizquierda meno 40 ° de extesnion, rx caderas ok rx rodial goantrosi bialteral plan; ss valrocaion pro odontolgia , reuamtoliga , anestesia, ss rx panoramica de miembros infeiores, cita ortopedia, jufta de reemplazos articualre,
-------------------	---------	---

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M059	ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION		
M172	GONARTROSIS POSTRAUMATICA, BILATERAL		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2020/6/23 - 14:21:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMZIAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMZIAR CC - 10285256			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES GONIOMETRIA U ORTOGRAMA EN FORMATO 14 X 36 ADULTOS	2020/6/23 - 14:20:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMZIAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMZIAR CC - 10285256			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M059	ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION
M172	GONARTROSIS POSTRAUMATICA, BILATERAL

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



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	1092392525
NOMBRES	MARLENY HAYDEE
APELLIDOS	VARGAS MUJICA
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	16/07/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/02/2024 17:02:26	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:

02/08/2024

Ficha:

54874057553100000015

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARLENY HAYDEE

Apellidos: VARGAS MUJICA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092392525

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

23/07/2019

Última actualización ciudadano:

23/07/2019

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

Consejos para
ahorrar energía

¡Chatea con Lucía, chat
bot de CENS!

Agrega a tus contactos la línea
323 2315115
y escríbenos desde WhatsApp para
acceder a múltiples servicios

SOMOS

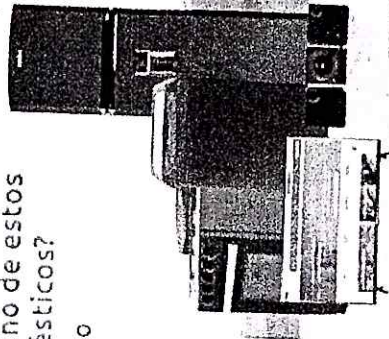
¡Feliz día Papá!

Con CredisOMOS tienes un bono
de \$3.500.000 para que
celebres tu día.



¿Quieres ganar uno de estos
electrodomésticos?
Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad de energía
del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.
CENS ha desarrollado un sistema para detectar y prevenir este tipo de delitos, lo que garantiza
la continuidad del servicio eléctrico a los usuarios.

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	11702694-De la Empresa		
DIUG	41,74		
DIU	6,06		
HC	0		
V/R Compensar S	0		
Dt	301,762		
Grp. Calidad	21		
FIUG	15		
FU	10		
VC	0		
CEC	0		
%	16		

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Periodo Retroactivo

Mes 2

Mes 3

Información de tu instalación

Medidor Activa: 18467273

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 del Ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la Ley 685 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150
de 1995, la firma mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.

José Manuel González Cárdenas
Representante Legal

Medios de pago Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a
<https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeins/login>

Montos de pago Apuestas Cúcuta 75 - 88VA - Coompecens - Coquismales - Almacenes Éxito - Minorte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá -
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

LÍNEA ÉTICA DE CENS - Transparencia: 01-8000-522-953 Línea Gratuita Nacional. Email: contacto@superservicios-nuir.com.co
Línea Ética de CENS - Transparencia: 01-8000-522-953 Línea Gratuita Nacional. Email: contacto@superservicios-nuir.com.co

Nombre: Julia Alicia Mujica Vargas
Dirección: Cra 12 24-60
Barrio: Gran Colombia
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512191269

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 184171
Documento equivalente a factura N° - 1074757838
Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:
03/JUN/2024
Pagaste:
\$49,805



¡Felicitaciones estás al día en tu pago!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024
Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



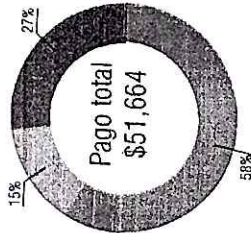
\$30,153



\$13,980



\$7,531



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