

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contratc

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: M179-R32X-Z740-Q656 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1430831

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.391.673**
NAVAS De VELANDIA

APELLIDOS
VICENTA MARIA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-DIC-1934**

SAN MIGUEL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.38
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

10-SEP-1959 SAN MIGUEL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carmen Sanchez
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00166996-F-0028391673-20090806

0014560509A 1

26294818



Dirección: CR 4N 19 49
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO
E-mail: noiene@delafiliado.com
Entidad: COOSALUD EPS

CODIGO AZUL MEDICINA EN SU HOGAR S.A.S
NIT 900658587-0

Identificación: CC 28391673

Fecha de nacimiento: 09/12/1934

Estado civil: OTRO

Barrio: SANTA BARBARA

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Responsable:

Paciente: VICENTA MARIA NAVAS DE VELANDIA

Edad: 90 Sexo: F Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación: NO DEFINIDO

Zona: Urbana

Estrato: 1

Teléfono: 3136628135 -

3136628135

Parentesco: Otro Teléfono: 0

Fecha/ Hora de Atención: 21/07/2025 18:24 - Fecha de digitalización: 21/07/2025 18:36

Consulta control

MOTIVO DE LA CONSULTA

VALORACION MÉDICA DOMICILIARIA PARA CONTROL MENSUAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA

CUIDADOR

MARÍA ELENA VELANDIA (HIJA)

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE CON MOVILIDAD REDUCIDA Y CON DEPENDENCIA FUNCIONAL TOTAL QUE IMPIDE SU TRASLADO A SU IPS PRIMARIA PARA SU VALORACION, POR LO CUAL REQUIERE ATENCION MEDICA DOMICILIARIA.

ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA VALORACION MEDICA DOMICILIARIA A PACIENTE FEMENINA DE 90 AÑOS EDAD, CON ANTECEDENTES DE TRAUMA DE CADERA, GONARTROSIS SEVERA, HTA, INCONTINENCIA URINARIA, MOVILIDAD REDUCIDA CAMINA CON APOYO DE ANDADOR; AL MOMENTO DE LA CONSULTA DOMICILIARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, EN COMPAÑIA DE SU CUIDADOR PRIMARIO, SE REALIZA VALORACION MEDICA Y SE DETERMINA QUE DADO A SU CONDICIÓN CLINICA ACTUAL REQUIERE CONTINUAR CON PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA. SE ACTUALIZAN ÓRDENES MEDICAS Y FORMULACION PREVIAMENTE ESTABLECIDAS.

ANTECEDENTES PERSONALES

TRAUMA DE CADERA, GONARTROSIS SEVERA, HTA, INCONTINENCIA URINARIA, MOVILIDAD REDUCIDA CAMINA CON APOYO DE ANDADOR

ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFIERE

ANTECEDENTES MÉDICOS

TRAUMA DE CADERA, GONARTROSIS SEVERA, HTA, INCONTINENCIA URINARIA, MOVILIDAD REDUCIDA CAMINA CON APOYO DE ANDADOR

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

NO REFIERE

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMA

1) CABEZA: NIEGA CEFALÉA, TRAUMA, PEDICULOSIS, ALOPECIA, SEBORREA, INFECCIONES EN CUERO CABELLUDO. 2



CODIGO AZUL MEDICINA EN SU HOGAR S.A.S
NIT 900658587-0

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 28391673
Fecha de nacimiento: 09/12/1934
Estado civil: OTRO

Paciente: VICENTA MARIA NAVAS DE VELANDIA
Edad: 80 Sexo: F Tipo vinculación: Subsidiado
Ocupación: NO DEFINIDO

Accidentes: NO SE PRESENTAN

Eventos adversos: NO SE PRESENTAN

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos:

NO SE PRESENTAN

Análisis de laboratorios clínicos:

NO SE PRESENTAN

Analisis:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES YA DESCritos, SE ENCONTRABA SOLA EN EL DOMICILIO AL MOMENTO DE LA VALORACION. SIN SINTOMAS SUGESTIVOS DE PROCESO INFECCIOSO, EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES, ALERTA, ORIENTADA. EL DIA DE HOY PRESENTA MALESTAR GENERAL Y ODINOFAGIA, SE INDICA TTO; ACTUALMENTE PACIENTE CON ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. PACIENTE QUE CONSIDERANDO SU CONDICION CLINICA REQUIERE CONTINUAR CON PROGRAMA DE ATENCIÓN MEDICA DOMICILIARIA POR LO QUE SE ACTUALIZAN ÓRDENES MEDICAS Y FORMULACION PREVIAMENTE INDICADAS. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Plan:

*CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA MENSUAL #1 *TERAPIAS FÍSICAS INTEGRALES DOMICILIARIA #12 SESIONES AL MES, PARA EVITAR ATROFIA MUSCULAR POR LIMITACIÓN FUNCIONAL. *CONTINUA PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION *CONTINUA PENDIENTE PARACLINICOS CON TOMA DE MUESTRA EN SU DOMICILIO *CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO PREVIAMENTE, CON AJUSTE EN ANTIHIPERTENSIVO *SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA SEGUIR INDICACIONES MÉDICAS, MANTENER HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, EXPLICO IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MÉDICO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA COMO DOLOR PRECORDIAL, PALPITACIÓN DISNEA, EDEMA, CEFALEA, MAREO, EMESIS, SINCOPE, FATIGA, FIEBRE, TOS, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, CAÍDA, GOLEPE, PARA ACUDIR A URGENCIAS. AFIRMA ENTENDER Y ACEPTAR

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
Z740	NECESIDAD DE ASISTENCIA DEBIDA A MOVILIDAD REDUCIDA	CONFIRMADO REPETIDO	
C656	CADERA INESTABLE	CONFIRMADO REPETIDO	

FINALIDAD DE CONSULTA

Otra

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general



CÓDIGO AZUL
salud para todos

Derivación de atención domiciliaria

CÓDIGO AZUL MEDICINA EN SU HOGAR S.A.S
NIT 900356687-0

Identificación: CC 8839181

Fecha de nacimiento: 09-04-1934

Estado civil: OTR0

Paciente: VICENTA MARIA NAVAS DE VELANDIA

Edad: 80 Sexo: F Tipo vinculación: Subsidio

Ocupación: NO DEFINIDO

VÍA DE INGRESO

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

JULIO CESAR ARARAT NEGRON
CC : 13465666
MEDICO GENERAL
Teléfonos Profesional: 543602608



ADRES

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	28391673
NOMBRES	VICENTA MARIA
APELLIDOS	NAVAS DE VELANDIA
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: 09/08/2025 09:04:07 | 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:

08/09/2025

Ficha:

54874046553500000791

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: VICENTA MARIA

Apellidos: NAVAS VELANDIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28391673

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/07/2019

Última actualización ciudadano: 29/04/2020

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:

Carrerra 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

Número de cliente:
110657
018000 414 115 ó al 115



SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 890501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT: 890500514

NUMERO TRANSACCION: 31523029
FECHA: 24/08/2025 HORA: 10:25:57
VENDEDOR: 1004913857
OFICINA V ROSARIO
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD
81262>3536#?%

RECAUDO CENS PAGO SIN FACTURA
REFERENCIA: 110657
ESTRATO: 2

NOMBRE CLIENTE: J VELANDIA
DIRECCION: CRA 9 19-49
BARRIO: 1419-SANTA BARBARA
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUMERO CLIENTE: 110657
VALOR PAGADO: \$117,403
SALDO ACTUAL: 117,403
SALDO COVENIO: 0
SALDO NUEVO: 0
SALDO NUEVO CONV: 0
SALDO FAVOR: 0
FECHA VTO: 27/08/2025
FECHA HASTA: 27/08/2025
FECHA PAGO: 24/08/2025 HORA: 10:25:57
CONSERVE ESTE TIQUETE,
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

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

grupo epm

7 DE AGOSTO
Batalla de Boyacá



Servicios Facturados

\$84,155

\$19,212

\$14,036

Por tus servicios pagas

\$117,403



paga!



Vigilante Superservicios NUR254001-001

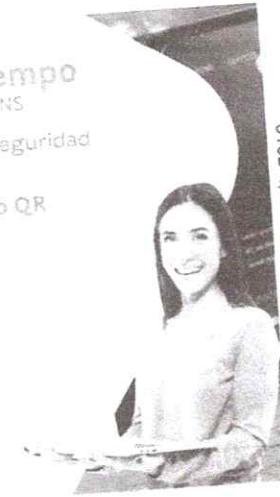
5102-212

Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura en CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por FSE
utilizando este código QR



5102-112

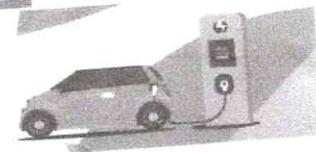
as estaciones de carga son
eléctricos.
de estos sitios.

Porta
servicios pagas



0250902

\$ 117,403



CÉDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 27.891.734



Apellidos
VELANDIA NAVAS

Nombres
MARIA ELENA

Nacionalidad Estatura Sexo
COL **1.61** **F**

Fecha de nacimiento G.S.
16 MAYO 1959 **O+**

Lugar de nacimiento
SAN MIGUEL (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
09 NOV 1977, VILLA DEL ROSARIO

Firma

Maria Elena Velandia Navas

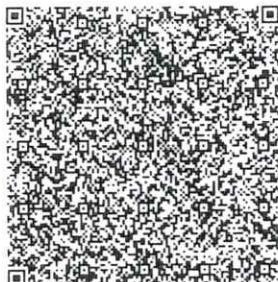
Fecha de expiración

19 JUN 2035



.CO
064121129


REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Peñagos Giraldo



ICCOL064121129825100<<<<<<<
5905166F3506190COL27891734<<9
VELANDIA<NAVAS<<MARIA<ELENA<<