

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: I698-G309-R268-R15X-R32X - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1259161





IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 37212652
Fecha de nacimiento: 09/03/1944

Paciente: MARIA ODILIA ANGARITA DE GAMBOA
Edad: 81 Sexo: F Tipo vinculación: Subsidiado

Estado civil:
Barrio: CENTRO

Ocupación:
Zona: Urbana Estrato:

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO
Departamento: NORTE DE SANTANDER

Teléfono: 3114627719 - N. Afiliación: cronicos

E-mail: rosario.gamboac@hotmail.com
Responsable:

Parentesco: Teléfono:

Dirección: CL 6 #4-78 BRR PIE DE CUESTA VILLA DEL ROSARIO

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Fecha/ Hora de Atención: 18/08/2025 19:18 - Fecha de digitalización: 18/08/2025 21:01

Consulta control

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL POR MEDICINA GENERAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

CUIDADOR

ROSARIO GAMBOA (HIJA)

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE CON DISCAPACIDAD EVIDENTE QUE LIMITA EN GRAN MEDIDA SU MOVILIZACIÓN

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2 IR, ESQUIZOFRENIA, INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, FRACTURA ANTIGUA DE CADERA DERECHA, FRACTURA DE PELVIS-COXIS, DEMENCIA TIPO ALZHEIMER, INCONTINENCIA MIXTA. SE REALIZA VISITA MÉDICA EN COMPAÑÍA DE SU HIJA (ROSARIO GAMBOA), FAMILIAR REFIERE QUE LA PACIENTE SE HA ENCONTRADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA : HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS 2 NO IR, ESQUIZOFRENIA, INSUFICIENCIA RENAL CROINICA, FRACTURA ANTIGUA DE CADERA DERECHA, FRACTURA DE PELVIS-COXIS, DEMENCIA, INCONTINENCIA MIXTA. QX: OSTEOSINTESIS CADERA DERECHA (2020) TOXICO: COCINÓ CON LEÑA POR VARIOS AÑOS.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ACOMPAÑANTE NIEGA

ANTECEDENTES MÉDICOS

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA : HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS 2 NO IR, ESQUIZOFRENIA, INSUFICIENCIA RENAL CROINICA, FRACTURA ANTIGUA DE CADERA DERECHA, FRACTURA DE PELVIS-COXIS, DEMENCIA, INCONTINENCIA MIXTA. QX: OSTEOSINTESIS CADERA DERECHA (2020) TOXICO: COCINÓ CON LEÑA POR VARIOS AÑOS.

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

POR SUS PATOLOGÍAS DE BASE

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NO REFERIDOS

REVISIÓN POR SISTEMA



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

Identificación: CC 37212652
Fecha de nacimiento: 09/03/1944
Estado civil:

Paciente: MARIA ODILIA ANGARITA DE GAMBOA
Edad: 81 Sexo: F Tipo vinculación: Subsidiado
Ocupación:

ANOTADOS EN ANTERIORES EVOLUCIONES MEDICAS SIN CAMBIOS AL MOMENTO DE ESTA VALORACIÓN MÉDICA

LATERALIDAD

NO APLICA

SIGLOS VITALES

INDICACIONES:

CONTROL MEDICO EN DOMICILIO CON INMOVILIDAD SEVERA POR LO QUE NO SE PUEDE PESAR NI TALLAR CON EXACTITUD, SE HACE UN ESTIMADO

T.A. (Mm/Hg): 125/70/	F-C (x min): 86	F-R (x min): 16	T (º): 36.7	S.O (%): 97	Glucometría (mg/dl): 99
TALLA(m): 1.55	PESO(Kg): 56	IMC (kg/m ²): 23.31			

ESCALAS

Glasgow: 13	Interpretación: Moderado
Barthel: 25	Interpretación: Severa: 25-45 pts
Karnofsky: 40	Interpretación: Imposibilidad de cuidarse a sí mismo, requiere de atención institucional u hospitalaria equivalente, la enfermedad puede progresar rápidamente
Neps:	Interpretación:

EXAMEN FÍSICO

Descripción general: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA.

Cabeza y cuello: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS, BIEN VENTILADOS NO DISNEA

Abdomen: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIA, NO PRESENTA DOLOR, RI POSITIVO.

Genitourinario: CON UTILIZACION DE PAÑAL DURANTE LA CONSULTA, PUÑO PERCUSION NEGATIVA.

Extremidades: EUTROFICAS CON LEVE HIPOTONIA, NO EDEMA PULSOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR.

Sistema Nervioso Central: ALTERACION A LA MARCHA, DESORIENTADA PIEL: SIN ALTERACION

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NO REPORTADOS

Accidentes: NO REPORTADOS

Eventos adversos: NO REPORTADOS

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos

NO REPORTADOS

Análisis de laboratorios clínicos

NO REPORTADOS

Ánalisis

PACIENTE CON PATOLOGÍAS DE BASE QUE LE CONDICIONAN UNA DISCAPACIDAD EVIDENTE POR LO QUE REQUIERE EL

HISTORIA CLÍNICA



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.

NIT 900257281-1

Identificación: CC 37212652

Fecha de nacimiento: 09/03/1944

Estado civil:

HISTORIA CLÍNICA

Paciente: MARIA ODILIA ANGARITA DE GAMBOA

Edad: 81 Sexo: F Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA CON EL ESQUEMA Y MANEJO POR PROFESIONALES DE LA SALUD ACORDE A SUS PATOLOGÍAS Y A LA SITUACIÓN ACTUAL DE ACUERDO A SU EVOLUCIÓN MENSUAL, VER ÍTEMES RESPECTIVOS

Plan

1. PAQUETE DE PACIENTE CRÓNICO CON TERAPIAS - CONTROL MÉDICO DOMICILIARIO MENSUAL - SS TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIAS 8 AL MES - SS TERAPIAS OCUPACIONALES DOMICILIARIAS 4 AL MES. 2. SS TERAPIAS OCUPACIONAL DOMICILIARIAS #4 PARA COMPLETAR # 8 AL MES. 3. CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO 4. SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE POR MAS DE 48 HORAS, CONVULSIONES, VOMITA TODO , DIARREA ABUNDANTE, DETERIORO FISICO MARCADO , NO RESPONDE A ESTIMULOS , SANGRADOS PROFUSOS, DOLOR TORAXICO OPRESIVO , DOLOR ABDOMINAL FUERTE Y PERSISTENTE, PERDIDA DE LA MOVILIDAD DE UNA EXTREMIDAD, CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD PASAR A URGENCIAS DE INMEDIATO. 5.. RECOMENDACIONES: HABITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSODICA, DIETA HIPOGLUCIDA, HIDRATACION DE LA PIEL, FAMILIARES DEBEN APOYAR CON CUIDADO, REALIZAR CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA EVITAR ESCARAS, NO PERMANECER INACTIVA---PAÑALES SE ORDENAN EN CONSULTA DE AGOSTO 2025, NUEVA SOLICITUD DE PAÑALES EN EL MES DE NOVIEMBRE 2025-----

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
I698	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
G309	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	
R15X	INCONTINENCIA FECAL	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	

FINALIDAD DE CONSULTA

Otra

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

VÍA DE INGRESO

Derivado de atención domiciliaria

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

SIGUE EN EL PAD



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.

NIT 900257281-1

Identificación: CC 37212652

Fecha de nacimiento: 09/03/1944

Estado civil:

HISTORIA CLÍNICA

Paciente: MARIA ODILIA ANGARITA DE GAMBOA

Edad: 81 Sexo: F Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

JAIME CLAVIJO
MÉDICO RM - 0727

JAIME MAURICIO CLAVIJO

CN : 88209575

MEDICO GENERAL

Tarjeta Profesional: 0727



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	37212652
NOMBRES	MARIA ODILIA
APELLIDOS	ANGARITA DE GAMBOA
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	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de 09/19/2025 | Estación
Impresión: 12:23:42 | de 2801:12:c800:2070::1
origen:

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**,



Sistema de Identificación de
Población Beneficiaria de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

19/09/2025

A5

Ficha:

54874353664900002881

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ODILIA

Apellidos: ANGARITA DE GAMBOA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37212652

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/11/2022

Última actualización ciudadano: 22/11/2022

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

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de personal ilícito y/o reporta daños en el servicio a la linea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional (PNC) 1550-4571-20921

SOMOS
Grupo EPM



Participa y celebra con nosotros el aniversario Somos en septiembre deberás:

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagarlos con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se hará uno de los aliados comerciales de CREDISOMOS que está ubicado en el centro de Cúcuta.
4. Programa de CENS que te entrega penitencias gracias a nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conoces el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.

Para participar y celebrar con nosotros el Aniversario Somos en septiembre deberás:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al WhatsApp 3102474033
2. Inscríbete en www.somosgrupoepm.com

Con Lucia puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 0510c537fd595fe86d64d303c5f4e06c19d9b4dc64352251d9fb059b38fbb07e6fbfce96173bd8de4288214fc5624549

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02677-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	6.837					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	295.961					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	7					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 14855808
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELS69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

Este presente documento es equivalente a una factura presta merito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 689 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.

Jose Miguez Gonzalez Campo
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: A Gamboa

Dirección: Cll 6 4-78

Barrio: Piedecuesta

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512273330

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

108629

Tu número de cliente:

Documento equivalente electrónico

1084187570

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:34:15

Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:57:00

Último pago: 28/JUL/2025

Pagaste: \$416,033

Periodo facturado 05/JUL/2025 a 04/AGO/2025



Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/AGO/2025

Pago con recargo hasta:

02/SEP/2025

Días Facturados

31

Servicios Facturados



\$179,353

\$24,842

\$23,975

Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguaímales - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicenter - Baloto - Banco Agrario - Caieros v. Datáfonos AT&T - SuperGIROS (sur del Cesar v. sur de Bolívar)

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



Visita nuestro sitio web: www.cens.com.co

