

## 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: R268-R32X-T931 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1185824

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.237.983  
MARQUEZ De CUEVAS

APELLIDOS  
MARIA ANTONIA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1945  
SAN MIGUEL  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-SEP-1972 MALAGA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00116322-F-0028237983-20081029 0005033665A 1 7590000638



# HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 14/01/2025	Hora de Ingreso: 14:21	Número de Ingreso: 38773
Fecha Inicio Atención: 26/01/2025	Hora de Atención: 17:33	Número de Historia: 41994
Fecha Fin de Atención: 26/01/2025	Hora Fin Atención: 17:38	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario		Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA		Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:		Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

## Datos del Paciente

Nombre: MARIA ANTONIA MARQUEZ DE CUEVAS	Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía	N° Identificación: 28237983
Tipo de Afiliado: CABEZA FAMILIA SUBSIDIADO	Fecha Nacimiento : 1945-09-08	Edad: 79 años 4 meses 17 días
Causa Externa: OTRA	Estado Civil: SOLTERO	Sexo: FEMENINO
Finalidad: NO APLICA	Grupo Sanguíneo y RH: -	Dirección: CARRERA 9 # 19-81 BARRIO SANTA BARBARA CERCA A LA
Ocupación: NINGUNA	Teléfono: 000	Teléfono: 3224672558
Acompañante: NA	Teléfono:	Parentesco: OTRO
Responsable:	Departamento: Norte de Santander	Parentesco:
Municipio: Villa del Rosario		Clasificación: Crónico
Dirección: CL 0		

## Anamnesis

### Referencia y Contrareferencia:

Motivo de Consulta : VISITA MEDICA DOMICILIARIA

Enfermedad Actual : PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION, CONSIENTE, ORIENTADA, EN CAMA DURANTE LA CONSULTA. ANTECEDENTE DE RECHAZO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, CON LIMITACION PARA LA MARCHA, NO BIPEDESTA, NO DEAMBULA, REFIEREN QUE NO HA SIDO VALORADA POR ORTOPEDIA, PACIENTE CON LLANTO FACIL, DEPRESION, NIEGA FIEBRES, NIEGA INGRESOS HOSPITALARIOS.

Escala del Dolor:

Discapacidades :

## Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca: 76	Sistólica: 120	Talla: 1	Glucometría:
Frecuencia Respiratoria: 16	Diastólica: 80	Peso: 1.0	Saturación O2: 97
Temperatura: 36.0	T.A.M. : 93.3333	Índice de Masa Corporal: 10000	Perímetro Abdominal:
Longitud Supina:	Perímetro torácico:	Perímetro braquial:	Perímetro cefálico:
Perímetro brazo:	Perímetro muslo:	Pliegue cutáneo bicipital:	Pliegue cutáneo subescapular:
Pliegue cutáneo supraíliaco:	Pliegue cutáneo tricipital:	Circunferencia cadera:	Circunferencia cintura:

## Examen Físico

Parte del Cuerpo	Nombre Variable:	Observación:
Abdomen	RS IS normales, no hernias ni masas	BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO DOLOROS A LA PALPACION
Aspecto General	Buen aspecto general y mucosas húmedas	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA
Boca	No edéntulo, caries, fluorosis, sangrado ni aftas	
Cabeza y Cráneo	Tamaño, simetría y cabello normales	
Cardiovascular	Ruidos cardíacos rítmicos, regulares sin soplos	
Cuello	Apariencia normal no masas ni adenopatías	MOVIL, SIN ADENOPATIAS
Nariz	No desviaciones, hipertrofias ni secreciones	
Neurológico	Otras anormalidades	CONSIENTE, ALERTA, DESORIENTADA EN SUS ESFERAS MENTALES, CON LLANTO FACIL
Oído	No alteraciones visibles y audición normal	
Ojos	No defecto refractivo, ni rojo, ni opaco	
Osteomuscular	Otras anormalidades	EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO BIPEDESTA, NO DEAMBULA, CON MOVIMIENTOS LIMITADOS POR DOLOR INTENSO A NIVEL DE CADERAS Y ANTECEDENTE DE FRACTURA
Piel y faneras	No manchas insensibles, palidez ni dermatitis	
Sistema Genital Femenino	Otras anormalidades	CON USO DE PAÑAL POR INCONTINENCIAS

# HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 14/01/2025	Hora de Ingreso: 14:21	Número de Ingreso: 38773
Fecha Inicio Atención: 26/01/2025	Hora de Atención: 17:33	Número de Historia: 41994
Fecha Fin de Atención: 26/01/2025	Hora Fin Atención: 17:38	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario		Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA		Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:		Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

## Impresión Diagnóstica

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** Otras anomalías de la marcha y de la movilidad y las no especificadas

**Código CIE10:** R268

**Tipo de Diagnóstico:** CONFIRMADO REPETIDO

**Observación:**

**DIAGNOSTICO SECUNDARIO:** Incontinencia urinaria, no especificada

**Código CIE10:** R32X

**Tipo de Diagnóstico:** CONFIRMADO REPETIDO

**Observación:**

**DIAGNOSTICO SECUNDARIO:** Secuelas de fractura de fémur

**Código CIE10:** T931

**Tipo de Diagnóstico:** CONFIRMADO REPETIDO

**Observación:**

## Factores de Riesgo

Factor de Riesgo	Respuesta	Observaciones
Antecedentes de UCI	NO	
Antecedentes de alteraciones neurológicas	NO	
Antecedentes de 3 o más hospitalizaciones en el último año	NO	
Antecedentes de enfermedades cardiopulmonares	NO	
Requerimiento de TR más de una al día	NO	
Antecedentes de IOT	NO	
Antecedentes Gineco-Obstétricos	NO	
Alteración hidroelectrolítica	NO	
Pop reciente de cualquier origen	NO	
Alteración de conciencia y/o esfera mental	NO	
Presenta úlceras por presión	NO	
Alteración del estado nutricional	NO	
Declinación funcional. Conocimiento de enfermedades por parte del paciente y/o familia	NO	

## Sondas

Sonda	Respuesta	Fecha de colocación
Blake	NO	



# HISTORIA CLÍNICA



<b>Fecha de Ingreso:</b> 14/01/2025	<b>Hora de Ingreso:</b> 14:21	<b>Número de Ingreso:</b> 38773
<b>Fecha Inicio Atención:</b> 26/01/2025	<b>Hora de Atención:</b> 17:33	<b>Número de Historia:</b> 41994
<b>Fecha Fin de Atención:</b> 26/01/2025	<b>Hora Fin Atención:</b> 17:38	<b>Ámbito Realización:</b> AMBULATORIO
<b>Tipo de Consulta:</b> Primera Vez Historia Valoración junta domiciliar		<b>Código Ministerio:</b> 540010237501
<b>Nombre IPS:</b> SANATY IPS CUCUTA		<b>Convenio:</b> COOSALUD EPSS S.A.
<b>IPS Primaria:</b>		<b>Ciudad:</b> Cucuta
<b>Grupo Atención:</b> Ninguno de los anteriores		<b>Zona:</b> URBANA

Catéter suprapúbica	NO
Cateterismo vesical	NO
Dedo de guante	NO
Drenaje percutáneo	NO
Drenaje torácico / Pleural	NO
Hemovac	NO
Irrigación percutánea continua	NO
Jackson Pratt	NO
Nasogástrica	NO
Penrose	NO
Redón	NO
Tipo setón	NO
Tubo en T o Kher	NO
Ventriculostomía	NO
Vesical	NO

## Ostomías

Tipo de Ostomía	Ostomía	Respuesta	Fecha de colocación
Digestiva	Colostomía	NO	
	Esofagostomía	NO	
	Gastrostomía	NO	
	Ileostomía	NO	
	Yeyunostomía	NO	
Respiratorias y cánulas	Laringostomía	NO	
	Traqueostomía	NO	
Urológica	Cistostomía	NO	
	Nefrostomía	NO	
	Ureterostomía	NO	

## Conductas

Conducta	Respuesta
Reloj postural	NO
Plan de entrenamiento familiar multidisciplinario	NO
Lubricación y cuidados de la piel	NO
Valoración por nutrición	NO
Signos de alarma a la gestante	NO
Acompañamiento permanente	NO
Cama con barreras	NO
Alerta de alergias a medicamentos	NO
Precauciones paciente R001 o inmunosuprimido	NO

## Aislamiento

¿Requiere aislamiento?: NOD

Analisis y concepto

# HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 14/01/2025	Hora de Ingreso: 14:21	Número de Ingreso: 38773
Fecha Inicio Atención: 26/01/2025	Hora de Atención: 17:33	Número de Historia: 41994
Fecha Fin de Atención: 26/01/2025	Hora Fin Atención: 17:38	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario		Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA		Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:		Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

**Concepto:** FORMULA MEDICA  
PAÑAL DESECHABLE TALLA M CAMBIO CADA 8 HORAS #90 AL MES X 3 MESES #270 20241122133039701262  
ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS #60 AL MES  
NISTATINA 100000UI + OXIDO DE ZINC 20% CREMA TOPICA 60GR APLICAR EN AREA AFECTADA #2 AL MES  
ACETAMINOFEN 500MG + CAFEINA 65 MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS #60 AL MES  
FLUOXETINA TAB 20MG TOMAR 1 TAB DIA #30 AL MES

**Análisis del caso:**

**Análisis y Concepto:** VISITA MEDICA DOMICILIARIA  
SS VALORACION POR ORTOPEDIA EN IPS EXTERNA

**Aval:** True

**Causal:**

**Observaciones:**

Profesional: Miguel Angel Hernandez  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Registro Médico: 79601502  
Identificación : 79601502



# 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
NUMERO DE IDENTIFICACION	28237983
NOMBRES	MARIA ANTONIA
APELLIDOS	MARQUEZ DE CUEVAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de  
Impresión: 10/07/2025 09:12:36 Estación  
de origen: 2800:484:8c78:3ba0:d2e0:9cf0:baca:9866

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.

Registro válido

Fecha de consulta:

07/10/2025

Ficha:

54874046553500000788

A3

Pobreza extrema

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** MARIA ANTONIA

**Apellidos:** MARQUEZ DE CUEVAS

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 28237983

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

07/06/2023

**Última actualización ciudadano:**

07/06/2023

**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



Participa y celebra con nosotros el aniversario **Somos** en septiembre, deberás

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos 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 llama uno de los aliados comerciales de CREDISOMO que está ubicado en el centro de Cúcuta
4. Programa de CENS que te entrega beneficios 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. Inscribirte en **www.somosgrupoepm.com**

Con **Ludia** puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp  
**323 231 5115**



CUDE: f20aebfee73b7662288967ed337d9817e2bf25f662671febf6e0ccfcbcf1c0c9dda38ed2eca72f3d4d3f649aef6b876

#### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T12909-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	10.204					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	295.961					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	15					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 215048556  
Medidor Reactiva: 215048556  
Alimentador: ELSC68  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 8.8  
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a factura presta mérito 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.

*[Firma]*  
José Miguel González Campo  
Representante Legal

QR DIAN



#### Información

Nombre: Joel Cuevas Marquez  
Dirección: Cra 9 19 - 77  
Barrio: Santa Barbara  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512212160

Ciudad: Villa Del Rosa  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

6114

Documento equivalente electrónico  
1084179262

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:22:59  
Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:55:00

Último pago: 02/AGO/2025  
Pagaste: \$121,634

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



¡Escanear

#### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
27/AGO/2025

Pago con recargo hasta:  
02/SEP/2025

Días  
Factura

31

#### Servicios Facturados

Energía \$81,090  
Asco \$19,228  
Alumbrado Público \$13,513



**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 - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty- 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)

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS **www.cens.com.co**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.404.310  
CUEVAS MARQUEZ

APELLIDOS  
REBECA

NOMBRES  
Rebeca Cuevas Marquez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-1971  
SAN MIGUEL  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-MAR-1989 VILLA ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES

A-2510000-00155724-F-0060404310-20090506 0011279521A 1 7590008846