

MU 54874

DTS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

Código de Autorización

1267364

Tipo y número de documento con los que se generó la autorización

CC

31220813

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contrato No. 343 de 2025

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

NI 900876584

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: I698-F009-F920 - RECURSOS PROPIOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **31.220.813**

BAONZA

APELLIDOS

DOLORES CECILIA

NOMBRES

Dolores Cecilia Baonza

FIRMA



14-ABR-1950

FECHA DE NACIMIENTO
DAGUA
(VALLE)



LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH
26-NOV-1971 CALI

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2510000-00849010-F-0031220813-20160915 0051163000A 1 6974063526



HEALTH & LIFE IPS S.A.S

Avenida 2e # 13a-25 local 6, NORTE DE SANTANDER, CÚCUTA

Nit: 900900122 - 7

No de Historia Clínica:31220813

Fecha de apertura: 2025-05-31 10:17:43

Fecha de Cierre: 2025-05-31 10:30:48

Folio: 107

*internista.***EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA ESPECIALISTA****DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente:	DOLORES CECILIA BAONZA	Identificación:	31220813
Fecha Nacimiento:	1950-04-14	Estado Civil:	SOLTERO
Edad:	75 año(s) 1 mes(es) y 20 día(s)	Género:	Femenino
Dirección:	Carrera 5 # 5N - 73, (CARRERA 5 # 5N - 73 PARTE BAJA SANTANDER - VILLA DEL ROSARIO)	Teléfono:	3505738173
Municipio:	VILLA DEL ROSARIO	Ocupación:	No se tiene información
Pertenencia étnica:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Nivel Educativo:	NO DEFINIDO

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	1	Fecha:	2025-01-21 17:21:12
Entidad:	NUEVA EPS SA	Tipo de régimen:	Subsidiado

INGRESO**VALORACIÓN**

FECHA: 2025-05-31 10:23:22

CAUSA EXTERNA: Enfermedad general

EVOLUCIÓN**SUBJETIVO - OBJETIVO**

FECHA	SUBJETIVO	OBJETIVO
2025-05-31 10:18:42	TELECONSULTA "Manejo de comorbilidades. "	Paciente femenina de 75 años con antecedentes descritos Dependencia funcional total para actividades diarias e instrumentales en estado de postración. Portadora de gastrostomía, funcional actualmente. Ha presentado recuperación lenta de peso, adecuada realización de terapias integrales. Úlceras por presión en región sacra, con mejoría en manejo con clínica de heridas. Ahora asintomática cardiovascular, no dolor torácico, ni disnea, no signos de bajo gasto cardiaco

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2025-05-31 10:20:04	ALÉRGICOS	SI	AMPICILINA
2025-05-31 10:20:04	FAMILIARES	SI	Padre con alzheimer.
2025-05-31 10:20:04	FARMACOLÓGICOS	SI	QUETIAPINA 25MG CADA 24 HORAS
2025-05-31 10:20:04	GINECOOBSTÉTRICOS	NO REFIERE	
2025-05-31 10:20:04	OTROS	SI	• HOSPITALIZACIONES: por acv,
2025-05-31 10:20:04	PATÓLOGICOS	SI	ACV 2024 • Postrada • Disfagia orofaríngea severa: Portadora de gastrostomía Trastorno neurocognitivo mayor • Alzheimer Úlceras por presión en región sacra Hipertensión arterial Hipertoridismo. Depresión Barthel 5
2025-05-31 10:20:04	QUIRÚRGICOS	NO REFIERE	
2025-05-31 10:20:04	TOXICOLÓGICOS	SI	No tabaco, alcohol social

2025-05-31 10:20:04	TRANSFUSIONAL	NO REFIERE	
2025-05-31 10:20:04	TRAUMÁTICOS	NO REFIERE	

DIAGNÓSTICO

FECHA	DIAGNÓSTICO	CLASE	TIPO	OBSERVACIÓN
2025-05-31 10:20:33	I698 - SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	Principal	Confirmado repetido	ACV 2024 • Postrada • Disfagia orofaríngea severa: Portadora de gastrostomía
2025-05-31 10:20:53	F009 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado repetido	
2025-05-31 10:21:16	L899 - ULCERA DE DECUBITO Y POR AREA DE PRESION, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado repetido	
2025-05-31 10:21:28	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Relacionado	Confirmado repetido	
2025-05-31 10:22:29	F920 - TRASTORNO DEPRESIVO DE LA CONDUCTA	Relacionado	Confirmado repetido	

ANÁLISIS - PLAN (Diagnóstico terapéutico de seguimiento)

FECHA	ANÁLISIS	PLAN
2025-05-31 10:22:59	Paciente femenina de 75 años con antecedentes descritos Dependencia funcional total para actividades diarias e instrumentales en estado de postración. Portadora de gastrostomía, funcional actualmente. Ha presentado recuperación lenta de peso, adecuada realización de terapias integrales, las cuales deben de continuar de manera constante para evitar mayor deterioro clínico. Úlceras por presión en región sacra, con mejoría en manejo con clínica de heridas. No viene recibiendo prevención secundaria con aspirina, se continua de igual manera por alto riesgo de sangrado que podría ser más perjudicial en este caso. Ahora asintomática cardiovascular, no dolor torácico, ni disnea, no signos de bajo gasto cardiaco Control con medicina interna en tres meses con resultado de exámenes Se informa al cuidador diagnóstico, plan a seguir, posibles efectos deseados y posibles efectos adversos. Refieren entender y aceptar el manejo establecido. DIAGNÓSTICOS ACV 2024 • Postrada • Disfagia orofaríngea severa: Portadora de gastrostomía Trastorno neurocognitivo mayor • Alzheimer Úlceras por presión en región sacra Hipertensión arterial Hipertiroidismo. Depresión	Quetiapina 25 mg cada 24 horas. SOLICITUDES NUEVAS Terapia física 3 por semana (12 por mes) Terapia ocupacional 2 por semana (8 por mes) Terapia por fonoaudiología 2 por semana (8 por mes) Clínica de heridas. Hemograma, BUN, creatinina, uroanálisis, sodio, potasio, cloro, ALT ,AST, Bilirrubinas, fosfatasa alcalina, HBA1C, función tiroidea, perfil lipídico. (domiciliarios) Control con medicina interna en tres meses. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA Se indica a cuidador que en caso de que el paciente presente dolor torácico tipo opresivo, dolor torácico que se propaga a brazo mandíbula cuello, en caso de presentar sensación de ahogo, dificultad para respirar, mareo, desmayo, palpitaciones, alteración neurológica (movimientos anormales, pérdida de fuerza, alteración en habla, diga incoherencias o alteraciones visuales), en caso de presentar fiebre deterioro del estado general persistencia de motivo de consulta o dolor incontrolable o en caso de presentar sangrado debe consultar inmediatamente al servicio de urgencias.

RECOMENDACIONES

FECHA	EDUCACIÓN AL PACIENTE / FAMILIAR	RECOMENDACION	OBSERVACIÓN
2025-05-31 10:23:05	Si	Recomendaciones para pacientes hospitalizados y sus familiares	•La higiene de manos •Dar a conocer las medidas de seguridad del paciente (riesgo de caídas, riesgo de fuga, riesgo de úlceras por presión riesgo de lesiones autoinflingidas) •Manejo adecuado de desechos (biológicos, reciclables, ordinarios) •Derechos y deberes del paciente •Respuesta a dudas de patología del paciente y de su estado actual •Ser paciente. Las personas diagnosticadas de con patologías crónicas, necesitan tiempo para asimilar la noticia de su enfermedad. No se le debe presión ni le instes a hablar. •Escuchar y compartir sus sentimientos y emociones. La empatía y comprensión es fundamental para mitigar las emociones negativas. •Permitir que se exprese sin interrupciones. Normalmente el paciente no busca soluciones, sino sentirse escuchado y apoyado por los demás. •Hacerle saber que llorar no es una muestra de debilidad. Al contrario: favorece que el paciente se sienta más sereno para afrontar el tratamiento y el diagnóstico.

ORDENES MÉDICAS

ORDENES MÉDICAS

Fecha	Ambulatoria	Procedimiento	Cantidad	Frecuencia	Observaciones
2025-05-31 10:24:10	Si	902210 - HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	UNICA	
2025-05-31 10:24:21	Si	903856 - NITROGENO UREICO	1	UNICA	

2025-05-31 10:24:32	Si	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	UNICA	
2025-05-31 10:24:43	Si	907106 - UROANÁLISIS	1	UNICA	
2025-05-31 10:25:01	Si	903605 - IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	1	UNICA	
2025-05-31 10:25:19	Si	903867 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	UNICA	
2025-05-31 10:25:39	Si	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	UNICA	
2025-05-31 10:25:57	Si	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	UNICA	
2025-05-31 10:26:16	Si	903833 - FOSFATASA ALCALINA	1	UNICA	
2025-05-31 10:26:40	Si	903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	UNICA	
2025-05-31 10:26:58	Si	PER-TIR - T3-T4-TSH (PERFIL TIROIDEO)	1	UNICA	
2025-05-31 10:27:05	No	903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	UNICA	
2025-05-31 10:27:12	No	903817 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	1	UNICA	
2025-05-31 10:27:19	No	903818 - COLESTEROL TOTAL	1	UNICA	
2025-05-31 10:27:40	No	890266 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	TRIMESTRAL	CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS
2025-05-31 10:27:55	No	890105 - CURACION DE HERIDAS POR ENFERMERA A DOMICILIO	1	MENSUAL	VALORACION CLINICA DE HERIDAS

Fecha	Tipo de Atención	Procedimiento	Frecuencia	Cantidad Proyectada
2025-05-31 10:28:26	CLINICA DE HERIDAS	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA - CURACION DE ALTA COMPLEJIDAD	MENSUAL	CANTIDAD PROYECTADA 1
2025-05-31 10:29:41	ESPECIALISTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	TRIMESTRAL	CANTIDAD PROYECTADA 1

FIRMA PERSONAL ASISTENCIAL

LUIS FELIPE MURCIA CARDENAS
MEDICO ESPECIALISTA
1094948174

LUIS FELIPE MURCIA CARDENAS
MEDICO ESPECIALISTA
RM/TP: 1094948174

FIRMA A SATISFACCÓN DEL PACIENTE / RESPONSABLE /
ACUDIENTE / CUIDADOR

Edith Alteaga
7688-7110
7688-7110

DOLORES CECILIA BAONZA



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	31220813
NOMBRES	DOLORES CECILIA
APELLIDOS	BAONZA
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	09/02/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de 06/19/2025 | Estación
Impresión: 15:53:48 | 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:

19/06/2025

Ficha:

54874236553700000028

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DOLORES CECILIA

Apellidos: BAONZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 31220813

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/12/2024

Última actualización ciudadano: 09/12/2024

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

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

NUMERO TRANSACCION: 29277713
FECHA: 17/06/2025 HORA: 18:21:52
VENDEDOR: 60374316
OFICINA V ROSARIO
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD
{62364653633\$/\$

RECAUDO CENS PREPAGO
REFERENCIA: 14382670645
COMPRA: 7254021
ESTRATO: 2
USO: RESIDENCIAL

PIN: 11243642494578396854

NOM CLIENTE: NILSON BOLIVAR CASANOVA BAH
ONZA
DIRECCION: NOA AVD ANTIGUA VILLA ROSARI
O SN-73 MACRO NOA
BARRIO: 1420-SANTANDER
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 105477
MEDIDOR: 14382670645
VALOR VENTA: \$50,000
VALOR PRECARGA: 0
KWH: 48
TARIFA: 947,3741
KWH SUBS: 48
SUBSIDIO: -322
CONTRIBUCION: 0
APL DEU: 5000
SALDO: 1387369
APL ASEO: 0
SALDO ASEO: 0
OPE ASEO: YOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
GAS ESP
TEL OPE ASEO: 018000950096
FECHA PAGO: 17/06/2025 HORA: 18:21:51
CONSERVE ESTE TIQUETE,
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **66.887.110**

ARTEAGA BAONZA

APELLIDOS

EDITH SOFIA

NOMBRES



Edith Sofia arteaga
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAY-1972**

DAGUA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

27-NOV-1990 DAGUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Villavicencio
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO



A-2510000-00941203-F-006887110-20170929

0057598340A 1

6974586505