

rización

MARLENE ORTIZ ARDILA

Cc .30.207.675 Giron

59 años - Femenino.

Calle 21A #6-82 Santa Bárbara

313 851 4175 - 313 266 8105

asodicap@gmail.com

No tiene:

● CODIGO: 765835

DX: M169

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.207.675

ORTIZ ARDILA
APELLIDOS

MAHLENE
NOMBRES

MAHLENE ORTIZ H.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1965
GIRON
(SANTANDER)

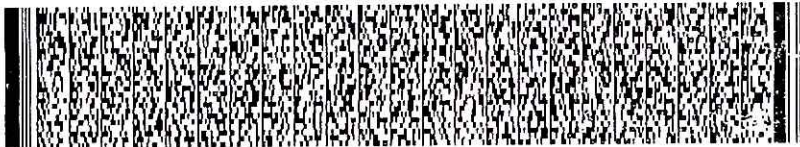
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59

ESTATURA G.S. RH
09-SEP-1983 GIRON

F
SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VALEHA



A-2510000-43159856-F-0030207675-20070719

01827 07200A 02 220336410

PLAN DE MANEJO

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No. 44201 Registro No. 2 Fecha 1/11/2018 7:40:42 a. m.
Registrado por 1128224250 PEDRO JOAQUIN FARIA MARCANO

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento: 30207675 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 53 Años \ 6 Meses \ 7 Días Genero Femenino
Nombres: MARLENE ORTIZ ARDILA Nivel Educativo: 0
Teléfono: Email: Estado Civil: Soltero
Pertenencia étnica: Raizal Ocupacion: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO Grupo Poblacional: Vacio
OCUPACION
Historia de HCGeneral Origen de la consulta: General
Causa externa: Enfermedad_General Finalidad de la consulta: Discapacidad: ☐ Fecha Ingreso al Programa:
Acompañante Parentesco:

Motivo de consulta

CONTROL DE DISCREPANCIA

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	M169 - COXARTROSIS, NO ESPECIFICADA	Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

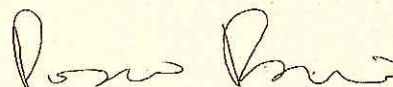
PACIENTE CON SECUELAS DE LUXACION DE CADERA
ACUDE MAS POR COJERA QUE POR DOLOR
TEST DE FARRIL CON DISMETRIA DE 19MM
SE INDICA USO DE REALCE CON ZAPATON CON 2,7 CC MAS EN TALON DEL LADO IZQUIERDO
CONTROL EN 1 MES
Otras Recomendaciones

Proxima Consulta

Ninguno

Tipo De Control Ninguno

Réferido PYP_nutricion



Médico: FARIA MARCANO PEDRO JOAQUIN
T.P. :85 205/2010

Fecha Impresión: 1/11/2018 7:51:52 a. m.

Pedro J. Faria
Traumatología y Ortopedia
C.C. 1128224250 Reg. N° 85705-2010



No. DE HISTORIA 00.30207675.

1er. APELLIDO

2er. APELLIDO

NOMBRE

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

SERVICIO

SALA-CUARTO

CAMA

FECHA	HORA	FAVOR ESCRIBIR CLARAMENTE LAS NOTAS	FIRMA DE ENFERMERÍA
		<p>Pcte que desde el nacimiento presenta malformación ósea de Columna x parto de Pies atornillado por partera en casa. A la fecha presenta Escoliosis dorso-lumbar Moderada Estructural de 40° aproximadamente. Presenta Acortamiento del Miembro Inferior Izquierda, requiere de plantilla Ortopédica para deambular, presenta desalineación postural severa, inclinación de tronco, Alteración en las fases de la marcha, dolor severo ante postura de pie prolongada y cuando se traslada x tramos largos.</p> <p>La pcte es Separada, se desempeña en Actividades de lavado y Planchado, tiene un hijo. Especial con Lesión Cerebral Moderada.</p> <p>Grado Discapacidad. 50% Leve a Moderado.</p>	
		<p>HOSPITAL LOCAL</p> <p>Neiff Thibaut Abril</p>	<p>Neiff Thibaut</p> <p>7 de Abril</p> <p>Fisioterapeuta</p> <p>Reg. Prof. 00-390</p> <p>Univ. Nacional</p>

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	30207675
NOMBRES	MARLENE
APELLIDOS	ORTIZ ARDILA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/03/2024 08:40:37 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos,

Registro válido

A4

Fecha de consulta:

03/07/2024

Ficha:

54874052554100001207

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARLENE

Apellidos: ORTIZ ARDILA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 30207675

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/07/2019

Última actualización ciudadano:

23/09/2020

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



Grupo epn

Tu Información

Nombre: Marleny Ortiz
Dirección: Cll 21a 6-82
Barrio: Santa Barbara
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512200155

Ciudad: Villá Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Genérica

199188
Número de cliente

Documento equivalente a factura N° - 1074757409

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:

01/JUN/2024

Pagaste:

\$71,452



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Período 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



Energía

\$44,425



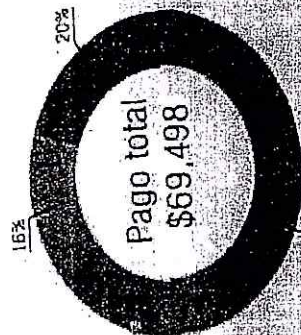
Asco

\$13,975



Alumbrado Público

\$11,098



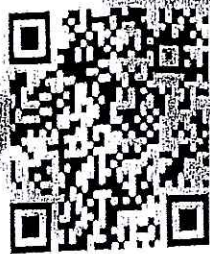
Pago total
\$69,498

3948-2/2

Con este documento puedes
facilitar trámites y pagar
reportar daños y averías
marcando gratis

018

Portal de Autogestión



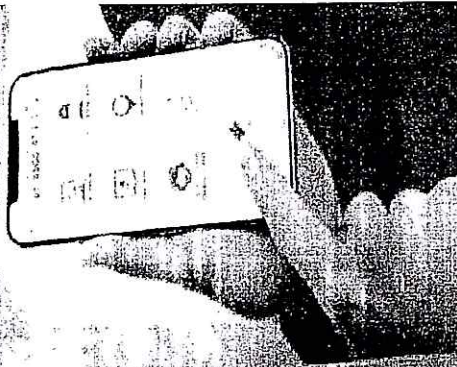
Servicio

\$44,425

\$

Por tus s

\$69



al Medio A
por correo ele
a www.cens.com