

## 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: M161 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 867619





Clínica Medical Duarte  
Trabajamos con sentido humano

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> CRUZ DELINA ARAQUE PEREZ		<b>IDENTIFICACION:</b> CC 28392989	<b>HC:</b> 28392989 - CC
<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario	<b>EDAD:</b> 58 Años	<b>SEXO BIOLOGICO:</b> F	<b>ORIENTACIÓN SEXUAL</b>
<b>FECHA NACIMIENTO:</b> 23/2/1964	<b>DE</b>	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	
<b>RESIDENCIA:</b> CL 21 CA 50 SAN BRR JUDAS VILLA DEL ROSARIO		<b>OCCUPACION:</b> AMA DE CASA	<b>MANO DOMINANTE:</b>
<b>EMAIL:</b> NO TIENE		<b>PERTENENCIA ETNICA:</b>	<b>DISCAPACIDAD:</b>
<b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b>		<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>		<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 1/3/2022 - 07:17:04	<b>FECHA EGRESO:</b> 1/3/2022 - 07:46:49		<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD</b>		<b>SERVICIO: AMBULATORIO</b>	
<b>PLAN:</b> NUEVA EPS-SUBSIDIADO+40 2021(C.MEDICAL DUARTE)			
<b>ESTADO CIVIL:</b> SOLTERO(A)	<b>Estrato:</b>	<b>RH:</b>	<b>CONTROL IMPRESION:</b> 3df92f6e8bb44ef65d10742216e30114

Imprimió: LUAR JHAIR MONDRAGON FONSECA - luar.mondragon

Fecha Impresión: 2025/7/18 - 09:34:49

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL				
	07:42	roberto.lobo - ROBERTO LOBO RODRIGUEZ			
2022-03-01	<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> Control POP de remplazo total de cadera derecha. Ocasional dolor en le muslo derecho. Herida quirurgica bien. Se deja orden para terapia fisica domiciliaria 12 sesiones. Retiro de puntos en 8 dias, Naproxenos 250 mg cada 12 horas x 7 días control en un mes.				
	<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>				

### ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
		SI	Resección LOE En Cerebro Hace 7 Años.
Quirurgicos			

### ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos	SI	P	Resección LOE en cerebro hace 7 años.	2021-09-14
	NO	F	No aplica.	2021-09-14
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				

**Traumaticos**

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:ROBERTO LOBO RODRIGUEZ		FECHA:2022-03-01
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	MOTIVO DE CONSULTA : Control POP de remplazo total de cadera derecha. Ocasional dolor en el muslo derecho. Herida quirurgica bien. Se deja orden para terapia fisica domiciliaria 12 sesiones. Retiro de puntos en 8 dias, Naproxenos 250 mg cada 12 horas x 7 dias control en un mes.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS				
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	TIPO DIAGNOSTICO	ESTADO	OBSERVACION
M161	OTRAS COXARTROSIS PRIMARIAS	CR		
Z549	CONVALECENCIA CONSECUATIVA A TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	CR		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS					
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/ HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL		12	1/3/2022 - 07:34:38
	Observacion	Domiciliaria			
	Diagnosticos Presuntivos				
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		1	1/3/2022 - 07:34:38
	Observacion				
	Diagnosticos Presuntivos				

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS				
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO	TIPO DIAGNOSTICO	
M161	OTRAS COXARTROSIS PRIMARIAS	AMBULATORIO	CR	
Z549	CONVALECENCIA CONSECUATIVA A TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO	CR	

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
25127	1. NAPROXENO 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	10 TA	10	

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA**

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS**



---

**PROFESIONAL:** ROBERTO LOBO RODRIGUEZ

CC - 79230492 - T.P 9543 RM No14255

**ESPECIALIDAD -** TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA

**FIRMADO ELECTRONICAMENTE**

Imprimió: LUAR JHAIR MONDRAGON FONSECA - luar.mondragon

Fecha Impresión: 2025/7/18 - 09:34:50



## 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	28392989
NOMBRES	CRUZ DELINA
APELLIDOS	ARAQUE PEREZ
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	01/07/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

<b>Fecha de Impresión:</b>	07/18/2025 09:20:28	<b>Estación de origen:</b>	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

Fecha de consulta:

Registro válido

15/07/2025

**B5**

Ficha:

54874351556600008962

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: **CRUZ DELINA**

Apellidos: **ARAQUE PEREZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **28392989**

Municipio: **Villa del Rosario**

Departamento: **Norte de Santander**

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **02/04/2024**

Última actualización ciudadano: **02/04/2024**

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:

**Carrer 7 No. 4-71 Barrio Centro**

Teléfono:

**5701220 - 5700873 - 5700317**

Correo Electrónico:

**sisben@villarosario.gov.co**



## Consejos para ahorrar energía

**somos**  
el camino a tu bienestar



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

Compensación Calidad del Servicio						
Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02432-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	2.998					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
DI	299.2053					
Grp Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

## Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
 Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coopepens - Cogusimales - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Electy - 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)



No uses la tripalma  
con el ventilador

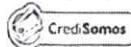
Resolución DREG 123 de 2014 "Ahorrar y uso eficiente de la energía eléctrica"

Respalza los horarios de ahorro  
por autoridades SED

**SOMOS**  
el regalo perfecto para papá

Con el crédito **SOMOS**  
tendrás acceso a un cupo de:  
**\$3.500.000**

que podrás pagar hasta en 60 meses  
y darle el mejor regalo a Papá



Llámanos al  
**310 247 40 33**

Y ya basta como acceder al crédito SOMOS

Inscríbete en  
[www.somosgrupoepr.com](http://www.somosgrupoepr.com)

Aprovecha tu tarjeta de crédito



Agrégala al WhatsApp  
**323 231 5115**



## Información de tu instalación

Medidor Activa: 26872657

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4.8

Constante de medida: 1

Este presente documento equivale a una  
factura prestada merito ejecutivo en  
virtud del artículo 130 de la Ley 142 de  
1994 modificada 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  
valididad para todos los efectos  
legales.

José Miquel González Gómez  
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epm

## Tu Información

Nombre: Magola Barajas Rojas

Dirección: Cll 21 11 - 50 apt 102

Barrio: San Judas

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512213400

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **672786**

Documento equivalente electrónico

**1082852268**

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 17:49:45

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:20:00

Último pago: 01/ABR/2025

Pagaste: \$137,031



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

## Fecha de vencimiento

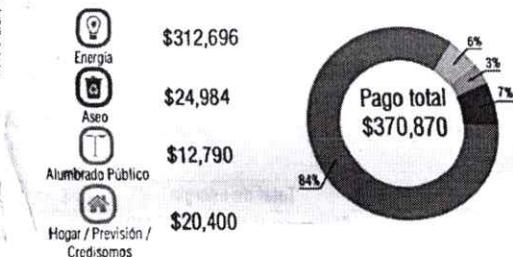
Pago oportuno hasta:  
**25/JUN/2025**

Pago con recargo hasta:  
**03/JUL/2025**

**Días Facturados**

**30**

## Servicios Facturados



6%  
3%  
7%  
8%

Pago total  
**\$370,870**

Contactanos 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 f t i y

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

Verificado Seguro pagado NUE25001003

5/30/22

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.232.392.845**

ARAQUE PEREZ

APPELLIDOS

EIMAR ARMANDO

NOMBRES

*Armando Araque*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-1999**

**SAN CRISTOBAL**  
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**29-JUN-2017 VILLA DEL ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2510000-00929505-M-1232392845-20170803      0056882215A 1      49452606

