

CC 60401236 ALICIA CRIADO SANJUAN

## 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: T920 — RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1254984

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.401.236**  
**CRIADO SANJUAN**

APELLIDOS  
**ALICIA**

NOMBRES

*Alicia Criado S*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUN-1965**

**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**11-DIC-1984 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

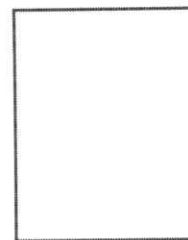
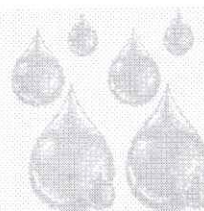
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00615792-F-0060401236-20140830

0039780125A 3

42883248



## HISTORIA CLÍNICA DE FISIATRÍA

### DATOS PERSONALES

Historia Clínica: 284,167

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 22/10/2024 - 11:28 A. M. Empresa: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.  
CC: 60401236 Nombres y Apellidos: CRIADO SANJUAN ALICIA Genero: FEMENINO Edad: 59 AÑOS 4 Estado Civil: SOLTERO(A)  
Nivel Educativo: PRIMARIA Tipo de Evaluación Médica: CONSULTA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN  
Profesión o Cargo: NA Nombre Acompañante: ASISTE SOLA  
Parentesco: \* Telefono: \* E.P.S: COOSALUD

### MOTIVO CONSULTA

SECUELAS DE HERIDA EN MANO IZQUIERDA

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD QUE REFIERE HABER SUFRIDO HERDIAS EN MANO IZQUIERDA EN FORMA ACCIDENTAL CON OBJETO CORTANTE (CUCHILLO) QUE OCASIONO LESION DE TENDONES FLEXORES.  
POR LO QUE FUE SOMETIDA A CIRUGIA (TENOFARIAS TENDINOSAS) DE FLEXORES DE 2DO .3ERO ,4TO Y 5TO DEDO DE MANO IZQUIERDA HACE APROXIMADAMENTE 23 AÑOS.  
MANIFIESTA ADEMÁS LIMITACIÓN PARA LA EXTENSIÓN DE LOS DEDOS ,PINZA Y AGARRE COMPLETOS  
DOMINANCIA ZURDA.  
HACE VARIOS AÑOS RECIBIO PLAN DE TERAPIA FISICA.

### Antecedentes Familiares

#### Observación

NO REFIERE

### Antecedentes Médicos

#### Observación

NO REFIERE

### Antecedentes Personales

#### Observación

NO REFIERE

### Antecedentes Quirúrgicos

#### Observación

TENORRAFIA EN MANO IZQUIERDA  
SAFENECTOMIA BILATERAL  
CESAREA

### SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 120 / 70 Frecuencia Cardíaca: 88 x minuto Frecuencia Respiratoria: 16 x minuto  
Temperatura: 37.00 °C Peso: 74.00 kg Talla: 172 cm IMC: 25.01 Preobeso  
Perímetro Abdominal: cm Interpretación: Lateralidad Dominante: ZURDO

EXAMEN FÍSICO

Hallazgo

PACIENTE ALERTA, EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA

OJOS: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS A LA LUZ, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, ESCLERAS ANICTERICAS, PINRAL PABELLONES AURICULARES NORMOIMPLANTADOS

BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE Y AMÍGDALAS DE TAMAÑO Y ASPECTO ADECUADO PIEL: NORMOTERMICA, SIN LESIONES EXTERNAS

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, NO DEPRESIONES NI HEMATOMAS, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS CERVICALES

CAMBIOS EN LA PIEL: NO HAY SEÑALES, CICATRICES, NI MARCAS DE IMPORTANCIA A NIVEL CUTÁNEO

CARDIOPULMONAR: RESPUESTA PRESORA Y CRONOTROPICA ADECUADA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS O INURGITACION YUGULAR, TRAQUEA NORMOCENTRADA

PULMONES: MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO DOLOR A LA PALPACIÓN EN REJA COSTAL

ABDOMEN: DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO CIRCULACIÓN COLATERAL

EXTREMIDADES: REFLEJOS MIOTENDINOSOS SIMETRICOS, SIN EDEMAS NI CIANOSIS, CON PULSOS PRESENTES Y LLENADO CAPILAR

NEUROLOGICO: NO PERDIDA DE SENSIBILIDAD A NINGUN NIVEL QUE DENOTE FOCALIDAD NEUROLOGICA NI REPERCUSION SISTEMICA.

MANO IZQUIERDA: TROFISMO MUSCULAR CONSERVADO

DEFORMIDAD EN FLEXION DE 2DO, 3ERO, 4TO Y 5TO DEDO

CON BRIDAS ADHERENCIALES A NIVEL PALMAR QUE IMPOSIBILITAN LA EXTENSION COMPLETA DE LOS DEDOS

BASICAMENTE SOBRE INTERFALANGICAS PROXIMALES

CONSULTAS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
CONSULTA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	N	NO APLICA

OBSERVACIONES PARA CLINICOS Y LABORATORIOS

NO APLICA

CODIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
T920	SECUELAS DE HERIDA DE MIEMBRO SUPERIOR	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

PLAN TERAPÉUTICO (Análisis)

NO APLICA

CONDUCTA

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLÓGIA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

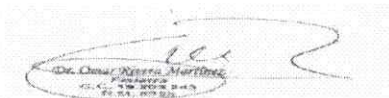
ORDEN A SERVICIOS N° 1			
NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN	
[890302] CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	1	22/10/2024 11:36:23a. m.	

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0		
NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0			
MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

EVOLUCIONES

MÉDICO



Firma:

Nombre:

R. M.:

RIVERA MARTINEZ OMAR VICENTE

8996

L.S.O.:

PACIENTE

Firma:

Nombre:

CC:

CRIADO SANJUAN ALICIA

60401236



**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	60401236
NOMBRES	ALICIA
APELLIDOS	CRIADO SANJUAN
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/21/2025 14:30:31 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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



54874757554600000001

### Ficha:

## Pobreza extrema

## Departamento: Norte de Santander

Última actualización via registros administrativos:

sisben@villarosario.gov.co



ALCALDÍA DE  
VILLA DEL  
ROSARIO

Recibo Oficial de Impuesto Predial Unificado  
ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO  
Ley 44/1990 - DIVISION DE IMPUESTOS MUNICIPALES  
890503373-0

Recibo No. FT00686753

LIQUIDACIÓN OFICIAL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO POR CONCEPTOS

SUBSECRETARIO DE RENTAS E IMPUESTOS

Fecha Emisión: 19/02/2025 Fecha Vencimiento: 30/04/2025 Tarifa: 5.00 Impreso por: MARIAMARINOP  
Código Catastral: 01-02-1043-0001-201 Período: 2025 Documento: 60401236 Área Construida: 38.00  
Propietario: ALICIA CRIADO SANJUAN Interés Mora: 22.92 Área Terreno: 0 Htas 0.00 m2  
Dirección: CS 4 ST A BR BRISAS DEL NARINO Tipo Predio: URBANO - HABITACION Avalúo: 1,122,000.00  
Estrato: 2 Último Pago: 9110.0

CONCEPTO	VIGENCIA 2025	INTERESES 2025	VIGENCIA 2024	INTERESES 2024	OTRAS VIGENCIAS	INT. OTRAS VIG.	TOTALES
IMPUESTO PREDIAL	5,610.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,610.00
SOBRETASA AMBIENTAL	1,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,700.00
SOBRETASA BOMBERIL	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00
SOBRETASA GESTION RIESGO DESASTRES	2,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,200.00
TOTALES	9,910.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,910.00

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTÁ - SUPERGIROS CONVENIO 32499 - APP BBVA CONVENIO 32499



FACTURACIÓN SISTEMATIZADA 0.00  
FECHA LIMITE DE PAGO 30/04/2025  
DESCUENTO PRONTOPAGO 800.00  
DESCUENTO INTERES MORA 0.00  
DESCUENTO CAPITAL 0.00  
TOTAL 9,110.00

CUPON DEL USUARIO

ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO

Impreso el: 21/07/2025 % Interes 22.92 5.00  
Código Catastral: 01-02-1043-0001-201 ID: 60401236  
Dirección: CS 4 ST A BR BRISAS DEL NARINO  
Nombre: 60401236 - ALICIA CRIADO SANJUAN  
Área Terreno: 0.00 Área Construida: 38.00  
Último Avalúo: 1,122,000.00

RECIBO No.		SISTEMATIZACIÓN
FT00686753		0.00
TOTAL A PAGAR		
9,110.00		
DCTO. PRONTO PAGO	DCTO. INTERESES	DCTO. CAPITAL
800.00	0.00	0.00
FECHA LIMITE		30/04/2025
CUPÓN DE TESORERÍA		

CONCEPTO	VIGENCIA 2025	INTERESES 2025	VIGENCIA 2024	INTERESES 2024	OTRAS VIGENCIAS	INT. OTRAS VIG.	TOTALES
IMPUESTO PREDIAL	5,610.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,610.00
SOBRETASA AMBIENTAL	1,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,700.00
SOBRETASA BOMBERIL	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00
SOBRETASA GESTION RIESGO DESASTRES	2,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,200.00

INF. DEL PAGO FECHA LÍMITE: 30/04/2025 Impreso el: 21/07/2025  
Código Catastral: 01-02-1043-0001-201  
Nombre: 60401236 - ALICIA CRIADO SANJUAN  
ID: 60401236



(415)7709998939677(8020)010000686753(3900)0000009110(96)20250430

RECIBO No.		FT00686753
TOTAL SIN DCTO		9,910.00
DESCUENTO PRONTOPAGO		800.00
DESCUENTO INTERÉS MORA		0.00
DESCUENTO CAPITAL		0.00
TOTAL A PAGAR		9,110.00
CUPÓN DEL BANCO		
ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO		
IMPRESO POR: MARIAMARINOP		

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.025.583

SANCHEZ CRIADO

APELLIDOS

JOHN MARLON

NOMBRES

John Marlon Sanchez  
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-2002

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77  
ESTATURA

A+  
G.S. RH

M  
SEXO

24-FEB-2020 VILLA DEL ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2510000-01142747-M-1005025583-20200621

0070977889G 3

53455009