

CC 60404933 GENY PATRICIA VARGAS VERA

## 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: M797-M199 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1371459

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.404.933**

VARGAS VERA

APELLIDOS  
**GENY PATRICIA**

NOMBRES  
*Geny Patricia Vargas*

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1966**

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.48** **A+** **F**


ESTATURA G.S. RH SEXO

**11-DIC-1989 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00129948-F-0060404933-20081119 0006439746A 1 7580006289



<b>PACIENTE:</b> CC 60404933 GENY PATRICIA VARGAS VERA <b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 27/05/1966, EDAD: 59 años, 4 meses y 5 días <b>GÉNERO:</b> F, <b>ESTADO CIVIL:</b> Soltero <b>DIRECCIÓN:</b> VILLA DEL ROSARIO, CR 11 10 24 VILLA DEL ROSARIO <b>TELÉFONO:</b> 3005121032 - 3132153232, <b>ESCOLARIDAD:</b> BASICA SECUNDARIA (Bachillerato Básico), <b>OCUPACIÓN:</b> Otros trabajadores de servicios personales a particulares, no clasificados bajo otros epígrafes, <b>RÉGIMEN:</b> Subsidiado <b>ADMINISTRADORA:</b> COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A	<b>FECHA Y HORA</b> 02/10/2025 08:44	<b>REGISTRO</b> 5092909
	<b>890388 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA</b>	

**FORMATO CONSULTA**

**FINALIDAD CONSULTA**  
16-TRATAMIENTO

**CAUSA EXTERNA**  
13-ENFERMEDAD GENERAL

**MOTIVO**  
Control por Reumatología

**ENFERMEDAD ACTUAL**  
P: Fibromialgia  
O/A de manos  
TTO: Ketoprofeno gel 2 veces al día, Pregabalina 75 Mg 1 día. Diclofenaco sódico / Clorhidrato de tramadol 25/25mg  
S: Refiere que mientras estuvo en tratamiento, estuvo bien, lleva un mes sin tratamiento. Refiere dolor y acalambramiento en el brazo izquierdo (EVA 8) cuando realiza movimientos, dolor en las manos y pies (EVA 8), el dolor es continuo. Le cuesta mucho levantarse, siente mucho cansancio. Se acuesta a dormir a las 9:00 o 10:00 pm, los fines de semana se acuesta a las 12:00 am por trabajo, Se levanta a las 7:00 o 8:00 am. Nicturia 1 vez muy ocasionalmente. Ronca. Refiere mejoría del sueño.

**AYUDA DIAGNOSTICA**  
Sin exámenes

**ANTECEDENTE GINECOLOGICO**  
G0

**ANTECEDENTE ALERGICO**  
No refiere

**ANTECEDENTE QUIRURGICO**  
STC bilateral, Legrado, Extirpación de glándula de bartoline izquierda.

**ANTECEDENTE PATOLOGICO**  
No refiere

**ANTECEDENTE FARMACOLOGICO**  
No refiere

**ANTECEDENTE TOXICOLOGICO**  
No refiere

**ANTECEDENTE OTRO**  
No refiere

**ANTECEDENTE FAMILIAR**  
No refiere

**REVISION SISTEMAS**  
Neurológico: Normal  
Respiratorio: Normal  
Cardiovascular: Normal  
Osteomuscular: Normal  
Genitourinario: Normal  
Otros: Normal

**EXAMEN FISICO**  
Cabeza: Normal  
Cuello: Normal  
Tórax: Normal  
Abdomen: Normal  
Extremidades: Normal





**CIADE I.P.S.**  
SAS

Centro Integral de Atención Diagnóstica Especializada

Vitales: Normal

GNOS Y MEDICINA

Peso: 57.50 Altura: 1.65 IMC: 26.25 FC: 0.00 FR: 0.00 TS: 138.00 TD: 80.00 TA: 99.33 TC: 0.00 Glucometria: 0.00 SPO2: 0.00

#### ANALISIS

Paciente con Fibromialgia + O/A de manos

#### DX PRINCIPAL

**M797-FIBROMIALGIA**

#### TIPO DIAGNOSTICO

3-Confirmado repetido

#### DX RELACIONADO 1

**M199-ARTROSIS. NO ESPECIFICADA**

#### TRATAMIENTO

Indicaciones y terapia para la voz ( U N G L A ), diez minutos en la mañana y 10 minutos en la tarde.

Ordeno Ketoprofeno gel 2 veces al día, Pregabalina 75 Mg 1 día, diclofenac / tramadol 25/25 1 en la noche. Calcitriol 0,25 Mg

Cita en 4 meses.

#### RECOMENDACION

\* Paciente con riesgo de caída \*

El paciente obtuvo información sobre su situación de salud y recibió material educativo sobre su enfermedad y su respectivo tratamiento y cuidado.

*Javier Ramirez F.*

JAVIER RAMIREZ FIGUEROA

R.M. CMC2016-11231

NIT 13446690

ESPECIALIDAD. Reumatología.

Javier Ramírez F.  
MEDICINA INTERNA  
REUMATOLOGÍA  
CMC 2016-11231



**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	60404933
NOMBRES	GENY PATRICIA
APELLIDOS	VARGAS VERA
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

<b>Fecha de Impresión:</b>	11/19/2025 10:20:05	<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 presentado la EPS o EOC.

Registro válido

Fecha de consulta:

19/11/2025

Ficha:

54874044552300000030

**B2**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GENY PATRICIA

Apellidos: VARGAS VERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60404933

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/07/2019

Última actualización ciudadano:

15/07/2020

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





QR DIAN



Grupo-epm

## Tu Información

Nombre: G Vargas

Dirección: Cra 11 10-24

Barrio: Paramo

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512250375

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

109385

Documento equivalente electrónico

1086245515

Fecha y hora de generación: 2025-11-08 12:42:26

Fecha y hora de expedición: 2025-11-08 18:40:00

Último pago: 05/NOV/2025

Pagaste: \$36,397

Periodo facturado 04/OCT/2025 a 03/NOV/2025



¡Escanea y paga!

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/NOV/2025

Pago con recargo hasta:

02/DIC/2025

Días  
Facturados

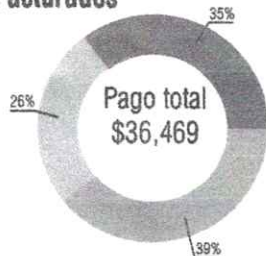
31

Vigilado Superservicios NUIR-254001-003

7674-2/2

## Servicios Facturados

Energía	\$14,193
Aseo	\$12,859
Alumbrado Público	\$9,417



Contáctanos 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

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)Con este número puedes  
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias  
marcando gratisro de  
cliente:

109385

018000 414 115 ó al 115

Si observas algún comportamiento sospechoso por  
parte de un colaborador o contratista de CENS

¡Repórtalo aquí!

Línea nacional 01 8000 522 955

0111 254 0000 - 0111 25 4000

APP CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

contacto@transparencia@com.com.co



## Servicios Facturados

Energía \$14,193

Aseo \$12,859

Alumbrado \$9,417

## Por tus servicios pagas

\$36,469



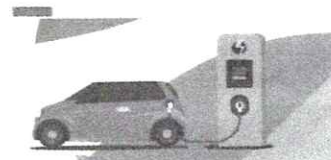
Grupo-epm

Este mes, no pudimos  
realizar la toma de lectura  
a tu medidor, por esta  
razón te facturamos por  
promedio.Puedes reportar una foto de tu  
lectura actual al buzón  
[consumo.promedio@cens.com.co](mailto:consumo.promedio@cens.com.co)  
o a la línea

WhatsApp 323 2728536

Escanea y reporta  
tu lectura

7674-1/2

Las estaciones de carga son  
señaladas en los  
de estos sitios.

251202

Por tus  
servicios pagas

\$ 36,469

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.879.751

NIÑO ACEVEDO

APELLIDOS

LUIS FELIPE

NOMBRES

Felipe Niño A.

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-2003

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

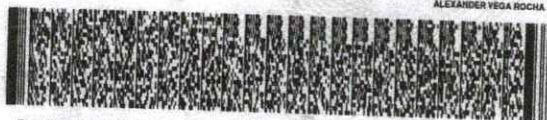
M

SEXO

09-SEP-2021 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2500150-01269684-M-1004879751-20211129

0076966566A 1

8502865746