

## 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: 5457

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

### Observaciones

DIAGNOSTICOS: M791




Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1247875

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
88.193.945

VALDELEON ROJAS  
LEONIDAS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1979  
TIPACOQUE  
(BOYACA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.60 B+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
21-AGO-1997 VILLA ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2510000-55152674-M-0088193045-20081018 0502806290C 02 190778210

	<b>RED SALUD INTEGRAL IPS SAS</b> NIT: 901313049-2 CODIGO IPS: 540010289601	PAGINA: 4 VERSION: 1-2017
	<b>HISTORIA CLINICA ARTRITIS Y REUMATOLOGIA</b>	
	FECHA: 01-12-2017	

<b>PACIENTE:</b> VALDELEON ROJAS LEONIDAS		<b>DOCUMENTO:</b> 88193945	<b>TIPO DOCUMENTO:</b> CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 18/08/1979	<b>EDAD:</b> 45 Años 1 Mes 17 Días		<b>GENERO:</b> MASCULINO
<b>ESTADO CIVIL:</b> No reporta	<b>OCUPACION:</b> NA		
<b>PERTENENCIA ETNICA:</b> 6 Ninguna de las anteriores		<b>NIVEL EDUCATIVO:</b> Sin Dato	
<b>RESIDENCIA:</b> KR 7 N 6N 36 BARRIO SANTANDER VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO		<b>TELEFONO:</b> 3214747250	
<b>DEPARTAMENTO:</b> NORTE DE SANTANDER		<b>MUNICIPIO:</b> VILLA DEL ROSARIO	<b>ZONA:</b> Urbana
<b>RESPONSABLE:</b> NA		<b>PARENTESCO:</b> NA	
<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b> NA		<b>TELEFONO RESP.:</b>	
<b>ENTIDAD:</b> NUEVA EPS SUBSIDIADO		<b>REGIMEN:</b> Subsidiado	

#### ANALISIS

PACIENTE CON BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO EN EL MOMENTO. ALDOLASA NEGATIVA ( SE DESCARTA POLIMIOSITIS ) CONTROL EN 3 MESES CON LABORATORIOS. MEJORIA DE DOLOR MUSCULAR MIOFASCIAL.

#### DIAGNOSTICOS

Código	Descripción	Tipo Diagnostico
M791	MIALGIA	3 - CONFIRMADO REPETIDO

#### TRATAMIENTO

VITAMINA D 1 TAB DIA 2000 UI  
 CALCIO TABLETAS: + VIT D 1 TAB AL DIA  
 ACETAMINOFEN + CAFEINA TABS SEGUN DOLOR  
 CONTROL EN 3 MESES.

PROXIMO CONTROL EN: 30 DIAS ☐ 60 DIAS ☐ 90 DIAS ☒ 120 DIAS ☐ 180 DIAS ☐

#### RECOMENDACIONES

- Se enfatiza en la importancia de completar los esquemas de vacunación para Covid 19, así como vacuna de influenza, neumococo y otras de acuerdo a la edad e indicación médica.
- Se enfatiza en la importancia de asistir oportunamente a las consultas del programa "red Salud IPS", haciendo énfasis en la importancia que tiene el equipo interdisciplinario: psicología, nutrición, trabajo social y terapia integral.
- Se informa la importancia en la adherencia al tratamiento indicado por su médico tratante, es fundamental solicitar asesoría farmacológica, con el fin de fortalecer la adherencia al tratamiento, revisar posibles efectos colaterales e interacciones medicamentosas asociadas a los fármacos prescritos.
- Realizar de manera oportuna los exámenes de laboratorio y estudios de diagnóstico solicitados por su médico tratante.
- Por último, se indica la importancia de conocer los deberos y derechos de los usuarios en el programa.

#### FORMULA MEDICA

CITRATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200 UI TABLETAS  
 Cantidad: 90  
 Posología: 1 TAB AL DIA  
 Tiempo de Tratamiento: 3 MESES  
 LYRICA PREGABALINA CAPSULA 75 MG  
 Cantidad: 30  
 Posología: 1 CAPS EN LA NOCHE 6 PM  
 Tiempo de Tratamiento: 3 MESES  
 VITAMINA D3 CAP 2000 UI  
 Cantidad: 30  
 Posología: 1 CAPS AL DIA POR 30 DIAS Y SUSPENDER.  
 Tiempo de Tratamiento: 30 DIAS  
 [ACETAMINOFEN] 500MG ; [CAFEINA] 65MG - TABLETAS/ ORAL  
 Cantidad: 90  
 Posología: 1 TAB DIA SEGUN DOLOR  
 Tiempo de Tratamiento: 3 MESES

#### EXAMENES SOLICITADOS

902209 - HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOG  
 903895 - CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS  
 907106 - UROANALISIS  
 904904 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE  
 906914 - PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

Profesional Tratante VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
 Especialidad REUMATOLOGO  
 Registro No. 91284553

*Vladimir Valderrama Castaño*  
 VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
 Médico Internista Reumatología  
 P.R.N. 91284553  
 C.C. Asesoría - U. Santander

*Vladimir Valderrama Castaño*  
 VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
 Médico Internista Reumatología  
 P.R.N. 91284553  
 C.C. Asesoría - U. Santander



	<b>RED SALUD INTEGRAL IPS SAS</b> NIT: 901313049-2 CODIGO IPS: 540010289601		PAGINA: 3
			VERSION: 1-2017
	<b>HISTORIA CLINICA ARTRITIS Y REUMATOLOGIA</b>		FECHA: 01-12-2017

PACIENTE: VALDELEON ROJAS LEONIDAS		DOCUMENTO: 88193945	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 18/08/1979	EDAD: 45 Años 1 Mes 17 Días		GENERO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: No reporta	OCUPACION: NA		
PERTENENCIA ETNICA: 6 Ninguna de las anteriores		NIVEL EDUCATIVO: Sin Dato	
RESIDENCIA: KR 7 N 6N 36 BARRIO SANTANDER VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO		TELEFONO: 3214747250	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: VILLA DEL ROSARIO	ZONA: Urbana	
RESPONSABLE: NA		PARENTESCO: NA	
DIRECCION RESPONSABLE: NA		TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO		REGIMEN: Subsidiado	

#### EXTREMIDADES

SIMÉTRICAS, NO DEFORMIDAD, NO ATROFIA, NUMERO DE ARTICULACIONES DOLOROSAS 0/28, NUMERO DE ARTICULACIONES INFLAMADAS 0/28, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA, NO SINOVITIS, LLENADO CAPILAR Y PERFUSION DISTAL SIN ALTERACIÓN, COLUMNA SIMÉTRICA.

#### ESCALA HAQ DISCAPACIDAD

FECHA ESCALA HAQ 05/10/2024

Sin Discapacidad ☒ Discapacidad Leve ☐ Discapacidad Moderada ☐ Discapacidad Alta ☐

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES FAMILIARES

MADRE: Cancer: Diabetes: Hipertension Arterial:  
 Infarto de Miocardio: Accidente Cardio Vascular: Artritis Reumatoide:  
 Otros Antecedentes Familiares Linea Materna:

PADRE: Cancer: Diabetes: Hipertension Arterial:  
 Infarto de Miocardio: Accidente Cardio Vascular: Artritis Reumatoide:  
 Otros Antecedentes Familiares Linea Paterna:

#### ANTECEDENTES PERSONALES

##### PATOLOGICOS:

FECHA: DETALLE:

##### QUIRURGICOS:

FECHA: DETALLE:

##### ALERGICOS:

Alergia a Medicamentos:

Alergia a Sustancias:

##### TOXICOS:

Consumo de Cigarrillos: Fecha Inicio Consumo: // Fecha Abandono Consumo: //

Numero de Cigarrillos al Dia:

Consumo de Bebidas Alcoholicas: Tipo de Bebida: Frecuencia:

Cantidad:

Consumo de Sustancias Piscotropicas: Cuales: Frecuencia:

##### MEDICAMENTOS:

##### PARACLINICOS:

Descripcion del Paraclinico	Fecha de Realizacion	Resultado
-----------------------------	----------------------	-----------

Profesional Tratante VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO

Especialidad REUMATOLOGO

Registro No. 91284553

*Vladimir Valderrama Castaño*  
 VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
 Medicina Interna - Reumatología  
 C.M. 91284553  
 U.E. - U. Nacional

*Vladimir Valderrama Castaño*  
 VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
 Medicina Interna - Reumatología  
 C.M. 91284553  
 U.E. - U. Nacional

	<b>RED SALUD INTEGRAL IPS SAS</b> NIT: 901313049-2 CODIGO IPS: 540010289601		PAGINA: 2
	<b>HISTORIA CLINICA ARTRITIS Y REUMATOLOGIA</b>		VERSION: 1-2017
	FECHA: 01-12-2017		

<b>PACIENTE:</b> VALDELEON ROJAS LEONIDAS		<b>DOCUMENTO:</b> 88193945	<b>TIPO DOCUMENTO:</b> CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 18/08/1979	<b>EDAD:</b> 45 Años 1 Mes 17 Días		<b>GENERO:</b> MASCULINO
<b>ESTADO CIVIL:</b> No reporta	<b>OCUPACION:</b> NA		
<b>PERTENENCIA ETNICA:</b> 6 Ninguna de las anteriores		<b>NIVEL EDUCATIVO:</b> Sin Dato	
<b>RESIDENCIA:</b> KR 7 N 6N 36 BARRIO SANTANDER VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO		<b>TELEFONO:</b> 3214747250	
<b>DEPARTAMENTO:</b> NORTE DE SANTANDER	<b>MUNICIPIO:</b> VILLA DEL ROSARIO	<b>ZONA:</b> Urbana	
<b>RESPONSABLE:</b> NA		<b>PARENTESCO:</b> NA	
<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b> NA		<b>TELEFONO RESP.</b>	
<b>ENTIDAD:</b> NUEVA EPS SUBSIDIADO		<b>REGIMEN:</b> Subsidiado	

**RIESGO CARDIOVASCULAR:** 0.00 - RIESGO BAJO

**SIGNOS VITALES**

**TENSION:** 148/84      **FRECUENCIA CARDIACA:** 80      **FRECUENCIA RESPIRATORIA:** 16  
**TEMPERATURA:** 37.00      **PESO:** 54Kgs      **TALLA:** 165 Cms      **IMC:** 19.94

**REVISION POR SISTEMAS**

SISTEMA	REFIERE SINTOMA	RELACIONADO CON AR	DESCRIPCION SINTOMAS
Cabeza y Organos de los sentidos	No	No Aplica	
Piel y Faneras	No	No Aplica	
Respiratorio	No	No Aplica	
CardioVascular	No	No Aplica	
Digestivo	No	No Aplica	
GenitoUrinario	No	No Aplica	
OsteoMuscular	No	No Aplica	
Neurologico	No	No Aplica	

**Otros Sintomas Relacionados Con el tratamiento:**  
 NO APLICA

**EXAMEN FISICO**

**DESCRIPCION GENERAL**

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, NORMOACTIVO

**CABEZA Y CUELLO**

NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO XEROFTALMIA, NO XEROSTOMIA, CUELLO NO ADENOPATIAS CERVICALES, SIN DOLOR A LA MOVILIZACION.

**TORAX**

SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, NO SIBILANCIAS, NO ESTERTORES PULMONARES, NO CREPITOS, ADECUADA VENTILACION EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

**ABDOMEN**

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NORMALES EN FRECUENCIA E INTENSIDAD, NO MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

**NEUROLOGICO**

ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO HEMIPARESIA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, NI LATERALIZACION, NO DISARTRIA, NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, NORMOREFLEXIA.

**PIEL Y FANERAS**

PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES EVIDENTES, NO RAYNAUD, NO PALIDEZ, TEXTURA SIN ALTERACION, ASPECTO DE LA PIEL NORMAL.


**GENITO URINARIO**

PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA, GENITALES EXTERNOS NO SE EXPLORA.

**Profesional Tratante** VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO

**Especialidad** REUMATOLOGO

**Registro No.** 91284553

  
 VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
 Medicina Interna - Reumatología  
 R.M.: 91284553  
 Bogotá - U. Nacional

  
 VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
 Medicina Interna - Reumatología  
 R.M.: 91284553  
 Bogotá - U. Nacional



	<b>RED SALUD INTEGRAL IPS SAS</b> NIT: 901313049-2 CODIGO IPS: 540010289601		PAGINA: 1
	<b>HISTORIA CLINICA ARTRITIS Y REUMATOLOGIA</b>		VERSION: 1-2017 FECHA: 01-12-2017

PACIENTE: VALDELEON ROJAS LEONIDAS		DOCUMENTO: 88193945	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 18/08/1979	EDAD: 45 Años 1 Mes 17 Días		GENERO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: No reporta	OCUPACION: NA		
PERTENENCIA ETNICA: 6 Ninguna de las anteriores		NIVEL EDUCATIVO: Sin Dato	
RESIDENCIA: KR 7 N 6N 36 BARRIO SANTANDER VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO		TELEFONO: 3214747250	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: VILLA DEL ROSARIO	ZONA: Urbana	
RESPONSABLE: NA	PARENTESCO: NA		
DIRECCION RESPONSABLE: NA	TELEFONO RESP.		
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO	REGIMEN: Subsidiado		

FECHA: 05/10/2024 HORA: 13:14

ACOMPANANTE: HERNANDO ROJAS

#### ANAMNESIS

MODALIDAD DE LA CONSULTA: Presencial  
FINALIDAD DE LA CONSULTA: 10 - NO APLICA  
CAUSA EXTERNA: 15-OTRA  
MOTIVO DE LA CONSULTA:  
CONTROL POR REUMATOLOGIA

#### ENFERMEDAD ACTUAL:


ENFERMEDAD ACTUAL: DOLORES HOMBROS ANTEBRAZO FALANGES PROXIMALES SE AUMENTA CON LA ACTIVIDAD FISICA- MAL PATRON DE SUEÑO. DOLOR CERVICAL Y VALORACION POR OPTOMETRIA CON FORMULA DE LENTES Y SINTOMAS DE OJO SECO. TENGO MUCHOS SINTOMAS DE DEPRESION Y ANSIEDAD.  
REPORTE DE ENDOCRINOLOGIA: FECHA 4 ABRIL DE 2024: PACIENTE SIN DISFUNCION TIROIDEA EN SINTOMAS OSTEOMUSCULARES EN MANEJO POR REUMATOLOGIA CON NIVELES DE CORTISOL DENTRO DE RANGOS ACEPTABLES POR CONSUMO DE CORTISOL. SE INFORMA LA NECESIDAD CONTINUAR CON DOSIS DE MANTENIMIENTO DE ESTEROIDES CON PREDNISOLONA 5 MG DIA PERMANENTE POR RIESGO DE INSUFICIENCIA SUPRARENAL POR RETIRO DE ESTEROIDES.  
PREVIAMENTE VALORADA POR DR. GRANADOS REUMATOLOGO CUCUTA.  
MANIFIESTA OSTEOMIALGIAS DE PREDOMINIO NOCTURNO  
DX: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO?? (ENERO 2023) (ANAS NR, NO PERFIL AUTOINMUNE, IGG ACAS 39+, IGM ACA 60.7+, NO NEFRITIS LUPICA, NO BIOPSIA RENAL, NIEGA EVENTOS TROMBOTICOS), HTA.  
MEDICAMENTOS: AZATIOPRINA 50MGX2 VO, ACIDO FOLICO 1MGX1 VO, ASA 100MGX1 VO, PREDNISOLONA 5MGX1 VO, CALCIO/VITAMINA DX1 VO, HIDROXICLOROQUINA 200MGX1 VO; PREVIOS: NIEGA USO DE RITUXIMAB, CICLOFOSFAMIDA O MICOFENOLATO; OTROS: LOSARTAN 50MGX2 VO.  
FAMILIARES: MAMA LES?, NIEGA OTROS DE IMPORTANCIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PERSISTEN DOLORES A PESAR DE 2 AÑOS DE TRATAMIENTO POR SUPUESTO LUPUS SISTEMICO- LLAMA LA ATENCION AUMENTO DE MELANINA PIEL MAS OSCURA DESDE HACE 2 AÑOS Y EPISODIOS DE DIARREA ASOCIADO CON PERDIDA DE PESO 7 KG SIN HACER DIETA ( NO EXPLICACION ) MEJORA CON TERAPIAS FISICAS PARCIALMENTE.  
RXSX: NO SINOVITIS AGUDA, NO RIGIDEZ MATINAL MANOS, NO URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES RECIENTEMENTE. NO HA SIDO VALORADO POR OFTALMOLOGIA POR USO DE ANTIMALARICO NUNCA!!!


LABORATORIOS 18 DE MARZO DE 2024  
K SERICO: 4.54, CORTISOL AM 6.81, CORTISOL PM 4.5 RANGO ACEPTABLE, PROTEINA C3 MENOR 2.3 ( NEGATIVO)  
LABORATORIOS 20 DE MARZO DE 2024  
ACIDO URICO 3.5 MD/DL, FOSFATASA ALCALINA: 110.4 U/L, GGT: 20.60 U/L, GPT: 52 U/L, GOT: 41 U/L, CREATININA: 0.82 MG /DL HEMOGRAMA: LEUC: 4710, NEUTRO: 46.3%, LINF: 22.9%, HGB:14.3 G/DL, HTC: 42.2%, VCM: 91.7 FT, PLQ: 175.000 HEMOGRAMAM RANGO ACEPTABLE, TSH: 2.31, FERRITINA 51.4, PCR: 0.5 MG/DL, NA: 141, K: 4.4 ELECTROLITOS RANGO ACEPTABLE, PATRON CANCA Y PANCA NEGATIVO, HIPERGAMMAGLOBULINEMIAPOLI CLONAL - HIPOALBUMINEMIA.

RESULTADOS: 23/08/2024 CALCIO IONICO: 0.8, FOSFATASA ALCALINA: 268.5, GGT: 70.87, NITROGENO URECO: 29.2, GPT: 50.9, GOT: 36.5, WBC: 4810, NEU: 40.7, HEMOGLOBINA: 15.1, HEMATOCRITO: 44.3, RDW-CV: 14.1, RDW-SD: 45.8, PLAQUETAS: 189. PDW: 16.5. UROANALISIS: NORMAL, PCR: MENOR A 6.  
FERRITINA: 831.7, ALDOZA 4.1, VITAMINA D 1.25 DIHIDROXI 72.1.  
ENFERMEDAD ACTUAL: " MAREOS - SE ME SUBE LA TENSION ARTERIAL " BUENA RESPUESTA A TERAPIA FISICA.

Profesional Tratante VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
Especialidad REUMATOLOGO  
Registro No. 91284553

  
VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
Médico Internista Reumatología  
R.M.E. 91284553  
- U. Hospitalaria - U. Hospitalaria

  
VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
Médico Internista Reumatología  
R.M.E. 91284553  
- U. Hospitalaria - U. Hospitalaria

	<b>RED SALUD INTEGRAL IPS SAS</b> <b>NIT: 901313049-2</b> <b>CODIGO IPS: 540010289601</b>		<b>PAGINA:</b> 5
	<b>HISTORIA CLINICA ARTRITIS Y REUMATOLOGIA</b>		<b>VERSION:</b> 1-2017
			<b>FECHA:</b> 01-12-2017

<b>PACIENTE:</b> VALDELEON ROJAS LEONIDAS		<b>DOCUMENTO:</b> 88193945	<b>TIPO DOCUMENTO:</b> CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 18/08/1979	<b>EDAD:</b> 45 Años 1 Mes 17 Días		<b>GENERO:</b> MASCULINO
<b>ESTADO CIVIL:</b> No reporta	<b>OCUPACION:</b> NA		
<b>PERTENENCIA ETNICA:</b> 6 Ninguna de las anteriores		<b>NIVEL EDUCATIVO:</b> Sin Dato	
<b>RESIDENCIA:</b> KR 7 N 6N 36 BARRIO SANTANDER VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO		<b>TELEFONO:</b> 3214747250	
<b>DEPARTAMENTO:</b> NORTE DE SANTANDER	<b>MUNICIPIO:</b> VILLA DEL ROSARIO		<b>ZONA:</b> Urbana
<b>RESPONSABLE:</b> NA		<b>PARENTESCO:</b> NA	
<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b> NA		<b>TELEFONO RESP.:</b>	
<b>ENTIDAD:</b> NUEVA EPS SUBSIDIADO		<b>REGIMEN:</b> Subsidiado	

902205 - ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG] AUTOMATIZADA  
 903016 - FERRITINA  
 903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]  
 903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]  
 903833 - FOSFATASA ALCALINA  
 903821 - CREATIN QUINASA TOTAL [CKCPK]  
 903402 - ALDOLASA  
 903604 - CALCIO IONICO  
 903707 - VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2D3] [CALCIFIDOL]  
 890388 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA  
 931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

**Profesional Tratante** VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
**Especialidad** REUMATOLOGO  
**Registro No.** 91284553

  
 DR. VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
 Médico Interno Neumólogo  
 RNE 91284553  
 U.E. Neumología - U. Hospital

  
 DR. VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
 Médico Interno Neumólogo  
 RNE 91284553  
 U.E. Neumología - U. Hospital



RED SALUD INTEGRAL IPS SAS  
NIT: 901313049-2  
CODIGO IPS: 540010289601

PAGINA: 6

VERSION: 1-2017

HISTORIA CLINICA ARTRITIS Y REUMATOLOGIA

FECHA: 01-12-2017

PACIENTE: VALDELEON ROJAS LEONIDAS		DOCUMENTO: 88193945	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 18/08/1979	EDAD: 45 Años 1 Mes 17 Días		GENERO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: No reporta	OCUPACION: NA		
PERTENENCIA ETNICA: 6 Ninguna de las anteriores		NIVEL EDUCATIVO: Sin Dato	
RESIDENCIA: KR 7 N 6N 36 BARRIO SANTANDER VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO		TELEFONO: 3214747250	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER		MUNICIPIO: VILLA DEL ROSARIO	ZONA: Urbana
RESPONSABLE: NA		PARENTESCO: NA	
DIRECCION RESPONSABLE: NA		TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO		REGIMEN: Subsidiado	

Evaluacion DAS-28      Fecha Evaluacion      / /

Dolor	Inflamacion

PCR: 0.00      VAS 0      Recuento Articulaciones Dolorosas 0      Recuento Articulaciones Inflamadas 0  
Puntuacion 0.9600      Actividad de la Enfermedad REMISION

Profesional Tratante VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
Especialidad REUMATOLOGO  
Registro No. 91284553

VLADIMIR VALDERRAMA CASTAÑO  
Medicina Interna Reumatología  
R.L.S. VILLANOVA  
Superior - U. Nacional





## 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	88193945
NOMBRES	LEONIDAS
APELLIDOS	VALDELEON ROJAS
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/01/2024 15:00:35	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

Registro válido

Fecha de consulta:

01/11/2024

Ficha:

54874022550100000019

**B2**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LEONIDAS

Apellidos: VALDELEON ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88193945

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/05/2024

Última actualización ciudadano:

22/05/2024

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





Consejos para ahorrar energía



¡Chatea con Lucía, chat bot de CENS!

Agrega a tus contactos la línea 323 2315115 y escríbenos desde WhatsApp para acceder a múltiples servicios

¡Feliz día Papá!

Con CredisOMOS tienes un bono de \$3.500.000 para que celebres tu día.

Llámanos y te contamos como recibirlo: 607 582 1715

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de personal ajeno y/o reporta daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias (4 la Policía Nacional) (Res. SSPD 6525-2007)

Recicla los bombillos tradicionales por ahorradores o LED

No saques la tapa burned con el ventilador

Resolución CREG 173 de 2014: Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica

Resolución CREG 173 de 2014: Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica

Resolución CREG 173 de 2014: Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica

Resolución CREG 173 de 2014: Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica

Resolución CREG 173 de 2014: Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica

Resolución CREG 173 de 2014: Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica

Resolución CREG 173 de 2014: Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica

Resolución CREG 173 de 2014: Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica

**Consejos para ahorrar energía**

¡Chatea con Lucía, chat bot de CENS!

Agrega a tus contactos la línea 323 2315115 y escríbenos desde WhatsApp para acceder a múltiples servicios

**SOMOS**

¡Feliz día Papá!

Con CredisOMOS tienes un bono de \$3.500.000 para que celebres tu día.

Llámanos y te contamos como recibirlo: 607 582 1715

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de personal ajeno y/o reporta daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias (4 la Policía Nacional) (Res. SSPD 6525-2007)

Compensación Calidad del Servicio		Periodo Actual				Periodo Retroactivo			
Indicadores		Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2
C transformador	1702515-De la Empresa	41.74	5.095	0	0	0	0	0	0
DIUG		301.762	21	15	4	0	0	0	16
DIU									
HC									
V/R Compensar S									
Dt									
Grp Calidad									
FIUG									
FIU									
VC									
CEC									
%									

Señor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

**Medios de pago**

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetapay.com/censcentraleselectricasdeins/login>

**Puntos de pago**

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banca Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

**CENS**

Grupo epry

**Tu Información**

Nombre: Maria Del Carmen Rojas De Valdeleon  
Dirección: Cra 7 6n-36  
Barrio: Santander  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Clase de Servicio: Residencial  
Estrato 1  
Ruta: 105 01512330235  
Tarifa: Generica

**Tu número de cliente: 105598**

Documento equivalente a factura N° - 1074766922

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:  
08/MAY/2024  
Pagaste:  
\$1,133,300

**Evite la suspensión del servicio** **Periodos de atraso: 1**

¡Escanee y pague!



Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

**Fecha de vencimiento**

Pago oportuno hasta: **INMEDIATO**

Fecha de suspensión: 27/JUN/2024

**Días Facturados**

**30**

**Servicios Facturados**

**Pago total \$993,884**

**\$852,902**

**\$35,862**

**\$105,120**

Alumbrado Público

85%

11%

4%

**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**





# Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

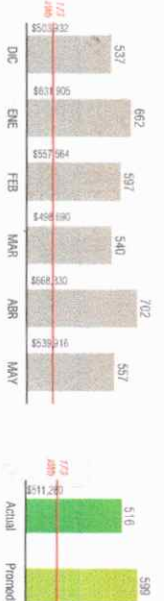
Con este número puedes hacer trámites y pagos  
Reporta daños y emergencias marcando gratis  
Número de cliente: **105598**  
018000 414 115 ó al 115

## Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 397.2249  
Transmisión (T): 47.9634  
Distribución (D): 285.6944  
Costo Unitario \$/kWh: 990.8533  
Consumo SUBSISTENCIA: 173 kWh  
Comercialización (CV): 134.0660  
Perdidas Reconocidas (PR): 84.1096  
Restricciones (R): 41.7950  
Tarifa Aplicada \$/kWh: 396.3819  
FECHA PUBLICACIÓN: 20/MAY/2024  
Subsidio (%): -69.9959

## Histórico de consumo \$/kWh



## Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kWh
Actual	58922	516	Actual		
Anterior	58406		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 511,280
SUBSIDIO	\$ -102,844
INTERES MORA	\$ 2,158
SALDO ANTERIOR	\$ 442,308

## Servicio de aseo

Empresa VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER  
Sitio Web: [www.veolia.com.co/oriente](http://www.veolia.com.co/oriente)  
Correo: [ca.servicioclienteaseo.orient@veolia.com](mailto:ca.servicioclienteaseo.orient@veolia.com)  
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE  
Frecuencia de servicio: 1  
subscent (\$): -4468  
NIT: 807005020  
Teléfono: 018000950096  
Dirección: AV 44 - 84-57 ZONA INDUSTRIAL  
Estado: 1  
Frecuencia de recolección: 3  
Puerta a puerta: SI  
Costos: 22,338

## Costo Unitario

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
MAY	0.0674	17.836
ABR	0.0674	17.674
MAR	0.0674	17.534
FEB	0.0674	15.781
ENE	0.0674	15.756
DIC	0.0586	15.750

## Histórico

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
MAY	0.0674	17.836
ABR	0.0674	17.674
MAR	0.0674	17.534
FEB	0.0674	15.781
ENE	0.0674	15.756
DIC	0.0586	15.750

## Total de aseo \$35,862

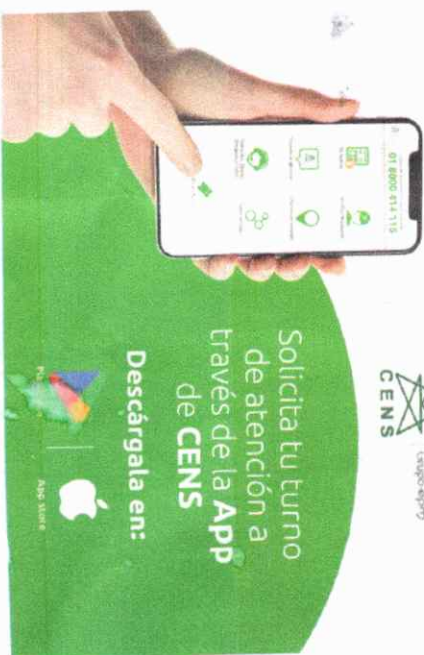
## Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCL 25  
Sujeto pasivo (Contribuyente): Maria Del Carmen Rojas De Valdeleón  
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 006 de 2017  
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea 5644164 Consorcio American Lighting S.A.S.  
Base Grable: 511,280  
Tarifa: 10  
Concepto  
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO  
SALDO ANTERIOR  
Valor Mes  
\$ 51,128  
\$ 53,992

## Total alumbrado público \$105,120

## Estado Financieras / CreditSOMOS

Nº de convenio	Deuda Inicial	Tasa Interés	Cuentas Pend.	Deuda actual	Cuentas Faci.
----------------	---------------	--------------	---------------	--------------	---------------



Solicita tu turno de atención a través de la App de CENS

Descárgala en:



App Store

Dale una mano al Medio Ambiente  
Ahora recibe tu factura por correo electrónico  
Ingresa a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



## Portal de Autogestión

Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión  
Regístrate en [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co) / Servicios en línea

## Servicios Facturados

\$852,902

\$35,862

\$105,120

## Por tus servicios pagas

\$993,884

