

CC 51630525 FLOR MYRIAM MONCADA VEGA

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: T849 - M160



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1241753

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **51.630.525**

MONCADA VEGA

APELLIDOS
FLOR MYRIAM

NOMBRES

Flor Myriam Moncada Vega
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1960**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

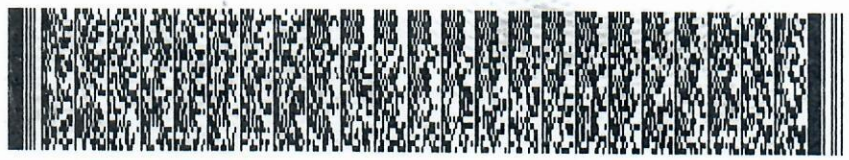
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO


15-JUL-1980 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00129949-F-0051630525-20081119 0006438962A 1 7580004941

Celular Esposa = 313-4047098
 Celular Hijo = 310 4818416.
 Esposo = 310 3092310
 CORREO = FlorMyriamO@GMAIL.COM

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Moncada	Vega	Flor Myriam	51630525
Edad:	Estado Civil:	Escolaridad:	Género: <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
60	Casada	—	
Dirección:		Teléfono:	
Calle 1 # 6-42 Barrio Fátima		313	4048098

FECHA: AÑO: 2021 MES: 05 DIA: 27

DIAGNÓSTICO: Obesidad E669 / Reemplazo total Cadera Izq.

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente que hace 12 años sufrió Cadera / Caída desde su propia altura ocasionando Fractura Cominuta Cadera Izquierda / Adjueto presenta Artrosis por lo que se le Realizó colocación de Prótesis / Reemplazo total Cadera Izquierda, Adjueto hace 8 años sufrió trauma que lesionó prótesis por lo que se le Realizó Nuevo Reemplazo. A la Valoración presenta Marcha Antálgica en tres puntos con bastón, Alteración de la Estabilidad Articular, Desalineación y Acortamiento que limita su desplazamiento por temor a caídas e inestables. Semidependiente Act. Básicas Cotidianas.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

"DOCUMENTO VÁLIDO

PARA TRÁMITES

CON ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO".

Alvaro Enrique Parra
Medico General
CC. 13.100.558
R.M.C. 34

FISIOTERAPEUTA

SERVICIO DE TERAPIAS

RP006390

Extremidades (20)	ANORMAL	<p>MOTIVO DE CONSULTA : Comité de Reemplazos articulares, pies, Zaqueo, Lobo. Paciente con cuadro de inestabilidad por la marcha por dolor y limitación funcional de la cadera izquierda a quien le realizaron remplazo de cadera hace 14 años en Venezuela que requirió revisión los 8 años por trauma por lo cual se realizó colocación de revisión híbrida con tallo cementado monobloque largo. Actualmente con peso de 90 kg Talla 162 JMC 35.2 Rx con aflojamiento y subsistencia del tallo, desgaste del polietileno, áreas de osteólisis el acetábulo y de la pared lateral del fémur. Actualmente programado para re sección de quiste sinovial en rodilla derecha. Se explica la necesidad de reducción de peso para conllevar las posibilidades de cirugía de Revisión de revisión.</p>
-------------------	---------	---

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO OBSERVACION
T849	COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS	

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

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

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
T849	COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

[Firma]

Pedro J. Faria
Traumatología y Ortopedia
CC 112824250 Reg. # 1763052010

PROFESIONAL: ROBERTO LOBO RODRIGUEZ
CC - 79230492 - T.P 9543
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimó LISBETH LAZARO ORTIZ - lisbeth.lazaro

VOLVER

Fecha Impresión: 2022/1/28 - 15:10:43

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

EMPRESA: **MODULO**
BIOESTADÍSTICA
CONSULTADO POR: LISBETH LAZARO ORTIZ

FECHA:

viernes, 28 de enero de 2022

HISTORIA CLINICA



Clínica Medical Duarte
Tratamiento con métodos innovadores

PACIENTE: FLORE MYRIAM MONCADA VEGA	IDENTIFICACION: CC 51630525	CC 51630525 - CC
PERTENENCIA ETNICA:		
FECHA DE NACIMIENTO: 28/12/1960	EDAD: 61 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 15 CA 7- 65 LA PALMITA VILLA DEL ROSARIO	DE NORTE	TIPO AFILIADO: Beneficiario
EMAIL: NO TIENE	OCCUPACION: COMERCIANTE	TELEFONO: 3134047098
NOMBRE RESPONSABLE: PACIENTE	PARENTESCO: TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO: TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 28/1/2022 - 14:25:03	FECHA EGRESO: 28/1/2022 - 15:09:10	CAMA:
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO+40 2021(C.MEDICAL DUARTE)		
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		
ID58b12546a4208ac7a9e95ec1158bf		
Fecha Impresión: 2022/1/28 - 15:10:43		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-01-28	15:07 roberto.loba - ROBERTO LOBO RODRIGUEZ MOTIVO DE CONSULTA : Comite de Reemplazos articulares. Drs Fraias, Izquierdo, Lobo. Paciente con cuadro de dolor y cludicación para la marcha por dolor y limitación funcional de la cadera izquierda a quine le realizaron reemplazo articular hace 14 años en Venezuela que requirió revisión a los 8 años por trauma por lo cual le realiza colocación de revisión híbrida con tallo

cementasdo monobloque largo. Actualmente con peso de 90 kg Talla 162 IMC 35.2 Rx con aflojamiento y subsidencia del tallo, desgaste del polietileno, areas de osteolisis el acetabulo y de la pared lateral del fémur. Actualmente programado para resección de quiste sinovial en rodilla derecha. Se explica la necesidad de reducción de peso para considerear las posibilidades de cirugía de Revisión de revisión.

ENFERMEDAD ACTUAL :

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
Alergicos	NO	Niega.-	
Otros	SI	Artrosis Cadera. HTA.	
Quirurgicos	SI	colecistectomía. Herniorrafia Umbilical.	
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--	OP	TIPO	DETALLE F. REGIS
Alergicos	NO	P	Niega.- 2020-01-27
	NO	F	Niega. 2020-01-27
Alimentación			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inmunológicos			
Metabólicos			
Otros	SI	P	Artrosis cadera. HTA. 2020-01-27
Pediatricos			
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE F. REGIS
	SI	P	Colecistectomía. Herniorrafia umbilical. 2020-01-27
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

EXAMEN FISICO	
PROFESIONAL:ROBERTO LOBO RODRIGUEZ	FECHA:2022-01-28
SISTEMA	ESTADO OBSERVACIONES

HISTORIA CLINICA



Clínica Medical Duarte
Trabajamos con amor al humano

PACIENTE: FLOR MYRIAN MONCADA VEGA	IDENTIFICACION: CC 51630525	HC: 51630525 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 28/12/1960	EDAD: 61 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 15 CA 7- 65 LA PALMITA VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER- CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
EMAIL: NO TIENE	TELÉFONO: NO TIENE	CELULAR: 3134047098
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	OCUPACION: COMERCIANTE	TELÉFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:
FECHA INGRESO: 18/8/2022 - 14:04:49	FECHA EGRESO: 18/8/2022 - 14:47:59	CAMA:
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO+44 2022(C.MEDICAL DUARTE)	2ace6dcd6e806219dbb283559903d601	
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	Fecha Impresión: 2022/8/18 - 14:51:01	

Imprimió: MERCEDES MAGAILANES CAUSADO - mercedes.magallanes

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-08-18	<p>14:39 elier.quintero - ELIER EDUARDO QUINTERO MEDINA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR DE CADERA IZQUIERDA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : SE VALORA PACIENTE VISTA POR DR FARIAS POR REEMPLAZO DE CADERA IZQUIERDA VENEZUELA HACE 8 AÑOS AUN CON DOLOR YA SE OPERO DE QUISTE BAKER DERECHA SE REMITE PACIENTE CON DR GELVES PARA LC DE CADERA</p>

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA HTA. METOPROLOL 1 TABLETA CADA 12 HORAS
	Otros	NO	Niega.-
	Quirúrgicos	SI	Artrosis Cadera. HTA.
		SI	Colecistectomía. Herniorrafia Umbilical.

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	NO	P	Niega.-	2020-01-27
	NO	P	NIEGA HTA. METOPROLOL 1 TABLETA CADA 12 HORAS	2022-05-05
	NO	F	NIEGA	2022-05-05
	NO	F	Niega.	2020-01-27
Alimentación				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunológicos				
Metabólicos				

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Pediatricos	SI	P	Artrosis cadera. HTA.	2020-01-27
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Respiratorio	SI	P	Colecistectomia. Herniorrafia umbilical.	2020-01-27
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: ELIER EDUARDO QUINTERO MEDINA	FECHA: 2022-08-18	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	SE VALORA PACIENTE VISTA POR DR FARIAS POR REEMPLAZO DE CADERA IZQUIERDA VENEZUELA HACE 8 AÑOS AUN CON DOLOR YA SE OPERO DE QUISTE BAKER DERECHA SE REMITE PACIENTE CON DR GELVES PARA LO DE CADERA IZQUIERDA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M160	COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL		

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

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

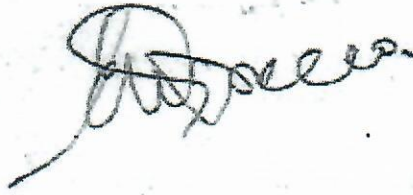
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M160	COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DÍAS TTO	OBSERVACION
1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLE	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 TA	10	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
2. DICLOFENACO 50MG TABLETA CAJA X 1.	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 TA	10	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ELIER EDUARDO QUINTERO MEDINA

CC - 11221133 - T.P 54-2002

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

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	51630525
NOMBRES	FLOR MYRIAM
APELLIDOS	MONCADA VEGA
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:	07/31/2024 11:34:11	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

Fecha de consulta:

31/07/2024

Ficha:

54874870554700000040

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR MYRIAM

Apellidos: MONCADA VEGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51630525

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/11/2021

Última actualización ciudadano:

04/11/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

Tu compañía del agua

Calle 23 N.12-20 Barrio Gran Colombia -
Villa del Rosario (N. de S.)
PBX: 5705436 Técnica

Calle 4 N.6-37 Barrio Centro
Villa del Rosario (N. de S.)
Tel. 5704123 Comercial

Email: atencionusuariovr.co@aqualia.com

Municipio VILLA DEL ROSARIO
Nombre ROSALBA RAMIREZ LOPEZ .
Dirección CL 1 6-38
Uso/Estrato RESIDENCIAL ESTRATO 2
Ciclo CICLO 2
Periodo 20/02/2024 - 18/03/2024
Días 30
Ruta 62 - Sec : 000077000000

MATRICULA 3100020564
Número Factura 01339940-1
TOTAL A PAGAR \$91,450.00
Fecha Límite de Pago 15/04/2024
Fecha de Suspensión 16/04/2024
Facturas Vencidas 0
Fecha Factura 26/03/2024
Fecha Último pago 02-03-2024 - \$131,660.00

ACUEDUCTO

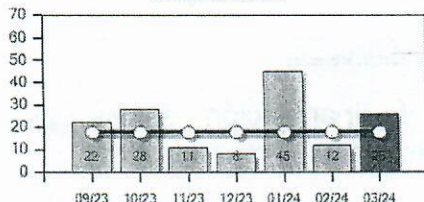
No del Medidor J22LA000674B

Lectura Actual 282
Lectura Anterior 256
Consumo 26
Real/Estimado R
Promedio Usuario 18
Promedio Estrato 14

Tasa de Uso 0.00

Porcentaje (Sub/Apo) -10.00 %

Histórico de Consumo



	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
Cargo Fijo		8,757.06	8,757.06	-875.71	7,881.35
Consumo Básico	16	2,295.57	36,729.12	-3,672.96	33,056.16
Consumo Complem.	10	2,295.57	22,955.70	0.00	22,955.70
Consumo Suntuario	0		0.00	0.00	0.00

Subtotal Acueducto \$63,893.21

ALCANTARILLADO

Vertimiento 26
Promedio Usuario 18
Promedio Estrato 14

Tasa Retributiva 0.00

Porcentaje (Sub/Apo) -10.00 %

	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
Cargo Fijo		4,319.57	4,319.57	-431.96	3,887.61
Vertim.Básico	16	1,011.57	16,185.12	-1,618.56	14,566.56
Vertim.Comple	10	1,011.57	10,115.70	0.00	10,115.70
Vertim.Suntua	0		0.00	0.00	0.00

Subtotal Alcantarillado \$28,569.87

OTROS COBROS

Nombre Concepto	Valor	Nombre Concepto	Valor
Ajuste Decena	-3.53		

Subtotal Otros Cobros \$ -3.53

TOTAL MES \$92,459.55

DEUDA

N.Convenio	Cuota	Detalle Financiaciones	Valor Facturas Vencidas
		Vr.Cuota Vr.Capital Vr.Intereses Saldo	\$0.00
			Valor Retroactivo por Variación Tarifaria 0.00
			Valor Cuota DIFERIDO COVID-19 0.00
			Valor Cuota Otras Financiaciones 0.00
			(-) Devolución Acueducto INIC \$596.68
			(-) Devolución Alcantarillado INIC \$412.87
			(-) Saldo a Favor \$0.00
			Reliquidaciones y Financiaciones \$0.00
			Valores En Reclamación \$0.00

El no pago oportuno de la factura dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (Artículo 130 Ley 142/94) y a las condiciones del Contrato de Condiciones Uniformes.

REPRESENTANTE LEGAL

TOTAL A PAGAR \$ 91,450.00
Total Cartera Adeudada \$92,459.55

Número Factura 01339940-1 Matricula 3100020564

TOTAL A PAGAR \$91,450.00
Total Cartera Adeudada \$92,459.55

aqualia
Tu compañía del agua

Calle 23 N.12-20 Barrio Gran Colombia -
Villa del Rosario (N. de S.)
PBX: 5705436 Técnica

Calle 4 N.6-37 Barrio Centro
Villa del Rosario (N. de S.)
Tel. 5704123 Comercial

Email: atencionusuariovr.co@aqualia.com

Municipio VILLA DEL ROSARIO
Nombre ROSALBA RAMIREZ LOPEZ .
Dirección CL 1 6-38
Periodo 20/02/2024 - 18/03/2024



(415)7709998385450(8020)0013399401(3900)0000091450(96)20240430



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5206792

PEROZO PORRAS

JOSE ANTONIO

VEN **M**
NACIONALIDAD SEXO

5024544

DNI Nro.
17-AUG-1956

01-DEC-2021 BOGOTA D.C.

FECHA DE VENCIMIENTO
30-MAY-2031

VISIBLES



FIRMA

E0039441



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

```
IPC0L5206792<<7<<<<<<<<<<<<  
5608179M3105308VENE0039441<<<3  
PEROZ0<PORRAS<<JOSE<ANTONIO<<<
```