

**CC 28297792 HERLINDA PEDRAZA DE MALAGON**

## **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**

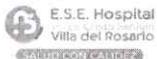
DX: I255 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1239575



## ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM



## HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/02/2025 09:43:19

INGRESO : 1860268

## PEDRAZA DE MALAGON HERLINDA

CC - 28297792

Edad : 70 Años 8 Meses 27 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 24/05/1954

Teléfono : 3138079648

Dirección : CALLE 5 2N 54 BARRIO SANTANDER 3228548394

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :	Ninguno	PERTENENCIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	1. Bajo - Bajo	PROCEDENCIA :	SANTANDER - VILLA ROSARIO
ESTADO CIVIL :	Casado(a)	OCCUPACIÓN :	NO APLICA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	7. Discapacitados		

## MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : CONTROL MEDICO CRÒNICOS

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ENFERMEDAD ACTUAL : ACUDE PARA CONTROL PROGRAMA CRONICOS POR HIPERTENSIÓN  
 REFIERE ADHERENCIA A ESQUEMA DE MANEJO INSTAURADO CON DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO  
 AEROBIO SUGERIDO.  
 ASINTOMATICO EN EL MOMENTO DE LA ANAMNESIS, NO REFIERE SINTOMATOLOGIA DE ALARMA  
 CLINICA.-----  
 SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CITAS PROGRAMAS

## ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES :	<input type="checkbox"/> Enfermedades Mentales	<input type="checkbox"/> Drogadicción	<input checked="" type="checkbox"/> Alcoholismo	<input type="checkbox"/> Hiperlipidemias
	<input type="checkbox"/> Convulsiones	<input type="checkbox"/> Trastornos Metabolismo Lípidos	<input checked="" type="checkbox"/> Tabaquismo	<input type="checkbox"/> Infartos a menores de 50 años
ANTECEDENTES CANCER :	<input type="checkbox"/> Seno	<input type="checkbox"/> Útero	<input type="checkbox"/> Ovario	<input type="checkbox"/> Cervix
	<input type="checkbox"/> Próstata	<input checked="" type="checkbox"/> Estomago	<input type="checkbox"/> Colo Rectal	<input type="checkbox"/> Piel
	<input type="checkbox"/> Pulmonar			

OTROS ANTECED. FAM. : ALCOHOLISMO: PADRE Y ABUELO PATERO // TABAQUISMO: PADRE, ABUELO Y TIO PATERO // C/

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NO SABE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PADRES : HTA: MADRE //

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

HERMANOS : DM2: TIO MENOR //

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

HIJOS : NO REFIERE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM



## HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/02/2025 09:43:19

INGRESO : 1860268

## PEDRAZA DE MALAGON HERLINDA

CC - 28297792

Edad : 70 Años 8 Meses 27 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 24/05/1954

Teléfono : 3138079648

Dirección : CALLE 5 2N 54 BARRIO SANTANDER 3228548394

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS :  Problemas de Piel  Convulsiones  Auditivos  Oculares  Respiratorios  Intoxicaciones  
 Cardiacos  Circulatorios  Hematológicos  Alérgicos  Venereos  Quirúrgicos

QUIRÚRGICOS : NEG

ALERGÍCOS : NIEGA

QUIRÚRGICOS : HTA - SECUELAS ACV ISQUEMICOS HACE 11 AÑOS (2) - DM2 NO INSULINODEPENDIENTE -

ALERGÍCOS : POR ACV

ANTECEDENTES CANCER :  Seno  Útero  Ovario  Cervix  Pulmonar  Próstata  
 Estomago  Colo Rectal  Piel

OTROS ANTECEDENTES : EXTABAQUISMO 40 AÑOS 6 CIGARRILLOS DIARIOS POR 1 AÑO. EXPOSICION A HUMO DE LEÑA 15 A

## GESTACIONES

GESTACIONES:	41	VIVOS:	40	PARTOS NORMALES:	6	CESARIAS:	35	ABORTOS:	
CROSÓMICOS :				ECTÓPICO:		MORTINATOS:		MUERTOS:	1

## DATOS PROGRAMA CRÓNICOS

FECHA ING. AL PROGRAMA :	18/06/2019	ÚLT. VALORACIÓN MI/NEFRO. :		ETIOLOGÍA ERC :	
EDAD EN AÑOS AL DX. DE DM :	67	EDAD EN AÑOS AL DX. DE HTA :	35		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE HTA :	SI	FECHA DEL DX. DE HTA :	10/06/1984		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE DM :	SI	FECHA DEL DX. DE DM :	28/01/2021		
		TIPO DIABETES :	Tipo II. No Insulinodependiente		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE ERC:	NO	FECHA DEL DX. DE ERC :		EDAD EN AÑOS AL DX. ERC :	

## HÁBITOS PERSONALES

Cigarrillo	
Tabaco	
Alcohol	
Sustancias sicoaptiva	
Ejercicio Físico	
Exposición a humo de Leña o carbon	
Tensión Emocional	
Obesidad	
Alimienticios: sal o azucar en comidas	
Grasas	
Condimentos	
Uso del tiempo Libre	

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**



**HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

**FECHA :** 20/02/2025 09:43:19

**INGRESO :** 1860268

**PEDRAZA DE MALAGON HERLINDA**

**CC - 28297792**

**Edad :** 70 Años 8 Meses 27 Días

**Nacimiento :** 24/05/1954

**Sexo :** Femenino

**Teléfono :** 3138079648

**Dirección :** CALLE 5 2N 54 BARRIO SANTANDER 3228548394

**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

**ACTIVIDAD FÍSICA**

**TIPO DE EJERCICIO :** \_\_\_\_\_

**Nº DÍAS/SEMANAS :** \_\_\_\_\_

**DURACIÓN :** \_\_\_\_\_

**EXÁMEN FÍSICO**

<b>Craneo</b>	Normal.
<b>Ojos</b>	Normal.
<b>Oídos</b>	Normal.
<b>Nariz</b>	Normal.
<b>Boca</b>	Normal.
<b>Cuello</b>	Normal. SIMÉTRICO-NORMAL Y MÓVIL
<b>Tórax</b>	Normal.
<b>Abdomen</b>	Normal. NO IRITACIÓN PERITONEAL NI MASAS
<b>Genitourinario</b>	Normal.
<b>Osteoarticular</b>	Normal.
<b>Sistema Nervioso</b>	Normal. GLASGOW NORMAL
<b>Piel</b>	Normal.
<b>Músculo - Esquelético</b>	Normal.
<b>Neurológia - Esfera mental</b>	Normal.
<b>Cardio Pulmonar</b>	Normal. NO SOPLOS NO AGRGEADOS PULMONARES

**SIGNOS VITALES Y ANTROPOLOGICOS**

<b>PESO (KG) ACTUAL :</b> 71	<b>PESO (KG) IDEAL :</b> 0	<b>SÍSTOLE</b>	<b>DIÁSTOLE</b>
<b>TALLA (CMS) :</b> 158	<b>IMC (KG/M2) :</b> 28.44	<b>T.A. SENTADO :</b> 110	65
<b>ESTADO NUTRICIONAL :</b> 6. Preobeso (25 a 29,99)			
<b>PERÍM. ABDOMINAL :</b> 100	<b>RIESGO POR PERÍM. ABD. :</b> SI	<b>T.A. ACOSTADO :</b> 110	65
<b>TEMPERATURA :</b> 37	<b>FREC. CARDIACA :</b> 74	<b>T.A. PARADO :</b> 110	65
<b>PERÍM. MUÑECA :</b> 17	<b>FREC. RESPIRATORIA :</b> 16	<b>T.A. PROMEDIO :</b> 110	65
<b>GLUCOMETRÍA AYUNAS :</b> 0	<b>GLUCOMETRÍA POST :</b> 0	<b>TENS. CONTROLADA :</b> SI	
<b>LESIÓN EN TEJIDO BLANDO :</b> NO		<b>INDICADOR HTA :</b> 0. Controlado (Sist < 140) (Diast < 90)	
<b>FACTOR RIESGO CARDIOVASCULAR :</b> Alto		<b>T.F.G :</b> 83	<b>CREATININA:</b> 0.7
		<b>INDICADOR T.F.G :</b> 2. Daño renal con leve baja de TFG. 60 a 89	



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

## HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/02/2025 09:43:15

INGRESO : 1860268

## PEDRAZA DE MALAGON HERLINDA

CC - 28297792

Edad : 70 Años 8 Meses 27 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 24/05/1954

Teléfono : 3138079648

Dirección : CALLE 5 2N 54 BARRIO SANTANDER 3228548394

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## PROGRAMAS DE EDUCACIÓN

Habitos alimenticios (consumo de frutas y verduras)
Disminucion del consumo de sodio y azucar
Actividade fisica 3 o 4 veces a la semana
Manejo del stress
Control del peso (disminucion o mantenimiento)
No automedicarse
Asistencia a controles
Tomar los medicamentos indicados.
Abstenerse de fumar.

## SÍNTOMAS ACTUALES

<input type="checkbox"/> Polifagia	<input type="checkbox"/> Mareos	<input type="checkbox"/> Hipoglucemia	<input type="checkbox"/> Poliuria	<input type="checkbox"/> Cansancio/Debilidad	<input type="checkbox"/> Prurito
<input type="checkbox"/> Visión Borrosa	<input type="checkbox"/> Fosfenos	<input type="checkbox"/> Infección	<input type="checkbox"/> Adormecimiento Pies	<input type="checkbox"/> Cetoacidosis	<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Edema	<input type="checkbox"/> Tinitus	<input type="checkbox"/> Cefalea	<input type="checkbox"/> Nicturia	<input type="checkbox"/> Pérdida de Peso	<input type="checkbox"/> Dolor Precordial

## RESULTADOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA	HGB	14.1	8/11/2024
MICROALBUMINURIA	MICROALBUMINURIA	20	19/10/2024
MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	ALBUMINURIA	10	31/01/2022
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	8	19/10/2024
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	COLESTEROL HDL	38	8/11/2024
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	COLESTEROL LDL AUTO	48	8/11/2024
COLESTEROL TOTAL	COLESTEROL TOTAL	116	8/11/2024
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	169	11/02/2025
TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS	149	8/11/2024
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO	0.74	11/02/2025
ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ANTIGENO PROSTATICO		
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO		
UROANÁLISIS	OBSERVACIONES UROA		
RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA	RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA	17	19/10/2024

INTERPRETACION AYUDAS DX :

---

FECHA ELECTROCARDIOGRAMA : 18/02/2025

ELECTROCARDIOGRAMA : ritmo sinusal---ONDA Q ANORMAL X POSIBLE IAM INFERIOR

**HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

**FECHA :** 20/02/2025 09:43:19

**INGRESO :** 1860268

**PEDRAZA DE MALAGON HERLINDA**

**CC - 28297792**

**Edad :** 70 Años 8 Meses 27 Días

**Sexo :** Femenino

**Nacimiento :** 24/05/1954

**Teléfono :** 3138079648

**Dirección :** CALLE 5 2N 54 BARRIO SANTANDER 3228548394

**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

**TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO**

**CAPTOPRIL :** \_\_\_\_\_

**ENALAPRIL :** \_\_\_\_\_

**LOSARTAN :** 100MG/2D

**NIFEDIPINO :** \_\_\_\_\_

**AMLODIPINO :** \_\_\_\_\_

**CLONIDINA :** \_\_\_\_\_

**GLIBENCLAMIDA :** 5MG/1-0-1

**INSULINA :** \_\_\_\_\_

**METFORMINA :** \_\_\_\_\_

**METOPROLOL :** \_\_\_\_\_

**CARVEDILOL :** \_\_\_\_\_

**OTROS :** 31/01/2022 TSH 0.39 25/01/2022 PARCIAL DE ORINA  
COLOR AMARILLO

**TRATAMIENTO ACTUAL :** ATORVASTATINA 40MG/N - ASA 100MG/D - HCT 25MG/D ADICIONO FLUCONAZOL 200MG/1XSEMX1M,  
CLOTrimazol SOLUCION 1%/12. RESTO IGUAL

**REGIMEN DIETÉTICO**

**DESAYUNO**

**1 FRUTA :**  SI  NO  A VECES

**1 GRASAS :**  SI  NO  A VECES

**2 ALMIDON / PAN :**  SI  NO  A VECES

**1 LECHE :**  SI  NO  A VECES

**OTROS ALIMENTOS :** \_\_\_\_\_

**MEDIA MAÑANA**

**1 ALMIDON / PAN :**  SI  NO  A VECES

**1 LECHE :**  SI  NO  A VECES

**1 FRUTA :**  SI  NO  A VECES

**ALMUERZO**

**1 CARNE :**  SI  NO  A VECES

**1 FRUTA :**  SI  NO  A VECES

**2 ALMIDON / PAN :**  SI  NO  A VECES

**1 GRASAS :**  SI  NO  A VECES

**1 VERDURA :**  SI  NO  A VECES

**OTROS ALIMENTOS :** \_\_\_\_\_

**MEDIA TARDE**

**1 ALMIDON / PAN :**  SI  NO  A VECES

**1 LECHE :**  SI  NO  A VECES

**1 FRUTA :**  SI  NO  A VECES

**CENA**

**1 CARNE :**  SI  NO  A VECES

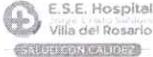
**1 FRUTA :**  SI  NO  A VECES

**2 ALMIDON / PAN :**  SI  NO  A VECES

**1 GRASAS :**  SI  NO  A VECES

**1 VERDURA :**  SI  NO  A VECES

**OTROS ALIMENTOS :** \_\_\_\_\_

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

FECHA : 20/02/2025 09:43:19

INGRESO : 1860268

**PEDRAZA DE MALAGON HERLINDA**

CC - 28297792

Edad : 70 Años 8 Meses 27 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 24/05/1954

Teléfono : 3138079648

Dirección : CALLE 5 2N 54 BARRIO SANTANDER 3228548394

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

**DIAGNÓSTICO**

FINALIDAD DE CONSULTA : No Aplica

CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION

TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Repetido

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 : CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 :

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 :

DIAGNÓSTICO MÉDICO : SE Informa sobre fecha de próxima consulta de control  
 IGUAL MANEJO MEDICO DE SU PATOLOGIA DE BASE, BUENA ADHERENCIA A ESQUEMA DE MANEJO INSTAURADO  
 PROGRAMA CRONICOS.  
 DIETA HIPSOODICA ESTRICTA  
 EJERCICIO AEROBIO 1 HORA  
 NORMAS DE AUTOCUIDADO  
 PROXIMA CITA CON RESULTADOS PARA CLINICOS,  
 SE REMITE A NUTRICION Y PSICOLOGIA PARA VALORACION COMPLEMENTARIA.  
 SE REMITE A MED INTERNA PARA VAL ESPECIALIZADA Y DEFINIR PERTINENCIA DE ECO TT X EKG ANORMAL CON  
 SOSPECHA DE IAM INFERIOR. SE CITA A CONTROL EN 1 MES CON RDOS DE SEGUIMIENTO PROGRAMA RCV.

FECHA PRÓXIMA CITA : 30/12/1899

**REMITIDO A**

ESPECIALISTA :

OTRO CONTROL DE PYP :

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

SE REALIZA TEST DE MORISKY:

\*\*Paciente adherente al tratamiento según Test de Morisky-Green-Levine: Respuesta negativa a las 4 variables

SE EXPLICAN METAS A ALCANZAR DE SU PATOLOGIA DE BASE: CIFRAS DE TA &lt; 130/80

SE EXPLICAN METAS A ALCANZAR DE SU PATOLOGIA DE BASE: CIFRAS DE GLICEMIA AYUNAS: 130 MG/DL POST: 180MG/DL Y HB GLICOSILADA CADA 4 MESES &lt; 7 %.

**PLAN DE MANEJO :**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)

SS/VAL ESPECIALIZADA CONTROL PROGRAMA RCV Y DEFINIR PERTINENCIA DE ECO TT X EKG ANORMAL CON ONDA Q ANORMAL EN II-III Y V1 X POSIBLE INFARTO CARA INFERIOR

ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] (Cantidad: 1)

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL (Cantidad: 1) TOMAR 1 SEMANA ANTES DEL PRÓXIMO CONTROL

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA (Cantidad: 1) FAVOR AUTORIZAR NUEVA EPS

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

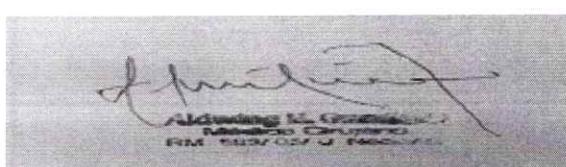
**FECHA :** 20/02/2025 09:43:19**INGRESO :** 1860268**PEDRAZA DE MALAGON HERLINDA****CC - 28297792****Edad :** 70 Años 8 Meses 27 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/05/1954**Teléfono :** 3138079648**Dirección :** CALLE 5 2N 54 BARRIO SANTANDER 3228548394**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

MICROALBUMINURIA (Cantidad: 1) FAVOR AUTORIZAR NUEVA EPS

RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA (Cantidad: 1)

FAVOR AUTORIZAR NUEVA EPS

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] (Cantidad: 1) FAVOR AUTORIZAR NUEVA EPS

LOSARTAN 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL  
7 AM - 7 PMHIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL  
7 AMCALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETAS 500-600 MG CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS  
1 DIATIAMINA TABLETA GRAGEA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS  
1 DIAMETFORMINA CLORHIDRATO 850MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS  
DESPUES DEL ALMUERZOMEDICAMENTO (Cantidad: 2) 2 UN  
Carboximetilcelulosa sódica 5mg/ml. SOL OFTALMICA---APLICAR 1 GOTAS C/12HS EN AMBOS OJOS  
X 1 MESESCLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1% (Cantidad: 1) 1 UND  
APLICAR MEZCLADAS NOCHES ZONA AFECTADAHIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA (Cantidad: 1) 1 UND  
APLICAR MEZCLADAS NOCHES ZONA AFECTADAEMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 (Cantidad: 30) 1 UN CADA 24 HORAS POR 30 DIAS  
TOMAR 1 TABLETA CON EL DESAYUNO

**OMAÑA ORTIZ ALDWING HAMID**  
**C.C. 88238513**  
**MEDICINA GENERAL**



## 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	28297792
NOMBRES	HERLINDA
APELLIDOS	PEDRAZA DE MALAGON
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:** 06/20/2025 | **Estación de origen:** 2800:484:8b7a:7e10:2eec:f7ff:fe76:d899  
 09:53:35

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**,

Registro válido

A3

Fecha de consulta:

19/06/2025

Ficha:

54874004550500000052

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: HERLINDA

Apellidos: PEDRAZA DE MALAGON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28297792

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/10/2024

Última actualización ciudadano: 14/10/2024

Última actualización vía registros administrativos: 16/10/2024

\*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 Cuen

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Cen

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 57003

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- |   |   |
|---|---|
| • DPS - Departamento para la prosperidad social                   | • ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud |
| • MinEducación - Ministerio de Educación                          | • ANT - Agencia Nacional de Tierras   |
| • ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación | • FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario                          |
| • ICETEX  | • ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar                                       |
| • Minsalud - Ministerio de Salud                                  | • UARIV - Unidad para las Víctimas  |
| • RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil                  | • DNP- Departamento Nacional de Planeación  |
| • Migración Colombia  |   |

\* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.





Grupo epry

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

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002.  
Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.

## Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 391.3096

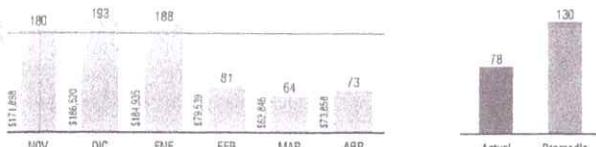
Transmisión (T): 56.2770

Distribución (D): 303.5531

Costo Unitario \$/kWh: 1010.1153

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

### Histórico de consumo \$/kWh



### Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVARh
Actual	80679	78	Actual		
Anterior	80601		Anterior		

### Concepto

### Valor Mes

CONSUMO ACTIVA	\$ 78,789
SUBSIDIO	\$ -45,481
INTERES MORA	\$ 15

Total de aseo \$ 21,403

### Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25

Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario

Concesionario: Conseción American Lighting S.A.S. Tel 5644164

Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024\_002 de 2025

Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la linea: 5644164 Conseción American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 78,789

Tarifa: 10

### Concepto

### Valor Mes

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 7,879
----------------------------	----------

Total alumbrado público \$ 7,879

### Estado Financiaciones / CrediSOMOS

Total de energía \$ 33,323

Nº de convenio

Deuda inicial

Tasa Interés

Cuotas Pend.

Deuda actual

Cuotas Fact.

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Número de cliente:

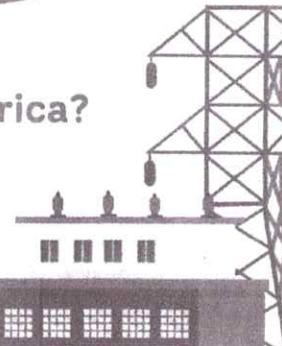
105038

018000 414 115 ó al 115

## ¿Tienes una subestación eléctrica?

Asegura su óptimo funcionamiento con nuestro servicio de mantenimiento.

Cotización a portafolio@cens.com.co.



## Servicios Facturados

?

\$33,323

?

\$21,403

?

\$7,879

## Por tus servicios pagas

\$62,605



Si tu medidor de energía presenta fallas,  
contacta la línea de atención nacional

01 8000 414115

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



Por los servicios pagas

?

\$ 62,605



maria 3107605694

Elisabet 3228548394