

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: M542



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1092963

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.400.077
CARREÑO LEON

APELLIDOS
GLADYS

NOMBRES
GLADYS CARREÑO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1962
SAN MIGUEL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 AB+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

15-MAR-1983 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00442575-F-0060400077-20130623 0033595257A 1 6972407778

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 60400077
Paciente:	GLADYS CARREÑO LEON
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	20/01/1962
Edad y género:	61 Años, Femenino
Identificador único:	349503
Financiador:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 05/12/2023

Grupo	Descripción
Antecedentes Alérgicos	niega
Antecedentes Patológicos	hta gastritis por h pylori 29/06/2021, hernia ventral, polipo rodikla duodenal, hemorroides externas, HERNIA INGUINALES DIVERTICULITIS, FIBROMATOSIS PROLAPSO UTERINO
Antecedentes Farmacológicos	losartan 50mg esomeprazol hidroxido alúminio asa 100 mg od hct 25 mg od
Antecedentes Quirúrgicos	cesarea 1 apendicectomía embarazo ectópico colecistectomía
Antecedentes Familiares	hta

Fecha: 05/12/2023 11:05 - Ambulatoria - Ubicación: SEDE CE CUCUTA

Consulta médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: CERVIQUIAGIQ CRONICA DESDE HACE TIEMPOS

Enfermedad actual: MULTIPLES TTOS TIENE RESONANCIA PARA DENTRO DE 4 MESES

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema músculo - esquelético: CERVIQUIAGIQ CRONICA DESDE HACE TIEMPOS MULTIPLES TTOS TIENE RESONANCIA PARA DENTRO DE 4 MESES

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 100/77, Presión arterial media (mmHg): 84

Frecuencia cardíaca (Lat/min): 72

Saturación de oxígeno: 98%

Temperatura (°C): 37

Peso (Kg): 67 Talla (cm): 160 Superficie corporal (m²): 1.73 Índice de masa corporal (Kg/m²): 26.17 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9]

Examen Físico:

CUELLO

Cuello: CERVIQUIAGIQ CRONICA DESDE HACE TIEMPOS MULTIPLES TTOS TIENE RESONANCIA PARA DENTRO DE 4 MESES LAS RADIOGRAFIAS MUESTRAN ESPONDILOARTROSIS DE LA COLUMNA.

RESULTADOS PARA CLÍNICOS

Análisis de resultados: CERVIQUIAGIQ CRONICA DESDE HACE TIEMPOS MULTIPLES TTOS TIENE RESONANCIA PARA DENTRO DE 4 MESES LAS RADIOGRAFIAS MUESTRAN ESPONDILOARTROSIS DE LA COLUMNA

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - M542 - CERVICALGIA, Fecha de diagnóstico: 05/12/2023, Edad al diagnóstico: 61 Años, M199 - ARTROSIS, NO ESPECIFICADA, Fecha de diagnóstico: 05/12/2023, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Domicilio

Consentimiento informado: No requiere

Análisis del caso: CERVIQUIAGIQ CRONICA DESDE HACE TIEMPOS MULTIPLES TTOS TIENE RESONANCIA PARA DENTRO DE 4 MESES LAS RADIOGRAFIAS MUESTRAN ESPONDILOARTROSIS DE LA COLUMNA

Plan de manejo: NO TRAJÓ LAS RADIOGRAFIAS

SE DA AINES

CALOR LOCAL

PENDIENTE LA RESONANCIA CERVICAL DE TRO DE 4 MESES

Observaciones: SE EXPLICA TRAER RADIOGRAFIAS Y EXAMENES A LA CONSULTA

Firmado por: JAIME IVAN CASTRO REY, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 19390/86



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 60400077	
Paciente: GLADYS CARREÑO LEON	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 20/01/1962	
Edad y género: 61 Años, Femenino	
Identificador único: 349503	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 2 de 2

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS
05/12/2023 11:10
BETAMETASONA FOSFATO SOL INY 4 mg AMP 1ml (AMP)

1 AMPOLLAS, INTRAMUSCULAR, Cada 24 horas, por 3 DIAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS
05/12/2023 11:10
NAPROXENO TABLETA 250 mg(TAB)

250 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 6 horas, por 30 DIAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS
05/12/2023 11:11
ACETAMINOFEN 500mg CODEINA 30mg

1 TABLETAS, ORAL, Cada 8 horas, por 10 DIAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS
05/12/2023 11:12
PREGABALINA CAP 75 mg (TAB)

75 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 30 DIAS
TOMAR A LAS 7PM



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	60400077
NOMBRES	GLADYS
APELLIDOS	CARREÑO LEON
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

07/26/2024
17:22:58

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:

26/07/2024

Ficha:

54874565547800000003

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GLADYS

Apellidos: CARREÑO LEON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60400077

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/06/2023

Última actualización ciudadano:

06/06/2023

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

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



No uses aparatos eléctricos innecesarios.
No dejes aparatos eléctricos encendidos cuando no los necesites.



Por un hogar más seguro

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes
escanear
este QR



Información de tu instalación

Medidor Activa: 4582981
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.2
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Cepeda
Representante Legal

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02749-De la Empresa					
DIUG						
DIU						
HC						
V/R Compensar S						
Dt						
Grp. Calidad	21					
FIUG						
FIU						
VC						
CEC						
%						

Medios de pago

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

Puntos de pago

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



Grupo epm

Tu Información

Nombre: E Cepeda
Dirección: Cll 1n 5-72
Barrio: Santander
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512321435

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 104775

Documento equivalente a factura N° - 1072757550

Fecha de emisión: Marzo 13/2024

Tu último pago fue:

04/MAR/2024

Pagaste:

\$210,520



(Feriaciones estas al día en tu pago)

¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 09/FEB/2024 a 08/MAR/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
27/MAR/2024

Pago con recargo hasta:
04/ABR/2024

Días
Facturados

29

Servicios Facturados



Energía

\$141,132



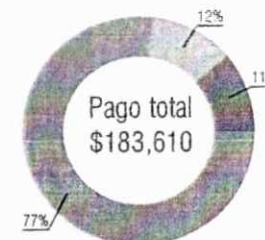
Aseo

\$20,776



Alumbrado Público

\$21,702



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