

CC 60279033 ELVIRA FONSECA RUIZ

## 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: M511 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1506793

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **60.279.033**

**FONSECA RUIZ**

APELLIDOS

**ELVIRA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUN-1959**

**CAPITANEJO**

(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57**  
ESTATURA

**B+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**28-FEB-1979 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-00840034-F-0060279033-20160713

0050457535A 1

1604004398

## HISTORIA CLINICA

PSI NOROVITAL PS S.A.S. N°: 900758573-7

Sede: NOROVITAL PS - TORRE SEDE 7 - Cob. Med. N°: 310010231007

Nombre: ELVIRA FONSECA RUIZ - Identificación: CC-60279033

Profesional: MARTA FARRICO ANGARITA YANEZ - Registro Médico: 13482396 - Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-10-16 10:07:32

Nombre: ELVIRA FONSECA RUIZ	Identificación: CC - 60279033	Sexo: F	Edad: 66 años 3 meses 10 días
Fecha Nacimiento: 1959-07-06	Ocupación:		
Dirección: AVENIDA 10 N.O. 13 - 86 BARRIO DEL ROSARIO	Teléfono: 3229161701	Ciudad Residencia: VILLA DEL ROSARIO	
Regimen: Subsidado			
Convenio: COOSALUD EVENTO SUBSIDIADO			
Asegurador: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. - COOSALUD E.S.S.			
Rango: RANGO 1	Estado Civil:	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Otra	Religión: Católica	Población: Ninguna	
acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

## DATOS ATENCION

Motivo Consulta:	CONTROL DE LUMBAGO CON CIATICA BILATERAL, DOLOR Y EDEMA SEVERO LOCALIZADO EN LA REGION LUMBAR, EL DOLOR SE LE IRRADIA HACIA AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SENSACION MUY FUERTE DE ADORMECIMIENTO Y DE HORMIGUEO EN LOS MIEMBROS INFERIORES, NO SE PUEDE AGACHAR, DIFICULTAD PARA SUBIR Y BAJAR LAS ESCALERAS, OSTEOPOROSIS SEVERA GENERALIZADA, CALAMBRES Y ESPASMOS MUSCULARES, DISMINUCION DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES, OSTEARTROSIS DEGENERATIVA, RIGIDEZ ARTICULAR, DOLOR CRONICO E INTRATABLE POCO MEJORA ANTE LOS ANALGESICOS, ESCOLIOSIS DE LAS COLUMNAS TORACOLUMBAR, ES AMA DE CASA, VIVE EN EL BARRIO 20 DE JULIO DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO.
------------------	---

Enfermedad Actual:	CONTROL DE LUMBAGO CON CIATICA BILATERAL, DOLOR Y EDEMA SEVERO LOCALIZADO EN LA REGION LUMBAR, EL DOLOR SE LE IRRADIA HACIA AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SENSACION MUY FUERTE DE ADORMECIMIENTO Y DE HORMIGUEO EN LOS MIEMBROS INFERIORES, NO SE PUEDE AGACHAR, DIFICULTAD PARA SUBIR Y BAJAR LAS ESCALERAS, OSTEOPOROSIS SEVERA GENERALIZADA, CALAMBRES Y ESPASMOS MUSCULARES, DISMINUCION DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES, OSTEARTROSIS DEGENERATIVA, RIGIDEZ ARTICULAR, DOLOR CRONICO E INTRATABLE POCO MEJORA ANTE LOS ANALGESICOS, ESCOLIOSIS DE LAS COLUMNAS TORACOLUMBAR, ES AMA DE CASA, VIVE EN EL BARRIO 20 DE JULIO DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO.
--------------------	---

## ALERGIAS

Descripción:	No indica presentar alergias
--------------	------------------------------

## ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS

Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumáticos
--------------	--

## ANTECEDENTES QUIRURGICO

Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos
--------------	--

## EXAMEN SISTEMA FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oídos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal

## HISTORIA CLINICA

PSI NOROVITAL PS S.A.S. N°: 900758573-7

Sede: NOROVITAL PS - TORRE SEDE 7 - Cob. Med. N°: 340010231007

Nombre: ELVIRA FONSECA RUIZ - Identificación: CC-60279033

Profesional: MARTA FARRICO ANGARITA YANEZ - Registro Médico: 13482396 - Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-10-16 10:07:32

Musculo Esquelético	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyético	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

## SIGNOS VITALES

Temperatura: 37.00	Tension Arterial: 128 / 72	Frecuencia Cardíaca: 79
Peso: 65.00	Altura: 155.00 cm	Frecuencia Respiratoria: 21
Índice Masa Muscular: 27.10	Clasificación IMC: Sobrepeso	Circunferencia Abdominal
Perímetro Cefálico:	Perímetro Branquial:	Pliegue Tricipital:
Pliegue Subescapular:	Diámetro Muñeca:	

## EXAMEN FISICO

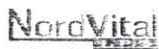
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Normal
Vascular	Normal
Neurólogica	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
Piel	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentarionota	

## VALORACION MEDICA

Observación:	CONTROL DE LUMBAGO CON CIATICA BILATERAL, DOLOR Y EDEMA SEVERO LOCALIZADO EN LA REGION LUMBAR, EL DOLOR SE LE IRRADIA HACIA AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SENSACION MUY FUERTE DE ADORMECIMIENTO Y DE HORMIGUEO EN LOS MIEMBROS INFERIORES, NO SE PUEDE AGACHAR, DIFICULTAD PARA SUBIR Y BAJAR LAS ESCALERAS, OSTEOPOROSIS SEVERA GENERALIZADA, CALAMBRES Y ESPASMOS MUSCULARES, DISMINUCION DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES, OSTEARTROSIS DEGENERATIVA, RIGIDEZ ARTICULAR, DOLOR CRONICO E INTRATABLE POCO MEJORA ANTE LOS ANALGESICOS, ESCOLIOSIS DE LAS COLUMNAS TORACOLUMBAR, ES AMA DE CASA, VIVE EN EL BARRIO 20 DE JULIO DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO.
--------------	---

## DIAGNOSTICOS

Principal:	M51.1 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	
Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO	



## HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. NIT: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - TORRE SEDE 7 Cod.Habilitación: 54-0016231007

Nombre: ELVIRA FONSECA RUIZ Identificación: CC-60279033

Profesional: MARTIN FABRICIO ANGARITA YAÑEZ Registro Médico: 13482396 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-10-16 16:09:37

Finalidad: DIAGNOSTICO

### INEFACIDAD

Descripción: Sin Información Diligenciada

### APOYO DIAGNOSTICO

Código	Cantidad	Nombre
--------	----------	--------

B90380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
--------	---	--

Observación: 1. CONSULTA EXTERNA EN 2 MESES POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CON LA DOCUMENTACION REQUERIDA. DR. ANGARITA YAÑEZ. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.

### SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO (EPS)

Código	Cant	Nombre
931001	10	TERAPIA FISICA INTEGRAL

Nota: 1. TERAPIA FISICA: # 10 SESIONES PARA EL MIEMBRO AFECTADO PARA RECUPERAR LA FUERZA Y AUMENTAR LOS RANGOS DE LOS ARCOS

### MEDICAMENTOS

ID	Nombre	Presentación
50109	CALOTROL CAPSULA 0.25 MCG	CAPSULA

Dosis	Horas	Cantidad	Días	Indicaciones
1	24	30	30	1.TOMAR 1 UNIDAD AL DIA POR VIA ORAL EN MEDIO VASO CON AGUA POR 30 UNIDADES.

ID	Nombre	Presentación
52089	ACETAMINOFEN/NAPOXEN/CAFEINA TABLETA 250+220+65 MG	TABLETA

Dosis	Horas	Cantidad	Días	Indicaciones
1	24	30	30	1.TOMAR 1 UNIDAD AL DIA POR VIA ORAL EN MEDIO VASO CON AGUA POR 30 UNIDADES.

ID	Nombre	Presentación
52465	ACIDO FOLICO (MT B9)/ACIDO ASCORBICO/FUMARATO FERROSO/CIANOCOBALAMINA (MT B12) (1 MG) CAPSULA 250+220+65 MG	CAPSULA

Dosis	Horas	Cantidad	Días	Indicaciones
1	24	30	30	1.TOMAR 1 UNIDAD AL DIA POR VIA ORAL EN MEDIO VASO CON AGUA POR 30 UNIDADES.

### SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción: Sin Solicitud Medicamentos EPS

### RECOMENDACIONES

*Martin Angarita Yañez*  
MARTIN ANGARITA YAÑEZ  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

PROFESIONAL: MARTIN FABRICIO ANGARITA YAÑEZ  
Registro Médico: 13482396

Firmado Electronicamente: Ley 527 de 1999 Art.culo 2



## 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	60279033
NOMBRES	ELVIRA
APELLIDOS	FONSECA RUIZ
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	15/11/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

<b>Fecha de Impresión:</b>	10/21/2025 10:25:36	<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

Registro válido

Fecha de consulta:

21/10/2025

Ficha:

54874870553700002122

**B6**

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** ELVIRA

**Apellidos:** FONSECA RUIZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60279033

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

20/03/2023

**Última actualización ciudadano:**

20/03/2023

**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



Enviado

Consejos para  
ahorrar energía



Plancha una vez  
por semana



No seques la ropa  
húmeda con el ventilador



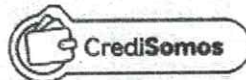
Reemplaza los bombillos tradicionales  
por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

**SOMOS**  
parte de tu historia

Cumplir 3 años no es solo una  
fecha... es la celebración de tu  
historia con nuestra línea de  
crédito | Credi SOMOS.

Para todo lo que sueñas en  
tu hogar tenemos un crédito  
al alcance de tu presupuesto  
Llámanos: **310 247 40 33**



Con **Lucia** puedes reportar daños  
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp  
**323 231 5115**



CUDE: f35505e7ae007bf85a10c0c63d4d53f88afde123a079b8766dd3da70c552131a9a242907c8fff945169a1e05b962c747

#### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02395-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIUJ	27.74					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	292.7515					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	6					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 20384225

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANCA3

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a  
factura presta mérito ejecutivo en  
virtud del artículo 130 del 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  
Representante Legal



QR DIAN



Grupo eprg

#### Tu Información

Nombre: S Vega

Dirección: Cra 11 13n-42

Barrio: 20 De Julio

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512420120

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato: 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **106110**

Documento equivalente electrónico

**1085536979**

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 18:31:21

Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:13:00

Último pago: 22/SEP/2025

Pagaste: \$61,755

Periodo facturado 05/SEP/2025 a 03/OCT/2025



¡Escanea y paga!

#### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

**24/OCT/2025**

Pago con recargo hasta:

**03/NOV/2025**

Días  
Facturados  
**29**

#### Servicios Facturados



Energía

\$31,901



Aseo

\$22,002



Alumbrado Público

\$6,623



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)

Puntos y medios  
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Itinerario 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)

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.019.154.147**  
**CARDENAS FONSECA**

APELLIDOS  
**ALBA MARIA**

NOMBRES

  
FIRMA

ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1977**

**TACHIRA-SAN ANTONIO**  
**VENEZUELA**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**

ESTATURA

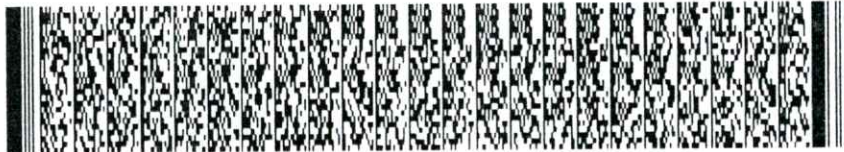
**B+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**07-FEB-2018 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01271908-F-1019154147-20211206

0077258813A 1

8503462831