

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: H906 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 850225

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 13.172.509

BAUTISTA ALVAREZ

APPELLIDO

DAGOBERTO

IDENTIFICACION

Dagoberto Bautista

96



FECHA DE NACIMIENTO: 31-ENE-1966

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

GRUPO SANG

M

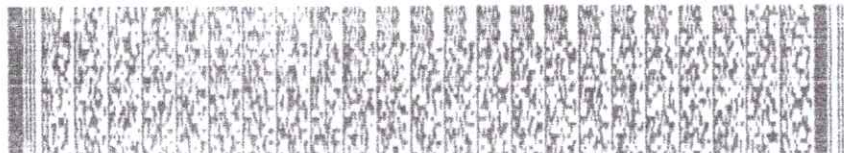
SEXO

17 AGO 1984 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REPUBLICA DE COLOMBIA

DE IDENTIFICACION
CARLOS ABEL SANTANZ TORRES



A 2540000 90187726 M 001312 5/09 26090171

000961300A 2

7500004279

HISTORIA CLINICA

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

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 1 Cod.Habilitación: 540010231001

Nombre: DAGOBERTO BAUTISTA ALVAREZ Identificación: CC-13172509

Profesional: JUAN BAUTISTA HERNANDEZ RIVERA Registro Médico: 13224838 Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha Atención: 2025-06-25 09:50:28

Nombre: DAGOBERTO BAUTISTA ALVAREZ	Identificación: CC - 13172509	Sexo: M	Edad: 59 años 4 meses 25 días
Fecha Nacimiento: 1966-01-31	Ocupación:		
Dirección: CARRERA 5 #3N-38	Teléfono: 3133543787	Ciudad Residencia: CUCUTA	
Régimen: Subsidiado			
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: Soltero (a)	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Otra	Religión: Catolica	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

DATOS ATENCION	
Motivo Consulta:	NO ESCUCHO BIEN

Enfermedad Actual:	<p>PACIENTE CON CUADRO DE HIPOACUSIA . TRAE EXAMENES AUDIOMETRICOS 07.09.24 QUE REPORTA HIPOACUSIA MIXTA BILATERAL CON DISCRIMINACION 100% A 70DB EN OD Y CON DISCRIMINACION 100% A 70DB EN OI</p> <p>PACIENTE REQUIERE AYUDA AUDITVA POR SU ESTADO COMPLEJO DE LA AUDICION CON DISCAPACIDAD AUDITIVA</p> <p>PLAN Y MANEJO</p> <p>SS ADAPTACION DE AUDIFONO EN OIDO IZQ</p> <p>SS CITA DE CONTROL 6 MESES</p>
--------------------	---

ALERGIAS	
Descripción:	No indica presentar alergias

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos

ANTECEDENTES QUIRURGICO	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos

EXAMEN SISTEMA FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal

Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES

Temperatura: None	Tension Arterial: /	Frecuencia Cardiaca
Peso:	Altura: cm	Frecuencia Respiratoria:
Indice Masa Muscular:	Clasificación IMC:	Circunferencia Abdominal
Perimetro Cefálico:	Perimetro Branquial:	Pliegue Tricipital:
Pliegue Subescapular:	Diametro Muñeca:	

EXAMEN FISICO

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

VALORACION MEDICA

Observación:	PLAN Y MANEJO SS ADAPTACION DE AUDIFONO EN OIDO IZO SS CITA DE CONTROL 6 MESES
--------------	--

DIAGNOSTICOS

Principal:	H906 - HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, BILATERAL
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa:	OTRO TIPO DE ACCIDENTE
Tipo Diagnóstico:	CONFIRMADO NUEVO
Finalidad:	OTRA

INCAPACIDAD

Descripción:	Sin Información Diligenciada
--------------	------------------------------

APOYO DIAGNOSTICO

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

890382	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
--------	---	---

Observación: CITA DE CONTROL 6 MESES

954801	1	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS +
--------	---	--

Observación: OIDO IZQ

Descripción:	Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS
--------------	-------------------------------------

MEDICAMENTOS

Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos
--------------	-------------------------------

SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción:	Sin Solicitud Medicamentos EPS
--------------	--------------------------------

RECOMENDACIONES


JUAN B. HERNANDEZ R.
Médico Otorrinolaringólogo
R.M. 100382 - C.R.

PROFESIONAL: JUAN BAUTISTA HERNANDEZ RIVERA
Registro Médico: 13224838

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2



EPICRISIS

Consulta Externa

INGRESO NRO : 7607

FECHA DE INGRESO : 19/05/2025 08:41

FECHA DEL EGRESO : 19/05/2025 09:04

BAUTISTA ALVAREZ DAGOBERTO

CC - 13172509

Edad : 59A 3M 19D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 31/01/1966

Teléfono : 3136675777

Dirección : CR 5 # 3N 38

Empresa : COOSALUD EPS S.A - SUBS

CAUSA EXTERNA DE CONSULTA : 13 - Enfermedad General

FINALIDAD DE LA CONSULTA : 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA : ALERTA. CONSIENTE. ORIENTADO.

MOTIVO DE LA CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CITA MEDICA PARA LECTURA DE EXAMENES PARACLINICOS DE CONTROL DEL ITEM ADULTEZ.

REVISION POR SISTEMAS :

Respiratorio (Normal). NeuroPsiquiatrico (Normal). Organos de los Sentidos (Normal). Cardiovascular (Normal).
 CardioPulmonar (Normal). Neurológico (Normal). Circulatorio (Normal). Hematopoyetico y Linfatico (Normal).
 Endocrinológico (Normal). GastroIntestinal (Normal). Renal (Normal). GenitoUrinario (Normal). Piel y Faneras
 (Normal). OsteoMuscular (Normal). Otros Cuales? (Normal).

SIGNOS VITALES : Peso : 79 kg Temperatura : 36 °C Presión Arterial Sistólica: 114 mmHg
 Talla : 167 cm Frecuencia Respiratoria : 19 V x Min Presión Arterial Diastólica : 77 mmHg
 I.M.C. : 28.33 kg/m2 Frecuencia Cardíaca : 88 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Craneo (Normal). SIN PRESENCIA DE LESIONES O PROTUBERANCIAS.

Ojos (Normal). PUPILAS NORMOCROMICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

Oídos (Normal). CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO NORMAL.

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES.

Cuello (Normal). SIN EVIDENCIA DE MASAS PALPABLES.

Tórax (Normal). SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

Abdomen (Normal). NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Nariz (Normal). Genitourinario (Normal). Osteoarticular (Normal). Sistema Nervioso (Normal). Piel (Normal).
 Neurológia - Esfera mental (Normal). Cardio Pulmonar (Normal).

PLAN DE MÁNEJO AMBULATORIO

GEMFIBROZILO 600MG TABLETAS (Ambulatorio: 90) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 90 DIAS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA (Ambulatorio: 1)

CLOBETASOL PROPIONATO CREMA 0.05 (Ambulatorio: 1) APLICAR EN ZONAS DE LESION CADA 12 HORAS POR 7 DIAS

DIAGNÓSTICO :

E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

DIAGNOSTICOS EGRESO :

E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

DIAGNOSTICOS EGRESO RELACIONADOS :

H919 - HIPOACUSIA NO ESPECIFICADA

L209 - DERMATITIS ATOPICA NO ESPECIFICADA

CONDICIONES GENERALES DE SALIDA : Alta de la Atención -VIVO -

INGRESO NRO : 7607

FECHA DE INGRESO : 19/05/2025 08:41

FECHA DEL EGRESO : 19/05/2025 09:04

BAUTISTA ALVAREZ DAGOBERTO

CC - 13172509

Edad : 59A 3M 19D

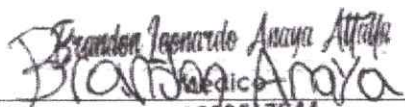
Sexo : Masculino

Nacimiento : 31/01/1966

Teléfono : 3136675777

Dirección : CR 5 # 3N 38

Empresa : COOSALUD EPS S.A - SUBS



ANAYA ARTALE BRANDON LEONARDO
C.C. 1090517044
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	13172509
NOMBRES	DAGOBERTO
APELLIDOS	BAUTISTA ALVAREZ
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/01/2025 15:13:45	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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUa, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

Fecha de consulta:

16/05/2025

Ficha:

54874047554000001481



Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DAGOBERTO

Apellidos: BAUTISTA ALVAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13172509

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/02/2024

Última actualización ciudadano:

10/02/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben 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@villavieja.gov.co

Conoce los beneficios que vive SOMOS tiene para ti

Somos

Contáctanos al:

310 2474033

www.somosgrupoeppm.com

Usuario **Piloso**

Inscríbete, toma nota de los tips que compartimos en nuestras redes sociales y participa por este increíble premio.

www.usuariopiloso.com

Yo soy ganador del concurso **Piloso**

\$500.000

Para el pago de la factura de energía

Inscríbete escaneando este código

ASÍ SE MIDE LA CALIDAD DE NUESTRO SERVICIO (ver Ley 1712 de 2014)

¿SABES CÓMO FUNCIONA EL ESQUEMA DE INCENTIVOS Y COMPENSACIONES QUE DETERMINA LA RESOLUCIÓN CREG 015/2018?

La Ley es una ley de incentivos y compensaciones que busca garantizar el suministro de energía eléctrica a los usuarios de la red de distribución de energía eléctrica, a través de un mecanismo de incentivos y compensaciones que busca garantizar el suministro de energía eléctrica a los usuarios de la red de distribución de energía eléctrica.

Grupo EPM

El buzón de sugerencias y felicitaciones evoluciona para ti

Escanea el código QR

Tu opinión cuenta

Porque digital todo es mejor

- Disponible 24/7
- 100% confidencial
- Respuestas ágiles
- Alternativa ecológica y sostenible

Para más información visita **www.cens.com.co**

Grupo EPM

CUIDE: 359980b4979703026ac2748a03e28016cee075912d4c28743f0be93a40a895740c2837026fae1dabb360bc6ea404c628

Información de tu instalación

Medidor Activa: 18187133

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4.8

Constante de medida: 1

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando **www.cens.com.co**

Ajustas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Eiecity - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Bioto - Banco Agrario - Capiros y Datatones ATH - SuperGIROS - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



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
cliente: 018000 414 115 ó al 115
689296



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

Comercialización (C): 145.4117
Pérdidas Reconocidas (PR): 87.9455
Resistencias (R): 25.6184
Tarifa Aplicada \$/kWh: 427.0242
FECHA PUBLICACION: 20/MAR/2025
Subsidio (%): 57.7252

Servicio de aseo
Empresa: VEOLIA ASEO NORDE DE SANTANDER
Sitio Web: www.veolia.com.co/oriente

NIT: 807005020
Teléfono: 01800095096
Correo: co.serviciocliente@veolia.com
Código de servicio: RESIDENCIAL - NE
Frecuencia de bando: 1
Frecuencia de recolección: 3
subcont (\$): 5348
subcont (%): 20
Costos: 26.741

Generación (G): 391.3096
Transmisión (T): 56.2770
Distribución (D): 303.5531
Costo Unitario \$/kWh: 1010.1153

Comercialización (C): 145.4117
Pérdidas Reconocidas (PR): 87.9455
Resistencias (R): 25.6184
Tarifa Aplicada \$/kWh: 427.0242
FECHA PUBLICACION: 20/MAR/2025
Subsidio (%): 57.7252

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kWh
Actual	6842	122	Actual		
Anterior	6720		Anterior		

Concepto

Consumo Activa	Valor Mes
COMPENSACIONES AUTOMATICAS 015	123.234
SUBSIDIO	-7.491
CUOTA FINANCIACION ENERGIA	-71.137
ARRENDAMIENTO ACOMETIDA	4.018
INTERES MORA	201
INTERES DE FINANCIACION	69
IVA ARRENDAMIENTO ACOMETIDA	97
	38

Total de aseo

\$ 17,881

Impuesto alumbrado público

Clausula (PSPC) 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Urbanizadora Los Tapichos
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 línea: 5644164
Concesionario: American Lighting S.A.S. Tel: 5644164
Bazo Grable: 123.234
Tarifa: 10
Concepto
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO
Valor Mes
\$ 12.323

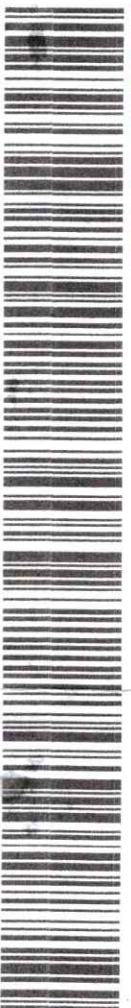
Total alumbrado público

\$ 12,323

Estado Financieras / CreditosOMOS
Nº de contrato: 001/2022
Deuda inicial: \$ 49,029
Tasa Interés: \$ 79,233
Cuotas Pend. actual: \$ 79,233
Cuotas Facil.



Dale una mano al Medio Ambiente
Ahora recibe tu factura por correo electrónico
Ingresa a www.cens.com.co



Por tus servicios pagas
\$ 79,233

¿Tienes una subestación eléctrica?
Asegura su óptimo funcionamiento con nuestro servicio de mantenimiento.
Cotización a portafolio@cens.com.co.



Servicios Facturados

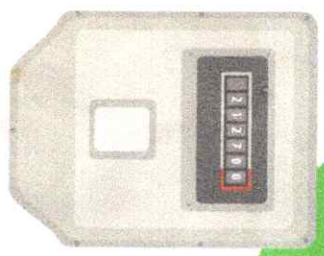
\$ 49,029

\$ 17,881

\$ 12,323

Por tus servicios pagas

\$ 79,233



Si tu medidor de energía presenta fallas, contacta la línea de atención nacional
01 8000 414115