

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: H402 - I255

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1006491

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.573.413

GELVEZ SUESCUN
APELLOS

ANA MERCEDES
NOMBRES

Ana Mercedes Gelvez Suescun
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1939

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)

LUgar DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O-

G.S. RH

F

SEXO

07-NOV-1961 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2510000-55152645-F-0027573413-20070107 0011907007M 02 209006954

cra 13 # 4N-05
Banco Antonio Nariño
3132892971

HOSPITAL JORGE CRISTOBAL MUÑOZ Villa del Rosario	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 Gelvez	2do. Apellido Suesca	Nombres Ana Mercedes	DOCUMENTO: 275734B3
Edad: 81	Estado Civil: Union Libre	Escolaridad: -	Género: F M
Dirección: Cd 13 N 41N-05 B. Antonio Nervo 1/Rio		Teléfono: 313 12892971	

FECHA: AÑO: **2021** MES: **02** DIA: **14** Glaucoma **H401**

DIAGNÓSTICO: **Trombosis Retina / Diabetes / Catarata Bilateral**
Degeneración Macula H353

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: **Síndrome Irving Gass Ambos Ojos**

Paciente quien hace aprox 9 años presenta deterioro progresivo visual por tumor y catarata, se le realizó procedimiento quirúrgico (Vitrectomía de Ambos Ojos, predominio Op derecho), Ajuste presentó trombosis de Arteria Central de la Retina, se observa Membrana Epiretiniana, Pseudofágus y Catarata Nuclear Densa. A la Valoración presenta hiperemia conjuntival, capsulotomía, opacidad capsular posterior, deficiencia lagrimal, disfunción del seguimiento y la fijación visual. Alteración de la Estabilidad y el Equilibrio.

Semidependiente Act. destreza, Apoyo. Motricidad fina, Pinza, Agarre, Desplazamientos
Requiere Acompañamiento Permanente

CARACTERIZACIÓN: **DISCAPACIDAD VISUAL MODERADA**

~~WJ~~
SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

FISIOTERAPEUTA: **Abnt Nefti**
PP006390



SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A. NIT 900191362
SEDE PRINCIPAL AVENIDA 1 # 15-04 LA PLAYA CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELEFONO: 607-5960150 SEDE
PRINCIPAL
<https://clinicasandiegocucuta.com/web/>

Fecha : 13/03/2024 Atendio : 24 - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
Identifi: CC 27573413 Paciente: ANA MERCEDES GELVEZ SUESCUN Edad : 84 Años Sexo :F HC : CC27573413
Cliente: NUEVA EMPRESA PROMOTORA Plan : NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO Tipo Afiliado: Beneficiario
DE SALUD SA
Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ Especialidad: OFTALMOLOGIA
Diagnosticos: H402

SOLICITUD DE SERVICIOS

No. Orden	Cod. Servicio	Descripcion del servicio
556130	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA

Observación: CONTROL EN 6 MESES

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H402 - GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO CERRADO

A handwritten signature in black ink, appearing to read "CRM". It is positioned over a dotted rectangular line.

Nombres y Apellidos del Médico: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
CC - 57462323

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: ANA MERCEDES GELVEZ SJESCUÑ	IDENTIFICACION: CC 27573413	HC: 27573413 - CC	EDAD: 84 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 6/9/1939	RESIDENCIA: KR 13 4N 05 NARIÑO	TELEFONO: NORTE DE 3114910935	SANTANDER-CUCUTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	OCCUPACION: AMA DE CASA		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 13/3/2024 - 13:50:36	FECHA EGRESO: 13/3/2024 - 15:34:47	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION: Avenida 1 # 15-04 La Playa	TELEFONO IPS: 607-5960150		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL		
2024-03-13	15:28 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
	890376	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	13/3/2024 - 15:28:37
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	Observacion	CONTROL EN 6 MESES	
	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2024-03-13	<p>15:28 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA</p> <p>BIOMICROSCOPIA OD: CONJUNTIVA SANA, CORNEA CLARA, CÁMARA ANTERIOR AMPLIA FORMADA, IRIDOTOMIA PERMEABLE PUPILA REDONDA. LIO CENTRADO OI: CONJUNTIVA SANA, CORNEA CLARA, CÁMARA ANTERIOR AMPLIA FORMADA, IRIDOTOMIA PERMEABLE , PUPILA REDONDA . LIO CENTRADO</p> <p>PIO: OD:12 OI: 12</p> <p>FONDO DE OJO OJO DERECHO: EXCAVACION 0,99 ESCOTADURA TEMPORAL, NERVIO PALIDO, ATROFIA PERIPAPILAR, RETINA ADHERIDA OJO IZQUIERDO EXCAVACION 0,95 NERVIO PALIDO, RETINA ADHERIDA</p> <p>DIAGNOSTICO GLAUCOMA CRONICO TERMINAL OJO DERECHO SECUELAS DE EDEMA MACULAR OJO DERECHO PSEUDOPAQÜIA AMBOS OJOS DEFICIENCIA LAGRIMAL AMBOS OJOS DISMINUCION DE AGUDEZA AMBOS OJOS</p> <p>PLAN: SEGUIR TRATAMIENTO</p> <p>1- [DORZOLAMIDA] 20MG/1ML; [TIMOLOL] 5MG/1ML REQUIERE GOTAS ELIPTIC OFTENO PF LIBRE DE PRESERVANTES PARA MEJORAR LA PELICULA LAGRIMAL CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS USO DIARIO PERMANENTE EL NO APLICAR AUMENTA ENFERMEDAD CON PERDIDA VISION REQUIERE TRATAMIENTO CON ESTE MEDICAMENTO HIPOTENSOR QUE CONTROLA EL FLUJO DE LOS LIQUIDOS INTRACOCULARES REDUCIENDO ASI LA PRESION INTRACOCULAR AYUDANDO A CONTROLAR ENFERMEDAD Y PRESERVAR LA VISION.</p> <p>2- [HIALURONATO DE SODIO] 1mg/1ml [CONDROITINA SULFATO SODICA] 1,8mg/1ml ; REQUIERE GOTAS HUMYLUB PF LIBRE DE PRESERVANTES FRACO X10 ML APLICAR 1 GOTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS USO DIARIO PERMANENTE</p> <p>CONTROL EN 6 MESES</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA

H402	GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO CERRADO		CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	2024-03-13
------	-------------------------------------	--	------------------------------	------------

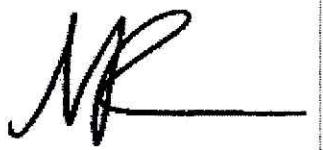
ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
DORZOLAMIDA 2% - TIMOLOL 0.5% PF 5 ML SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0084 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 12 Hora(s) CANTIDAD 6 SOLUCION DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ MEDICAMENTO POS
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO: REQUIERE GOTAS ELIPTIC OFTENO PF LIBRE DE PRESERVANTES PARA MEJORAR LA PELICULA LAGRIMAL CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE APLICAR 1 GOTAS CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS USO DIARIO PERMANENTE EL NO APLICAR AUMENTA ENFERMEDAD CON PERDIDA VISION	
HIALURONATODSODIO 0,1%-SULFATOCONDROITINO,18%PF10ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0105 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 6 Hora(s) CANTIDAD 6 SOLUCION DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ MEDICAMENTO POS
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO: REQUIERE GOTAS HUMYLUB PF LIBRE DE PRESERVANTES FRACO X10 ML APLICAR 1 GOTAS CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS USO DIARIO PERMANENTE	

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

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ



PROFESIONAL
CC - 57462323
OFTALMOLOGIA

Imprimió: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ - CINDY.RUBIANO

Fecha impresión : 2024/3/13 - 15:34:49



UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA

PDS-F-13

PRESTACIÓN DEL SERVICIO

FECHA
22/02/23VERSIÓN
6

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

Página 1 de 1



CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: ANA MERCEDES GELVEZ SUESCUN
Género: FEMENINO**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 06 septiembre de 1939**Número:** 27573413**Identificación - Propiedad:** PROPIA**Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA**Edad:** 85 Año(s) 1 Mes(es) 1 Dia(s)**Estado Civil:** UNION LIBRE**Teléfono(s):** 3114910935:3132892971**Ocupación:** NO APLICA**Plan:** SUBSIDIADO**Correo(s) Electrónico(s):** hernandezmarlene941@gmail.com**Dirección de Residencia:** cl 5n 8 36 b santander villa del rosario - VILLAROSARIO**Entidad Aseguradora:** NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO**Entidad Pagadora:** NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO**Tipo de Afiliado:** CABEZA DE FAMILIA**Tipo de Usuario:** SUBSIDIADO**Nivel Salarial:** .

Evolución Crónica

VITAMINA B12 414 NORMAL

- 03/07/24 POLIPOS EN YEYUNO DISTAL, ANGIODISPLASIAS EN EL ILEON PROXIMAL Y YEYUNO DISTAL
- LAB 17/07/2024 GLUCOSA 93 HDL 44 LDL 107 COLESTEROL TOAL 201 TRIGLICERIDOS 251 BUN 15.0 CREATININA 0.7
- LAB 01/08/2024: LEUCOCITOS 4.150 CON DIFERENCIAL NORMAL, HB 12.4, PLAQUETAS 147.000 FERRITINA 157.6 ELECTROFORESIS DE HB ALCALINA NORMAL
- 03/10/24: CH LEUCOS 5.8, DIFERENCIAL NORMAL, HB 12.1 HTO 37.9, PLAQ 155.000, FERRITINA 21.2

Impresión Diagnóstica

1- ANEMIA MULTIFACTORIAL FEROPENICA RECURRENTE SECUNDARIO A HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS OCULTA (ANGIODISPLASIA YEYUNO DISTAL E ILEON PROXIMAL) + ANEMIA MEGALOBLASTICA + SANGRADO DE MUCOSAS POR ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO.(CLOPIDROGEL) / HIPOVITAMINOSIS VB12 POR ATROFIA GASTRICA TRATADA.

2- EOSINOFILIA SECUNDARIA A POLIPARASITOSIS RESUELTA.

3- IVU ASINTOMATICA

4- SINDROME DE FRAGMENTACION ERITROCITARIA POR DISFUNCION VALVULAR MECANICA MITRAL/DESCARTADO.

Plan de Tratamiento

1- CITA EN 4 MESES CON CH Y FERRITINA SERICA

2- SE RECOMIENDA TRATAMIENTO CON ARGON DE PLATA POR ENTEROSCOPIA LA CUAL HA SIDO DEMORADA SI NO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO OCTREOTIDO O LAMREOTIDO MEDICAMENTOS QUE DISMINUYEN EL FLUJO SANGUINEO A NIVEL DE YEYUNO E ILEON, LOS CUALES SON SEGUROS Y DISMINUYEN LA HEMORRAGIA OCULTA EN PACIENTES CON ANGIODISPLASIA SIENDO MAS EFICAZ EL LAMREOTIDO(hormona sintética de los análogos de la somatostatina que inhibe la irrigación de la arteria mesenterica superior y venoso portal).

3- LOS OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO DE LA ANEMIA FEROPENICA SON: 1. SUBIR NIVELES DE HB, 2. INCREMENTAR DEPOSITOS DE FE Y 3. TRATAR LA CAUSA. SI ESTA ULTIMA NO SE TRATA, SE CONVIERTEN EN UN CICLO VICIOSO SIN RESPUESTA.

4- CONTINUA MANEJO CON GASTROENTEROLOGIA.

5- SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

CARLOS ROBERTO VARON JAIMES .
C.C 13484607 REG:012193
HEMATOLOGÍA



UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA

PDS-F-13

PRESTACIÓN DEL SERVICIO

FECHA
22/02/23VERSIÓN
6

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

Página 1 de 1



CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: ANA MERCEDES GELVEZ SUESCUN

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 06 septiembre de 1939

Número: 27573413

Identificación - Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 85 Año(s) 1 Mes(es) 1 Dia(s)

Estado Civil: UNION LIBRE

Teléfono(s): 3114910935:3132892971

Ocupación: NO APLICA

Plan: SUBSIDIADO

Correo(s) Electrónico(s): hernandezmarlene941@gmail.com

Dirección de Residencia: cl 5n 8 36 b santander villa del rosario - VILLAROSARIO

Entidad Aseguradora: NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad Pagadora: NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Tipo de Afiliado: CABEZA DE FAMILIA

Tipo de Usuario: SUBSIDIADO

Nivel Salarial: .

ATENCIÓN

Fecha	Sede	
lunes, 07 de octubre del 2024 a las 08:33	UNIDAD HEMATO-ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) - SEDE 1	NIT: 900112351-6 -

MEDIDAS

Peso	Talla	Índice de Superficie Corporal	Índice de Masa Corporal
46 Kgs	147 Cms	1.37 Mts ²	21.29 Peso Normal

DIAGNÓSTICO(S)

Código	Nombre	Ubicación	Estadificación
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	.	.
D500	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SECUNDARIA A PERDIDA DE SANGRE (CRONICA)	.	.
D519	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12, SIN OTRA ESPECIFICACION	.	.

SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
120 ppm	15 rmp	36.5 °C	120/80 mm de Hg

Evolución Crónica

Diagnóstico Principal

1- ANEMIA MULTIFACTORIAL FEROPENICA RECURRENTE SECUNDARIO A HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS OCULTA (ANGIODISPLASIA YEYUNO DISTAL E ILEON PROXIMAL) + ANEMIA MEGLABLASTICA + SANGrado DE MUCOSAS POR ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO.(CLOPIDROGEL) / HIPOVITAMINOSIS VB12 POR ATROFIA GASTRICA TRATADA.

Diagnósticos Relacionados

- HTA DE RECIENTE DX EN TTO CON LOSARTAN,
- DM TIPO II DESDE HACE 3 AÑOS EN TTO JARDIACE
- SINDROME CORONARIO AGUDO EL 8 DE JULIO DE 2021 CPN ENF CORONARIA DE TRES VASOS SE LECOOCO 2 STENTS Y ESTA EN TTO CON ASA .CLOPIDOGRAL Y ATORVASTIN

Subjetivo y Objetivo

ASISTE A CONTROL CON EXAMENES. REFIERE SENTIRSE BIEN, ESTABILIDAD CLINICA, ASINTOMATICA HEMATOLOGICA, NIEGA MANIFESTACIONES HEMORRAGICAS.

Tratamientos Anteriores

- 1- HIERRO CARBOXIMALTOSA IV (AGOSTO/2022) / (05/12/2023)
- 2- VITAMINA B12 6 DOSIS (AGOSTO/2022)
- 3- APLICACION HIERRO IV 14/04/23 Y 19/04/23 (1550MG GR DOSIS TOTAL)
- 4- HIERRO CARBOXIMALTOSA 1500MG - APlicar 1000MG IV DIA 1, 500MG IV DIA 8 SEP 2023
- 5- HIERRO CARBOXIMALTOSA 1000MG ENERO 2024

Examen Físico

ORL NORMAL, PIEL LEVE DAÑO SOLAR CRONICOS , RSCRS SOPLO PANSISTOLICO GRADO III EN TODOS LOS FOCOS, FISIOLOGICOS Normal, MAMAS: Normal PIEL: Normal ABDOMEN: GLOBOSO DISTENDIDO BLANDO DEPRIMIBLE NO MASAS NO VICEROMEGLIAS. EXTREMIDADES: CON AUMENTO DE VOLUMEN DE MSIS.

Interpretación de Exámenes

- LAB 12/08/2023: LEUCOCITOS 4.500 CON DIFERENCIAL NORMAL, HB 5.1 SEVERA ANEMIA MICROCRITICA HIPOCROMICA, PLAQUETAS 338.000 NORMAL.
- LAB 07/09/2023: LEUCOPENIA 3.270 CON NEUTROPENIA GRADO I, HB 5.7 SEVERA ANEMIA MICROCRITICA HIPOCROMICA CON ANISOCITOSIS, PLAQUETAS 389.000 NORMAL, FERRITINA 3.3, VB12 259 ACIDO FOLICO 22.74
- CH DEL 16/11/2023 CON LEUCOCITOIAS 4400 CON DIFERENCIAL NORMAL, HB 11, 4 , PLAQUETAS 174000 TRANSAMINIBAS NORMALES CREATININA 0,6 PERFIL LIPIDO NORMAL PO LEUCOCITURIA BACETRIURIA
- CH DEL 01/02/2024: LEUCOCITOS 4.670 CON DIFERENCIAL NORMAL, HB 9.6 ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA, PLAQUETAS 131.000 TROMBOCITOPENIA LEVE, IST 14.7 HIERRO SERICO 45 NORMAL.
- CH DEL 07/03/2024: LEUCOPENIA 3.620 CON DIFERENCIAL NORMAL, HB 10.3 LEVE ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA, PLAQUETAS 137.000 TROMBOCITOPENIA LEVE RETICULOCITOS 3.9% COOMBS DIRECTO NEGATIVO. TRANSFERRINA 208 HIERRO 55.42 IST 18.84% BAJA. BT 0.18 BD 0.09 BI 0.09 LDH 179 UROANALISIS LEUCOCITURIA 8*10 BACTERIAS + FERRITINA 256.7 VB12 225. BAJA.
- 01/04/24 ECOTI VI NORMAL , FEVI 68% INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA SEVERA
- 07/06/24 CH LEU 3.870 LEVE LEUCOPENIA HB 8 MODERADA ANEMIA MICROCRITICA HIPOCROMICA PL 243.000, FERRITINA 7 BAJA,

Autorización Servicios**nueva**
eps

Solicitada el: 17/07/2024 00:00
 Autorizada el: 17/07/2024 09:32
 Impresa el: 17/07/2024 09:33

Nº Solicitud: 27573413
 Nº Autorización: (POS) 020R-244435644
 Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 27573413 GELVEZ SUESCUN ANA MERCEDES

Edad: 84 Fecha Nacimiento: 06/09/1939 Tipo Afiliado: Beneficiario (SISBEN-1)
 Dirección Afiliado: KR 13 4N 05 NARINO
 Departamento: NORTE DE SANTANDER 54 Municipio: VILLA DEL ROSARIO 874
 Teléfono Afiliado: (7)-5650414 Celular Afiliado: 3114910935 Correo Electrónico: hernandezmarlene941@gmail.com
 IPS Primaria: SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHUM VILLA DEL ROSARIO

Solicitado por: SUBSIDIADO-RED SALUD INTEGRAL IPS S.A.S. - CUCUTA

Nit: 901313049 2 Código: 540010289601
 Dirección: AV 3E NO. 15A-42 CAOBOS
 Departamento: NORTE DE SANTANDER 54 Municipio: CUCUTA 001
 Teléfono: (7)-5970160-3163304862

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL
 Remitido a: SUBSIDIADO-RED SALUD INTEGRAL IPS S.A.S. - CUCUTA
 Nit: 901313049 2 Código: 540010289601
 Dirección: AV 3E NO. 15A-42 CAOBOS
 Departamento: NORTE DE SANTANDER 54 Municipio: CUCUTA 001
 Teléfono: (7)-5970160-3163304862

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx:	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Descripción Servicio
	895100	1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

CAPITACION IPS PRIMARIA 12028089

Manejo Integral Según Guía: Si

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: EDYMAR SANCHEZ SILVA

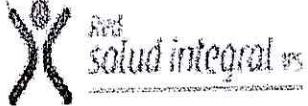
Teléfono: 5970160-3163304862

Cargo o Actividad: AUTORIZADOR IPS PORTAL WEB

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Valido por 180 días a partir de la fecha de Autorización.

Referencia - Cuenta Médica: 020R-304800813
 Registro impreso por: EDYMAR SANCHEZ SILVA

	RED SALUD INTEGRAL IPS SAS NIT: 901313049-2	RSI-PM-GHC-FO-AM-05
	CODIGO IPS: 540010289601	VERSION: 01
	GESTION DE LA HISTORIA CLINICA	
	ORDEN MEDICA	FECHA: 01-09-2019

Fecha de Atencion: 17/07/2024

No. 229788821

Paciente: GELVEZ SUESCUN ANA MERCEDES

ID: 27573413

EDAD: 84 Años 10 Meses 11 Días

Entidad: NUEVA EPS SUBSIDIADO

Solicitado Por: CARLOS JESUS GARCIA HERNANDEZ

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	NOTA ACALARATORIA
903016	FERRITINA	1	
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	1	
903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PROBNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	1	
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	
890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1	CONTROL EN 4 MESES



Dr. Carlos J. Garcia Hernandez
Médico Cardiólogo
Universidad del Rosario

Profesional: CARLOS JESUS GARCIA HERNANDEZ - 2016-13323

Avenida 4AE NRO. 5-37 BARRIO POPULAR TELEFONO 3145203171

Autorización Servicios

nueva
eps

Solicitada el: 17/07/2024 00:00
 Autorizada el: 17/07/2024 09:33
 Impresa el: 17/07/2024 09:33

Afiliado: CC 27573413 GELVEZ SUESCUN ÁNA MERCEDES

Edad: 84 Fecha Nacimiento: 06/09/1939 Tipo Afiliado: Beneficiario (S)

Dirección Afiliado: KR 13 4N 05 NARINO

Departamento: NORTE DE SANTANDER 54

Teléfono Afiliado: (7)-5650414 Celular Afiliado: 3114910935 Correo Electrónico: he

IPS Primaria: SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHUM VILLA DI

Solicitado por: SUBSIDIADO-RED SALUD INTEGRAL IPS S.A.S. - CUCUTA

Nit: 9013130492 Código: 540010289601

Dirección: AV 3E NO. 15A-42 CAOBOS

Departamento: NORTE DE SANTANDER 54

Municipio: CUCUTA 001

Teléfono: (7)-5970160-3163304862

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL

Remitido a: SUBSIDIADO-RED SALUD INTEGRAL IPS S.A.S. - CUCUTA

Nit: 9013130492 Código: 540010289601

Dirección: AV 3E NO. 15A-42 CAOBOS

Departamento: NORTE DE SANTANDER 54

Municipio: CUCUTA 001

Teléfono: (7)-5970160-3163304862

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx:	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
-----	------	----------------------------------

Código	Cantidad	Descripción Servicio
890328	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA

Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

CAPITACION IPS PRIMARIA 12028103

Manejo Integral Según Guia: Si

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: EDYMAR SANCHEZ SILVA

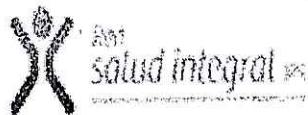
Teléfono: 5970160-3163304862

Cargo o Actividad: AUTORIZADOR IPS PORTAL WEB

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Valido por 180 dias a partir de la fecha de Autorización.

Referencia - Cuenta Médica: 020R-304801031
 Registro impreso por: EDYMAR SANCHEZ SILVA



RED SALUD INTEGRAL IPS SAS NIT: 901313049-2
CODIGO IPS: 540010289601

GHC-FO-T0-02

VERSION: 01

GESTION DE LA HISTORIA CLINICA

FORMATO HISTORIA CLINICA CARDIOLOGIA ADULTOS

FECHA: 11-10-2022

PACIENTE: GELVEZ SUESCUN ANA MERCEDES		DOCUMENTO: 27573413	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 06/09/1939	EDAD: 84 Años 10 Meses 11 Días	GENERO: FEMENINO	
ESTADO CIVIL: No reporta	ESCOLARIDAD: Sin Dato		
RESIDENCIA: CLL 5N 8-36 BARRIO SANTANDER VILLA DEL ROSARIO CUCUTA		TELEFONO: 3114910935	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA	ZONA: Urbana	
RESPONSABLE: MARLENE HERNANDEZ		PARENTESCO: HIJA	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO		REGIMEN: Subsidiado	

FECHA: 17/07/2024 HORA: 08:59

FINALIDAD DE LA CONSULTA: 10 -NO APLICA

CAUSA EXTERNA: 13 -ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE LA CONSULTA:

CONTROL DE CARDIOLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA PORTADORA DE HIPERTENSION ARTERIAL , DIABELES MELLITUS NO INSULINO REQUIRIENTE , CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA , CON ANGIOPLASTIA MAS IMPLANTACION DE 3 STENT 2021 , NSUFICIENCIA CARDIACA FEVI 56 % .

REVISION POR SISTEMAS:

PIEL Y ANEXOS: No Refiere

OJOS: No Refiere

OROFARINGE: No disfagia No dolor

CUELLO: No Refiere

SISTEMA CARDIOVASCULAR: Lo referido en enfermedad actual

SISTEMA RESPIATORIO: No Refiere

SISTEMA GASTROINTESTINAL: No Refiere

SISTEMA GENITOURINARIO: No Refiere

SISTEMA ENDOCRINO: No Refiere

SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO: No Refiere

SISTEMA NEUROLÓGICO: No Refiere

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS:

FARMACOLÓGICOS:

QUIRÚRGICOS:

TRAUMATOLÓGICOS:

ALERGICOS:

Dr. Carlos J. Garcia Hernandez
Cardiologo General
Universidad de Cucuta
PNU 601-150
CUCU 2014-13323

Profesional Tratante CARLOS JESUS GARCIA

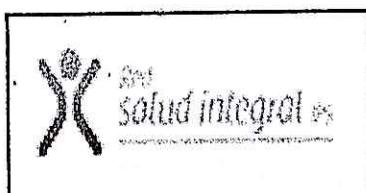
17/07/2024 09:29:17

PAGINA: 1

Especialidad CARDIOLOGO

Registro No. 2016-13323

RED SALUD INTEGRAL IPS SAS - 27573413 - GELVEZ SUESCUN ANA MERCEDES -



RED SALUD INTEGRAL IPS SAS NIT: 901313049-2
CODIGO IPS: 540010289601

GHC-FO-T0-02

VERSION: 01

GESTION DE LA HISTORIA CLINICA

FORMATO HISTORIA CLINICA CARDIOLOGIA ADULTOS

FECHA: 11-10-2022

PACIENTE: GELVEZ SUESCUN ANA MERCEDES		DOCUMENTO: 27573413	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 06/09/1939	EDAD: 84 Años 10 Meses 11 Días	GENERO: FEMENINO	
ESTADO CIVIL: No reporta	ESCOLARIDAD: Sin Dato		
RESIDENCIA: CLL 5N 8-36 BARRIO SANTANDER VILLA DEL ROSARIO CUCUTA		TELEFONO: 3114910935	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA	ZONA: Urbana	
RESPONSABLE: MARLENE HERNANDEZ		PARENTESCO: HIJA	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO		REGIMEN: Subsidiado	

TOXICOLOGICOS:

ALCOHOL:

ALCOHOL:

TABACO:

OTROS:

PERFIL OBSTETRICO

G	P	A	C	V	M
0	0	0	0	0	0

MENARCA:

FECHA ULTIMA MENSTRUACION:

/ /

MENOPAUSIA:

FECHA ULTIMO PARTO:

/ /

FECHA ULTIMA CITOGRIA:

ANTECEDENTES FAMILIARES

TBC:

DIABETES MELLITUS:

HIPERTENSION ARTERIAL:

OTROS ANTECEDENTES:

FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

TABAQUISMO:	ALCOHOL:	OBESIDAD:	SEDENTARISMO:
ESTRÉS:	CONSUMO DE SAL:	CONSUMO DE GRASA:	DISLIPIDEMIA:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	108	54	FRECUENCIA CARDIACA	65	FRECUENCIA RESPIRATORIA	17
TEMPERATURA	36.00	PESO Kgs	47.800	TALLA cmts	147	IMC	22.12
SATURACIÓN DE OXIGENO:	98	CREATININA:	0.00	TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR:			0.00

CONDICIONES GENERALES

CABEZA: De Apariencia Normal

OJOS: De Apariencia Normal

OIDOS: De Apariencia Normal

Dr. Carlos J. García Hernández
Universidad de Cúcuta
ICU 201-153
CUC 2016-13323

Profesional Tratante CARLOS JESÚS GARCIA

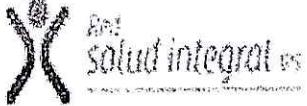
17/07/2024 09:29:18

Especialidad CARDIOLOGO

PAGINA: 2

Registro No. 2016-13323

RED SALUD INTEGRAL IPS SAS - 27573413 - GELVEZ SUESCUN ANA MERCEDES -

	RED SALUD INTEGRAL IPS SAS NIT: 901313049-2 CODIGO IPS: 540010289601	GHC-FO-T0-02
	GESTION DE LA HISTORIA CLINICA	VERSION: 01
	FORMATO HISTORIA CLINICA CARDIOLOGIA ADULTOS	FECHA: 11-10-2022

PACIENTE: GELVEZ SUESCUN ANA MERCEDES	DOCUMENTO: 27573413	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 06/09/1939	EDAD: 84 Años 10 Meses 11 Días	GENERO: FEMENINO
ESTADO CIVIL: No reporta	ESCOLARIDAD: Sin Dato	
RESIDENCIA: CLL 5N 8-36 BARRIO SANTANDER VILLA DEL ROSARIO CUCUTA	TELEFONO: 3114910935	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA	ZONA: Urbana
RESPONSABLE: MARLENE HERNANDEZ	PARENTESCO: HIJA	
DIRECCION RESPONSABLE:	TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO	REGIMEN: Subsidiado	

NARIZ: De Apariencia Normal

OROFARINGE: De Apariencia Normal

CUELLO: Sin ingurgitacion yugular, no masas, no bocio

MAMAS: No se examina

DORSO: De Apariencia Normal

CARDIACO: ruidos cardiacos ritmicos, no ruidos agregados, no soplos

PULMONAR: ruidos respiratorios con MV presente normal, no agregados

ABDOMEN: simetrico, abdomen blando no doloroso no megalias, ruidos intestinales normales

GENITALES: No se examina

EXTREMIDADES: Buen llenado capilar distal, no edema, movilidad normal

NEUROLOGICO: Sin feficit aparente

OTROS:

RESULTADOS PARACLINICOS

MAPA 23/05/2024: *Estudio satisfactorio

Presión arterial: Normal.

Presión del pulso: elevado.

patrón Riser

HOLTER 23/05/2024: Hallazgos:

1. Ritmo sinusal con FC promedio 75 lpm
2. Variabilidad de la frecuencia cardiaca moderadamente disminuida SDNN 68 ms
3. QTc normal 422 ms
4. Extrasistoles supraventriculares ocasionales #249 (carga arritmica: <1%), sin salvas de TA
5. No hay extrasistoles ventriculares en el presente trazado
6. Conducción AV normal
7. Conducción IV normal
8. No pausas significativas
9. No hay registro de síntomas durante el trazado de 24 horas

LABORATORIOS 20/05/2024: HBA1C 5.6, TSH 2.99 , FERRITINA 7 ,

ECOCARDIOGRAMA 04/06/2024: VENTRICULO IZQUIERTDO DE TAMAÑO NORMAL FEVI 68%

INSUFICIENCIA MITRAL SEVRA

INSUFICIENCIA TRICUSPIDE MODERADA

DILATACION MODERADA DE LA AURICULA IZQUIERDA



Dr. Carlos J. Garcia Hernandez
Medico Cardiologo Clínico
Universidad de Cesar
FPI 601 153
CIAZ 2016-13323

Profesional Tratante CARLOS JESUS GARCIA

Especialidad CARDIOLOGO

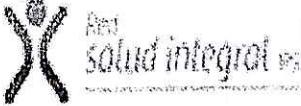
Registro No. 2016-13323

17/07/2024 09:29:18

PAGINA:

3

RED SALUD INTEGRAL IPS SAS - 27573413 - GELVEZ SUESCUN ANA MERCEDES -

 <p>Red Salud integral RED SALUD INTEGRAL IPS SAS - CUCUTA - COLOMBIA</p>	RED SALUD INTEGRAL IPS SAS NIT: 901313049-2 CODIGO IPS: 540010289601	GHC-FO-T0-02
	GESTION DE LA HISTORIA CLINICA	VERSION: 01
	FORMATO HISTORIA CLINICA CARDIOLOGIA ADULTOS	FECHA: 11-10-2022

PACIENTE: GELVEZ SUESCUN ANA MERCEDES	DOCUMENTO: 27573413	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 06/09/1939	EDAD: 84 Años 10 Meses 11 Días	GENERO: FEMENINO
ESTADO CIVIL: No reporta	ESCOLARIDAD: Sin Dato	
RESIDENCIA: CLL 5N 8-36 BARRIO SANTANDER VILLA DEL ROSARIO CUCUTA	TELEFONO: 3114910935	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA	ZONA: Urbana
RESPONSABLE: MARLENE HERNANDEZ	PARENTESCO: HIJA	
DIRECCION RESPONSABLE:	TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO	REGIMEN: Subsidiado	

ANALISIS

PACIENTE ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR CON CIFRAS DE PRESION ARTERIAL Y FRECUENCIA CARDIACA EN METAS, SE MANTIENE MANEJO MEDICO CONTROL DE CARDIOLOGIA EN 4 MESES , ELECTROCARDIOGRAMA Y LABORATORIOS.

PLAN

CONTROL DE CARDIOLOGIA EN 4 MESES , ELECTROCARDIOGRAMA Y LABORATORIOS: PRO BNP , FERRITINA Y TRANSFERRINA

TRATAMIENTO

- Sacubitril/valsartan 50 mg vía oral cada 12 horas
- Bisoprolol 2.5 mg cada 24 horas.
- Clopidogrel 75 mg cada 24 horas
- Omeprazol 40 mg cada 12 horas
- Empagliflozina 10 mg cada 24 horas
- Rosuvastatina 40 mg cada 24 horas

RECOMENDACIONES

Signos de alarma claros a paciente y familiar

Dolor toracico intenso

Disnea severa o subita

Sincope (desmayos)

Palpitaciones frecuentes

DIAGNOSTICOS

I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA - 2CONFIRMADO NUEVO
I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - 3CONFIRMADO REPETIDO
D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO - 2CONFIRMADO NUEVO

FORMULA MEDICA

ORDEN MEDICA

- 903016 - FERRITINA
 CANTIDAD: 1 JUSTIFICACION:
 903044 - SATURACION DE TRANSFERRINA
 CANTIDAD: 1 JUSTIFICACION:
 903055 - PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PROBNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)


 Dr. Carlos J. García Hernández
 Especialista en Cardiología
 Universidad de Cundinamarca
 AÑO 2011-1333
 CMC 2016-1333

Profesional Tratante CARLOS JESUS GARCIA

17/07/2024 09:29:18

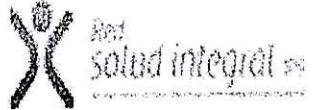
Especialidad CARDIOLOGO

Registro No. 2016-13323

PAGINA:

4

RED SALUD INTEGRAL IPS SAS - 27573413 - GELVEZ SUESCUN ANA MERCEDES -



RED SALUD INTEGRAL IPS SAS NIT: 901313049-2
CODIGO IPS: 540010289601

GHC-FO-T0-02

GESTION DE LA HISTORIA CLINICA

VERSION: 01

FORMATO HISTORIA CLINICA CARDIOLOGIA ADULTOS

FECHA: 11-10-2022

PACIENTE: GELVEZ SUESCUN ANA MERCEDES		DOCUMENTO: 27573413	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 06/09/1939	EDAD: 84 Años 10 Meses 11 Días	GENERO: FEMENINO	
ESTADO CIVIL: No reporta	ESCOLARIDAD: Sin Dato		
RESIDENCIA: CLL 5N 8-36 BARRIO SANTANDER VILLA DEL ROSARIO CUCUTA		TELEFONO: 3114910935	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA	ZONA: Urbana	
RESPONSABLE: MARLENE HERNANDEZ		PARENTESCO: HIJA	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO		REGIMEN: Subsidiado	

CANTIDAD: 1 JUSTIFICACION:

895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

CANTIDAD: 1 JUSTIFICACION:

890328 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA

CANTIDAD: 1 JUSTIFICACION: CONTROL EN 4 MESES

Dr. Carlos J. Garcia Hernandez
Unidad Cardiología
Universidad de Cúcuta
IDAC 2016-13323

Profesional Tratante CARLOS JESUS GARCIA

17/07/2024 09:29:18

Especialidad CARDIOLOGO

PAGINA: 5

Registro No. 2016-13323

RED SALUD INTEGRAL IPS SAS - 27573413 - GELVEZ SUESCUN ANA MERCEDES -



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	27573413
NOMBRES	ANA MERCEDES
APELLIDOS	GELVEZ SUESCUN
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/05/2024 18:29:17 | 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:

05/08/2024

Ficha:

54874001553400000292

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA MERCEDES

Apellidos: GELVEZ SUESCUN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27573413

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/06/2023

Última actualización ciudadano: 09/06/2023

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



FINGERPRINT

FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1969
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-SEP-1987 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2510000-00580436-F-0060403180-20140529 0038873847A 1 42871965

ciudadana de Antonio Manuel Hernández 7
Dna Mercedes Belis Díaz Duencin

3114910935