

CC 77012503 GUSTAVO QUINTERO CARPIO

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: S889



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1086611



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.	
- 90394575-8	
HISTORIA CLINICA	
<p>Identificación: CC 77012503 Nombre: GUSTAVO QUINTREIRO</p> <p>Ocupación: Teléfono: Fecha nacimiento: 04/06/1961 Edad: 63 Estado civil: Casado Sexo: M Ocupación: V</p> <p>Dirección: V N. Historia: 0000142546 Régimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación: Colizante</p> <p>Acompañante: Responsable: Parentesco: Teléfono: Entidad: NUEVA EPS Causa externa: Enfermedad general</p> <p>Finalidad de la consulta: Valoración</p> <p>Historia de primera vez</p> <p>Fecha de elaboración: 27/08/2024 16:16:00</p>	
<p>ANAMNESIS</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA: PO DE AMPUTACION DE MI PIÉ DERECHO CON AYUDA DE MULETAS PO DE AMPUTACION INFRAPALETAZ IZQUIERDA EN CMD. ABRIL 2023 SE ACUDE DEAMBULANDO CON AYUDA DE MULETAS PO DE AMPUTACION INFRAPALETAZ IZQUIERDA EN CMD. ABRIL 2023 SE HERIDA LIMPIA Y SECA, SE INDICA ANALGESIC, CALCIO, TERAPIA FISICA, EN PREPARACION PARA POSIBLE PROTESIS DE MI REMISION FISIATRIA PARA ORDENAR PROTESIS</p> <p>REVISION POR SISTEMAS</p> <p>No Cardiopulmonar No Abdomen No Extremidades</p> <p>AMPUTACION MI Sistema nervioso central No Sistema urinario No Cítricos No Escala de dolor 1 - Dolor Leve (1-2)</p> <p>ANTIECEDENTES PERSONALES</p> <p>OTROS No ALÉRGICOS No TRAUMÁTICOS No QUIRÚRGICOS No GINECO-OBSTÉTRICOS No TOXICOLOGICOS No</p> <p>FARMACOLÓGICOS No</p>	

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.	
- 90394575-8	
HISTORIA CLINICA	
<p>Identificación: CC 77012503 Nombre: GUSTAVO QUINTREIRO</p> <p>Fecha nacimiento: 04/06/1961 Edad: 63 Ocupación: </p> <p>Estado civil: Casado Sexo: M Ocupación: V</p> <p>Régimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación: Colizante</p> <p>Acompañante: Responsable: Parentesco: Teléfono: Entidad: NUEVA EPS Causa externa: Enfermedad general</p> <p>Finalidad de la consulta: Valoración</p> <p>ANTIECEDENTES FAMILIARES</p> <p>OTROS</p> <p>No</p>	
<p>EXAMEN FÍSICO</p> <p>Aspecto: Normal</p> <p>ECOG: 1 TA: 1 mmHg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO₂: 1</p> <p>Cabeza cara cuello: Normal</p> <p>G.U: Normal</p> <p>Abdomen: Normal</p> <p>Piel: Normal</p> <p>Extremidades: Normal</p> <p>Mental psicológico: Normal</p> <p>Neurológico: Normal</p> <p>Tórax: Normal</p> <p>CONDUCTA: ACUDE DEAMBULANDO CON AYUDA DE MULETAS PO DE AMPUTACION INFRAPALETAZ IZQUIERDA EN CMD. ABRIL 2023 SE HERIDA LIMPIA Y SECA, SE INDICA ANALGESIC, CALCIO, TERAPIA FISICA, EN PREPARACION PARA POSIBLE PROTESIS DE MI REMISION FISIATRIA PARA ORDENAR PROTESIS</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>SR89 - AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIerna. NIVEL NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: - Observación:</p>	



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	77012503
NOMBRES	GUSTAVO
APELLIDOS	QUINTERO CARPIO
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	05/09/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 08/30/2024 | Estación de origen: 192.168.70.220
 10:10:54

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



Sistema de Identificación de
Asegurados Béneficios de Programas Sociales

Fecha de consulta:

30/08/2024

Ficha:

548743531073900056359

33

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GUSTAVO

Apellidos: QUINTERO CARPIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 77012503

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/11/2023

Última actualización ciudadano: 16/11/2023

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

RED DE SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 890501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT: 890500514

NUMERO TRANSACCION: 19368824
FECHA: 31/08/2024 HORA: 21:18:50
VENDEDOR: 1004912670
OFICINA V ROSARIO
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD
X626553637\$%\$%

RECAUDO CENS PREPAGO
REFERENCIA: 14308127209
COMPRO: 5337761
ESTRATO: 1
USO: RESIDENCIAL

PIN: 27835144332566116314

NOM CLIENTE: CLAUDIA PATRICIA GOMEZ RUES
ADA

DIRECCION: CRA 5A 21-104
BARrio: 1461-SENDERO DE PAZ
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NIM CLIENTE: 304231
REDITOR: 14308127209
VALOS VENTA: \$20,000
VALOR PRECARGADA: 0

KW/H: 0
TARIFA: 949.2257

KW/H SUBSI: 45

SUSCRIPTOR: 24671

CONTRIBUCION: 0

APL. DEU: 2000

SALDO: 874926

APL. ASEO: 0

SALDO ASEO: 0

OPE. ASEO: VERIFICACION NORTE DE SANTANDER

SAS ESP

TEL OPE ASEO: 010000950095

FECHA PAGO: 31/08/2024 HORA: 21:18:49

CONSERVE ESTE TIQUETE,
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

