

C.C. 27801933 - CATALINA HERNANDEZ

Registro de la Autorización Existente

Entidad que generó el código de autorización

MU 54874 DTS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

Código de Autorización

1257716

Tipo y número de documento con los que se generó la autorización

CC 27801933

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contrato No. 343 de 2025

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

NI 900876584 IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: R268-F919-Q652- RECURSOS PROPIOS





CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 11/09/2024

INGRESO : 1694797

HERNANDEZ CATALINA

CC - 27801933

Edad : 41A 8M 22D

Nacimiento : 20/12/1982

Sexo : Femenino

Teléfono : no tiene

Dirección : PALOGORDO SUR

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: conciente ,alerta orientada

MOTIVO CONSULTA: NO CAMINO BIEN YA HE CONSULTADO POR ESO

ENFERMEDAD ACTUAL : *** ATENCION EBS1 PALOGORDO

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE LE REALIZA INTERVENCIÓN EN EL HOGAR , REFIERE ANTECEDENTES DE TRASTORNO DE LA MARCHA CON NECESIDAD DE TERCER APOYO , AL PARECER DE ORIGEN HEREDITARIO , DADO A QUE MADRE Y HERMANAS PADECEN DE LA MISMA CONDICIÓN POSTERIOR A PARTO , SIN EMBARGO NO REFIERE HABER SIDO DIAGNOSTICADA POR MÉDICO , REFIERE HERMANO DE LA PACIENTE CONDUCTAS DISOCIATIVAS Y AGRESIVAS

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: LIGADURA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLOGICOS: NIEGA

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

REVISIÓN 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 : 70 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 123 mmHg

Talla : 172 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 23.66 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 76 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

MÚSCULOS : Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA (Cantidad: 1)

RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA (Cantidad: 1)

DISPLASIA DE CADERA?

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (Cantidad: 1)

CONDUCTAS AGRESIVAS , ALTERACIONES DE LA MARCHA HEREDITARIO?

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS- (Confirmado Nuevo)

F919 - TRASTORNO DE LA CONDUCTA NO ESPECIFICADO

Q652 - LUXACION CONGENITA DE LA CADERA NO ESPECIFICADA

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 11/09/2024

INGRESO : 1694797

HERNANDEZ CATALINA

CC - 27801933

Edad : 41A 8M 22D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 20/12/1982

Teléfono : no tiene

Dirección : PALOGORDO SUR

Empresa : COOSALUD EPS SA RÉGIMEN SUBSIDIADO

ANÁLISIS :

*** ATENCION EBS1 PALOGORDO

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE LE REALIZA INTERVENCION EN EL HOGAR , REFIERE ANTECEDENTES DE TRASTORNO DE LA MARCHA CON NECESIDAD DE TERCER APOYO , AL PARECER DE ORIGEN HEREDITARIO , DADO A QUE MADRE Y HERMANAS PADECEN DE LA MISMA CONDICION POSTERIOR A PARTO , SIN EMBARGO NO REFIERE HABER SIDO DIAGNOSTICADA POR MEDICO , REFIERE HERMANO DE LA PACIENTE CONDUCTAS DISOCIATIVAS Y AGRESIVAS . EL DIA DE HOY EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ACTIVO, AFEBRIL, HIDRATADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , CON MARCHA CON POSIBLE GENU VALGUM , DOLOR LUMBAR PERSISTENTE ,CHASQUIDO DE CADERA A LA ROTACION EXTERNA , SIN EMBARGO SE INDICA ECOGRAFIA Y RX DE CADERA PARA DESCARTAR DISPLASIAS U OTRAS ALTERACIONES, CITA CON NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA , SE LE EXPLICA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA



CHACON NUNEZ ANGIE CAROLINA
C.C. 1140885729
MEDICINA GENERAL



ADRES

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	27801933
NOMBRES	CATALINA
APELLIDOS	HERNANDEZ
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: 07/22/2025 11:21:09 | 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:

22/07/2025

Ficha:

54874010550000000233

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CATALINA

Apellidos: HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27801933

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/06/2021

Última actualización ciudadano: 03/06/2021

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

