

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: R32X-R15X-G311



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1079595

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.175.132

ACUÑA DUARTE

APELLIDOS

JOSE TEMISTOCLES

NOMBRES

Jose Temistocles
FIRMA



3185044214 Hija
3213473784 Hija.

acunamariodel475@gmail.com



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1943

SAN MATEO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

O+

M

ESTATURA

G S RH

SEXO

31-OCT-1968 SAN MIGUEL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

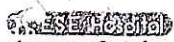
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00248358-M-0002175132-20100805

0023251734A 2

34381030

Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 09/07/2024

INGRESO : 1621200

ACUNA DUARTE JOSE TEMISTOCLES

CC - 2175132

Edad : 81A 0M 15D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/06/1943

Teléfono : 3213473784

Dirección : KDX-233 CORREGIMIENTO JUAN FRIO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: NO ACUDE A CONSULTA.

MOTIVO CONSULTA: " VENGO POR LOS PAÑALES "

ENFERMEDAD ACTUAL : MASCULINO, ACUDE A CONSULTA MEDICA EN SU REPRESENTACION. SOLICITANDO REFORMULACION DE PAÑALES. EN CONTEXTO DE PCTE CON INCONTINENCIA DE ESFINTERES, DEMENCIA SENIL. REFIERE DIFICULTADES PARA EL TRASLADO AL HOSPITAL POR LO CUAL NO PUDO ACUDIR A CONSULTA.

PARACLINICOS : .

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: FRACTURA DE CADERA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: FX DE CLAVICULA

HOSPITALIZACIONES: DESCRITOS

PATÓLOGICOS: EPILEPSIA EPOC ALZHAIMER

TOXICÓLOGICOS: BEBEDOR HASTA LA EMBRIAGUES CASI TODOS LOS DIAS

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIIATRICO (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 : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 0 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

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 :

PAÑALES TENA SLIP TALLA L (Cantidad: 270) USO 1 PAÑAL CADA 8 HORAS POR 90 DIAS.

MEDICAMENTO (Cantidad: 12) OXIDO DE ZINC + NISTATINA 20%/100000 UI, TUBO 60 GRAMOS. USO 4 TUBOS AL MES POR TRES MESES.

DIAGNÓSTICO :

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA - (Confirmado Repetido)

R15X - INCONTINENCIA FECAL

G311 - DEGENERACION CEREBRAL SENIL NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

ANÁLISIS :

SE REALIZA FORMULA. SE DAN RECOMENDACIONES.

GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO
C.C. 1094246587
MEDICINA GENERAL

COOSALUD EPS SA
restor

RECIBIDO

Luzep

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	2175132
NOMBRES	JOSE TEMISTOCLES
APELLIDOS	ACUÑA DUARTE
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/08/2024 07:44:51 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.

Fecha de consulta:

08/08/2024

Ficha:

54874021552800000073

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: TEMISTOCLES JOSE

Apellidos: ACUÑA DUARTE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 2175132

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/08/2019

Última actualización ciudadano:

12/08/2019

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.092.340.475

NUMERO

ACUÑA GOMEZ

Apellidos

MARISOL

NOMBRES

Marisol Acuña



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1988
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-AGO-2006 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Luz
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA LUZ RENGIFO LOPEZ



P-2510000-43155682-F-1092340475-20061229

0543106362M 02 221813561

Tu Información

Nombre: Jose T Acuna Duarte
Dirección: Kdx 234
Barrio: Correg Juan Frio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512061435

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 455223

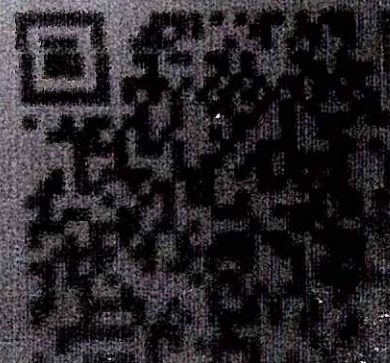
Documento equivalente a factura N° - 1077462682

Fecha de emisión: Octubre 11/2024

Tu último pago fue:
22/AGO/2024

Pagaste:

\$113.514



Reservados los derechos de información del consumidor
Cualquier duda o reclamo por el servicio, favor de contactar al número 1122 o al correo electrónico: info@servicioalcliente.gov.co