

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: H903 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1333750

 **FECHA DE NACIMIENTO** 30-JUL-1957
CAPITANEJO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-AGO-1979 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




A-2510000-00257717-M-0005093508-20100928 0024152952A 1 34379951

COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.093.508
PEREZ PEREZ
APELLIDOS
JOSE ANTONIO
NOMBRES

Antonio Perez
FIRMA





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 5093508	
Paciente: JOSE ANTONIO PEREZ PEREZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/07/1957	
Edad y género: 65 Años, Masculino	
Identificador único: 424601	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 1 de 1

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 12/05/2023

Grupo	Descripción
Antecedentes Alergicos	niega
Antecedentes Patologicos	gastritis
Antecedentes Quirurgicos	colecistectomía
Antecedentes Familiares	papa ca gastrico utero

Fecha: 12/05/2023 15:01 - Ambulatoria - Ubicación: SEDE CE CUCUTA

Consulta médica - OTORRINOLARINGOLOGIA

Causa externa: OTRA

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual: PACIENTE CON HIPOACUSIA BLATERAL ACUDE CON RESULTADOS DE PRUEBAS DE AUDICION QUE REPORTA HIPOACUSIA MIXTA IZQUIERDA PROFUNDA, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA MODERADA. PTA OD 56. 25/ OI 95SE VALORA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL (Impresión Diagnóstica), Fecha de diagnóstico: 11/04/2023, Edad al diagnóstico: 65 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: SE INDICA ADAPTACION DE AUDIFONO EN OIDO DERECHO

Plan de manejo: CONTROL EN 6 MESES

Firmado por: ANGEL AURELIO JOVES CONTRERAS, OTORRINOLARINGOLOGIA, Registro 1127361899

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CONSULTA

12/05/2023 15:05

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

6 Meses

Condición clínica del paciente

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QCOS

12/05/2023 15:05

954801 - EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS

ADAPTACION DE AUDIFONO EN OIDO DERECHO

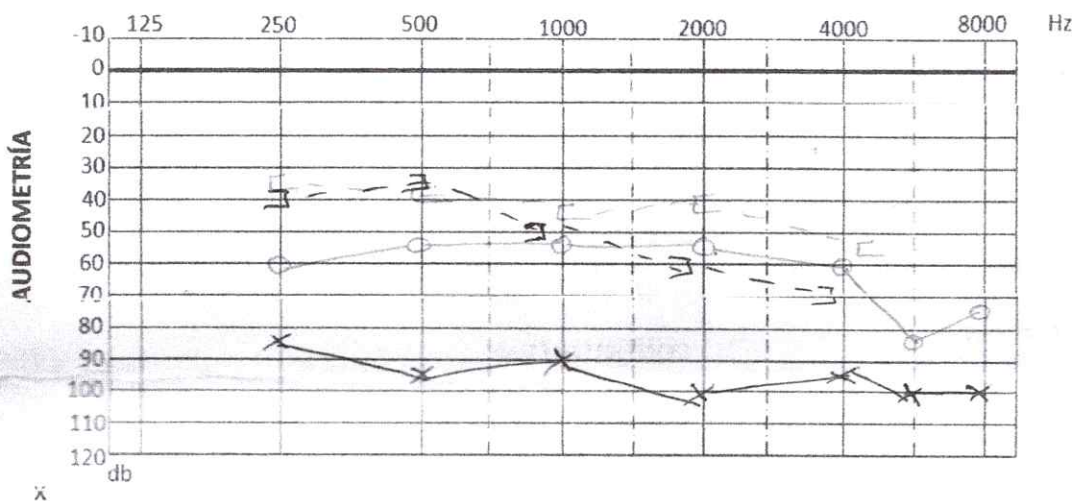
CONSULTORIO ESPECIALIZADO

ANGELA PATRICIA AYALA NIETO
FONOAUDIÓLOGA
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

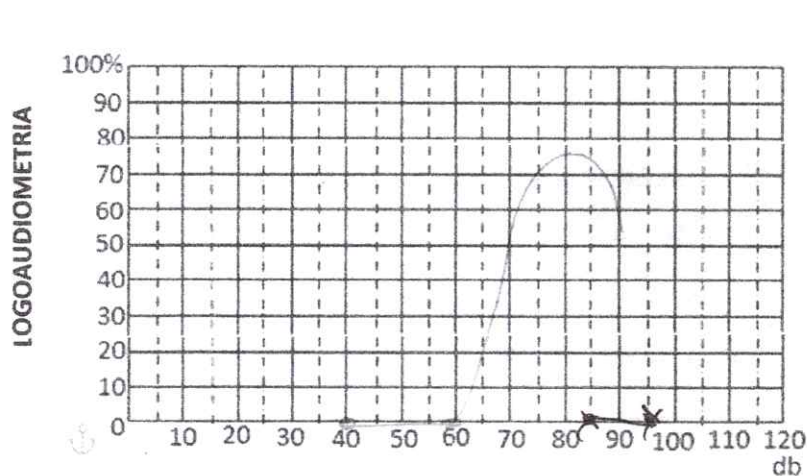
FECHA 21-04-2023 NOMBRE Jose Antonio Perez P. EDAD 64 años

Ocupación — ENTIDAD Provincia

OTOSCOPIA: OD Normal OI Normal



PTA	
95	56.25

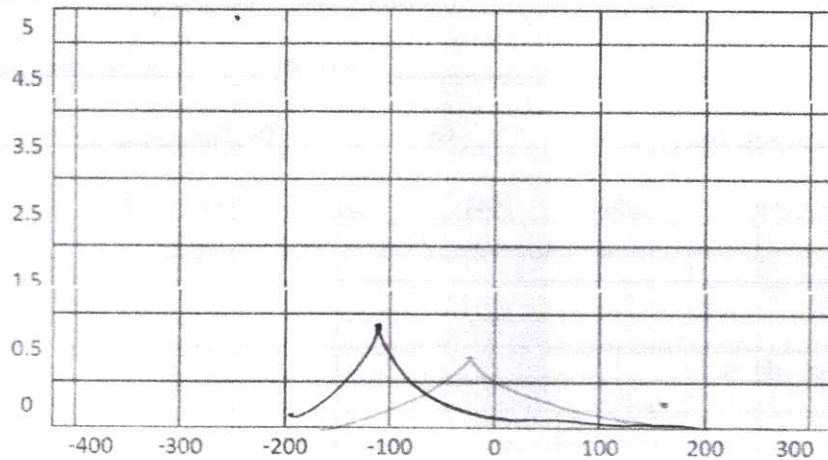


WEBER						
OD	250	500	1000	2000	4000	OI

	OD	OI
U. VOZ	40dB	85dB
U. PALABRA	60dB	95dB
U. DISCRIMINACIÓN	80dB	—
% DISCRIMINACIÓN	76%	—

ANTECEDENTES _____

IMPEDANCIOMETRIA



1.60 ml
0.45 ml
- 28 daPa
125 daPa
1.25 ml
0.92 ml
- 101 daPa
243 daPa

REFLEJO ESTAPEDIAL

IPSI LATERAL

CONTRALATERAL

Oído derecho				Oído izquierdo				O/D EST. D/I IND				O/I EST. D/D IND			
U	UR	Is/u	Frec.	U	UR	Is/u		U	UR	Is/u	Frec.	U	UR	Is/u	
		Fail	250			Fail				Fail	250			Fail	
		Fail	500			Fail				Fail	500			Fail	
		Fail	1000			Fail				Fail	1000			Fail	
		Fail	2000			Fail				Fail	2000			Fail	
		Fail	4000			Fail				Fail	4000			Fail	
			RB								RB				

DIAGNOSTICO

Hipocuesia mixta izquierda profunda;
Hipocuesia neurosensorial derecha moderada
Control con médico O.R.L.

FONOAUDIÓLOGA

Reg. 228

CONSULTORIO ESPECIALIZADO - SOMEFYR CALLE 15 # 3 AE - 06 CAOBOS.

TELF. 5891968 - 5891720 - CEL. 300 5500021

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	5093508
NOMBRES	JOSE ANTONIO
APELLIDOS	PEREZ PEREZ
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: 10/07/2024 09:29:32 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

Registro válido

B5

Fecha de consulta:

10/07/2024

Ficha:

54874001553400000861

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSÉ ANTONIO

Apellidos: PÉREZ PÉREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5093508

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/07/2019

Última actualización ciudadana:

23/07/2019

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre del administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Calle 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

CENS

Tu Información

Nombre: Elba Lucila Perez
Dirección: Cra 11 24-75
Barrio: Gran Colombia
Ciudad: Villa Del Rosario
Clase de Servicio: Residencial
Estrato 2
Ruta: 105 01512191539
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **191749**

Documento equivalente a factura N° - 1076781822

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:

02/SEP/2024

Pagaste:

\$200,000

Evite la suspensión del servicio

Periodos de atraso: 1



¡Escanee y pague!

Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

27/SEP/2024

Días
Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$152,272



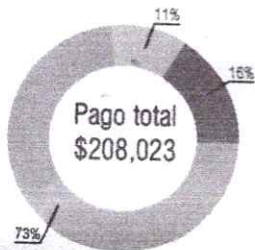
Asco

\$33,699



Alumbrado Público

\$22,052



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

Número de
cliente:

191749

018000 414 115 6 al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el
Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co /
Servicios en línea

Servicios Facturados



\$152,272



\$33,699



\$22,052

Por tus servicios pagas

\$208,023



CENS te invita a
visitar
Pamplona



Grupo epro

perfecto para recordarle a tus seres
queridos cuánto los amas.

del amor y amistad!



41003

Por tus
servicios pagas



\$ 208,023

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 60 314 477

PEREZ ANGARITA

APELLIDOS

ELVA LUCILA

NOMBRES

Elva Lucila Perez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1956

SAN MIGUEL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

30-OCT-1984 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



R-2510000-00887106-F-0050314477-20170304 0054060992A 1 47946838