

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: R268-B91X-R54X - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1135652





ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 14/11/2025

SALUD CON CALIDEZ

INGRESO : 2150900

GUTIERREZ FRANCISCA

CC - 27892038

Sexo : Femenino

Teléfono : 32144252523176²

Edad : 76A 7M 12D

Nacimiento : 2/04/1949

Dirección : CALLE 1 CARRERA 9-24 TEL 573183599140

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: CONTROL MEDICO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD, TRAÍDA POR SU CUIDADOR PRINCIPAL. CUENTA CON ANTECEDENTE DE POLIOMIELITIS EN LA INFANCIA, CON SECUELAS MOTORES DE LARGA DATA. PRESENTA LIMITACIÓN SEVERA PARA LA MOVILIDAD, MANIFESTADA POR CONTRATURAS MUSCULARES Y ARTICULARES QUE DIFICULTAN SUS MOVIMIENTOS Y GENERAN DEPENDENCIA TOTAL PARA LAS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA. ADICIONALMENTE, SE OBSERVA DETERIORO COGNITIVO SENIL DE EVOLUCIÓN PROGRESIVA, LO QUE CONTRIBUYE A MAYOR NIVEL DE DISCAPACIDAD FUNCIONAL. SE REPORTA ALTO GRADO DE DISCAPACIDAD MOTORA Y COGNITIVA, POR LO QUE SE CERTIFICA DISCAPACIDAD SEVERA.

PARACLINICOS : NO TRAE

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMIA , FAGO AMBOS OJOS

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: HTA, HEMIPARESIA IZQUIERDA CONGENITA? PIE ZAMBO IZQUIERDO, ESPONDILOARTROSIS

TOXICÓLOGICOS: NIEGA

REVISION 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 : 60 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 125 mmHg

Talla : 150 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 75 mmHg

I.M.C. : 26.67 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 80 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

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). MUSCULO ESQUELETICO (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) SE CERTIFICA QUE LA PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD PRESENTA DISCAPACIDAD SEVERA DE ORIGEN FÍSICO Y COGNITIVO, SECUNDARIA A SECUELAS PERMANENTES DE POLIOMIELITIS EN LA INFANCIA, MANIFESTADAS POR DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA, CONTRACTURAS ARTICULARES, MOVILIDAD MARCADA Y DEFINITIVAMENTE LIMITADA, ASÍ COMO DETERIORO COGNITIVO SENIL PROGRESIVO QUE COMPROMETE SU AUTONOMÍA. ESTAS CONDICIONES LE GENERAN DEPENDENCIA TOTAL PARA SU CUIDADO PERSONAL, MOVILIDAD, MARCHA Y ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA, CONSIDERÁNDOSE UN ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD FUNCIONAL. DE ACUERDO CON LA EVALUACIÓN CLÍNICA REALIZADA, SE ESTABLECE Y RESPALDA EL DIAGNÓSTICO DE DISCAPACIDAD SEVERA DE CARÁCTER PERMANENTE.

DIAGNÓSTICO :

R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS - (Impresión Diagnóstica)

B91X - SECUELAS DE POLIOMIELITIS

R54X - SENILIDAD

LO ANOTADO

ANÁLISIS :

LA PACIENTE PRESENTA SECUELAS CRÓNICAS DE POLIOMIELITIS, ASOCIADAS A DEBILIDAD MUSCULAR, ATROFIA Y CONTRACTURAS, LO QUE EXPLICA SU MOVILIDAD MUY LIMITADA Y DEPENDENCIA COMPLETA DEL CUIDADOR. EL COMPONENTE DE DETERIORO COGNITIVO SENIL AGRAVA LA IMPOSIBILIDAD DE AUTOCUIDADO, SUMADO A LA FRAGILIDAD PROPIA DE LA EDAD AVANZADA. LA CONJUNCIÓN DE DISCAPACIDAD MOTORA Y COGNITIVA CONFIERE ALTA VULNERABILIDAD, RIESGO DE CAÍDAS, ÚLCERAS POR PRESIÓN, INFECCIONES RESPIRATORIAS, DESNUTRICIÓN Y COMPLICACIONES POR INMOVILIDAD PROLONGADA. ES NECESARIA SUPERVISIÓN PERMANENTE Y MANEJO MULTIDIPLINARIO.

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 14/11/2025**INGRESO :** 2150900**GUTIERREZ FRANCISCA****CC - 27892038****Edad :** 76A 7M 12D**Nacimiento :** 2/04/1949**Dirección :** CALLE 1 CARRERA 9-24 TEL 573183599140**Sexo :** Femenino**Teléfono :** 321442525231764**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS
C.C. 1092335333
MEDICINA GENERAL



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	27892038
NOMBRES	FRANCISCA
APELLIDOS	GUTIERREZ
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: 10/28/2025 15:06:25 | 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:

28/10/2025

B2

Ficha:

54874059548800000158

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FRANCISCA

Apellidos: GUTIERREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27892038

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/08/2019

Última actualización ciudadano:

13/08/2019

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

Consejos para ahorrar energía

somos
parte de tu historia

Cumplir 3 años no es solo una fecha, es la celebración de la historia con nuestra tarjeta crédito | Cred. SUMOS

Sigue la magia que suena en tu hogar tenemos un envío directo de tu presupuesto. Llamanos: 310 247 40 33

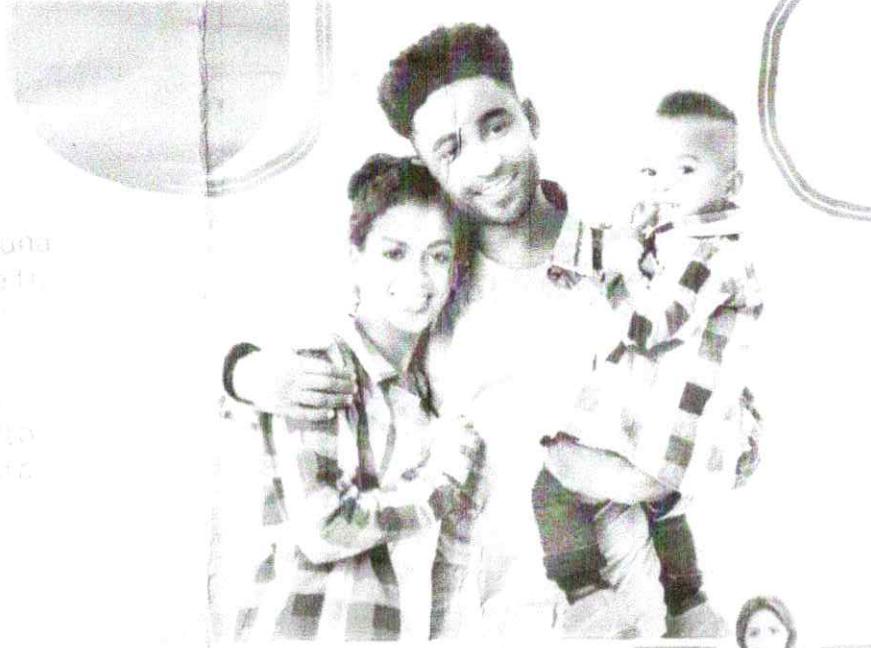
www.credsumos.com

Confirma tu compra reportando tus datos
en el número 111 000 0000

CUDE: be042d59e42fb5054687dc9f818a5ab966a399e75dd612f1b735a714cc30286fffc86a7e90db847f2843a6f552ad732b

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1102671 (de la) materia					
DIUG	33.3%					
DIU	4.43%					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	292.7515					
Grp Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	6					
VC	0					
CEC	0					
%	2					



Agrégala al WhatsApp

323 231 3115



Información de tu instalación

Medidor Activa: 16404432

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a la factura prestada en efectivo en virtud del artículo 10 del Decreto 142 de 1994 modificado por el artículo 15 de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación tiene tanto validez para todos los efectos legales.

Miguel González Campo
Representante Legal

Puntos y medios

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coquasmales - Almacenes Exito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja



QR DIAN



Grupo eS

Tu información

Nombre: Francisca Gutierrez

Dirección: Cra 9 On-24

Barrio: Santander

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512311600

Ciudad: Villa Del Rosario

Estado: 1

Tarifa: Generica

104888

Documento equivalente electrónico

1085546666

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 18:16:21

Fecha y hora de respuesta: 2025-10-09 20:09:00

Último pago: 18/SEP/2025

Pagado: \$139,719

Periodo facturado 05/SEP/2025 al 03/OCT/2025



Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta

24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:

03/NOV/2025

Día
Fechas: 03

29

Servicios Facturados

\$127,514



\$25,753



\$20,565



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 41411

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

Síguenos en nuestras redes sociales



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.193.467**

GUALDRON GUTIERREZ

APELLIDOS

RODOLFO

NOMBRES

Rodolfo Gualdrón Gutiérrez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1978**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO



1.65
ESTATURA

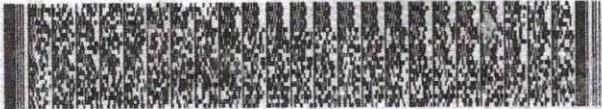
O+
G.S. RH

M
SEXO

05-MAR-1997 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torrijos
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRIJOS

INDICE DERECHO



A-2510000-00126215-M-0088193467-20081109

0005624184A.2 7580004467