

**CC 60322862 BELLA ESPERANZA ALFERES SANCHEZ**

## **Datos del Registro de Autorización**

### **Fuente de Recursos**

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024)

### **Causa Autorización**

1. Primera Valoración

### **Entidad Valoradora Asignada**

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

### **Tipo Valoración**

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

### **Observaciones**

DX: Q659 - IDS



**Confirmación de Registro**

Autorización registrada exitosamente con código: 1053180

COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **60.322.862**

APELLIDOS  
**ALFERES SANCHEZ**

NOMBRES  
**BELLA ESPERANZA**

FIRMA  
*Bella E. Alferes*



FECHA DE NACIMIENTO **22-SEP-1967**

**BUENAVENTURA**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58** **O+**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**27-NOV-1985 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
*Alexander Vega Roca*  
ALEXANDER VEGA ROCA

INDICE DERECHO



A-2510000-01290242-F-0060322862-20220412 0078735844A 1 8504201656





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 60322862
Paciente:	BELLA ESPERANZA ALFERES SANCHEZ
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	22/09/1967
Edad y género:	56 Años, Femenino
Identificador único:	305247
Financiador:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 1 de 2

## NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 09/09/2024

Grupo	Descripción
Antecedentes Alergicos	tramadol
Antecedentes Transfusionales	si
Antecedentes Patologicos	hta accidente cerebro vascular 2021 protesis d ecadera
Antecedentes Farmacologicos	losartan 100 mg bid
Antecedentes Quirurgicos	cadera remplazo de cadera colestectomia cesarea
Antecedentes Familiares	papa ca de prostata+ mamaca d emama +

Fecha: 09/09/2024 08:16 - Ambulatoria - Ubicación: SEDE CE CUCUTA

Consulta médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

### ANAMNESIS

Motivo de consulta: CONTROL DE CIRUGIA

Enfermedad actual: FAMILIAR Q INGRESA A PTE FEMEMNINA DE 56 AÑOS CON AP DE SECUELAS DE ECV Q INGRESA XA COTNROL DE POSTQX TARDIO DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FR ACTURA DISTAL DE FEMUR DER DE HACE 8 MESES. TIENE AP DE PROTESIS DE CADERA BILATERAL X DISPLASIA DE CADERA DE HACE MAS DE 20 AÑOSA- AANTECEDENTE DE POSTQX TARDIO DE PROTESIS DE REVISION EN CADERA DER DE HACE MAS DE 3 AÑOS - REFIERE PTAR DOLOR EN CADERA DER Y EN MUSLO DER - YA SE HA REALIZADO FISIOTERAPIA DOMICILIARIA- PTE INFORMA QUE PRESENTA DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERAL COLOCARSE ORTESIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema músculo - esquelético: Normal

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 12

Temperatura(°C): 37

Peso(Kg): 58 Talla(cm): 158 Superficie corporal(m2): 1. 6 Índice de masa corporal(Kg/m2): 23. 23 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

### Examen Físico:

EXTREMIDADES INFERIORES

Miembros Inferiores : PTE INGRESA EN SILLA DE RUEDAS

RODILLA DER CICATRIZ DE HERIDA QX EN BUEN ESTADO

ADERAS CICATRIZ HERIDA QX EN BUEN ESTADO.

### RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados :RX DE FEMUR DER LECTURA DE 05/09/24 FRACTURA DISTAL DE FEMUR CONSOLIDADA FIJADA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

RX DE CADERAS LECTURA 05/09/24 REEMPLAZO TOTAL DE CADERAS NORMOINSERTADAS

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - Q659 - DEFORMIDAD CONGENITA DE LA CADERA, NO ESPECIFICADA (Impresión Diagnóstica), Fecha de diagnóstico: 01/04/2024, Edad al diagnóstico: 56 Años, S724 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR (Impresión Diagnóstica), Fecha de diagnóstico: 01/04/2024, Edad al diagnóstico: 56 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PTE CON DX ANOTADOS. SE ORDENA VALORACION X FISIATRIA. CONTROL X ORTOPEDIA EN 2 MESES

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 09/09/2024 08:58:06



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 60322862	
Paciente: BELLA ESPERANZA ALFERES SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/09/1967	
Edad y género: 56 Años, Femenino	
Identificador único: 305247	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 2 de 2

## NOTAS MÉDICAS

Plan de manejo: VALORACION X FISIATRIA. CONTROL X ORTOPEDIA EN 2 MESES.

Firmado por: TULIO FERNANDO JAIMES TRILLOS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 13720047

## ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

09/09/2024 08:18

890464 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Interconsulta

-  
-

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

09/09/2024 08:18

890480 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Interconsulta

. CONTROL X ORTOPEDIA EN 2 MESES

## 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	60322862
NOMBRES	BELLA ESPERANZA
APELLIDOS	ALFERES SANCHEZ
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	10/02/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/24/2024 08:31:42	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1
---------------------	------------------------	---------------------	----------------------

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.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

24/09/2024

Ficha:

54874054553700001259

**B4**

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** BELLA ESPERANZA

**Apellidos:** ALFERES SANCHEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60322862

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

05/09/2024

**Última actualización ciudadano:**

05/09/2024

**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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

Desconecta aparatos  
cuando no los utilices

inscríbete en [www.somosgrupoeppm.com](http://www.somosgrupoeppm.com)  
y obtén los beneficios del programa

**somos**  
Grupo EPM

30% DTO en la tienda online de  
Primavera.

**Primavera**



Apreciado cliente, le informamos  
que nuestra política de tratamiento  
de datos personales ha sido  
actualizada, lo invitamos a  
consultarla en nuestro sitio web

[www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



Conoce aquí la resolución  
CREG 101 027 y CREG  
101 031 de 2022, sobre la  
aplicación de medida  
transitoria.

Escanee el código  
con la cámara de tu celular



Resolución CREG 123 2014 "Aguar y uso eficiente de la energía eléctrica"

## Tu información

Nombre: Maria Cleotilde Vera  
Dirección: CII 6 10-13  
Barrio: Gramalote  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512271450

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **108728**

Documento equivalente a factura N° - 1064166783

Fecha de emisión: Febrero 13/2023

Tu último pago fué:

17/ENE/2023

Pagaste:

\$129,000



¡Prelíquemos estos al día en la paga!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 08/ENE/2023 a 08/FEB/2023

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

24/FEB/2023

Pago con recargo hasta:

04/MAR/2023

Días

Facturados

**32**

Servicios Facturados



Energía

\$78,348



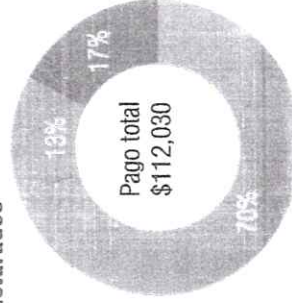
Aseso

\$19,088



Alumbrado Público

\$14,594



Pago total  
\$112,030

¡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](http://www.cens.com.co)

## Información de la instalación

Medidor Activo: 17821025

Medidor Reactivo:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a  
factura, presta mérito ejecutivo en  
virtud del artículo 130 de la Ley 142 de  
1994, modificado por el artículo 18  
de la Ley 689 de 2001.

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

José Miguel González Campo  
Representante Legal

21

## Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Periodo Retroactivo

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 3

1T02682-De la Empresa

El hongo generado de infraestructura eléctrica agienta contra la disponibilidad permanente  
del servicio y le puede dejar sin energía por un término indeterminado.  
Denuncia presencia de personas ajenas y/o resorte daños en el servicio a la  
línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional. (Pst. SPPO 6525-2007)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.514.707**

**SILVA**

APELLIDOS

**OSWALDO RAMON**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-1967**

**TUREN**  
**VENEZUELA**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**12-ABR-2016 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2500100-00821690-M-1090514707-20160501

0049596837A 1

46092627