

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: M840 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1186619

Identificación: CC 1092341696 Nombre: LUCAS MANUEL ACUÑA AGUIRRE
Fecha nacimiento: 01/10/1988 Edad: 35 Ocupación:
Estado civil: Sexo: M Dirección: Teléfono:
Régimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación: N. historia: 0000133229
Acompañante: Teléfono:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Valoración Causa externa: Enfermedad general

Historia de primera vez

Fecha de elaboración: 22/04/2024 15:57:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

ACCIDENTE DE TRANSITO EN MAYO 2023 ATENDINO EN HUEN

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE DE TRANSITO EN MAYO 2023 ATENDINO EN HUEN QUE AMERITA CIRUGIA FX DE CLAVICULA DERECHA OLECRANON IZQUIERDO, FX DE TIBIA DEECHA, AL EXMANE FISICO DEFOMRIDAD EN PIERNA DERECHA VARO DE PIERNA DERECHA RX DE PIERNA SE EVIDENOA DEFOMRIDAD EN VARO Y RECURVATUM PROXIMAL DE TIBIA, RX DE CALNIVICUAL SIGNOS DE CONSOLIDCACION MOS OK, PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIOES ERPORTA ACORTAMEINTO DE 5CM POR DEFOMRIDAD, PACINETE CON CRITERIO DE REALZIAR OSTEOTOMIA PARA CORRECCINO DE VARO DE PIERNA POR LÑO QUE SE REMIETE A III NIEVL CIRGIA DE RODILLA TERAPI FIISC, ANLAGEICO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

DOLRO EN RODILLA DERECHJA

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

1 - Dolor Leve (1-2)

ANTECEDENTES PERSONALES

Diabetes, Enfermedades respiratorias

OTROS

TBC TRATADO TERMINO TTO MEDICO DIC 2019

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

Identificación: CC 1092341696 Nombre: LUCAS MANUEL ACUÑA AGUIRRE
Fecha nacimiento: 01/10/1988 Edad: 35 Ocupación:
Estado civil: Sexo: M Dirección: Teléfono:
Régimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación: N. historia: 0000133229
Acompañante: Teléfono:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Valoración Causa externa: Enfermedad general

EXTABAQUISMO, FARMACO DEPENDIENTE: MARIHUANA, COCAINA, BAZUCO, FARMACOLÓGICOS
INSULINA GLARGINA 12 UI + METFORMINA X 850 MG X2 DIA + GLIBENCLAMIDA X 5 MG DIA + ANTI TBC ULTIMO CICLO
NIEGA USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS HACE 8 MESES

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 1

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: 11Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: ACCIDENTE DE TRANSITO EN MAYO 2023 ATENDINO EN HUEN QUE AMERITA CIRUGIA FX DE CLAVICULA DERECHA OLECRANON IZQUIERDO, FX DE TIBIA DEECHA, AL EXMANE FISICO DEFOMRIDAD EN PIERNA DERECHA VARO DE PIERNA DERECHA RX DE PIERNA SE EVIDENOA DEFOMRIDAD EN VARO Y RECURVATUM PROXIMAL DE TIBIA, RX DE CALNIVICUAL SIGNOS DE CONSOLIDCACION MOS OK, PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIOES ERPORTA ACORTAMEINTO DE 5CM POR DEFOMRIDAD, PACINETE CON CRITERIO DE REALZIAR OSTEOTOMIA PARA CORRECCINO DE VARO DE PIERNA POR LÑO QUE SE REMIETE A III NIEVL CIRGIA DE RODILLA TERAPI FIISC, ANLAGEICO

DIAGNÓSTICOS:

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA - Tipo diagnóstico: - Observación:

S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA - Tipo diagnóstico: - Observación:

M840 - CONSOLIDACION DEFECTUOSA DE FRACTURA - Tipo diagnóstico: - Observación:

EDGAR LEONARDO HERNANDEZ ESCALANTE
Especialidad: ORTOPEDIA
CC: 1127356362 RM: 1127356362



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	1092341696
NOMBRES	LUCAS MANUEL
APELLIDOS	ACUÑA AGUIRRE
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	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	11/10/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/19/2025 14:36:18	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

Registro válido

Fecha de consulta:

19/06/2025

Ficha:

54874062523900000176

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUCAS MANUEL

Apellidos: ACUÑA AGUIRRE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092341696

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/07/2019

Última actualización ciudadano:

10/10/2023

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:

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

NUMERO 1.090.362.737

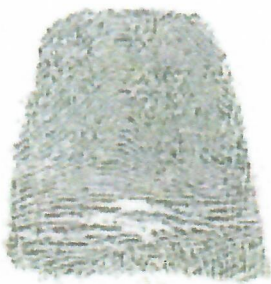
ACUÑA AGUIRRE

APELLIDOS

ANA YASMIN

NOMBRES

Yasmin Acuña A



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1985

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G S. RH

F
SEXO

02-FEB-2004 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Albino Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALBINO LOPEZ



P-2500100-57130563-F-1090362737-20040930

0410404274B 02 159744955