

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: H903



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1229922

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.094.062.679**
VILLARRAGA BARRAZA

APELLIDOS

SARA GABRIELA

NOMBRES

Sara villarraga

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-2015**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

21-DIC-2033

FECHA DE VENCIMIENTO

02-ENE-2023 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



O+ **F**
G S RH SEXO


REGISTRO NACIONAL
ALEXANDER VÉLEZ ARROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-2500100-01338622-F-1094062679-20230116 0094948607A 1 8506782406

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1094062679	
Paciente: SARA GABRIELA VILLARRAGA BARRAZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/12/2015	
Edad y Genero: 8 Años y 6 meses, Femenino	
Identificador único: 780462	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S.A. SUBSIDI

Página 1 de 5

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 26/06/2024	
Grupo	Descripción
Alergicos	NO
Farmacológicos	NO
Patológicos	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL
Quirúrgicos	IMPLANTE COCLEAR BILATERAL 04.10.2020
Anestésicos	POR CIRUGIA
Transfusionales	NO
Familiares	TIO ABUELO MATERNO CON HIPOACUSIA, NO SINDROMES
Grupo Sanguíneo	Grupo Sanguíneo: O Rh: Positivo

Fecha: 25/06/2024 12:47 - Ambulatoria - Sede: INSTITUTO ROOSEVELT sede 010 - Ubicación: C.EXT. SEGUNDO SOTANO

Consulta médica - Apoyo - OTORRINOLARINGOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez

Finalidad: Otra

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones especiales: No Aplica

¿Ha presentadotos y/o expectoración por más de 15 días?: No

ANAMNESIS

Subjetivo y Objetivo : PACIENTE DE 8 AÑOS 6 MESES CON ANTECEDENTE DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL EL 04. 10. 2020 (CUCUTA - CLINICA PEÑARANDA). LOS PADRES DESCONOCEN LA CAUSA DE LA PERDIDA AUDITIVA, REFIEREN TAMIZ AUDITIVO NORMAL Y NOTAN QUE LA PACIENTE OIA LOS PRIMEROS MESES DE SU VIDA. A LOS 2 AÑOS DE EDAD NOTAN QUE NO ESCUCHA E INICIAN TRAMITES DE ESTUDIOS DE AUDICION.

NO HA SIDO VALORADA POR GENETICA.

ESTA EN TERAPIA DE REHABILITACION PERO REFIEREN QUE LOS IMPLANTES NO FUNCIONAN DESDE DICIEMBRE DEL AÑO PASADO, LOS CABLES SE DAÑARON, LE HAN REALIZADO ARREGLOS SIN MEJORIA. DESDE FEBRERO NO LOS PUEDE USAR.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los Sentidos: Normal

EXAMEN FÍSICO

Escala del dolor: 0.

RESULTADOS PARA CLÍNICOS

Ánalisis de resultados :*REPORTE DE COCHLEAR DEL 13. 06. 2024

- SE REALIZA INSTALACION DEL EMPQUE DE LA BAYONETA DEL PROCESADOR
- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES).

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL, Fecha de diagnóstico: 25/06/2024, Edad al diagnóstico: 8 Años y 6 meses.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Próximo control en modalidad: Presencial Control para reformulación: No Egreso por la especialidad: No

Destino del paciente: Domicilio

Consentimiento informado: No requiere

Conciliación Medicamentosa: Describa tratamiento actual. Incluya: medicamento, dosis, vía. Continua Si o No: NA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1094062679	
Paciente: SARA GABRIELA VILLARRAGA BARRAZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/12/2015	
Edad y Genero: 8 Años y 6 meses, Femenino	
Identificador único: 780462	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S A. S. SUBSIDI

Página 2 de 5

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Plan de manejo: PACIENTE DE 8 AÑOS CON ANTECEDENTE DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL EN CUCUTA EN 2020, DE ETIOLOGIA NO ESTABLECIDA, CON DAÑO DE LA ANTENA Y NO FUNCIONAMIENTO DE LAS BATERIAS SEGUN REPORTE DE COCHELAR. SE GENERA ORDEN PARA QUE LA PACIENTE PUEDA CONTINUAR EN REHABILITACIO AUDITIVO VERBAL. SE SOLICITA VALORACION POR GENETICA.

CONTROL CON OTOLOGIA

Educación al paciente y familia: SE EXPLICA A LOS PADRES POR TELEMEDICINA, SE RESUELVEN DUDAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTE.

Maria M Baquero

Firmado por: MARIA MONICA BAQUERO HOYOS, OTORRINOLARINGOLOGIA, Registro 1020746731, CC 1020746731

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control

25/06/2024 12:51

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

CONTROL POR OTOLOGIA

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL

CONTROL POR OTOLOGIA

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control

25/06/2024 12:52

890248-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA

VALORACION POR GENETICA- HIPOACUSIA BIALTEAR SIN ETIOLOGIA

HIPOACUSIA BILATERAL NO SINDROMICA SIN ETIOLOGIA

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control

25/06/2024 13:05

954903-REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control

25/06/2024 13:05

954903-REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

- COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control

25/06/2024 13:05

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/06/2024 09:30:13



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: T1 1094062679	
Paciente: SARA GABRIELA VILLARRAGA BARRAZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/12/2015	
Edad y Genero: 8 Años y 6 meses, Femenino	
Identificador único: 780462	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S.A. SUBSIDI

Página 3 de 5

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS

954903-REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE
PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
 - COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE
- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
 - COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirúrgico/ Citas Control
25/06/2024 13:05

954903-REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE
PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
 - COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE
- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
 - COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimientos quirúrgicos
25/06/2024 13:06

209606-IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS
PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
 - COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- *** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO ***
- PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE
- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
 - COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- ** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO **

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimientos quirúrgicos
25/06/2024 13:06

209606-IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS
PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
 - COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- *** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO ***
- PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE
- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
 - COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- ** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO **

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimientos quirúrgicos
25/06/2024 13:06

209606-IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/06/2024 09:30:13

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1094062679	
Paciente: SARA GABRIELA VILLARRAGA BARRAZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/12/2015	
Edad y Genero: 8 Años y 6 meses, Femenino	
Identificador único: 780462	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S.A. SUBSIDI

Página 4 de 5

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
 - COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- *** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO ***

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
 - COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- ** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO **

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimientos quirúrgicos

25/06/2024 13:06

209606-IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
 - COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- *** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO ***

PACIENTE CON IMPLANTE COCLEAR BILATERAL, YA VALORADA EN CASA COMERCIAL COCHLEAR QUIENES INDICAN QUE REQUIERE

- COMPRA DE CABLE ANTENA CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
 - COMPRA DE BATERIA RECARGABLE CP802-NEGRO (2 UNIDADES)
- ** NO ES PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO **

Estado: ORDENADO

Fecha: 25/06/2024 12:50 - Ambulatoria - Sede: INSTITUTO ROOSEVELT sede 010 - Ubicación: C.EXT. SEGUNDO SOTANO

Nota de antecedentes - OTORRINOLARINGOLOGIA

Del grupo Alergicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

NO

Del grupo Farmacológicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

NO

Del grupo Patologicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL

Del grupo Quirurgicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

IMPLANTE COCLEAR BILATERAL 04. 10. 2020

Del grupo Anestesicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

POR CIRUGIA

Del grupo Transfusionales:

Se adiciona(n) el antecedente:

NO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1094062679	
Paciente: SARA GABRIELA VILLARRAGA BARRAZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/12/2015	
Edad y Genero: 8 Años y 6 meses, Femenino	
Identificador único: 780462	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S.A. SUBSIDI

Página 5 de 5

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Del grupo Familiares:

Se adiciona(n) los antecedentes:

TIO ABUELO MATERNO CON HIPOACUSIA, NO SINDROMES

Del grupo Grupo Sanguíneo:

Se adiciona(n) el antecedente:

Grupo Sanguíneo: O Rh: Positivo.

Firmado por: MARIA MONICA BAQUERO HOYOS, OTORRINOLARINGOLOGIA, Registro 1020746731, CC 1020746731

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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1094062679
NOMBRES	SARA GABRIELA
APELLIDOS	VILLARRAGA BARRAZA
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	21/12/2015	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión: 10/15/2024 | Estación de origen: 2800:484:8b79:1c00:59d8:806d:2d22:1616
09:38:21 |

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



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

15/10/2024

Ficha:

54874042552200000085

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SARA GABRIELA

Apellidos: VILLARRAGA BARRAZA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1094062679

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/05/2023

Última actualización ciudadano:

20/05/2023

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317



FECHA DE NACIMIENTO **30-OCT-1979**

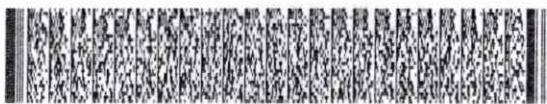
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-FEB-1998 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Yasdary Yojanna Barraza*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00153230-F-0060412364-20090319 0010450736A 1 26290035