

## **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**

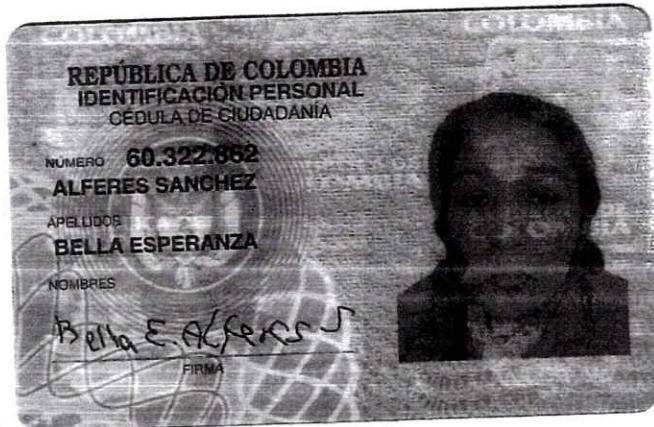
Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

### **Observaciones**

DX: Q659 - IDS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1053180



22-SEP-1967

FECHA DE NACIMIENTO: BUENAVENTURA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO: 1.58 O+  
ESTATURA G.S. RH

27-NOV-1985 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

SEXO:

REGISTRADOR NACIONAL:  
ALEXANDER VERA ROC

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 Patológicos	hta accidente cerebro vascular 2021 protesis d ecadera
Antecedentes Farmacológicos	losartan 100 mg bid
Antecedentes Quirúrgicos	cadera remplazo de cadera colecistectomia 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 FEMENINA 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 AÑOS- ANANTECEDENTE 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 cardíaca(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

<b>Fecha de Impresión:</b>	09/24/2024 08:31:42	<b>Estación de origen:</b>	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.**



Sistema de Identificación de  
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

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 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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.514.707

SILVA

APELLIDOS

OSWALDO RAMON

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

18-ENE-1967

TUREN  
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 O+

ESTATURA G.S. RH

M

12-ABR-2016 CUCUTA

SEXO

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2500100-00821690-M-1090514707-20160501

0049596837A 1

46092627