

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 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1248148

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.687.163**

PINTO SANABRIA

APELLIDOS

ANGEL MIGUEL

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

24-MAY-1949

**MOGOTES
(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

M

ESTATURA

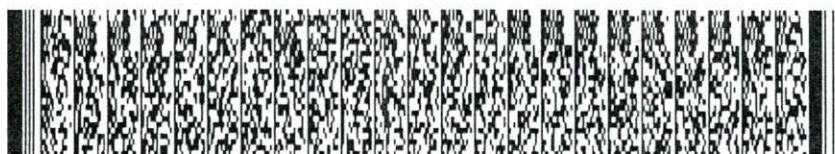
G.S. RH

SEXO

15-JUL-1970 MOGOTES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00257717-M-0005687163-20100928

0024153131A 1

35352595



E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 08/04/2025

INGRESO : 1909020

PINTO SANABRIA ANGEL MIGUEL

CC - 5687163

Edad : 75A 10M 15D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/05/1949

Teléfono : 317 2974618

Dirección : cr 11 23 24 B GRAN COLOMBIA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 44 - OTRA**ESTADO DE CONCIENCIA:** CONCINTE ALERTA ORIENTADO**MOTIVO CONSULTA:** CONTORL MEDICO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 75 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE A CONTROL MÉDICO PRESENTÁNDOSE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE (TA: 125/75 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 19 RPM, T: 37 °C, SO2: 99%), CON ANTECEDENTE DE DISCAPACIDAD FÍSICA MODERADA A SEVERA DESDE HACE 20 AÑOS SECUNDARIA A POLITRAUMA GRAVE, CON SECUELAS DE MÚLTIPLES FRACTURAS EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ DERECHO, QUE ORIGINARON PÉRDIDA ÓSEA Y ACORTAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN 7 CM EN COMPARACIÓN CON EL IZQUIERDO, ASOCIADO A DEFORMIDAD, ALTERACIÓN EN LA MARCHA Y DESGASTE PREMATURO DE LA ARTICULACIÓN COXOFEMORAL DERECHA. EL PACIENTE ADEMÁS ES HIPERTENSO Y DIABÉTICO EN MANEJO FARMACOLÓGICO, CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD HEMORROIDAL EN ESTADIO CRÓNICO, SIN SIGNOS DE AGUDIZACIÓN ACTUAL.

PARACLINICOS : NO TRAE**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: ULCERA DUODENAL Y GÁSTRICA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
TRAUMÁTICOS: ACCIDENTE TRANSITO FX DE FÉMUR
HOSPITALIZACIONES: DESCRITOS
PATÓLOGICOS: HEMORROIDES,
REFLUJO GASTROESOFÁGICO,
DM2,
HIPERTENSION ESENCIAL, BRDHH
TOXICOLÓGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIÁTRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFÁTICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y ANEXOS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 75 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 29.3 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 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). MÚSCULO ESQUELÉTICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

METFORMINA CLORHIDRATO 850MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS AEROSOL HFA (Cantidad: 1) 2 PUFF CADA 8 H POR 15 DIAS

OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

COLCHICINA TABLETA 0.5 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

MEDICAMENTO (Cantidad: 30) MELOXICAM TAB 15 MG / 1 UN CADA 12 HORAS POR 15 DIAS VÍA ORAL



ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) *** CERTIFICADO MEDICO *** SE CERTIFICA QUE EL PACIENTE MASCULINO DE 75 AÑOS DE EDAD PRESENTA DISCAPACIDAD FÍSICA MODERADA A SEVERA DE CARÁCTER PERMANENTE, SECUNDARIA A POLITRAUMA SUFRIDO HACE APROXIMADAMENTE 20 AÑOS, CON SECUELAS DE FRACTURA DE FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ DERECHOS, MULTIFRACTURAS Y PÉRDIDA ÓSEA QUE CONDICIONARON ACORTAMIENTO DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN 7 CM, ALTERACIÓN DE LA MARCHA, DEGENERACIÓN ARTICULAR PREMATURA DE LA CADERA DERECHA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL IMPORTANTE PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SITUACIÓN QUE LO CATALOGA COMO PERSONA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA ESTABLECIDA.

DIAGNÓSTICO :

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


E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

LO ANOTADO

ANÁLISIS :

EL PACIENTE PRESENTA UN CUADRO CLÍNICO COMPLEJO DE COMORBILIDAD Y SECUELAS FUNCIONALES CRÓNICAS, DONDE DESTACA UNA DISCAPACIDAD FÍSICA MODERADA A SEVERA SECUNDARIA A UN POLITRAUMA DE LARGA DATA CON ACORTAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN 7 CM, LO CUAL HA GENERADO ALTERACIONES BIOMECÁNICAS Y DESGASTE PREMATURO DE LA CADERA DERECHA, CONTRIBUYENDO A LIMITACIÓN FUNCIONAL Y DOLOR MUSCULOESQUELÉTICO CRÓNICO. A ESTO SE SUMA LA PRESENCIA DE PATOLOGÍAS CRÓNICAS COMO HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS, QUE AUNQUE SE ENCUENTRAN APARENTEMENTE CONTROLADAS, EXIGEN SEGUIMIENTO ESTRICTO PARA EVITAR COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES Y METABÓLICAS. SU CONDICIÓN ACTUAL ESTABLE SUGIERE BUEN CUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO, PERO LA ENFERMEDAD HEMORROIDAL CRÓNICA REQUIERE TAMBIÉN CONTROL PERIÓDICO ANTE EL RIESGO DE SANGRADO O COMPLICACIONES AGUDAS.


LAGUARDA 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	5687163
NOMBRES	ANGEL MIGUEL
APELLIDOS	PINTO SANABRIA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/24/2025 15:39:29	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:

24/10/2025

Ficha:

54874062554200000949

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGEL MIGUEL

Apellidos: PINTO SANABRIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5687163

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/07/2019

Última actualización ciudadano:

26/07/2019

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos

PINTO MARTINEZ

Nombres

ANGY YANINA

Nacionalidad
COL

Estatura

Sexo

COL

1.54

F

Fecha de nacimiento
12 NOV 1982

G.S.

12 NOV 1982

 $O+$

Lugar de nacimiento

Lugar de nacimiento
TACHIRA-TARIBA (VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición

Fecha y lugar de expedición
14 MAYO 2025, CUCUTA

Fecha de expiración

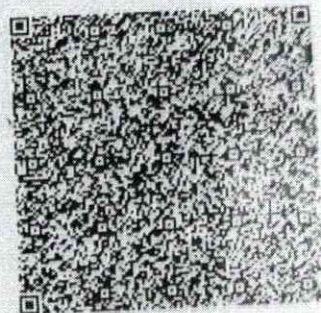
15 MAYO 2035

Firma

Amay Pinto

.CO

548776090



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giráldez

ICCOL060944845025001<<<<<<<<
8211125F3505159COL1090551842<7
PINTO<MARTINEZ<<ANGY<YANINA<<<