

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: H335-H251- RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1308058

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.731.973

MONTAÑEZ

APELLIDOS

NELLY SOCORRO

NOMBRES

Nelly Socorro Montañez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1964

HERRAN
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

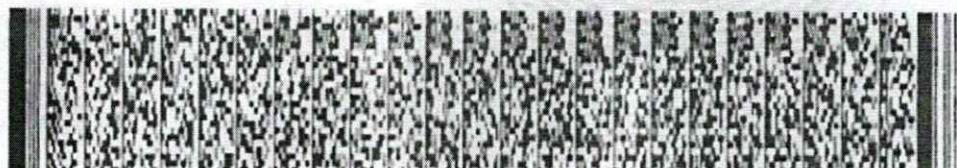
O+
G.S. RH

F
SEXO

23-AGO-1983 HERRAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Santander, el 23 de Agosto de 1983
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00147846-F-0027731973-20090124

0009679254A 1

9919077584

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 25/11/2025**INGRESO :** 2162010**Edad :** 61A 1M 30D**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 26/09/1964**Teléfono :** 3105760754**Dirección :** CALLE 14 NO 16 01 EL PARAMO**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**CAUSA EXTERNA:** 38 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 44 - OTRA**ESTADO DE CONCIENCIA:** ORIENTADA CONCIENTE VIGIL**MOTIVO CONSULTA:** "NO VEO BIEN"

ENFERMEDAD ACTUAL : SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 61 AÑOS QUIEN ACUDE A SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR PRESENTAR PERDIDA DE VISION EN AMBOS OJOS DE LARGA DATA MOTIVO POR EL CUAL SE VALORA Y SE DECIDE CONDUCTA CON ANTECEDENTES DE RETINOPATIA

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: HIJOS 7

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POMEROY

PATOLÓGICOS: HTA, DISPLACIA DEL COLON, hiperlipidemia ocasional con hemoglobina glicosilada de 5.9% - gastritis cronica

RX TORAX DE JUNIO/23: HIPERREACTIVIDAD BRONQUIAL.

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS :

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

SIGNOS VITALES**Peso :** 86 kg**Temperatura :** 36 °C**Presión Arterial Sistólica:** 150 mmHg**Talla :** 160 cm**Frecuencia Respiratoria :** 18 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 80 mmHg**I.M.C. :** 33.59 kg/m²**Frecuencia Cardiaca :** 80 V x Min**SO2 :** 99 %**EXÁMEN FÍSICO :**

Ojos (Anormal). PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE LA VISION EN UN 90%

Piel (Anormal). SIN LESIONES APARENTES

Neurológia - Esfera mental (Anormal). CONCIENTE VIGIL

Cardio Pulmonar (Anormal). ESTABLE

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1) ***PRIORITARIA***

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 15) 1 UND CADA 8 HORAS POR 5 DIAS VÍA ORAL

DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA (Cantidad: 10) 1 UND CADA 12 HORAS POR 5 DIAS VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

H335 - OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA - (Impresión Diagnóstica)

H251 - CATARATA SENIL NUCLEAR

I10X - HIPERTENSION ESENIAL (PRIMARIA)

K721 - INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA

IDX:- DESPRENDIMIENTO DE RETINA

-CATARATA SENIL

- HTA CRONICA - CIRROSIS HEPATICA

ANÁLISIS :

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 61 AÑOS QUIEN ACUDE A SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR PRESENTAR PERDIDA DE VISION EN AMBOS OJOS DE LARGA DATA MOTIVO POR EL CUAL SE VALORA Y SE DECIDE CONDUCTA CON ANTECEDENTES DE RETINOPATIA

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahum
Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 25/11/2025**SALUD CON CALIDEZ****INGRESO :** 2162010**MONTAÑEZ NELLY SOCORRO****CC - 27731973****Edad :** 61A 1M 30D**Nacimiento :** 26/09/1964**Sexo :** Femenino**Teléfono :** 3105760754**Dirección :** CALLE 14 NO 16 01 EL PARAMO**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**GONZALEZ SANCHEZ ANGEL DAVID****C.C. 6112782****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	27731973
NOMBRES	NELLY SOCORRO
APELLIDOS	MONTAÑEZ
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	12/01/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/24/2025 21:58:46	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 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.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

Fecha de consulta:

20/11/2025

Ficha:

54874353556300039723

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **NELLY SOCORRO**

Apellidos: **MONTAÑEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **27731973**

Municipio: **Villa del Rosario**

Departamento: **Norte de Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **22/07/2023**

Última actualización ciudadano: **22/07/2023**

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

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

CONSTANCIA DE INFORMACIÓN

PARA EL CLIENTE Y USUARIO

Nº. PQR: 28656813

Fecha: 25/11/2025

Nº de cuenta: 400371-1

Dirección:

CLL 14 16-01 - PARAMO

Municipio:

Villa Del Rosario

Teléfono:

3105760754

Nombre del cliente:

NELLY SOCORRO MONTANEZ

Documento de identidad:

27.731.973

Motivo de la Atención: Información general

Respuesta:

Estimada señora Nelly Socorro Montanez, de forma respetuosa nos permitimos informar que se accede a entregar histórico de medidor recargable del usuario 400371, actualmente se encuentra activo el servicio de energía, de acuerdo con las recargas que realiza el usuario, no se puede emitir factura porque es usuario recargable, el inmueble está ubicado en la dirección CLL 14 16-01 - PÁRAMO del municipio de Villa Rosario.

Le reiteramos nuestra voluntad de servicio y nuestro compromiso.

Con la firma de la presente plantilla autorizo expresamente a CENS o a quien actúe en su nombre para recolectar, almacenar, actualizar, circular, procesar, transmitir, transferir, suprimir mis datos personales para las siguientes finalidades: enviarme información publicitaria, noticiosa y comercial, relacionada con novedades, cambio o modificaciones de los servicios, ofertas, alianzas comerciales de CENS; compartirlo con empresas del Grupo EPM, contratistas, consultores externos, aliados comerciales y empresas de aseo que tengan relacionamiento con CENS; realizar actividades administrativas que resulten necesarias en el desarrollo de su objeto social; informar el



Correo:

gabyseirano142002@gmail.com.

Celular: 3105760754.