

**CC 27891442** **BERNARDINA ACEVEDO**

## 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: Y835 - S881



### Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1208512

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.891.442

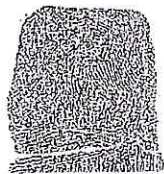
ACEVEDO

APellidos

BERNARDINA

EN FOTOCOPIA

*Bernardina Acevedo*  
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1949

CARCASI  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

13-MAY-1977 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00181863-F-0027891442-20090930

0016674890A 1

26296108

Episodio : 56219201  
Fecha : 12.07.2023

Paciente	: BERNARDINA ACEVEDO	
Identificación	: CC 27891442	F. Nacimiento : 20.08.1949
Sexo	: Femenino	Edad : 73 Años
Especialidad	: 32C TC MEDICINA GENERAL	
Aseguradora	: COMPENSAR -PC	



## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil	: Casado	
Dominancia	: Diestro	Sistema de Creencias : Cristiano
Nivel de Escolaridad	: Primaria Incompleta	
Ocupación	: AMAS DE CASA	
Vive Solo	: Familiares	
Informante	: Paciente	

### Motivo de Consulta

CONTROL POSQUIRURGICO- DE AMPUTACION DE PIERNA IZQUIERDA

### Enfermedad Actual

PACIENTE ASISTE EN SILLAS DE RUEDAS PARA CONTROL POSQUIRURGICO DE AMPUTACION DE PIERNA IZQUIERDA HACE 2 MESES DE EVOLUCION , POR ANTECEDENTE DE PIE DIABETICO POR DM TIPO II NO CONTROLADA -REFIERE DOLOR DE LEVE INTENSIDAD OCASIONAL, AFEBRIL.

Consulta Compartida	: No
Consulta Asistida	: No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

\* OTROS

NIEGA

\* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

\* PSIQUIATRICOS

NIEGA

\* PIEL Y ANEXOS

NIEGA

\* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

\* OSTEOARTICULAR

NIEGA

\* LOCOMOTOR

AMPUTACION PIERNA IZQUIERDA

\* GENITOURINARIO

NIEGA

\* GASTROINTESTINAL

NIEGA

\* RESPIRATORIO

NIEGA

\* CARDIOVASCULAR

## Historia Clínica de Ingreso

NIEGA

\* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

\* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General	: Bueno
Color de la Piel	: Normal
Estado Hidratación	: Hidratado
Estado de Conciencia	: Alerta
Estado del Dolor	: 0
Orientado en Tiempo	: Si
Orientado en Persona	: Si
Orientado en Espacio	: Si
Posición Corporal	: Otra
Condición al llegar	: Sobrio
Observación	: NINGUNA

#### Presión Arterial

Toma de Presión	: Manual
Presión Arterial(mm Hg)	: 130 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) :	90
Lugar de la Toma	: Brazo Izquierdo
Posición	: Sedestación
Pulso	: 78
Pul/min Tomado	: Si
Presente / ausente	: Presente
Ritmico/Arritmico	: Rítmico
Lugar de la Toma	: Radial Izquierdo
Intensidad del Pulso	: Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min)	: 18
Ventilación Asistida	: No
Tipo de Respiración	: Normal
Frec. Cardíaca	: 78

#### Uso de Oxígeno medicinal

¿Usa oxígeno?	: No
Temperatura	: Normal
Peso(Kg)	: 56,000
Talla (cm)	: 148,00
Superficie Corporal(m2)	: 1,58
IMC(Kg/m2)	: 25,57

### Examen Fisico por Regiones

* -CABEZA	
Hallazgos	: NORMOCEFALO
* -OJOS	
Hallazgos	: SIN ALTERACIONES
* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	
Hallazgos	: SIN ALTERACIONES
* -CUELLO	
Hallazgos	: SIN ADENOMEGALIAS
* -TORAX Y PULMONES	
Hallazgos	: SIMETRICO

## Historia Clínica de Ingreso

- \* -MAMA  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES
- \* -CARDIACO  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES
- \* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES
- \* -GENITALES  
Hallazgos : NO SE EXAMINA
- \* -ANO-RECTAL  
Hallazgos : NO SE EXAMIAN
- \* -EXTREMIDADES SUPERIORES  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES
- \* -EXTREMIDADES INFERIORES  
Hallazgos : AMPUTACION DE PIERNA IZQUIERDA - CON HERIDA ABIERTA CON SECRECION AMARILLENTA - INFECTADA POR NO CICATRIZACION.
- \* -OSTEOMUSCULAR  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES
- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES
- \* -MENTAL  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES
- \* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E117  
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Repetido  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Relación de Diagnósticos

\* Fecha : 12.07.2023 Hora : 16:08  
Código Diagnóstico : Y835  
Nombre Diagnóstico : AMPUTACION DE MIEMBRO(S)  
Clasificación : Diag. Relacionado N°1  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo

### Analisis y Plan

PACIENTE ASISTE EN SILLAS DE RUEDAS PARA CONTROL POSQUIRURGICO DE AMPUTACION DE PIERNA IZQUIERDA HACE 2 MESES DE EVOLUCION , POR ANTECEDENTE DE PIE DIABETICO POR DM TIPO II NO CONTROLADA -REFIERE DOLOR DE LEVE INTENSIDAD OCASIONAL, AFEBRIL. SE EVIDENCIA SIGNOS DE INFECCION EN LA HERIDA DEL MUÑON POR NO CICATRIZACION- REQUIERE CURACIONES DIARIAS - Y VALORACION POR CIRUGIA VASCULAR - MEDICINA INTERNA - SE REMITE A CLINICA DE LAS HERIDAS - SE PRESCRIBE ANTIBIOTICO - SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES - HIGIENICO - DIETETICAS

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000022497  
Responsable : ROJAS PEREZ NERIE JOSUE  
Registro : 88160930  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha : 12.07.2023 Hora : 16:10



Identificación: CC 27891442      Nombre: BERNARDINA ACEVEDO  
Fecha nacimiento: 20/08/1949      Edad: 74      Ocupación:  
Estado civil:      Sexo: F      Dirección:  
Régimen:      Tipo de vinculación:  
Acompañante:      Teléfono:  
Responsable:      Teléfono:  
Entidad: NUEVA EPS      Causa externa: Enfermedad general  
Finalidad de la consulta: Valoración

**Historia de primera vez**  
**Fecha de elaboración: 24/05/2024 13:37:00**

**ANAMNESIS**

MOTIVO DE CONSULTA:  
PO DE AMPUTACION DE PIENRA IZQUIERDA  
ENFERMEDAD ACTUAL:  
PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS EDAD CON ANTECEDENETS D EHTA, DM, AMPUTACION SUPRACONDILEA IZQUIERDA HACE 1 AÑOS HIPERGlicEMIA, SEGUIMIENTO POR INTERNISTA, AL EXAMEN FISICO FISTULA VENTARKL DE MULOOK CON ESCSA SECRECION, SE INDICA CURA POR CLINICA DE HERIDA ANLTIBIOTICO, ANLAGEICO RECOMADACIOENS

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Cabeza cara y cuello  
No  
Cardiopulmonar  
No  
Abdomen  
No  
Extremidades  
No  
SECRECION FISTULA DE MUÑON EN PIENRA  
Sistema nervioso central  
No  
Sistema urinario  
No  
Otros  
No aplica  
Escala de dolor  
0 - Sin Dolor (0)

**ANTECEDENTES PERSONALES**

OTROS  
No  
ALÉRGICOS  
No  
TRAUMÁTICOS  
No  
QUIRÚRGICOS  
No  
GINECO-OBSTÉTRICOS  
No  
TOXICOLÓGICOS  
No  
FARMACOLÓGICOS  
No

Identificación: CC 27891442      Nombre: BERNARDINA ACEVEDO  
Fecha nacimiento: 20/08/1949      Edad: 74      Ocupación:  
Estado civil:      Sexo: F      Dirección:  
Régimen:      Tipo de vinculación:  
Acompañante:      Teléfono:  
Responsable:      Teléfono:  
Entidad: NUEVA EPS      Causa externa: Enfermedad general  
Finalidad de la consulta: Valoración

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

OTROS  
No

**EXAMEN FÍSICO**

Aspecto: Normal  
ECOG: 1  
TA: 1 mmHg - FC: 11 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - Sao2: 111  
Cabeza cara cuello: Normal  
G.U: 1 Normal  
Abdomen: Normal  
Piel: Normal  
Extremidades: Normal  
Mental psicológico: Normal  
Neurológico: Normal  
Tórax: Normal  
CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS EDAD CON ANTECEDENETS D EHTA, DM, AMPUTACION SUPRACONDILEA IZQUIERDA HACE 1 AÑOS HIPERGlicEMIA, SEGUIMIENTO POR INTERNISTA, AL EXAMEN FISICO FISTULA VENTARKL DE MULOOK CON ESCSA SECRECION, SE INDICA CURA POR CLINICA DE HERIDA ANLTIBIOTICO, ANLAGEICO RECOMADACIOENS  
DIAGNOSTICOS:  
S881 - AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA RODILLA Y EL TOBILLO - Tipo diagnóstico: - Observación:

Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2024

Ficha:

54874046553500001445

A3

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** BERNARDINA

**Apellidos:** ACEVEDO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 27891442

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

29/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

30/07/2019

**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



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	27891442
NOMBRES	BERNARDINA
APELLIDOS	ACEVEDO
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	01/04/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

09/04/2024  
10:48:55

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





Grupo epro

#### Información

Nombre: Bernardina Acevedo  
Dirección: Kdx 17-c-6-a-1  
Barrio: Vda Antonio Galán  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512100869

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Genérica

**Tu número de cliente:** 432370

Documento equivalente a factura N° - 1059733802

Fecha de emisión: Julio 11/2022

Tu último pago fue:  
23/MAY/2022  
Pagaste:  
\$220,000

Evite la suspensión del servicio

Período facturado 07/JUN/2022 a 07/JUL/2022

#### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
INMEDIATO

Fecha de suspensión:  
INMEDIATO

Días  
Facturados

31

#### Servicios Facturados



\$241,241

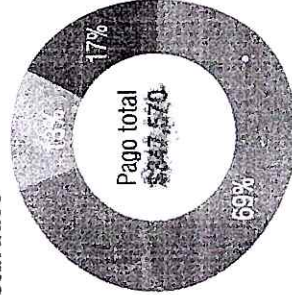


\$60,466



\$45,863

Alumbrado Público



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

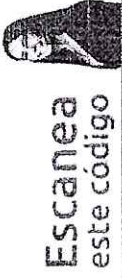
Síguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS [WWW.CENS.COM.CO](http://WWW.CENS.COM.CO)

En este número puedes  
acceder trámites y pagos  
Reporta daños y emergencias  
marcando gratis

Número de  
cliente: 432370  
018000 414 115 ó al 115



Escanea  
este código

Regístrate con tu correo electrónico  
y podrás acceder a nuestro

Portal de  
Autogestión



#### Servicios Facturados

\$241,241

\$60,466

\$45,863

#### Por tus servicios pagas

\$347,570

1218-2/2

1218-1/2

¡En Gramalote!  
ya estamos

¡más cerca de ti!

Con una nueva forma  
de atender tus  
solicitudes

Visítanos en el Centro  
Administrativo  
Municipal - Local 1



en tu celular, puedes solicitar un  
agiliza tu atención en oficina.



247 570

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.539.983

ORTIZ GAYON

APELLIDOS

LILIANA ROCIO

NOMBRES

Liliana Rocio Ortiz G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1982

MALAGA  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G S. RH

F

SEXO

28-JUN-2001 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS APRIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00630934-F-0063539983-20141004

0040411710A 1

43693927