

CC 13467720 **JUAN CARLOS ANGARITA CASTAÑEDA**

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: Z966-T844



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1161309

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.467.720**

ANGARITA CASTAÑEDA

APELLIDOS

JUAN CARLOS

NOMBRES

JUAN CARLOS ANGELO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1963**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

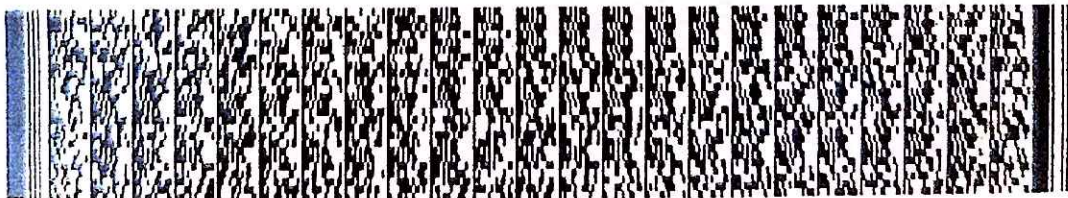
1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

04-NOV-1981 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00132998-M-0013467720-20081202

0007415562A 1

7590006468

ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 03/06/2021 16:56

INGRESO : 550954

ANGARITA CASTAÑEDA JUAN CARLOS

CC - 13467720

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 9/07/1963

Teléfono : 3212221605

Dirección : CLL 30 14-90 NAVARRO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

DATOS BÁSICOS

OCUPACIÓN : 9998 - NO APLICA

NIVEL EDUCATIVO : Preescolar

PERTENENCIA ÉTNICA : Ninguna de las Anteriores

ESTADO CIVIL : Unión libre

NIVEL SOCIECONÓMICO : 2. Bajo

PROCEDENCIA : LOMITAS

ACOMPANANTE : ACUDE SOLO

PARENTESCO :

DIRECCIÓN : CLL 30 CON CRR 15 #10-90 NAVAR

TELÉFONO : 3212221605

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : TENGO REEMPLAZO DE CADERA, SOY HIPERTENSO

PACIENTE DE 57 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA, CX DE REEMPLAZO DE CADERA DERECHA HACE 15 AÑOS POR TRAUMA EN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO, CONUSLTA HOY PARA DIRECCIONAR A ORTOPEDIA Y TOMA DE RX PARA DEFINIR CAMBIO DE PROTESIS, EN EPS NO DIERON CITA PARA EXAMENES SOLICITADOS EN MEDICAL DUARTE NI AGENDARON CON ESPECIALISTA.

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES MÉDICO PERSONALES

- ANTECEDENTES METABÓLICOS : ☐ Diabetes ☐ Sobrepeso ☐ Dislipidemias o Hiperlipidemias
- ANTECEDENTES CÁNCER : ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal
- ENFERMEDADES MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO : ☐ Demencia ☐ Depresión ☐ Esquizofrenia ☐ Transtorno Afectivo Bipolar
- ☐ Consumo Alcohol ☐ Sustancias Psicoactiva ☐ Conducta Suicida
- ANTECEDENTES PULMONARES : ☐ EPOC ☐ Asma ☐ Tuberculosis
- ANTECEDENTES SENSORIAL : ☐ Defecto Refractivos ☐ Glaucoma ☐ Estrabismo
- ANTECEDENTES CARDIOVASCULAR : ☐ Cerebrovascular ☐ Hipertensión ☐ Infartos
- DISCAPACIDAD : ☐ Sensorial ☒ Física ☐ Coanitiva ☐ Psíquica
- ☐ Otra Cual : MARCHA ASISTIDA CON BASTON
- OTROS : ☐ Enfermedad Ginecológica ☐ Alergias ☒ Enfermedad Musculo-Esquelético
- ☐ Enfermedad Urológica ☐ Accidentes Laborales ☐ Enfermedad Neurológica

Hospitalización :

POR ACCIDENTE DE MOTO

Quirúrgicos :

REEMPLAZO DE CADERA

Transfusionales :

NIEGA

Traumáticos :

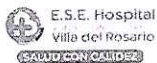
ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA ARROLLADO POR BUSETA

Farmacológico :

LOSARTAN 50 MG DIARIO

Gineco Obstetrico :

OBSERVACIONES : HIPERTENSION ARTERIAL



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 03/06/2021 16:56

INGRESO : 550954

ANGARITA CASTAÑEDA JUAN CARLOS

CC - 13467720

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 9/07/1963

Teléfono : 3212221605

Dirección : CLL 30 14-90 NAVARRO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

PRÁCTICAS Y HÁBITOS SALUDABLES

PRÁCTICAS Y HÁBITOS

Actividad Física : ☐ SI ☒ NoFrecuencia :

Horas de sueño al día : 0

Cuál practica? :

Número de veces de higiene Oral día : 0

Lavado de manos : ☐ SI ☐ No

Frecuencia de higiene general (Baño) :

DOS VECES AL DIA

Hábito intestinal

NORMAL

Hábito urinario

NIEGA

Medidas de fotoprotección :

NO USA, SE INCENTIVA EL USO

Autoexamen de testículo :

SIN ALTERACIONES

Autoexamen de seno :

SIN ALTERACIONES

Actividades realizadas en el tiempo libre :

LIMITADAS POR LIMITACION PARA LA MARCHA

Prevención de accidentes :

SE EDUCA SOBRE PREVENCION EN EL HOGAR, EN LA COCINA Y AL REALIZAR ACTIVIDADES AL AIRE LIBRE.

Exposición a violencias :

NIEGA

Actividades para manejo de estrés :

NINGUNA EN ESPECIFICO

Exposición a factores de riesgo
derivados del trabajo :☐ Físicos
☒ Ergonómicos☐ Químicos
☐ Mecánicos

Antecedentes toxicológicos :

☐ Alcohol
☐ Tabaco☐ SPA
☐ Fumador☐ Esquizofrenia
☐ Psicoseciales
☐ Exposición al humo de leña o carbón
☒ Ex Fumador

Número de cigarrillos diarios :

1

No. Paquetes / año : 0

Número de años :

2

HÁBITOS ALIMENTARIOS, ACTIVIDAD LABORAL

CONSUMOS Y HÁBITOS

☒ Grasas saturadas☐ Sodio☒ Azúcar☒ Fibra☐ Frutas☒ Verduras☐ Calcio☐ Hierro☐ Otros

Consumo de dietas específicas :

OBSERVACIONES :

ALTO CONTENIDO DE CARBOHIDRATOS, ADECUADA PROTEINA Y VERDURAS, POCA FRUTA

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Orientación sexual :

HETEROSEXUAL

Identidad de genero

HOMBRE

Inicio de relaciones sexuales (Años) :

17

Dificultades durante relaciones sexuales :

☐ Excitación☐ Lubricación

Número de compañeros sexuales :

2

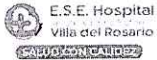
☐ Orgasmo☐ Erección☐ Eyacuación☐ Dolor☐ Otro

Métodos de anticoncepción : Esterilización Quirúrgica2

Dificultades durante relaciones sexuales :

☐ Autonomía☐ Maternidad planeada☐ IVE☐ Paternidad planeada

OBSERVACIONES :



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 03/06/2021 16:56

INGRESO : 550954

ANGARITA CASTAÑEDA JUAN CARLOS

CC - 13467720

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 9/07/1963

Teléfono : 3212221605

Dirección : CLL 30 14-90 NAVARRO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

VALORACIÓN MENTAL

Apariencia :

ADECUADA

Pensamiento :

ADECUADA

Estado de ánimo :

ADECUADA

Funcionamiento Sensorial :

ADECUADA

Comportamiento :

ADECUADA

Afecto :

ADECUADA

Funcionamiento cognoscitivo :

ADECUADA

Funcionamiento motor :

MARCHA SISTIDA CON BASTON

Afrontamiento sucesos vitales : ☒ Normativo ☐ No Normativos

EXÁMEN FÍSICO

Peso (Kg) : 98
Talla (cms) : 172
IMC (kg/m2) : 33.13
Muñeca (cm) : 18

Cintura (cm) : 108
Cadera (cm) : 110
ICC : 0.98

Cintura (cm) : 36.5
Frecuencia Cardiaca : 83
Frecuencia Respiratoria : 20

Presión Arterial	Sístole	Diástole
Sentado :	150	100
De pie :	144	80
Decúbito :	146	90

Examen por Zonas

Piel (Anormal). PATRON DE OBESIDAD CENTRAL

Músculo - Esqueletico (Anormal). LIMITACION D EMOVILIDAD E CADERA DERECHA POR PROTESIS

Craneo (Normal). 34tOjos (Normal). 34tOídos (Normal). 34tNariz (Normal). 34tBoca (Normal). 34tCuello (Normal). 34tTórax (Normal). 34tAbdomen (Normal). 34tGenitourinario (Normal). 34tOsteoarticular (Normal). 34tSistema Nervioso (Normal). 34tNeurología - Esfera mental (Normal). 34tCardio Pulmonar (Normal). 34t

PATRONES ANTROPOMÉTRICOS

Indice de Masa Corporal IMC (Kg/m2)

Parámetros

IMC (kg/m2) : 33.13

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

Sexo : Masculino

Puntos de Corte

- ☐ > = 40
☐ >=35 a <40
☒ >=30 a <35
☐ >=25 a <30
☐ >= 18.5 a < 25
☐ < 18.5

Clasificación Antropométrica

- ☐ Obesidad Grado III
☐ Obesidad Grado II
☒ Obesidad Grado I
☐ Sobrepeso
☐ Normal
☐ Delgadez

Talla para la Edad (T/E)

Parámetros

Cintura 108

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

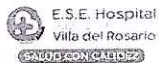
Sexo : Masculino

Puntos de Corte

- ☒ >= 80

Clasificación Antropométrica

- ☒ Obesidad Abdominal



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 03/06/2021 16:56

INGRESO : 550954

ANGARITA CASTAÑEDA JUAN CARLOS

CC - 13467720

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 9/07/1963

Teléfono : 3212221605

Dirección : CLL 30 14-90 NAVARRO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

VALORAR LA SALUD

Salud Bucal

Funcionalidad

Masticación : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Deglución : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Habla : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Fonación : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Socialización : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Afecto v Autoestima : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Estructuras Dentomaxilofaciales

Cara : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Maxilar v Mandibula : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Labios v Comisura Labiales : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Lengua : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Paladar Duro v Blando : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Orofaringe : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Estructuras Dentales : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Articulación Temporomandibular (ATM) : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Masticación (Normal). Deglución (Normal). Habla

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones que afectan la salud bucal? : ☐ Si ☒ No

DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA

APGAR FAMILIAR

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algun problema y/o necesidad.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de enprender nuevas actividades.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como compartimos en mi familia: a) El tiempo de estar juntos b) Los espacios en casa c) El dinero	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre

Puntaje : 20 Funcionalidad normal

Salud Auditiva v Comunicativa

Valoración del estado del oído por :

Inspección Visual : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No EvaluaOtoscoopia : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No EvaluaFunciones de la articulación. voz. habla v desempeño comunicativo : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : ☐ Si ☒ No¿Cree usted que escucha bien? : ☐ Si ☒ No

Observación :

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : ☐ Si ☒ No

Salud Visual

Examen Oftalmológico : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No EvaluaValoración Audeza Visual : ☒ Sin Alteraciones ☐ Con Alteraciones

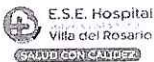
Observación :

OD : 0 / 0

OI : 0 / 0

AO : 0 / 0

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : ☐ Si ☒ No



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 03/06/2021 16:56

INGRESO : 550954

ANGARITA CASTAÑEDA JUAN CARLOS

CC - 13467720

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 9/07/1963

Teléfono : 3212221605

Dirección : CLL 30 14-90 NAVARRO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Salud Sexual

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : ☐ Aspecto Nutricional ☐ EPOC ☐ Diabetes ☐ Enfermedad Cardíaca
☐ Enfermedad Cerebrovascular ☐ Otra

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : ☐ Funcionalidad Sexual ☐ Orientación Sexual ☐ Deseo
☐ Excitación ☐ Lubricación ☐ Orgasmo
☐ Satisfacción ☐ Erección ☐ Eyaculación
☐ Dolor
☐ Eyaculación

Observación : _____

¿Presenta factores de riesgo que afectan su salud sexual y reproductiva ? ☐ SI ☒ No

RESULTADOS LABORATORIOS

Resultado : SE SOLICITAN PARA REVISIÓN EN CONTROL DE CRÓNICOS

Concepto Profesional : _____

DIAGNÓSTICO

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Adulto

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z008 OTROS EXÁMENES GENERALES

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : I10X HIPERTENSION ESENCIAL (OPTIMADA)

Diagnóstico Relacionado 2 : E669 OBESIDAD NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado 3 : Z966 PRESENCIA DE IMPLANTE ORTOPÉDICO ARTICULAR

Diagnóstico Médico :

PACIENTE DE 57 AÑOS CON IDX DE HTA LEVE CON CIFRAS TENSIONALES FUERA DE METAS, OBESIDAD CLASE I, ANTECEDENTE REEMPLAZO DE CADERA HACE 15 AÑOS.

DIRECCIONA A NUTRICIÓN, ORTOPEDIA, SOLICITA RX DE CADERA Y PARACLÍNICOS DE PROGRAMA DE HTA, CONTROL CON RESULTADOS EN UN MES.

Numar Ortiz
1093785284

ORTIZ BARRERA NUMAR JURGEN
C.C. 1093785284
MEDICINA GENERAL

Chinese Medical Heritage

PACIENTE: JUAN CARLOS ANGARITA CASTAÑEDA	IDENTIFICACION: CC 13467720	REC: 13467720 - CC
POBLACION Y LUGAR NUBELABLE:		
FECHA DE NACIMIENTO: 9/7/1963	EDAD: 57 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: Cl. 30 CA. 14-90 88	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	
TEL: 312221605	TELEFONO:	CELULAR: 312221605
EMAIL: NO TIENE	OCCUPACION: DESEMPLAADO	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 12/5/2021 - 15:02:34	FECHA EGRESO: 12/5/2021 - 15:41:21	CAMA:
DEPARTAMENTO: 040118 - CONSULTA EXTERNA - RD		
PLAN: COASALUD EPS-S NAIS, TRAUMATISMOS		
ESTADO CIVIL: SOLTERO(a)		
Firma: LIBRETH LUZARDO ORTIZ - 09/04/2020		
Fecha Ingreso: 2021/05/12 - 15:02:34		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
15/00	edicion.gubix - EDICION ARMANDO GELVOZ CRISPIN
	MOTIVO DE CONSULTA :
	ENFERMEDAD ACTUAL :
2021-05-12	PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 15 AÑOS, LE REALIZAN BAFI DE CADERA DERECHA, 6 DIAS DESPUES ACUDE A CONSULTA EN EL HOSPITAL POR DOLOR ANT: BAFI DE CADERA DERECHA , BAFI DE TOBILLO RIC; 15 AÑOS EF: ATROFIA MUSCULAR DE MIEMBRO INFERIOR - DERECHO - SIN ATROFIA MUSCULAR IMPORTANTE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO RX: NO HAY IRREGUNES DIAGNOSTICAS ETC... DESPUESTA DE LA INTERCONSULTACION DE LA PROTESIS DE CADERA CON RUPTURA DE LOS TORNILLOS DE FIJACION -> DESPUESTA DE LA INTERCONSULTACION DE LA PROTESIS DE CADERA CON RUPTURA DE FRACTURA DE CADERA CON POSIBLE AFLOJAMIENTO DE LOS TIERS DE CADERA QUIEN CONSIDERO NECESITO IMAGENES DIAGNOSTICAS Y PARACLINICOS PARA PODER DENIPR MANEJO QX PLAN: SS TAC RX PARACINICOS CONTROL CON PARACLINICOS
ANTECEDENTES PERSONALES	
ANTECEDENTES	OP
Todas	NO SI
ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES-	DETALLE
Alergias	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Creditario y Desarrollo	
Hepaticas	
Infecciosas	
Imunologicas	
Metabolicas	
Otros	
Quirurgicos	
Respiratorio	
OP	TIPO
NO	F
	DETALLE
	f. REGIS
	[2021-05-12]

Troxicos	OP	TIPO	DETALLE	F REGIS
	NO	P	NO	2021-05-12

EXAMEN FISICO	FECHA: 2021-05-12	OBSERVACIONES
PROFESIONAL: EDICION ARMANDO GALVIZ CRISPIN		PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 15 AÑOS, LE REALIZAN RAFI DE CADERA DERECHA, 6 DIAS DESPUES ACUDE A CONSULTA EN EL HOSPITAL POR DOLOR ANTI: RAFI DE CADERA DERECHA - RAFI DE TORSO RTC: 15 AÑOS 6F: ATROFIA MUSCULAR DE MIEMBRO INFERIOR - LIMITACION PARA FLEXION DEL DORSO DE PIE DE DERECHO - ACORTAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO 5CM, ATROFIA MUSCULAR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. DIBUJOS DE RADIOGRAFIAS DIAGNOSTICA LECTURA DESARROLLADA EN LA PROTESIS DE CADERA CON RUPTURA DE LOS TORNILLOS DE FIJACION.
SISTEMA	ESTADO	ANORMAL

CODIGO	DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS	
	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO
T844	COMPLICACION MECANICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERIOS ORL	

ORIGEN DE LA ATENCION		Enfermedad general
FINALIDAD DE LA ATENCION		No aplica

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	SERVICIO
T944	COMPLICACION MECANICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E PROTESIS ORO		AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

[Handwritten signature]

PROFESIONAL: EDICION ARMANDO GALVIZ CRISPIN
CC - 80849620 - T.P 2055 /2008
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Impreso en: LISBETH LAZARO ORTIZ - lisbeth.lazaro

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	13467720
NOMBRES	JUAN CARLOS
APELLIDOS	ANGARITA CASTAÑEDA
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: 09/10/2024 21:24:44 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

Registro válido

Fecha de consulta:

10/09/2024

Ficha:

54874351556700003053

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN CARLOS

Apellidos: ANGARITA CASTAÑEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13467720

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/08/2023

Última actualización ciudadano:

21/08/2023

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 890501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 19701669
FECHA: 09/09/2024 HORA: 18:43:24
VENDEDOR: 1092384811
OFICINA V ROSARIO
NIT: 890501734-7

CONIDO SEGURIDAD
13738265363342

RECIBO CENS PREPAGO
REFERENCIA: 14382588599
CONTRA: 5371210
ESTRATO: 1
CO: RESIDENCIAL

51483740837104440993

AL SEÑOR: VICTOR MUELLE, HERNANDEZ
DIRECCION: DEL 10 10000
BARRIO: 1412-NAVARRO WOLF
MUNICIPIO: 56094-VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NIT CLIENTE: 283261
NITIDOR: 14382588599
VALOR VENTA: \$20,000
VALOR PRECARGA: 0
KW/H: 45
TARIFA: 949.2257
KW/H SURS: 45
SURGIDIO: -24422
CONTRIBUCION: 0
APL DEV: 2000
SALDO: 1649539
APL ASE0: 0
SALDO ASE0: 0
OPE ASE0: VEOLIA ASE0 NORTE DE SANTANDER
GAS ESP
TEL OPE ASE0: 018000950096
FECHA PAGO: 09/09/2024 HORA: 18:43:24
CONSERVE ESTE TIGUETE,
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.507.154

ANGARITA HERNANDEZ
APELLIDOS

LEIDY JOHANNA
NOMBRES

Leidy Johanna Angarita
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1984

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

19-FEB-2003 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



A-2510000-55149911-F-0037507154-20060809 05549 06221A 02 185696544

REGISTRADORA NACIONAL
ALTERNATIVAS PARA LA CIUDADANIA