

CC 1134243 JEREMIAS RAMIREZ DIAZ

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: H903 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1447167

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.134.243**

RAMIREZ DIAZ

APELLIDOS
JEREMIAS

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-OCT-1933**

SAN MATEO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 **B-** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

22-JUL-1956 SAN MATEO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-00947920-M-0001134243-20171020 0058192437A 1 9901864560

CAUSA EXTERNA DE CONSULTA : 13 - Enfermedad General

FINALIDAD DE LA CONSULTA : 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA : orientada

MOTIVO DE LA CONSULTA : por orden vencida de especialista

ENFERMEDAD ACTUAL : paciente de 91 años traído por la hija por orden vencida de otorrinolaringólogo se dan indicaciones y recomendaciones

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 Faneras
 (Normal). OsteoMuscular (Normal). Otros Cuales? (Normal).

SIGNOS VITALES : Peso : 60 kg Temperatura : 37 °C Presión Arterial Sistólica: 125 mmHg
 Talla : 157 cm Frecuencia Respiratoria : 19 V x Min Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg
 I.M.C. : 24.34 kg/m2 Frecuencia Cardíaca : 79 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Oídos (Anormal). hipacucia

Tórax (Normal). simetrico

Abdomen (Normal). blando no doloroso

Músculo - Esquelético (Normal).

Cardio Pulmonar (Normal). RsCsRs s/s MVA s/a

Craneo (Normal). Ojos (Normal). Nariz (Normal). Boca (Normal). Cuello (Normal). Genitourinario (Normal).
 Osteoarticular (Normal). Sistema Nervioso (Normal). Piel (Normal). Neurología - Esfera mental (Normal).

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS (Ambulatorio: 1)

DIAGNÓSTICO :

H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL - (Impresión Diagnóstica)

DIAGNOSTICOS EGRESO :

H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL - (Impresión Diagnóstica)

DIAGNOSTICOS EGRESO RELACIONADOS :

CONDICIONES GENERALES DE SALIDA : Alta de la Atención -VIVO -



DR. EMILIO CONTRERAS HENAO

MÉDICO CIRUJANO (UZI)

Especialista en Geriátrica y Gerontología - EMILIO DEL CARMEN

C.C. 1.127.338.536 RESOLUCIÓN 1127338536

MEDICINA GENERAL



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1134243	
Paciente: JEREMIAS RAMIREZ DIAZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/10/1933	
Edad y género: 91 Años, Masculino	
Identificador único: 420168	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 1 de 2

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 01/11/2024

Grupo	Descripción
Antecedentes Alergicos	NIEGA ALERGIAS
Antecedentes Patologicos	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DM

Fecha: 01/11/2024 09:51 - Ambulatoria - Ubicación: SEDE CE PASOANCHO

Consulta médica - Tratante - OTORRINOLARINGOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual: PACIENTE CONTROL POR CUADRO DE HIPOACUSIA

Ningún antecedente

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: Normal

Psiquismo: Normal

Sistema cardiovascular: Normal

Tórax y sistema respiratorio: Normal

Sistema gastrointestinal: Normal

Sistema genitourinario: Normal

Sistema músculo - esquelético: Normal

Sistema endocrino: Normal

Sistema linfático: Normal

Sistema hematopoyético: Normal

Piel y anexos: Normal

Órganos de los sentidos: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

GENERAL

Aspecto General : OIDOS: MEMBRANAS TIMPANICAS INTEGRAS, NARIZ: NORMAL, BOCA: NORMAL, CUELLO : NORMAL.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados :EXAMENS AUDIOMETRICOS QUE REPORTA HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL CON DISCRIMINACION 76 A 80DB EN EL OIDO DERECHO Y CON DISCRIMINACION 80 A 80dB EN EL OIDO IZQUIERDO

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL, Fecha de diagnóstico: 01/11/2024, Edad al diagnóstico: 91 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: HIPOACUSIA

Plan de manejo: SS ADAPTACION DE AUDIFONO DERECHO

SS CITA DE CONTROL 6 MESES....

Firmado por: JUAN BAUTISTA HERNANDEZ RIVERA, OTORRINOLARINGOLOGIA, Registro 13224838

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QCOS

01/11/2024 09:55

954801 - EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 01/11/2024 10:37:15



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1134243	
Paciente: JEREMIAS RAMIREZ DIAZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/10/1933	
Edad y género: 91 Años, Masculino	
Identificador único: 420168	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 2 de 2

NOTAS MÉDICAS

ADAPTACION DE AUDIFONO EN EL OIDO DERECHO

Ambulatoria/Externa - CONSULTA

01/11/2024 09:55

890382 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

6 Meses.

CITA DE CONTROL 6 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	1134243
NOMBRES	JEREMIAS
APELLIDOS	RAMIREZ DIAZ
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:	10/30/2025 14:08:57	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:

30/10/2025

Ficha:

54874353969600032372

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JEREMIAS

Apellidos: RAMIREZ DIAZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1134243

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/06/2023

Última actualización ciudadano:

16/06/2023

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



Consejos para
ahorrar energía



Píntalo una vez
por semana



No seques la ropa
humeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

SOMOS
parte de tu historia.

Cumplir 3 años no es solo una
fecha... es la celebración de tu
historia con nuestra línea de
crédito | Credi SOMOS.

Para todo lo que sueñas en
tu hogar tenemos un crédito
al alcance de tu presupuesto
Llámanos: 310 247 40 33



Con Lucia puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: be9fe3b026ba307beb36be2631712143b24214795626d1696ca1f8c40ac2a888321a0fcde56f587c4b427c0d940d121c

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	IT12548-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	3.999					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	292.7515					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	9					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 7266919

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150
de 1995, la firma mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.

José Miguel González Campo
Representante Legal



QR DIAN



Grupo apry

Tu Información

Nombre: Manuel Garza Duran

Dirección: CII 19 14-36

Barrio: San Jose (villa Del Rosario)

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 1

Ruta: 105 0151222340

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

196694

Documento equivalente electrónico

1085549577

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 17:37:18

Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:12:00

Último pago: 23/SEP/2025

Pagasto: \$52,697

Periodo facturado 06/SEP/2025 a 03/OCT/2025



¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:

03/NOV/2025

Días
Facturados

28

Servicios Facturados



\$37,427

\$16,465

\$8,096



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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **60.402.839**

RAMIREZ ESCAMILLA



APELLIDOS

CENAIDA

NOMBRES

Cenaída Ramírez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-1967**

SAN MATEO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

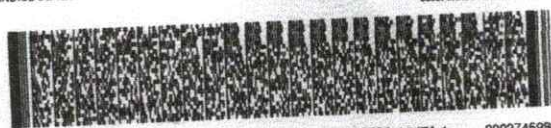
1.46 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

08-ABR-1987 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCÍA VACHA



A-2510000-00969568-F-0060402839-20180116 0059148347A 1 9902745980