

CC 12457317

JOSE ALFREDO FORERO VILLAMIZAR

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: Q743 - B91X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 970369

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
12.457.317

FORERO VILLANIZAR
APELLOS

JOSE ALFREDO
NOMBRES

Jose Alfredo Forero
FIRMA



INDICE DERECHO

04-NOV-1967

FECHA DE NACIMIENTO
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-DIC-1987 SAN ALBERTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLEGO VASQUEZ

A-2510000-43159888-M-0012457317-20070719 0201707200A 02 220332873

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	12457317
NOMBRES	JOSE ALFREDO
APELLIDOS	FORERO VILLAMIZAR
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	24/04/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/09/2024 | 06:42:40 | 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

Fecha de consulta: 09/08/2024
Ficha: 54874030550700000166



Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ALFREDO

Apellidos: FORERO VILLAMIZAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 12457317

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/12/2021

Última actualización ciudadano: 02/12/2021

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	20/10/2015	Hora Ingreso:	02:38	Número Ingreso:	65676	Nº Historia:	74511
Fecha Atención:	04/12/2015	Hora Atención:	03:53	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	04/12/2015	Hora Fin Atención:	03:57	Tipo Consulta:	Evolución Historia Clínica		
IPS Primaria:	Centro Medico La Samaritana Ltda			Convenio	- COMPARTA EPS-S (ISS) - ISS COMPARTA EPSS		

Datos Paciente

Nombre:	JOSE ALFREDO FORERO VILLAMIZAR	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía	Nº Identificación:	12457317
Tipo Afiliado:	POSS Nivel 1	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	04/11/1967
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	NINGUNA	Dirección:	CARRERA 19 PRIMERO MAYO 16 35
Acompañante:				Teléfono:	3108520080
Responsable:				Teléfono:	
Finalidad:	NO APLICA			Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL

Anamnesis

Motivo de Consulta	Enfermedad Actual	Referencia y Contrareferencia
PENDIENTE PROGRAMAR PARA CIRUGIA DEL PIE IZQUIERDO	TIENE PENDIENTE PROGRAMACION DE CIRUGIA DE TRIPLE ARTRODESIS DEL PIE IZQUIERDO POR SECUELAS DE POLIO	

Revisión por Sistemas

Neurológico y Psíquico	Nombre Variable	NO REFIERE
Órganos de los sentidos	Nombre Variable	NO REFIERE
Piel y Fanereas	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Cardiovascular	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Colágeno	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Endocrino	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Gastrointestinal	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Genital	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Linfático	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Muscular	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Osteoarticular	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Respiratorio	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Sanguíneo	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Urinario	Nombre Variable	NO REFIERE

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	NO REGISTRO	Temperatura	NO REGISTRO
Sístole	NO REGISTRO	Talla	NO REGISTRO
Diástole	NO REGISTRO	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	NO REGISTRO	Indice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	NO REGISTRO		

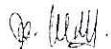
Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Artrrogriposis multiple congenita
Código CIE10	Q743
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO REPETIDO
Observación	
Recomendaciones	PENDIENTE PROGRAMAR CIRUGIA DEL PIE IZQUIERDO

Información IPS

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	20/10/2015	Hora Ingreso:	02:38	Número Ingreso:	65676	Nº Historia:	74511
Fecha Atención:	04/12/2015	Hora Atención:	03:53	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	04/12/2015	Hora Fin Atención:	03:57	Tipo Consulta:	Evolución Historia Clinica		
IPS Primaria:	Centro Medico La Samaritana Ltda			Convenio	- COMPARTA EPS-S (ISS) - ISS COMPARTA EPSS		



Nombre IPS: Centro Medico La Samaritana Ltda

Profesional: Francisco Corredor Chacon

Especialidad
Profesional:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro
Médico: 17071699

Identificación
Profesional:

17071699

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	20/10/2015	Hora Ingreso:	02:38	Número Ingreso:	65676	Nº Historia:	69614
Fecha Atención:	26/10/2015	Hora Atención:	03:45	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	26/10/2015	Hora Fin Atención:	04:02	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Clinica		
IPS Primaria:	Centro Medico La Samaritana Ltda			Convenio	- COMPARTA EPS-S (ISS) - ISS COMPARTA EPSS		

Datos Paciente

Nombre:	JOSE ALFREDO FORERO VILLAMIZAR	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía	Nº Identificación:	12457317
Tipo Afiliado:	POSS Nivel 1	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	04/11/1967
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	ZAPATEROS Y OTROS OBREROS DEL CALZADO	Dirección:	CARRERA 19 PRIMERO MAYO 16 35
Acompañante:				Teléfono:	3108520080
Responsable:					
Finalidad:	NO APLICA			Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL

Anamnesis

Motivo de Consulta	Enfermedad Actual	Referencia y Contrareferencia
debilidad y deformidad del pie izquierdo	secuelas de parálisis infantil POLIOMIELITIS en Ms ls con ATROFIA Y DEBILIDAD MUSCULAR BILATERAL Y MARCHA CVON SOPORTE. DICE QUE SE LE ESTA TORCIENDO EL PIE IZQUIERDO CON DEFORMIDAD EN CAVO VARO	

Revisión por Sistemas

Neuroológico y Psíquico	Nombre Variable	NO REFIERE
Órganos de los sentidos	Nombre Variable	NO REFIERE
Piel y Fánereas	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Cardiovascular	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Colágeno	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Endocrino	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Gastrointestinal	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Genital	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Linfático	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Muscular	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Osteoarticular	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Respiratorio	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Sanguíneo	Nombre Variable	NO REFIERE
Sistema Urinario	Nombre Variable	NO REFIERE

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	NO REGISTRO	Temperatura	NO REGISTRO
Sístole	NO REGISTRO	Talla	NO REGISTRO
Diástole	NO REGISTRO	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	NO REGISTRO	Índice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	NO REGISTRO		

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Secuelas de poliomielitis
Código CIE10	B91X
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO NUEVO
Observación	

Recomendaciones	SE INDICA CIRUGIA REPARADORA DEL PIE CAVO VARO IZQUIERDO CONSISTENTE EN TRIPLE ARTRODESIS DEL PIE IZQUIERDO
-----------------	---

Boleta Quirúrgica

Id Valoración	22598
Procedimiento	ARTRODESIS MEDIOTARSAL

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	20/10/2015	Hora Ingreso:	02:38	Número Ingreso:	65676	Nº Historia:	69614
Fecha Atención:	26/10/2015	Hora Atención:	03:45	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	26/10/2015	Hora Fin Atención:	04:02	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Clinica		
IPS Primaria:	Centro Medico La Samaritana Ltda			Convenio	- COMPARTA EPS-S (ISS) - ISS COMPARTA EPSS		

Estancia	Ayudantia
	Cama
Tipo de Cirugia	PROGRAMADA - HOSPITALARIA
Tipo Herida	Limpia
Requiere	Instrumental >>Observaciones: Ninguna; Mat. Médico Quirúrgico >>Observaciones: Ninguna. Mat.Osteosíntesis >>Observaciones: Ninguna
Observacion	S S SET DE GRAPAS DE FIJACION PARA ARTRODESIS DEL PIE

Información IPS

Nombre IPS: Centro Medico La Samaritana Ltda

Profesional: Francisco Corredor Chacon

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Profesional:

Registro Médico: 17071699

Identificación Profesional: 17071699



IDIME
15.03.2016
10:10

IDIME
15.03.2016
10:11

10 cm

10 cm

L

FORERO VILLAMIZAR JOSE ALFREDO
12457317
48Y

51.6%

FORERO VILLAMIZAR JOSE ALFREDO
12457317
48Y

55.6%

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

NUMERO TRANSACCION: 17920605
FECHA: 18/07/2024 HORA: 17:32:45
VENDEDOR: 1093737141
OFICINA V ROSARIO
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD
0-1633781236#0-16

RECAUDO CENS PREPAGO
REFERENCIA: 14412399207
COMPRA: 5170465
ESTRATO: 1
USO: RESIDENCIAL

PIN: 72955441463615239666

NOM CLIENTE: CECILIA VILLAMIZAR DE FORERO
DIRECCION: CRA 19 16-35
BARRIO: 1414-PRIMERO DE MAYO
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 324740
MEDIDOR: 14412399207
VALOR VENTA: \$30,000
VALOR PRECARGA: 0
KU/H: 68
TARIFA: 974.7306
KU/H SUBS: 68
SUBSIDIO: -39116
CONTRIBUCION: 0
APL DEU: 3000
SALDO: 374354
APL ASEO: 0
SALDO ASEO: 0
OPE ASEO: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
GAS ESP
TEL OPE ASEO: 018000950096
FECHA PAGO: 18/07/2024 HORA: 17:32:45
CONSERVE ESTE TIQUETE,
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO