

CC 19185448 JULIO ZABALA

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: I698 - N185 - E147 - I10X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 883938

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.185.448

ZABALA

APELLIDOS

JULIO

NOMBRES

Julio E. Zabala
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1953

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

19-JUL-1974 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00148456-M-0019185448-20090130 0009748044A 1 9923365231



FUNDACION OFTALMOLOGICA FLOREZ LEMUS

RETINA Y VITREO

PACIENTE: JULIO ZABALA

FECHA: lunes, 15 de enero de 2024

HORA: 04:55 p. m.

EDAD: 70 Año(s)

No HC: CC: 19185448

IMPRESION DIAGNOSTICA:

FECHA:	DIAGNOSTICOS	OJO
15-ene-24	CATARATA DENSA	OD
15-ene-24	RETINOPATIA DIABETICA TRATADA CON LASER	OI

Antecedente de ojo unico- Retinopatía diabética, operado OI por mi en COP

Refracción (Subjetiva) :

Ojo Derecho : N : Percepcion dudosa de luz

Ojo Izquierdo : +1.50 -1.50 x 90 AV : 20/200 ADD : +3.00

Biomicroscopia Ojo Derecho: Cornea clara, camara formada, dilatacion media, catarata densa ++++

Biomicroscopia Ojo Izquierdo: Cornea clara, Lio en saco, capsulotomia central

Fondo de Ojo Derecho: No evaluable

Fondo de Ojo Izquierdo: Nervio con moderada palidez, MER discreta perifoveal nasal, laser panretiniano full, vasos atenuados y exangues

Plan: Se solicita ecografia ojo derecho y cita con los resultados para ver posibilidad de operacion OD

PRESION OCULAR:

HORA:	OD:	OI:
05:09 p. m.	14	14

Silvia Florez
FUNDACION OFTALMOLOGICA FLOREZ LEMUS
FLOREZ FAILLACE SILVIA CAROLINA
Oftalmólogo, Vitreo Retina - C.C. 60360721 - RM. 68-3838
RETINA - VITREO MACULA
R.M. 60-3838



FUNDACION OFTALMOLOGICA FLOREZ LEMUS
RETINA Y VITREO

PACIENTE: JULIO ZABALA

FECHA: viernes, 26 de enero de 2024

HORA: 10:03 a. m.

EDAD: 70 Año(s)

No HC: CC: 19185448

IMPRESION DIAGNOSTICA:

FECHA:	DIAGNOSTICOS	OJO
15-ene-24	CATARATA DENSA	OD
15-ene-24	RETINOPATIA DIABETICA TRATADA CON LASER	OI

Trae ecografia muestra desprendimiento de retina ojo derecho con traccion vitrea (cronico)

Plan: No se recomienda operación para el ojo derecho por el mal estado de la retina y percepcion dudosa de luz

Silvia Florez

FLOREZ FAILLACE SILVIA CAROLINA

MD.Oftalmólogo, Vitreo Retina - C.C. 60360721 - RM. 68-3838

SILVIA CAROLINA FLOREZ FAILLACE MD.
OFTALMOLOGA
RETINA - VITREO - MACULA
R.M. 68-3838-721

SALUD SOCIAL S.A.S.**Nit 802023344****Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco****Telefono 607 595 6605****PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS**

000001006762

N° Historia Clínica: 19185448

N° Folio: 21 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JULIO ZABALA

Identificación: 19185448

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 13 mayo 1953 Edad Actual: 71 Años / 1 Meses / 28 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CL. 0 # 6-35 / FATIMA V R

Teléfono: 3176417032

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Ocupación: OTROS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1526190 Fecha: 10/07/2024 3:31:16 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Diagnostico N185 - ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 5

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO: 999	TEMPORAL AREA DE SERVICIO		
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION	
890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	1	Rutinario		
Observaciones:		cita en 2 meses			

Total Items: 1

700120309 - MEJIAS ALVAREZ NELSON MIGUEL

NEFROLOGIA

Dr. Nelson Miguel Mejias Alvarez
ESP NEFROLOGIA MEDICINA FAMILIAR
ISCNAC CUC 2017-23833

Fecha Actual : miércoles, 10 julio 2024



SALUD SOCIAL S.A.S.
Dirección Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Teléfono 607 595 6605
HISTORIA CLÍNICA
NEFROLOGIA

Nº Historia Clínica: 19185448

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JULIO ZABALA
Fecha Nacimiento: 13/mayo/1953 Edad Actual: 71 Años / 1 Meses / 28 Días
Dirección: CLL 0 # 6-35 / FATIMA V/R
Nivel Educativo:
Barrio: FATIMA
Ocupación: OTROS

Identificación: Cédula Ciudadanía 19185448 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3126071767

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
Correo Electronico: NOTIENECORREO@GMAIL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA
Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA
Tipo de contrato: Factura_Global

Régimen: Régimen Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 21

Acompañante: Parentesco:
Dirección Resp:

(Fecha: 10/07/2024 03:56 p.m.)
Teléfono Acomp: N° Ingreso: 1526190 Fecha: 10/07/2024 3:12:18 p.m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de consulta
vengo a verme con el nefrólogo

Enfermedad Actual

Valoramos paciente de 71 años de edad con estrictas medidas de seguridad según protocolos del ministerio de salud pública quien refiere aceptar y entender con antecedentes de Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial sistémica, Diabetes Mellitus, secuela de ECV en control y seguimiento por nuestra consulta. No presenta hospitalizaciones ni intercurencias en el periodo. El paciente al ingreso a consulta hemodinámicamente estable, refiere prurito, no síntomas cardiovasculares ni respiratorios de descompensación, se mantiene con diuresis positiva, no espuma ni sangrado en la orina, no signos irritativos urinarios, no edemas ni signos de sobrecarga hídrica, se está alimentado bien, duerme bien, no manifestaciones urémicas. Refiere que está cumpliendo adecuadamente el tratamiento higiénico-dietético y medicamentoso. Se realiza conciliación medicamentosa con buena adherencia al tratamiento farmacológico. Viene con familiar en silla de ruedas.
04/2024: PTH 116, creatinina 5.50, HB 10.4, HTO 32.1, LEUCO 5.9, PLAQUETAS 263.
Los paraclínicos muestran disfunción renal con anemia.

FACTORES DE RIESGO

Hipertensión controlada	Si
Diabetes controlada	No aplica
Enfermedad renal crónica	Si
Compromiso de órgano blanco	Si
Ejercicio	No
Fuma	No
Alcohol	No
Estado nutricional	Normo peso

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico No Refiere

Nombre paciente: HCRM Helobase

1/13

Usuario: 2000020120

Sistema otorrino No Refiere
 Sistema respiratorio No Refiere
 Sistema cardiovascular No Refiere
 Sistema gastrointestinal No Refiere
 Sistema genitourinario No Refiere
 Sistema osteomuscular No Refiere
 Sistema endocrino No Refiere
 Sistema linfático No Refiere
 Sistema tegumentario (piel y faneras) No Refiere

Fecha Actual : miércoles, 10 julio 2024

EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES

PAS : 120 PAD : 70 TAM : 8.667 FC : 68 FR : 16 TEMP : 36,50 Peso : 68 Talla : 170 IMC : 2353,0

NORMAL
 Per Cintura : 102 Per Cadera : 102 Indice Cintura Cadera : 100 Superficie Corporal : **PESO NORMAL**
 Riesgo OM: Descompensación metabólica **RIESGO IDENTIFICADO** Escala Dolor :

EXAMEN FISICO

Estado General Mucosas húmedas e hipocoloradas
 TCS no infiltrado
 Respiratorio mv normal, no estertores.
 ACV Ruidos cardiacos rítmicos, bien golpeados, no soplos
 Genitourinario riñones no palpables ni visibles. PPRU anterior y posterior negativo. puño percusión negativa
 Abdomen blando, depresible, no tumoraciones
 SNC hemiparesia izquierda

Cabeza/cráneo
 Fondo de ojo
 Cuello
 Tórax
 Abdomen
 Extremidades superiores
 Extremidades inferiores
 Región lumbosacra
 Genitourinario
 Sistema nervioso central
 Piel y faneras

RESULTADO DE EXAMENES

Hemograma
 Glicemia basal
 Hemoglobina glicosilada
 Colesterol total
 Triglicéridos
 Colesterol HDL
 Colesterol LDL
 Parcial de orina
 Creatinina sérica
 Microalbuminuria
 Creatinuria
 Relación albumina/creatinina
 Parathormona
 Proteínas en orina de 24 horas

AYUDA DIAGNOSTICA

Electrocardiograma
 Ecocardiograma

CLASIFICACION DEL RIESGO

Clasificación de riesgo 2. Riesgo Alto Disminucion de riesgo No Riesgo metabólico 2. Riesgo Alto Riesgo por ICC no

Nombre paciente : HCRPHistobaca

2/13

Usuario : 200020126

Fecha Actual : miércoles, 10 julio 2024

ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

Valoramos paciente de 71 años de edad con estrictas medidas de seguridad según protocolos del ministerio de salud pública quien refiere aceptar y entender con antecedentes de Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial sistémica, Diabetes Mellitus, secuela de ECV en control y seguimiento por nuestra consulta. No presenta hospitalizaciones ni intercurencias en el periodo. El paciente al ingreso a consulta hemodinámicamente estable, refiere prurito, no síntomas cardiovasculares ni respiratorios de descompensación, se mantiene con diuresis positiva, no espuma ni sangrado en la orina, no signos irritativos urinarios, no edemas ni signos de sobrecarga hídrica, se está alimentado bien, duerme bien, no manifestaciones urémicas. Refiere que está cumpliendo adecuadamente el tratamiento higiénico-dietético y medicamentoso. Se realiza conciliación medicamentosa con buena adherencia al tratamiento farmacológico.

Viene con familiar.

Los parámetros muestran disfunción renal con anuria.

Nos encontramos ante un paciente con ERC de causa multifactorial en estadio 5-A1 con TFG según: Cockcroft- Gault 11.85ml/min/1.73m²sc, CKD EPI 9.6ml/min/1.73m²sc y MDRD 10.95ml/min/1.73m²sc.

CAS:

- CITA en 2 meses
- suspender rosuvastatina, se añade folic, EPO y calcio+vit D.
- hemograma, creatinina, creatinuria, BUN, calcio, sodio, RAC, PSAS, ecografía de vías urinarias.

RECOMENDACIONES

- SE DAN RECOMENDACIONES DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA. SE CONCIERTIZA Y SE HACE ÉNFASIS EN PLAN NUTRICIONAL INSTAURADO Y MEDIDAS DE AUTOCUIDADO
- REALIZAR CAMINATA DIARIA POR 30 MINUTOS. SE DAN SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA
- RESTRICCIÓN DE AGRAVANTES
- MANTENERSE HIDRATADO (RESTRICCIÓN EN CASO DE FALLA CARDÍACA Y PACIENTE RENAL EN DIALISIS)
- ESTABLECER UN HORARIO PARA LA ALIMENTACIÓN
- SE ORDENA DISMINUIR LA INGESTA DE SAL
- NO CONSUMIR FRITOS O GUIOS
- NO JUGOS (INCLUIDOS NATURALES)
- CONSUMIR FRUTAS ENTERAS Y VERDURAS
- NO BEBIDA INDUSTRIALES Y AZUCARADAS (GASEOSAS - PONNY - FRUTINO - PANELADA - SUNTE - ECT)
- NO DULCES
- DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS
- NO VISCERAS NI EMBUTIDO
- AUMENTAR CONSUMO DE CARNES BLANCAS
- DISMINUIR CONSUMO DE PRODUCTOS DE PANADERÍA (PAN - Galletas)
- CONTROLAR CONSUMO DE HARINAS 1 SOLA POR COMIDA
- SE CONTRAINDICAN TIPO: IBUPROFENO, NAPROXENO, DICLOFENACO, GENTAMICINA, AMIKACINA, ESTUDIOS CON MEDIOS DE CONTRASTES IODADOS
- EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL
- EVITAR USO DE CIGARRILLO Y/O TABACO
- CONTINUAR SEGUIMIENTO CON EL PROGRAMA

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

Fecha	Código - Nombre	Última dosis	Ajuste de dosis	Definición de caso	Observaciones
-------	-----------------	--------------	-----------------	--------------------	---------------

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	ANTECEDENTES	OBSERVACIONES
Médicos	28/12/2022 2:05:57 p.m.	Enfermedad renal crónica estadio 3, diabetes mellitus insulino dependiente, hipertensión arterial, dislipidemia.	
Médicos	11/01/2023 3:41:54 p.m.	TUVO ABCESO PIERNA IZQ--HTA--E CV -SECUNDARIO --HACE 1 MES --HEMIPLEJIA IZQ--D M I-- 1 RC E 3--HIPERLIPIDEMIA	
Psicológicos	31/07/2023 9:49:02 a.m.	NIEGA.	
Psiquiátricos	31/07/2023 9:49:02 a.m.	NIEGA.	

Nombre reporte: HICRI-HistoBase

3/13

Usuario: 2009020320

Fecha Actual : miércoles, 10 julio 2024

Médicos 26/03/2024 10:48:05 ERC5
a. m.
Médicos 25/06/2024 4:03:59 TUVO ABCESO PIERNA IZQ--HTA--E CV -SECUNDARIO --HACE 1 MES --
p. m. HEMIPLEJIA IZQ--D M I-- I RC E 3--HIPERLIPIDEMIA
Toxicos 26/06/2023 10:17:30 NIEGA
a. m.
Tóxicos 21/09/2023 2:50:48 EXFUMADOR
p. m.

Fumador Medida Fumador Tiempo Fumador Medida Exfumador Tiempo Exfumador
Fumadores en Exposición al humo tabaco Tiempo exposición Medida Exposición Mascotas en casa
Casa Celis 3
Sustancias Medida Sustancias Tiempo Sustancias

Planifica	G	P	A	C	V	E	M
FUP							
EXAMENES							
Código	Nombre						
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO						

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903895-1 CREATININA EN SUERO-ORINA U OTROS FLUIDOS

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903856 NITROGENO UREICO

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903810 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Nombre reporte: HCRPrisoBase

4/13

Usuario: 2000020120

Descripción:

Interpretación:

903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

881332 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONESVEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

Observación:

ERC, HTA, DM

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

906610 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA

Observación: cita en 2 meses

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Confirmado_Repelido	N185	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 5	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresión_Diagnostica	E147	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES MULTIPLES	<input type="checkbox"/> Principal
Impresión_Diagnostica	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	<input type="checkbox"/> Principal
Impresión_Diagnostica	I698	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	<input type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Nombre Reporte: HCRPH240368

5/13

Usuario: 2600320320

Fecha Actual : miércoles, 10 julio 2024

MEDICAMENTOS							
CUM	Nombre				Concentración	Presentación	Cantidad
20021574-2	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA				1 MG		60 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	60	Dias			
Indicación:	tomar 1 tableta 9am						
19968466-2	ERITROPOYETINA 4.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE				4.000 UI/ML		9 AMPOLLA
Via de administración:	Intravenosa	Duración:	60	Dias			
Indicación:	Aplicar 4000ui sc semanal						
19942963-03	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TABLETA				600 MG + 200 UI		60 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	60	Dias			
Indicación:	tomar 1 tableta almuerzo						
20066117-12	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA				20 MG		60 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	60	Dias			
Indicación:	tomar 1 tableta al día						

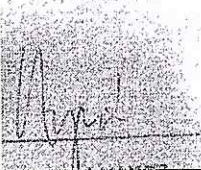
INDICACIONES MEDICAS

Lograr modificaciones al estilo de vida para mejorar calidad de vida y evitar progresión del daño renal que incluye: ingestión de proteínas de alto valor biológico: pollo, pescado y huevo a razón de 0.8gr/kg/día, aumentar ingesta de frutas bajas en potasio, alimentos ricos en fibra y proteínas de origen vegetal, dieta hiposódica menos de 2gr de sodio al día, hipograsa e hipoglúcida, cumplimiento del tratamiento farmacológico indicado según prescripción médica, evitar sustancias o medicamentos nefrotóxicos (aminoglucósidos, AINE y sulfas), no automedicarse, asistir a las consulta de seguimiento, realizar actividades físicas diarias de preferencia aeróbicas para combatir obesidad, sobrepeso y/o sedentarismo, mantener adecuada hidratación, evitar hábitos tóxicos como fumar e ingerir bebidas alcohólicas. Lograr cifras óptimas de tensión arterial (130/80mmHg) y mantener cifras de glucemia en parámetros adecuados, acudir a urgencias en caso de descompensación de su patología de base, continuar control en el Programa de riesgo cardiovascular y en el seguimiento por consulta de nefroprotección.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

Observación:



MEJIAS ALVAREZ NELSON MIGUEL
NEFROLOGIA
700120309 o 700120309

Dr. Nelson Miguel Mejías Alvaréz
ESP NEFROLOGIA - MEDICINA FAMILIAR
SCM C-PMC-2017-23833

Nombre reporte : HCRPHistoBase

6/13

Usuario: 2000120320



SALUD SOCIAL S.A.S.

802023344

Fecha Actual : miércoles, 10 julio 2024

INDICACIÓN MEDICA

HISTORIA CLINICA RCV

N° Historia Clínica: 19185448

N° Folio: 21

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JULIO ZABALA

Identificación: 19185448

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 13 mayo 1953 Edad Actual: 71 Años 1 Meses 28 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CLL 0 # 6-35 / FATIMA V R

Teléfono: 3176417032

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Ocupación: OTROS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO RÉGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1526190 Fecha: 10 07/2024 3:56 53 p. m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicación: Salida Consulta Externa

Detalle:

Lograr modificaciones al estilo de vida para mejorar calidad de vida y evitar progresión del daño renal que incluye: ingestión de proteínas de alto valor biológico: pollo, pescado y huevo a razón de 0.8gr/kg/día, aumentar ingesta de frutas hajas en potasio, alimentos ricos en fibra y proteínas de origen vegetal, dieta hiposódica menos de 2gr de sodio al día, hipograsa e hipoglúcida, cumplimiento del tratamiento farmacológico indicado según prescripción médica, evitar sustancias o medicamentos nefrotóxicos (aminoglucósidos, AINE y sulfas), no automedicarse, asistir a las consulta de seguimiento, realizar actividades físicas diarias de preferencia aeróbicas para combatir obesidad, sobrepeso y/o sedentarismo, mantener adecuada hidratación, evitar hábitos tóxicos como fumar e ingerir bebidas alcohólicas, Lograr cifras óptimas de tensión arterial (130/80mmHg) y mantener cifras de glucemia en parámetros adecuados, acudir a urgencias en caso de descompensación de su patología de base, continuar control en el Programa de riesgo cardiovascular y en el seguimiento por consulta de nefroprotección.

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	19185448
NOMBRES	JULIO
APELLIDOS	ZABALA
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: 08/27/2024 08:42:11 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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.

Fecha de consulta:

27/08/2024

Ficha:

54874049521900000073

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIO

Apellidos: ZABALA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 19185448

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/05/2021

Última actualización ciudadano:

07/05/2021

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

Consejos para ahorrar energía

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía.

Puedes financiar y pagar con la factura de energía. Comunícate a la línea de SONQS

310 247 4033 - 607 582 1716

www.sonqsgroup.com

Chatea con Lucia

323 231 5115

WhatsApp

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Si tu vehículo híbrido enchufable o eléctrico está registrado en el municipio de Bogotá, puedes acceder a un descuento del 10% en la tarifa de energía eléctrica.

Señor usuario:

Verónica Pérez, Usuario de Energía Eléctrica

Señor usuario:

Verónica Pérez, Usuario de Energía Eléctrica

Si debes escanear este QR

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Si tu vehículo híbrido enchufable o eléctrico está registrado en el municipio de Bogotá, puedes acceder a un descuento del 10% en la tarifa de energía eléctrica.

Tu información

Nombre: Olga Prada James
Dirección: Cll 0 6 35
Barrio: Fatima
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512310465

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 106506

Documento equivalente a factura N° - 1075453083

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue 03/JUL/2024

Pagaste: \$117,414

¡Felicidades estás al día en tu pago!

¡Escanear y pagar

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta: 26/JUL/2024

Pago con recargo hasta: 05/AGO/2024

Días Facturados 31

Servicios Facturados

Energía \$140,942

Asco \$21,185

Alumbrado Público \$20,859

Pago total \$182,986

11%

77%

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414

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

Síguenos en nuestras redes sociales

Facebook, Twitter, Instagram, YouTube

Descarga la app CENS www.cens.com.co

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1 Mes 2 Mes 3 Mes 1 Mes 2 Mes 3

Indicadores

C transformador 11-2020-De la Empresa

DIUG 41 74

DIU 3 594

HC 0

VR Compensar S 0

DI 295 6536

Gp Calidad

FIUG 15

FU 3

VC 0

CEC 0

% 16

Información de tu instalación

Medidor Activo: 23908547

Medidor Reactivo: 23908547

Alimentador: El SO69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 7.3

Constante de medida: 1

El hurto restituido en infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

El hurto restituido en infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Medios de pago

Puntos de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdelns/login>

Apuestas Cucula 75 - BBVA - Coompeprens - Coguasimales - Almacenes Exito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.507.122**
ZABALA PRADA
APELLIDOS
YESENIA PAOLA
NOMBRES

Yessenia Paola Zabala P.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1984**
SAN ANTONIO DE TACHIRA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-FEB-2003 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



R-2510000-00268180-F-0037507122-20101129 0025033605A 2 35351958