

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

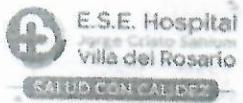
DIAGNOSTICOS: S489



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 776306





E.S.E. Hospital Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

SAÚD CON CALIDEZ

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 21/10/2024

INGRESO : 1740073

JAIMES BOTELLO JOSE SATURIO

CC - 5449733

Edad : 71A 3M 17D

Nacimiento : 4/07/1953

Dirección : CALLE 2 5 28 B PAMPLONITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Sexo : Masculino

Teléfono : 320 4773757

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: alergu

MOTIVO CONSULTA: se me hincha los pies

ENFERMEDAD ACTUAL : paciente quien presenta edema en miembros inferiores se remite a medicina interna

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMIA , AMPUTACION DE PRIMER DEDO DE MANO DERECHA
PATOLÓGICOS: DIABETES MIELITUS TIPO I

REVISIÓN POR SISTEMAS :

OSTEOMUSCULAR (Normal). herida en dedos d epies

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 93 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 172 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 31.44 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 99 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Craneo (Normal). normocefala

Abdomen (Normal). blando depresible

Osteoarticular (Normal). edema en miembros inferiores

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Cardio Pulmonar (Normal). rcsrs pulmones claros bien ventilados

OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA (Cantidad: 1)

ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLOCUAS O LATERAL CON BARIO) (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

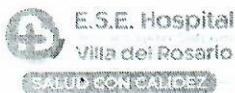
HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1)

MICROALBUMINURIA (Cantidad: 1)

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 21/10/2024

INGRESO : 1740073

JAIMES BOTELLO JOSE SATURIO

CC - 5449733

Edad : 71A 3M 17D

Nacimiento : 4/07/1953

Sexo : Masculino

Teléfono : 320 4773757

Dirección : CALLE 2 5 28 B PAMPLONITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

DIAGNÓSTICO :

R600 - EDEMA LOCALIZADO - (Impresión Diagnóstica)

GUTIERREZ SANCHEZ EMILIA MARIA
C.C.-32723131
MEDICINA GENERAL



HISTORIA CLINICA

Sucursal: PRINCIPAL

Fecha: Marzo 2 de 2023 - Marzo 2 de 2023

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	JOSE SATURIO JAIMES BOTELLO	Identificación:	5449733	Tipo Doc:	CC
Dirección:	BAJO PAMPLONITA	Sexo:	M	Edad:	69 Años
Ocupación :	SIN OCUPACION	Fecha de Nacimiento :	04/07/1953		
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Teléfono:	3204773757		
Contrato :	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA S.A.	Estado Civil :	SOLTERO(A)		
Entidad :	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA S.A.	Tipo de Afiliación :	BENEFICIARIO		

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
02/03/2023	13:38						

Servicio:

MOTIVO DE CONSULTA:

ANTECEDENTES: ANTECEDENTES PERSONALES: DIABETES MELLITUS, AMPUTACION DEL PRIMER DEDO DE LA MANO IZQUIERDA
 ANTECEDENTE QUIRURGICOS: CIRUGIA DE VESICULA
 ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: INSULINA, METFORMINA

REVISIÓN POR SISTEMAS: VALORACION INICIAL:

RECIBO PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO MEDICO AMPUTACION DEL PRIMER DEDO DE LA MANO IZQUIERDO
 8 MESES DE EVOLUCION, A LA VALORACIÓN PRESENTA: SE OBSERVA CICATRIZ EN BUEN ESTADO, CICTRIZ ADHERIDAS
 EN PLANOS PROFUNDOS EN ZONA PALAMAR DE MANO IZQUIERDA, SINDROME DE MIEMBRO FANTASMA, DOLOR A LA PALPACIÓN:
 ARTICULACIONES MTCF E INTERFALÁNGICAS 7/10 SEGUN EVA, GONIOMETRÍA: ANTEBRAZO SUPINACIÓN DE 0 A 40°, MUÑECA
 EXTENSIÓN DE 0 A 20°, DESVIACIONES 10°, RIGIDEZ DE LOS DEDOS, EXAMEN MUSCULAR: DEBILIDAD DE TRÍCEPS, BICEPS,
 PRONADOR REDONDO- CUADRADO Y SUPINADORES LARGO- CORTO, RADIALES, CUBITALES ANTERIOR-POSTERIOR Y PALMARES 2/5.
 EDEMA: MODERADO EN ZONA DORSAL DE LA MANO Y ARTICULACIONES INTERFALÁNGICAS DE LOS DEDOS.

ENFERMEDAD GENERAL: VALORACION FINAL:

PACIENTE FINALIZA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS, CON DIAGNOSTICO MEDICO AMPUTACION DEL PRIMER DEDO DE LA
 MANO IZQUIERDO 9 MESES DE EVOLUCION, A LA VALORACIÓN PRESENTA: SE OBSERVA CICATRIZ ADHERIDAS
 EN PLANOS PROFUNDOS EN ZONA PALAMAR DE MANO IZQUIERDA, SINDROME DE MIEMBRO FANTASMA, DOLOR A LA
 PALPACIÓN: EN SEGUNDO DEDO DE LA MANO IZQUIERDA 7/10 SEGUN EVA, GONIOMETRÍA: LEVE LIMITACION HACIA
 LA SUPINACIÓN, FLEXO/EXTENSIÓN DE MUÑECA, RIGIDEZ DE LOS DEDOS, EXAMEN MUSCULAR: RADIALES, CUBITALES
 ANTERIOR-POSTERIOR Y PALMARES 2/5. EDEMA: LEVE EN ZONA DORSAL DE LA MANO Y ARTICULACIONES INTERFALÁNGICAS
 DE LOS DEDOS. SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA CASA, CONSULTAR AL MÉDICO TRATANTE PARA CONDUCTA A SEGUIR,
 SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

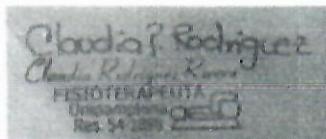
TRATAMIENTO: OBJETIVO GENERAL:

RECUPERAR LA MAYOR FUNCIONALIDAD POR MEDIO DE MÉTODOS Y TÉCNICAS FISIOTERAPÉUTICAS PARA LOGRAR ASÍ UNA MEJOR
 CALIDAD

DE VIDA.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- DISMINUIR DOLOR
- DISMINUIR EDEMA
- DISMINUIR RETRACCIONES
- MEJORAR LA AMPLITUD DE MOVIMIENTO ARTICULAR
- AUMENTAR FUERZA MUSCULAR
- EDUCACIÓN AL PACIENTE EN SU VIDA DIARIA Y LABORAL





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	5449733
NOMBRES	JOSE SATURIO
APELLIDOS	JAIMES BOTELLO
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: 10/25/2024 08:43:47 | 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

REPORTE NUEVA SOLICITUD EN TRAMITE



Fecha Creación 25/10/2024 08:09:29 a.m.

Creado Por MAIRA ALEJANDRA ANAYA ACEVEDO

NORTE DE SANTANDER
VILLA DEL ROSARIO

54
54874

No. solicitud
548743671376700004981

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre JOSE	Segundo nombre SATURIO	Primer apellido JAIMES	Segundo apellido BOTELLO	Sexo MASCULINO
Extranjero NO	Tipo de documento CÉDULA DE CIUDADANÍA	Documento 5449733	Fecha de nacimiento 04/07/1953	Fecha de expedición doc. 26/09/1974
País COLOMBIA	Departamento NORTE DE SANTANDER	Municipio GRAMALOTE	Correo electrónico N-	
Dirección CLL 4 N 12-18 BRR SAN MARTIN				Teléfono 3204773757

DETALLE DE LA SOLICITUD

¿El solicitante puede aportar información para la solicitud? **SI** ¿El sistema genera alerta de actualización por cambio de edad? **NO**

¿Qué información de la encuesta desea modificar? Identificación Datos de vivienda Datos de hogar Datos de personas

Primer nombre

PERSONAS DEL HOGAR SOLICITANTE

Orden	1º Nombre	2º Nombre	1º Apellido	2º Apellido	Documento	Retiro	Inclusión	Mod.
1	JOSE	SATURIO	JAIMES	BOTELLO	C.C. 5449733	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	MARIA	EDDY	RESTREPO	DE JAIMES	C.C. 37176144	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

El DNP actuará como responsable del tratamiento de datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la entidad. La información registrada en el Sisbén y los datos personales serán utilizados para orientar las políticas sociales del Gobierno.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, y que se actualice de forma automática a través del cruce con registros administrativos u otras fuentes que el DNP defina. Cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces con bases de datos generará la exclusión del Sisbén, independientemente de las acciones legales a que haya lugar.

Autorizo que el resultado de la presente solicitud o en su defecto las observaciones que se formulen sean notificadas a la dirección de correo electrónico señaladas en la sección "Informante calificado del hogar".

¿ESTÁ DE ACUERDO?

Sí No



Firma del Solicitante

Huella índice derecho

Observaciones



El futuro
es de todos

DNP
Departamento
Nacional de Planeación

SÓNOS Grupo EPM

¡Evita dolores de cabeza!

Mujeres nos instalan en el interior de tu casa. Te ofrecemos servicios de reparación de energía. Puedes financiar y pagar con la factura de ahorro. Consulta en las líneas SÓNOS.

01 8000 414115 | www.sonosgrupopm.com

Chatéa con **Lucia**

Agrégala al WhatsApp 323 231 5115

Los servicios de CENS al alcance de tu mano

Nuevo buzón empresarial para la recepción de peticiones cens@cens.com.co

Esta actualización reemplaza los buzones de: > soporte.clientes@cens.com.co > gestiendondocumental@cens.com.co > notificacionesadministrativas@cens.com.co

IMPORTANTE: El correo notificacionesadministrativas@cens.com.co necesitará todos los permisos justos

Consejos para ahorrar energía

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo			Información de tu instalación
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	
C transformador	1T02827-De la Empresa						Medidor Activa: 11490565
DIUG	14.81						Medidor Reactiva:
DIU	.124						Alimentador: ESCC62
HC	0						Nivel de tensión: 1
V/R Compensar S	0						Carga instalada: 1.5
Dt	281.9409						Constante de medida: 1
Grp Calidad	11						
HUG	7						
FIU	2						
VC	0						
CEC	0						
%	16						

El presente documento equivale a una factura pendiente ejecutivo en virtud del artículo 39 del decreto 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 Campoy
Representante Legal

Medios de pago

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

CENS Grupo epm

Tu Información

Nombre: Sergio Moreno Gomez
Dirección: CII 2 5-28
Barrio: Bajo Pamplonita
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 111 01434535990

Ciudad: Cúcuta
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **84671**

Documento equivalente a factura N° - 1076962416

Fecha de emisión: Septiembre 20/2024

Tu último pago fué:
03/SEP/2024
Pagaste:
\$130,213

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 14/AGO/2024 a 12/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
04/OCT/2024

Días Facturados **30**

Pago con recargo hasta:
10/OCT/2024

Servicios Facturados

Energía	\$77,154	10%
Asco	\$37,643	29%
Alumbrado Público	\$13,064	60%
Pago total \$127,861		

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

