

**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



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

INDICE DERECHO

*Julio E. Zabala*  
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- Retinopatia diabética, operado OI por mí 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 operación OD

#### PRESION OCULAR:

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

*Silvia Florez*  
SILVIA CAROLINA FLOREZ FAILLACE SILVIA CAROLINA  
MDOftalmólogo, Vitreo Retina - C.C. 60360721 - RM. 68-3838  
CETAVI MOLINA  
RETINA VITREO  
R.M. 6C.J. JCUA



**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, Vítreo Retina - C.C. 60360721 - RM. 68-3838

26 ENERO 2024  
FLOREZ FAILLACE SILVIA CAROLINA  
MD. Oftalmólogo, Vítreo Retina - C.C. 60360721 - RM. 68-3838  
RETIRO VITREO MACULA  
C.F. 11-49 AVENIDA 0  
CÚCUTA COLOMBIA  
TELÉFONOS 5715882 - 5714673  
scflorez@hotmail.com

**SALUD SOCIAL S.A.S.****Nit 802023344****Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco****Telefono 607 595 6605****PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS****000001006762**

Nº Historia Clínica: 19185448

Nº 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: Régimen\_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:

Nº Ingreso: 1526190 Fecha: 10/07/2024 3:31:16 p. m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

Diagnóstico: N185 - ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 5

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		ÁREA SERVICIO: 999	TEMPORAL ÁREA DE SERVICIO		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION	
890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	1	Rutinario		

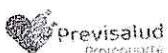
Observaciones: cita en 2 meses

Total Items: 1

700120309 - MEJIAS ALVAREZ NELSON MIGUEL

NEFROLOGIA

Dr. Nelson Miguel Mejias Alvarez  
 ESP NEFROLOGIA MEDICINA FAMILIAR  
 ISCP C.C. 2017-23633



**SALUD SOCIAL S.A.S.**  
**Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco**  
**Telefono 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 Electrónico: 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: Regimen Simplificado  
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)  
 Tipo: Subsidiado

FOLIO N° 21

(Fecha: 10/07/2024 03:56 p.m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Nº Ingreso: 1526190 Fecha: 10/07/2024 3:12:18 p.m.

**DATOS DEL INGRESO****DATOS DE LA ATENCIÓN****ANAMNESIS****Motivo de consulta**

vengo a verme con el nefrologo

**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 interacciones en el período. El paciente al ingreso a consultar hemodinámicamente estable, refiere prurito, no presenta síntomas cardiovasculares ni respiratorios de descompensación, se mantiene con diuresis positiva, no espuma ni sangrado en la orina, no signos irritativos urinarios, ni edemas ni signos de sobrecarga hidrática, se está alimentado bien, duerme bien, no manifestaciones urélicas. 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 paraclinicos muestran disfuncion renal con anemia.

**FACTORES DE RIESGO**

Hipertensión controlada	Si
Diabetes controlada	No aplica
Enfermedad renal crónica	Si
Compromiso de órgano blanco	Estadio 5
Ejercicio	Si
Fuma	No
Alcohol	No
Estado nutricional	Normal peso

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Sistema neurológico: No Refiere  
 Nombre reporte: HCRH Histobase

1/13

Usuario: 2000020320

Sistema otorrino No Refiere  
 Sistema respiratorio No Refiere  
 Sistema cardiovascular No Refiere  
 Sistema gastrintestinal 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 0

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

#### Estado General

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

#### Cabeza/cráneo

Fondo de ojo

Cuello

Tórax

Abdomen

Extremidades superiores

Extremidades inferiores

Región lumbosacra

Genitourinario

Sistema nervioso central

Piel y faneras

#### EXAMEN FISICO

#### 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	Disminución de riesgo	No	Riesgo metabólico	2. Riesgo Alto	Riesgo por ICC	no
-------------------------	----------------	-----------------------	----	-------------------	----------------	----------------	----

Número reporte : HCRPHistoface

2/13

Usuario: 1000020326

Fecha Actual : miércoles, 10 julio 2024

### ANALISIS 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 interacciones 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 hidrática, se está alimentado bien, duerme bien, no manifestaciones urémicas. Refiere que está cumpliendo adecuadamente el tratamiento higiénico-diético y medicamentoso. Se realiza conciliación medicamentosa con buena adherencia al tratamiento farmacológico.

Viene con familiar.

Los paraclinicos muestran disfunción renal con anemia. Los encontramos ante un paciente con ERC de causa multifactorial en estadio 5-A1 con TFG según: Cockroft- Gault 11.85ml/min/1.73m<sup>2</sup>, CKD EPI 9.6ml/min/1.73m<sup>2</sup> y MDRD 10.95ml/min/1.73m<sup>2</sup>.

CAS:

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

### RECOMENDACIONES

- SE DAN RECOMENDACIONES DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, SE CONCIENCIIZA Y SE HACE ENFASIS EN PLAN NUTRICIONAL INSTAUROADO Y MEDIDAS DE AUTOCUIDADO
- REALIZAR CAMINATA DIARIA POR 30 MINUTOS, SE DAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA
- RESTRICCION DE AGRAVANTES
- MANTENERSE HIDRATADO (RESTRICCION EN CASO DE FALLA CARDIACA Y PACIENTE RENAL EN DIALISIS)
- ESTABLECER UN HORARIO PARA LA ALIMENTACION
- SE ORDENA DISMINUIR LA INGESTA DE SAL
- NO CONSUMIR FRITOS O GUIOSOS
- NO JUGOS (INCLUIDOS NATURALES)
- CONSUMIR FRUTAS ENTERAS Y VERDURAS
- NO BEBIDA INDUSTRIALES Y AZUCARADAS (GASEOSAS - PONNY - FRUTIÑO - PANELADA - SUNTE - ECT)
- NO DULCES
- DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS
- NO VISCERAS NI EMBUTIDO
- AUMENTAR CONSUMO DE CARNES BLANCAS
- DISMINUIR CONSUMO DE PRODUCTOS DE PANADERIA (PAN - GALLETAS )
- CONTROLAR CONSUMO DE HARINAS 1 SOLA POR COMIDA
- SE CONTRAINDICA AINES 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

### CONCILIACION MEDICAMENTOSA

Fecha	Codigo - Nombre	Ultima dosis	Ajuste de dosis	Definicion de caso	Observaciones
-------	-----------------	--------------	-----------------	--------------------	---------------

### ANTECEDENTES

#### ANTECEDENTES

#### OBSERVACIONES

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

Nombre reporte : HCRPHistorbase

3/13

Usuario: 2000020320

Médicos	26/03/2024 10:48:05 ERC5 a. m.
Médicos	25/06/2024 4:03:59 TUVO ABCESO PÍERNA IZQ--HTA--E CV -SECUNDARIO --HACE 1 MES -- p. m. HEMIPLÉJIA 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 Casa	Exposición al humo tabaco CellB 3	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica	G	P	A	C	V	E	M
FUP							
<b>EXAMENES</b>							
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: HCRPHotoBase

4/13

Usuario: 3000020320

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 (RIÑONES VEJIGA 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	Diagnóstico
Confirmado_Repetido	N185	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 5	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresión_Diagnóstica	E147	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES MULTIPLES	<input type="checkbox"/> Principal
Impresión_Diagnóstica	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	<input type="checkbox"/> Principal
Impresión_Diagnóstica	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 : HCPHistoBase

5/13

Usuario: 2690020320

Fecha Actual : miércoles, 10 julio 2024

MEDICAMENTOS				
CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
20021574-2	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	1 MG	60	TABLETA
Vía de administración:	Oral	Duración:	60	Días
Indicación:	tomar 1 tableta 9am			
19968466-2	ERITROPOYETINA 4.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	4,000 UI/ML	9	AMPOLLA
Vía de administración:	Intravenosa	Duración:	60	Días
Indicación:	Aplicar 4000ui sc semanal			
19942963-03	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TABLETA	600 MG + 200 UI	60	TABLETA
Vía de administración:	Oral	Duración:	60	Días
Indicación:	tomar 1 tableta almuerzo			
20066117-12	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	20 MG	60	TABLETA
Vía de administración:	Oral	Duración:	60	Días
Indicación:	tomar 1 tableta al dia			

**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/kgxdía, 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 hipoglúcemia, cumplimiento del tratamiento farmacológico indicado según prescripción médica, evitar sustancias o medicamentos nefrotóxicos (aminoglucósidos, AINE y sulfas), no automedicarse, asistir a las consultas 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 glucemía 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 Mejias Alvaroz  
ESP NEFROLOGIA - MEDICINA FAMILIAR  
ISCM-C CMC 2017-23833

Nombre reporte : HCRPHistorico

6/13

Usuario: 20000120329



**SALUD SOCIAL S.A.S.**  
**802023344**

Fecha Actual : miércoles, 10 julio 2024

## **INDICACIÓN MEDICA**

HISTORIA CLINICA RCV

Nº Historia Clínica:	19185448	Nº Folio:	21	Folio Asociado:
<b>DATOS PERSONALES</b>				
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	
<b>DATOS DE AFILIACIÓN</b>				
Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA	Régimen:	Regimen_Simplificado	
Plan Beneficios:	COOSALUD EVLNTO RÉGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA	Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)	
<b>DATOS DEL INGRESO</b>				
Responsable:	Teléfono Resp:			
Dirección Resp:	Nº Ingresu: 1526190 Fecha: 10/07/2024 3:56:53 p. m.			
Finalidad Consulta:	Causa Externa: Enfermedad_General			

#### INDICACIÓN MEDICA

<b>Tipo Indicación:</b>	Salida Consulta Externa
<b>Detalle:</b>	<p>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 0.8 gr/kgxkg/día, aumentar ingesta de frituras bajas en potasio, alimentos ricos en fibra y proteínas de origen vegetal, dieta hiposódica menor de 2gr de sodio al día, hipograsa e hipoglucéida, cumplimiento del tratamiento farmacológico indicado según prescripción médica, evitar sustancias o medicamentos nefrotóxicos (tamininglucósidos, AINEs y sulfatas), no automedicarse, asistir a las consultas de seguimiento, realizar actividades físicas diarias de preferencia aeróbicas para combatir obesidad, sobre peso y 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.</p>

## 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.

Registro válido.

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:**

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



