

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

5.449.733

JAIMES BOTELLO

ASESOR
JOSE SATURIO

Jose Saturno



FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-1953

GRAMALOTE
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

26-SEP-1974 GRAMALOTE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2500100-00961550-M-0005449733-20171207 0058743308A 1 9902430096



E.S.E. Hospital
Villa del Rosario

SAÚDE 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

PATÓLOGICOS: DIABETES MIELLITUS TIPO I

REVISION 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 Cardíaca : 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). rscrs 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, OBLICUAS 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)



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 21/10/2024

INGRESO : 1740073

JAIMES BOTELLO JOSE SATURIO

CC - 5449733

Edad : 71A 3M 17D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 4/07/1953

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, AMPUTACIÓN DEL PRIMER DEDO DE LA MANO IZQUIERDA
ANTECEDENTE QUIRURGICOS: CIRUGIA DE VESICULA
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: INSULINA, METFORMINA

REVISIÓN POR SISTEMAS: VALORACION INICIAL:

RECIBO PACEINTE 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, CICATRIZ 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, BÍCEPS, 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:

PACEINTE 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 SUPINACION, FLEJO/EXTENSION 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

Claudia Rodríguez
FISIOTERAPEUTA
Res. 34-1898



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 ☒

PERSONAS DEL HOGAR SOLICITANTE

Primer nombre

Orden	1° Nombre	2° Nombre	1° Apellido	2° 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

soños
Grupo EPM

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía, Puentes Financieros y pagos con factura de energía. Contáctanos en la línea de atención al cliente.

01 8000 414115 www.somnosgrupoepm.com

Cred Somnos

Chatea con

Lucia

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115

Los servicios de CENS
al alcance de tu mano



¿Quieres ganar uno de estos
electrodomesticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escanear este código



¡Nuevo buzón empresarial para la recepción
de peticiones!

cens@cens.com.co

Esta actualización reemplaza los buzones de:

- soporte_clientes@cens.com.co
- gestion_documental@cens.com.co
- notificaciones_administrativas@cens.com.co

IMPORTANTE: El correo notificacionesjudicial@cens.com.co gestionará todos los trámites judiciales.



Consejos para
ahorrar energía

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02827-De la Empresa					
DIUG	14.81					
DIU	.124					
HC	0					
V/R Compensar S	0					
Dt	281.9409					
Grp Calidad	11					
HUG	7					
FIU	2					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

¡Haz clic una vez
por solicitud!



No sequen la ropa húmeda
frente al ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

Información de tu instalación

Medidor Activa: 11490565
Medidor Reactiva:
Alimentador: ESCC62
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
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 1996, la firma mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.

Jose Miguel Gonzalez Campo
Representante Legal



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!

¡Escanear y paga!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
04/OCT/2024
Pago con recargo hasta:
10/OCT/2024

Días
Facturados
30

Servicios Facturados

Energía \$77,154
Asco \$37,643
Alumbrado Público \$13,064



Pago total
\$127,861

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 41411

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

Síguenos en nuestras redes sociales



Medios 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>

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

37.176.144

RESTREPO De JAIMES

MARIA EDDY

Maria Eddy Restrepo



FECHA DE NACIMIENTO 04-JUN-1960

SARDINATA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **A+** **F**
ESTATURA G.S RH SEXO

18-FEB-1981 TIBU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00210141-F-0037176144-20100122 0020205018A 1 6980581568