

CC 13171013 JOSE VICENTE DURAN CACERES

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

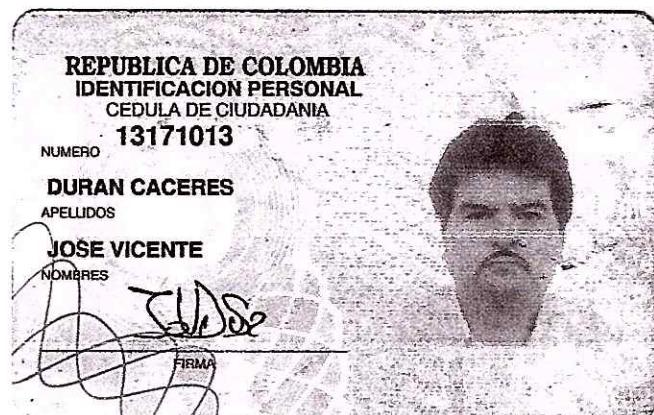
Observaciones

DIAGNOSTICOS: M171



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 662623



FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-1964**

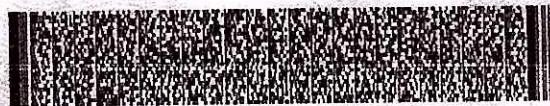
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

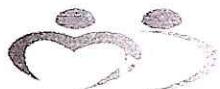
1.60 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-SEP-1982 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


INDICE DERECHO



A-2510000-55086197-M-0013171013-20010430 0520301115A 02 097283045
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



Clinica Medical Duarte
Centro de Salud Familiar

HISTORIA CLINICA

| | | | | |
|---|---|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| PACIENTE: JOSE VICENTE DURAN CANCERES | | IDENTIFICACION: CC 13171013 | | HC: 13171013 - CC |
| TIPO AFILIADO: Beneficiario | EDAD: 55 Años | SEXO BIOLOGICO: M | ORIENTACIÓN SEXUAL | IDENTIDAD DE GENERO Masculino |
| FECHA NACIMIENTO: 17/3/1969 | DE | NORTE DE SANTANDER-CUCUTA | TELEFONO: 6073112936 | CELULAR: 3015231119 |
| RESIDENCIA: CUCUTA CUCUTA CORR CUCUTA NORTE DE SANTANDER(COLOMBIA) | OCCUPACION: OFICIOS VARIOS | | MANO DOMINANTE: DERECHA | NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA |
| EMAIL: NO TIENE | PERTENENCIA ETNICA: | Ninguna de las anteriores | DISCAPACIDAD: Sin discapacidad | VICTIMA CONFLICTO ARMADO: No |
| NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: | PARENTESCO: | | TELEFONO: | |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | | TELEFONO: | |
| FECHA INGRESO: 14/8/2024 - 14:37:11 | FECHA EGRESO: 14/8/2024 - 16:40:37 | | CAMA: | |
| DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD | | SERVICIO: AMBULATORIO | | |
| PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO+74 2024(C.MEDICAL DUARTE) | | | | |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | | Estrato: Dos | RH: A+ | 3303d927b9426c27d7126dee09acf000 |
| Imprimió: ANA TERESA ROA CAMPEROS - ana.roa | | | | |
| Fecha Impresión: 2024/8/14 - 16:44:05 | | | | |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|------------|---|--|
| | 16:36 | harold.villamizar - HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR |
| 2024-08-14 | MOTIVO DE CONSULTA : VARO SEVERO DE RODILLA DERECHA, HOY CONTROL CON EXAMENES OK, | ENFERMEDAD ACTUAL : FUE OBESO, PESO 72,KILOS, TALLA 170-. PLAN SS LABORATORIOS RX PANORAMICAS DE MIS INFERIORES, PENDIENTE VER POR ODONTOLOGIA, SE REMITE A JUNTA DE REEMPLAZOS ARTICULARES. |

| ANTECEDENTES PERSONALES | | | | |
|--------------------------|-----------|---------|---------|------------|
| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE | |
| ANTECEDENTES | Alergicos | NO | NO | |
| ANTECEDENTES FAMILIARES | | | | |
| ANTECEDENTES-- | | DETALLE | | |
| Alergicos | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| | NO | P | NO | 2024-05-15 |
| Alimentacion | NO | F | NO | 2024-05-15 |
| | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |
| Infecciosos | | | | |
| Immunologicos | | | | |
| Metabolicos | | | | |
| Otros | | | | |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorio | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |

Traumaticos

| EXAMEN FISICO | | |
|--|---------|---|
| PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR | | FECHA: 2024-08-14 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | FUE OBESO, PESO 72, KILOS, TALLA 170-. PLAN SS LABORATORIOS RX PANORAMICAS DE MIS INFERIORES. CITA ORTOPEDIA 1 MES, PLAN SS VALORACION POR ODONTOLOGIA Y JUNTA DE REEMPLAZO ARTICULARES PROPUESTA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA DERECHA PRIMARIA., |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|--------|-------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| M171 | OTRAS GONARTROSIS PRIMARIAS | | |

| CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1 | | | |
|---|--------------------------|--|----------------------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
| | 890502 | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO PACIENTE | 2024/8/14 - 16:38:57 |
| OTROS | Observacion: | JUNTA DE REEMPLAZOS ARTICULARES | |
| | Orden Profesional | HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

| SOLICITUD AMBULATORIA | | | |
|--|--------------------------|---|----------------------|
| PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR CC - 10285251 | | | |
| | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | 2024/8/14 - 16:38:27 |
| OTROS | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

| SOLICITUD AMBULATORIA | | | |
|--|--------------------------|---|----------------------|
| PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR CC - 10285251 | | | |
| | 890204 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA | 2024/8/14 - 16:39:58 |
| OTROS | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

| SOLICITUD AMBULATORIA | | | |
|--|--|--|--|
| PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR CC - 10285251 | | | |

| | |
|-----------------------|------|
| ORIGEN DE LA ATENCION | Otra |
|-----------------------|------|

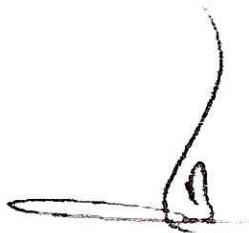
| FINALIDAD DE LA ATENCION | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|
| Deteccion de alteraciones del adulto | | | |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|----------|-------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO | SERVICIO | AMBULATORIO |
| M171 | OTRAS GONARTROSIS PRIMARIAS | | |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR

CC - 10285251 RM No

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA

FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Imprimió: ANA TERESA ROA CAMPEROS - ana.roa

Fecha Impresión: 2024/8/14 - 16:44:05



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 | 13171013 |
| NOMBRES | JOSE VICENTE |
| APELLIDOS | DURAN CACERES |
| 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 | NUEVA EPS S.A. | SUBSIDIADO | 01/01/2021 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión: 08/28/2024 13:18:53 | 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 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.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

Fecha de consulta:

28/08/2024

Ficha:

54874046553500001832

BS

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE VICENTE

Apellidos: DURAN CACERES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13171013

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/04/2024

Última actualización ciudadano: 10/04/2024

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

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

109476

018000 414 115 ó al 115

Nombre: P.duran
Dirección: Cra 7 11-26
Barrio: La Palmita
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512252760

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 109476

Documento equivalente a factura N° - 1076116052

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fue:

29/JUL/2024

Pagaste:

\$182,000



Sigue la suscripción del Períodos de atraso:
servicio 1

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/JUL/2024 a 07/AGO/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
INMEDIATO

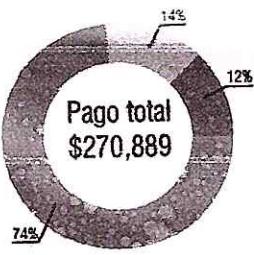
Días Facturados

31

Fecha de suspensión:
27/AGO/2024

Servicios Facturados

| | |
|-------------------|-----------|
| Energía | \$199,594 |
| Aseo | \$33,318 |
| Alumbrado Público | \$37,977 |



Contacta 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



Descarga la app CENS www.cens.com.co

Portal de Autogestión



Se conecta a tu cuenta de CENS
Portal de Autogestión
Paga tus facturas en www.cens.com.co
Solicita servicios en

Servicios Facturados

\$199,594 \$33,318 \$37,977

Por tus servicios pagas

\$270,889

Vigencia Sistemas NUR 25/01/01 10/01/2025

8327-2/2

Conoce más respecto a
la resolución CRFG
105_007 y registrate si
te identificas como un
cliente estacional

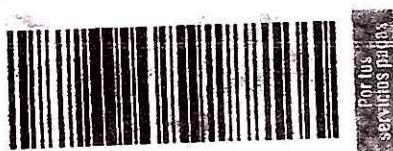


Escanea este
código QR

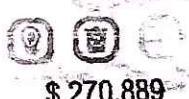


8327-1/2

al Medio Ambiente
por correo electrónico
a www.cens.com.co



1240904



\$ 270,889

