

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: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: G311-R32X-R15X-H540 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1300143

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.890.095**

SUAREZ BUENAHORA

APELLIDOS
FAUSTINA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

30-DIC-1929

LOS SANTOS
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

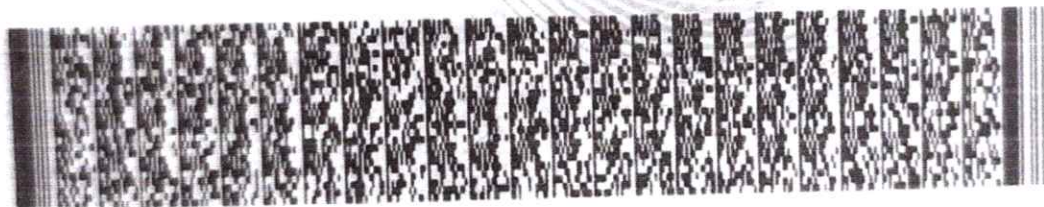
1.68
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

18-DIC-1961 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00208739-F-0027890095-20100112

0019850274A 1

33686957



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2025

INGRESO : 2055863

SUAREZ BUENAHORA FAUSTINA

CC - 27890095

Edad : 95A 7M 22D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 30/12/1929

Teléfono : 3024495982

Dirección : CL 2 NRO 5 27 SAN MARTIN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: Ingresa hija a solicitar certificado.

MOTIVO CONSULTA: Ingresa hija a solicitar certificado.

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 95 años años postrada en cama, con antecedente de demencia senil con incontinencia de esfínteres, y carcinoma basocelular. Paciente quien requiere de constante y adecuada red de apoyo por sus antecedentes descritos asociado a deterioro visual progresivo, compatible con su edad avanzada. En consultas anteriores se evidencian evidencian múltiples afecciones propias de su edad avanzada, entre las cuales se documenta una disminución visual severa, de carácter crónico y progresivo, que interfiere de manera significativa en su capacidad funcional y calidad de vida.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G

QUIRÚRGICOS: FACOEMULSIFICACION AO -

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: HTA - CANCER PIEL - SENILIDAD - DEMENCIA SENIL. INCONTINENCIA DE ESFÍNTERES.

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS :

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). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 0 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELÉTICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

DIAGNÓSTICO :

G311 - DEGENERACION CEREBRAL SENIL NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE - (Confirmado Nuevo)

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA

R15X - INCONTINENCIA FECAL

H540 - CEGUERA DE AMBOS OJOS

Ingresa hija a solicitar certificado.

ANÁLISIS :

Paciente de 95 años postrada en cama, con antecedente de demencia senil con incontinencia de esfínteres, y carcinoma basocelular. Paciente quien requiere de constante y adecuada red de apoyo por sus antecedentes descritos asociado a deterioro visual progresivo, compatible con su edad avanzada. En consultas anteriores se evidencian evidencian múltiples afecciones propias de su edad avanzada, entre las cuales se documenta una disminución visual severa, de carácter crónico y progresivo, que interfiere de manera significativa en su capacidad funcional y calidad de vida.

[Firma]
RODRIGUEZ DURAN CELMAR
C.C. 3090506739
MEDICINA GENERAL



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	27890095
NOMBRES	FAUSTINA
APELLIDOS	SUAREZ BUENAHORA
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	19/07/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/21/2025 11:53:07	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

Registro válido

Fecha de consulta:

21/08/2025

Ficha:

548743671481000007668

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FAUSTINA

Apellidos: SUAREZ BUENAHORA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27890095

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/12/2024

Última actualización ciudadano:

11/12/2024

Última actualización via 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

Nombre: Jose Angel Castro Camargo
 Dirección: Cra 7 6-29
 Barrio: Pie de Cuesta
 Ciudad: Villa Del Rosario
 Clase de Servicio: Residencial
 Estrato: 1
 Ruta: 105 01512262455
 Tarifa: Generica

Documento equivalente a factura N° - 1074135029

Fecha de emisión: Junio 14/2025

Tu último pago fue:

06/JUN/2025

Pagaste

\$54,510



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 09/MAY/2025 a 08/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta

28/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

04/JUL/2025

30

Servicios Facturados



Energia

\$35,634



Azc

\$11,132



Trade F

\$15,784



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

Descarga la app CENS www.cens.com.co



47362340

