

CC 13467720

JUAN CARLOS ANGARITA CASTAÑEDA

## 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: Z966-T844



### Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1161309

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **13.467.720**

**ANGARITA CASTAÑEDA**

APELLIDOS

**JUAN CARLOS**

NOMBRES

*JUAN CARLOS ANGARITA*

FIRMA



Expedido con firma digital

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1963**

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO



**1.68**  
ESTATURA

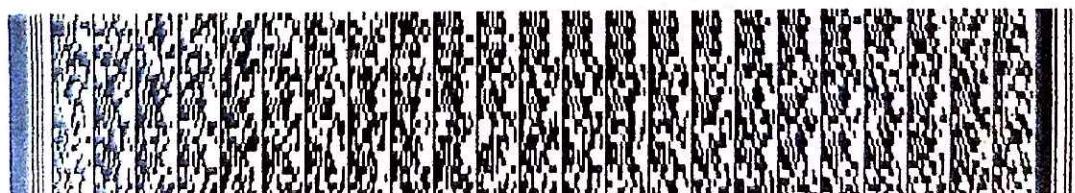
**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**04-NOV-1981 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Carlos Ariel Sanchez Torre*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



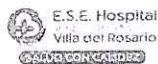
A-2510000-00132998-M-0013467720-20081202

0007415562A 1

7590006468

Este es un documento electrónico

## ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM



## ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 03/06/2021 16:56

INGRESO : 550954

## ANGARITA CASTAÑEDA JUAN CARLOS

CC - 13467720

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 9/07/1963

Teléfono : 3212221605

Dirección : CLL 30 14-90 NAVARRO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

## DATOS BÁSICOS

OCCUPACIÓN :	9998 - NO APLICA		
NIVEL EDUCATIVO :	Preescolar	PERFECTICIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
ESTADO CIVIL :	Unión libre	NIVEL SOCIECONÓMICO :	2. Bajo
PROCEDENCIA :	LOMITAS		
ACOMPAÑANTE :	ACUDE SOLO	PARENTESCO :	
DIRECCIÓN :	CLL 30 CON CRR 15 #10-90 NAVAR	TELÉFONO :	3212221605

## MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : TENGO REEMPLAZO DE CADERA, SOY HIPERTENSO

PACIENTE DE 57 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA, CX DE REEMPLAZO DE CADERA DERECHA HACE 15 AÑOS POR TRAUMA EN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO, CONSULTA HOY PARA DIRECCIONAR A ORTOPEDIA Y TOMA DE RX PARA DEFINIR CAMBIO DE PROTESIS, EN EPS NO DIERON CITA PARA EXAMENES SOLICITADOS EN MEDICAL DUARTE NI AGENDARON CON ESPECIALISTA.

## ANTECEDENTES PERSONALES

## ANTECEDENTES MÉDICO PERSONALES

ANTECEDENTES METABOLICOS :  Diabetes Sobre peso Dislipidemias o HipertensivasANTECEDENTES CÁNCER :  Próstata Estómago Colo RectalENFERMEDADES MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO :  Demencia Depresión Transtorno Afetivo Bipolar Consumo Alcohol Sustancias Psicoactivas Conducta SuicidaANTECEDENTES PULMONARES :  EPOC Asma TuberculosisANTECEDENTES SENSORIAL :  Defecto Refractivos Glaucoma EstrabismoANTECEDENTES CARDIOVASCULAR :  Cerebrovascular Hipertensión InfartosDISCAPACIDAD :  Sensorial Física Cognitiva  Psiquica OtraCual :  MARCHA ASISTIDA CON BASTON Enfermedad Musculo-EsqueléticoOTROS :  Enfermedad Ginecológica Alergias Enfermedad Neurológica Enfermedad Urológica Accidentes Laborales Enfermedad Neurológica

Hospitalización :

Quirúrgicos :

POR ACCIDENTE DE MOTO

REEMPLAZO DE CADERA

Transfusionales :

Traumáticos :

NIEGA

ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO EN CALIDAD DE

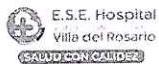
Farmacológico :

MOTOCICLISTA ARROLLADO POR BURSETA

LOSARTAN 50 MG DIARIO

Gineco Obstétrico :

OBSERVACIONES : HIPERTENSION ARTERIAL

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 03/06/2021 16:56

INGRESO : 550954

**ANGARITA CASTAÑEDA JUAN CARLOS**

CC - 13467720

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 9/07/1963

Teléfono : 3212221605

Dirección : CLL 30 14-90 NAVARRO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**PRÁCTICAS Y HÁBITOS SALUDABLES****PRÁCTICAS Y HÁBITOS**Actividad Física :  Si  No Frecuencia :

Horas de sueño al día : 0

Cuál practica? :

Número de veces de higiene Oral día : 0

Frecuencia de higiene general (Baño) :

DOS VECES AL DIA

Hábito urinario

NIEGA

Autoexamen de testículo :

SIN ALTERACIONES

Actividades realizadas en el tiempo libre :

LIMITADAS POR LIMITACION PARA LA MARCHA

Exposición a violencias :

NIEGA

Exposición a factores de riesgo  Físicos  Químicos  
derivados del trabajo :  Ergonómicos  Mecánicos Esquizofrenia  Ambientales PsicosocialesAntecedentes toxicológicos :  Alcohol  SPA  
 Tabaco  Fumador Exposición al humo de leña o carbón Ex FumadorNúmero de cigarrillos diarios :  1 No. Paquetes / año : 0Número de años :  2**HÁBITOS ALIMENTARIOS, ACTIVIDAD LABORAL****CONSUMOS Y HÁBITOS** Grasas saturadas  Sodio Azúcar Fibra Frutas Verduras  Calcio Hierro Otros

Consumo de dietas específicas :

**OBSERVACIONES :**ALTO CONTENIDO DE CARBOHIDRATOS, ADECUADA PROTEINA Y VERDURAS, POCAS FRUTAS**DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS****DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**

Orientación sexual :

HETEROSEXUAL

Identidad de género

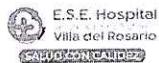
HOMBRE

Inicio de relaciones sexuales (Años) :

 17Dificultades durante relaciones sexuales :  Excitación Lubricación

Número de compañeros sexuales :

 2 Orgasmo ErecciónMétodos de anticoncepción :  Esterilización Quirúrgica2 Evacuación DolorDificultades durante relaciones sexuales :  Autonomía Maternidad planeada IVE Paternidad planeada**OBSERVACIONES :**

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 03/06/2021 16:56

INGRESO : 550954

**ANGARITA CASTAÑEDA JUAN CARLOS**

CC - 13467720

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 9/07/1963

Teléfono : 3212221605

Dirección : CLL 30 14-90 NAVARRO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**VALORACIÓN MENTAL**

Apariencia :

ADECUADA

Comportamiento :

ADECUADA

Pensamiento :

ADECUADA

Afecto :

ADECUADA

Estado de ánimo :

ADECUADA

Funcionamiento cognoscitivo :

ADECUADA

Funcionamiento Sensorial :

ADECUADA

Funcionamiento motor :

MARCHA SISTIDA CON BASTON

Afrontamiento sucesos vitales :  Normativo  No Normativos**EXÁMEN FÍSICO**

Peso (Kg): 98

Cintura (cm) : 108

Cintura (cm) : 36.5

Presión Arterial Sistole Diástole

Talla (cms) : 172

Cadera (cm) : 110

Frecuencia Cardíaca : 83

Sentado : 150 100

IMC (kg/m<sup>2</sup>) : 33.13

ICC : 0.98

Frecuencia Respiratoria : 20

De pie : 144 80

Muñeca (cm) : 18

Decúbito : 146 90

**Examen por Zonas**

Piel (Anormal). PATRON DE OBESIDAD CENTRAL

Músculo - Esquelético (Anormal). LIMITACION D EMOVILIDAD E CADERA DERECHA POR PROTESIS

Craneo (Normal). 34tOjos (Normal). 34tOídos (Normal). 34tNariz (Normal). 34tBoca (Normal). 34tCuello (Normal). 34tTórax (Normal). 34tAbdomen (Normal). 34tGenitourinario (Normal). 34tOsteoarticular (Normal). 34tSistema Nervioso (Normal). 34tNeurológica - Esfera mental (Normal). 34tCardio Pulmonar (Normal). 34t

**PATRONES ANTROPOMÉTRICOS**Indice de Masa Corporal IMC (Kg/m<sup>2</sup>)

Parámetros

IMC (kg/m<sup>2</sup>) : 33.13

Puntos de Corte

- > = 40
- >=35 a <40
- >=30 a <35
- >=25 a <30
- >= 18.5 a < 25
- < 18.5

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

Sexo : Masculino

Clasificación Antropométrica

- Obesidad Grado III
- Obesidad Grado II
- Obesidad Grado I
- Sobrepeso
- Normal
- Delgadez

Talla para la Edad (T/E)

Parámetros

Cintura 108

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

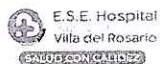
Sexo : Masculino

Puntos de Corte

 > = 80

Clasificación Antropométrica

- Obesidad Abdominal

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 03/06/2021 16:56

INGRESO : 550954

**ANGARITA CASTAÑEDA JUAN CARLOS**

CC - 13467720

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 9/07/1963

Teléfono : 3212221605

Dirección : CLL 30 14-90 NAVARRO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**VALORAR LA SALUD****Salud Bucal****Funcionalidad**

- Masticación :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Deglución :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Habla :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Fonación :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Socialización :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Afecto v Autoestima :  Normal  Anormal  No Evalua

**Estructuras Dentomaxilofaciales**

- Cara :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Maxilar v Mandíbula :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Labios v Comisura Labiales :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Lengua :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Paladar Duro v Blando :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Orofarinoe :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Estructuras Dentales :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Articulación Temporomandibular (ATM) :  Normal  Anormal  No Evalua

Masticacion (Normal).Deglucion (Normal).Habla Articulación Temporomandibular (ATM) :

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones que afectan la salud bucal? :  Si  No**DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA****APGAR FAMILIAR**

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como compartimos en mi familia: a) El tiempo de estar juntos b) Los espacios en casa c) El dinero	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre

Puntaje : 20 Funcionalidad normal**Salud Auditiva v Comunicativa**

Valoración del estado del oído por :

Inspección Visual :  Normal  Anormal  No EvaluaOtoscopia :  Normal  Anormal  No EvaluaFunciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo :  Normal  Anormal  No Evalua¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? :  Si  No¿Cree usted que escucha bien? :  Si  No

Observación :

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? :  Si  No**Salud Visual**Examen Oftalmológico :  Normal  Anormal  No EvaluaValoración Acudeza Visual :  Sin Alteraciones  Con Alteraciones

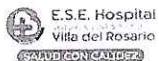
OD : 0 / 0

OI : 0 / 0

AO : 0 / 0

Observación :

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? :  Si  No

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 03/06/2021 16:56

INGRESO : 550954

**ANGARITA CASTAÑEDA JUAN CARLOS**

CC - 13467720

Edad : 57 Años 10 Meses 25 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 9/07/1963

Teléfono : 3212221605

Dirección : CLL 30 14-90 NAVARRO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**Salud Sexual**

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual :  Aspecto Nutricional  EPOC  Diabetes  Enfermedad Cardiaca  
 Enfermedad Cerebrovascular  Otra

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual :  Funcionalidad Sexual  Orientación Sexual  Deseo  
 Excitación  Lubricación  Orgasmo  
 Satisfacción  Erección  Ejaculación  
 Dolor  Eyaculación

Observación :

¿Presenta factores de riesgo que afectan su salud sexual y reproductiva ?  Si  No**RESULTADOS LABORATORIOS**

Resultado : SE SOLICITAN PARA REVISIÓN EN CONTROL DE CRÓNICOS

Concepto Profesional :

**DIAGNÓSTICO**

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Adulto

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z008 OTROS EXAMENES GENERALES

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : I10X HIPERTENSIÓN ESPECIAL /ORTOPEDIA

Diagnóstico Relacionado 2 : E669 OBESIDAD NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado 3 : Z966 PRESENCIA DE IMPLANTE ORTOPÉDICO ARTÍCULOS AD

Diagnóstico Médico :

PACIENTE DE 57 AÑOS CON IDX DE HTA LEVE CON CIFRAS TENSIONALES FUERA DE EMETAS, OBESIDAD CLASE I, ANTECEDENTE REEMPLAZO DE CADERA HACE 15 AÑOS.

DIRECCIÓN A NUTRICIÓN, ORTOPEDIA, SOLICITA RX DE CADERA Y PARACLÍNICOS DE PROGRAMA DE HTA, CONTROL CON RESULTADOS EN UN MES.

**ORTIZ BARRERA NUMAR JURGEN**  
**C.C. 1093785284**  
**MEDICINA GENERAL**

HISTORIA CLINICA

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
Toxicos	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ND		
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES:-			
DETAILE			
terapéuticas			
alimentación			
andro/ocular			
anembro vascular			
reducción y desarrollo			
espalmarito			
efectos secundarios			
inmunológicos			
otobolícos			
tratamientos			
alergias			
respiratoria			

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO DE INGRESO	ESTADO	DISERVARACIÓN
	COMPLICACIÓN MECÁNICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INERTIOS ORT		
1844			
ORIGEN DE LA ATENCIÓN		Enfermedad general	
FINALIDAD DE LA ATENCIÓN		No aplica	
DIAGNÓSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO DE EGRESO	ESTADO	SERVICIO
	COMPLICACIÓN MECÁNICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESTICOS, IMPLANTES E INERTIOS ORT		AHIBUDATORIO
1844			

12/05/2021, 3:53 p.m.

2 de 2

## 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	13467720
NOMBRES	JUAN CARLOS
APELLIDOS	ANGARITA CASTAÑEDA
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: 09/10/2024 21:24:44 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



Sistema de Identificación de  
Personas Beneficiarias de los Programas Sociales

El registro válido

Fecha de consulta:

10/09/2024

Ficha:

54874351556700003053

B3

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN CARLOS

Apellidos: ANGARITA CASTAÑEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13467720

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/08/2023

Última actualización ciudadano: 21/08/2023

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

\*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 Marfa Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

SERVICIOS NORTE DE SANTANDER  
NIT: 890501734-7  
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE  
DE SANTANDER S.A. E.S.P.  
NIT: 890500514

NÚMERO TRANSACCIÓN: 19701469  
FECHA: 09/09/2024 HORA: 13:43:24  
VENDEDOR: 1092386811  
OFICINA V ROSARIO  
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD  
137387653633#

REQUERIDO CENS PREPAGO  
REFERENCIA: 14382586597  
COMPAÑIA: 5371210  
ESTRATO: 3  
SO: RESIDENCIAL

FIN: 51460740637104640993

ALICIA MARGARITA PERNANDEZ  
DIRECCION: CLO 32 14400  
CARRERA 1412-NAVARRO WOLF  
PARTICIPACION: 568% - VILLA DEL ROSARIO  
DEPARTAMENTO: 54 - NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 263241  
MENSAJE: 14382586597#  
VALOR VENTA: \$20,000  
VALOR PRECARGA: 0  
KWH: 45  
TARIFA: 949.2257  
KWH SUBS: 45  
CONSUMIDOS: -24622  
CONTRACCIONES: 0  
APL NEU: 2000  
SALDO: 1649539  
APL ASED: 0  
SALDO ASED: 0  
OPE ASED: VEOLIA ASED NORTE DE SANTANDER  
SAS ESP  
TEL OPE ASED: 018000950096  
FECHA PAGO: 09/09/2024 HORA: 13:43:24  
CONSERVE ESTE TIQUETE,  
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

