

CC 37247836 ROSA MARIA PINEDA

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024)\_

### Causa Autorización

1. Primera Valoración

### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

### Observaciones

DX: M519 - S832 - M170 - IDS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1186564

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.247.836

PINEDA

APELLIDOS

ROSA MARIA

NOMBRES

*Rosa M Pineda*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1957

PIEDRECUESTA  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

B+

G.S. RH

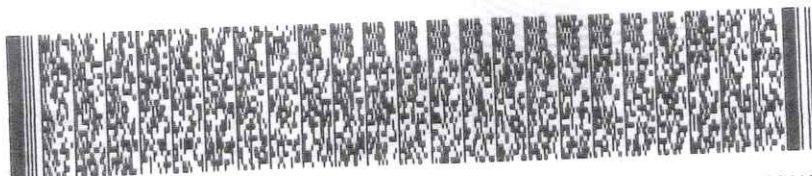
F

SEXO

15-NOV-1976 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00120401-F-0037247836-20081102

0005188786A 1

7580004191

## HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA MARIA PINEDA		IDENTIFICACION: CC 37247836		HC: 37247836 - CC
TIPO AFILIADO: Beneficiario	EDAD: 66 Años	SEXO BIOLOGICO: F	ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL	IDENTIDAD DE GENERO: Femenino
FECHA NACIMIENTO: 17/10/1957	DE NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TELEFONO: 5706405	CELULAR: 3005121032	
RESIDENCIA: BRR EL PARAMO CR 11 CASA 10-24 VILLA ROSARIO	Ocupación: AMA DE CASA	MANO DOMINANTE: DERECHA	NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA	
EMAIL: NO TIENE	PERTENENCIA ETNICA: Ninguna de las anteriores	DISCAPACIDAD: Discapacidad visual	VICTIMA CONFLICTO ARMADO: No	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:		
FECHA INGRESO: 17/1/2024 - 13:05:09	FECHA EGRESO: 17/1/2024 - 13:56:41	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: COOSALUD EPS-S MAIS TRAUMATISMOS				
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	Estrato: Uno	RH: B+	d49eb27e48ab0b0433593baa68bc95b0	

Imprimió: LUZ MARINA JURADO DUARTE - luz.jurado

Fecha Impresión: 2024/1/17 - 14:11:12

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL			
2024-01-17	<p>13:49 alexandra.cristancho - ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PARA CONTROL</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION DE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA, EL DOLOR ES CONSTANTE, LIMITA LA MARCHA, SE IRRADIA A PIERNA, HA RECIBIDO MANEJO CON ANALGESIA SIN MEJORIA, CURSA CON LESION MENISCAL, REALIZO TERAPIA FISICA CON MEJORIA DEL DOLOR, TRAE HOY RX.</p>			
ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES	OP	DETALLE		
Alergicos	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NIEGA			
Otros	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO			
ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> NIEGA	2020-02-11
	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> NIEGA	2020-02-11
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> NO	2020-05-08
	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> NO	2020-05-08
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

### EXAMEN FISICO

PROCESION: ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER

FECHA: 2024-01-17

SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	RODILLA IZQUIERDA MOVILIDAD COMPLETA, NO EFL ARTICULAR, ROCE PATELOFEMORAL, DOLOR A LA PALPACION INTERLINEA ARTICULAR EXTERNA MCMURRAY POSITIVO P MENISCO LATERAL, NO INESTABILIDAD.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S832	DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2024-01-17	13:52 alexandra.cristancho - ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA PACIENTE CON LESION MENISCO LATERAL DE RODILLA IZQUIERDA, MEJORO EL DOLOR DE LA RODILLA CON LA TERAPIA FISICA, RX DE RODILLA COMPARATIVA MUESTRA CAMBIOS INCIPIENTES DE ARTROSIS, SE CONSIDERA CONTINUA MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA, ANALGESIA, ESTA CON ARDOR EN LAS PIERNAS Y CLAUDICACION INTERMITENTE, SE SOLICITA VAL POR CX VASCULAR, SE CITA A CONTROL EN 3 MESES.

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			FECHA/HORA EVOLUCION
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	
OTROS	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	2024/1/17 - 13:54:36
	Observacion:	20 SESIONES RODILLA IZQUIERDA	
	Orden Profesional	ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER CC - 60449911 T.P 60449911			2024/1/17 - 13:54:47
OTROS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	
	Observacion:	CITA CONTROL EN 3 MESES DRA CRISTANCHO	
	Orden Profesional	ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER CC - 60449911 T.P 60449911			2024/1/17 - 13:55:20
OTROS	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER CC - 60449911 T.P 60449911			

ORIGEN DE LA ATENCION		Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						SERVICIO
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO					AMBULATORIO
S832	DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE					
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
94438	1. ACIDO ACETILSALICILICO + ACETAMINOFEN	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	90 TA	30	
94438	2. ETORICOXIB 90mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	30	
94438	3. PREGABALINA 75mg CAPSULA   CAJA X 1.	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 CAP	30	TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

*Alexandra Crisanchio F.*

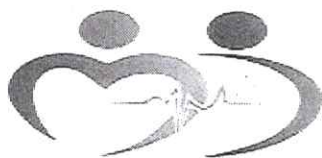
**PROFESIONAL:** ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER

CC - 60449911 - T.P. 60449911

**ESPECIALIDAD:** TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA

Imprimió: LUZ MARINA JURADO DUARTE - luz.jurado

Fecha Impresión: 2024/1/17 - 14:11:13



**Clínica Medical Duarte**  
Trabajamos con sentido humano

**MEDICAL DUARTE ZF S.A.S**

NIT: 900470642-9

Fecha : 18/10/2024 15:22:39

Atendio : 2778 - ANA TERESA ROA CAMPEROS

Identifi: CC 37247836

Paciente: ROSA MARIA PINEDA

Edad : 67 Años Sexo :F HC : CC37247836

Cliente : COOSALUD ENTIDAD  
PROMOTORA DE SALUD SA

Plan : COOSALUD EPS-S MAIS\_TRAUMATISMOS

Tipo Afiliado: Beneficiario

Profesional: ANDRES FELIPE  
PEDREROS ALMECIGA

Especialidad: TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

**DIAGNOSTICO(S):**

M170 - GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL

**COMITE :**

8877819 - 890380 - ( 1 )CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**Tipo de izorden:** Procedimientos No Quirurgicos

**GRUPO TARIFARIO: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS**

**SUBGRUPO TARIFARIO: B5 - ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACIÓN]**

**Observaciones:** CONTROL EN 3 MESES CONSULTA EXTERNA CIRUGIA DE RODILLA —

8877826 - 890273 - ( 1 )CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

**Tipo de izorden:** Procedimientos No Quirurgicos

**GRUPO TARIFARIO: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS**

**SUBGRUPO TARIFARIO: B5 - ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACIÓN]**

**Observaciones:** VALORACION CIRUGIA DE COLUMNA

8877836 - 873422 - ( 1 )RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR —

**Tipo de izorden:** Procedimientos No Quirurgicos

**GRUPO TARIFARIO: 15 - IMAGENOLOGIA**

**SUBGRUPO TARIFARIO: A3 - RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES**

Caso 8076071.

24 OCT 2024  
fuef

ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA (FIRMADO ELECTRONICAMENTE)  
CC: 1023912764 - T.P.: 1023912764 - R.M.: 1023912764 - TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA  
Fecha impresion: 18/10/2024 15:38:02



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA MARIA PINEDA		IDENTIFICACION: CC 37247836		HC: 37247836 - CC
TIPO AFILIADO: Beneficiario	EDAD: 67 Años	SEXO BIOLOGICO: F	ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual	IDENTIDAD DE GENERO: Femenino
FECHA DE NACIMIENTO: 17/10/1957	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		TELEFONO: 6057828290	CELULAR: 3005121032
RESIDENCIA: BRR EL PARAMO CR 11 CASA 10-24 VILLA ROSARIO	OCUPACION: AMA DE CASA		MANO DOMINANTE: DERECHA	NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA
EMAIL: NO TIENE	PERTENENCIA ETNICA: Ninguna de las anteriores	DISCAPACIDAD: Discapacidad visual		VICTIMA CONFLICTO ARMADO: No
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 18/10/2024 - 14:47:38	FECHA EGRESO: 18/10/2024 - 15:36:10			CAMA:
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: COOSALUD EPS-S MAIS _TRAUMATISMOS				
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	Estrato: Uno	RH: B+	CONTROL IMPRESION: 19de0dd20a0d16a45b23d9f080b962a0	

Imprimió: ANA TERESA ROA CAMPEROS - ana.roa

Fecha Impresión: 2024/10/18 - 15:37:09

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL			
2024-10-18	15:32	andres.pedrero - ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA		
		MOTIVO DE CONSULTA : ME DUELE LA RODILLA IZQUIERDA		
		ENFERMEDAD ACTUAL : FEMENINA DE 67 AÑOS REFIERE DOLOR EN RODILLASPREDOMINIO IZQUIERDA OCASIONAL BLOQUEO EN MANEJO CON FISIOTERAPIA CON MEJORIA ANTECEDENTES NIEGA AL EXAMEN FISICO BUEN ARCO DE MOVIMIENTO SIGNOS DE LESION DEL MENISCO MEDIAL RMN: ANALISIS Y PLAN FEMENINA DE 67 AÑOS CON DOLOR ARTICULAR EN EL MOMENTO NO SEVERO NI MODERADO. EN RMN LESION DEGENERATIVA DEL MENISCO EXTERNO SE CONSIDERA NO SE BENEFICIA DE CIRUGIA SE CITA EN 3 MESES CON RADIOGRAFIAS DE APARECER SINTOMAS SE PLANTEARA MANEJO QUIRURGICO OR EL MOMENTO MANEJO ESPECTANTE		
ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA	
	Otros	NO	NO	
ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NIEGA	2020-02-11
	NO	F	NIEGA	2020-02-11
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				



**SALUD SOCIAL S.A.S.**  
**Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco**  
**Telefono 607 595 6605**

**NEUROCIRUGIA**  
**HISTORIA CLINICA GENERAL**

Nº Historia Clínica: 37247836

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: ROSA MARIA PINEDA Identificación: Cédula Ciudadanía 37247836 Sexo: Femenino  
Fecha Nacimiento: 17/octubre/1957 Edad Actual: 67 Años / 1 Meses / 4 Días ID de Genero: Femenino Raza: MESTIZO Estado Civil: Soltero  
Dirección: CARRERA 11 N 10-24 PARAMO Teléfono: 3135873807  
Barrio: EL PARAMO Procedencia: VILLA DEL ROSARIO  
Ocupación: Correo Electronico: noresponder@previsalud.com.co

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen\_Simplificado  
Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO B POBLACIÓN EN POBREZA MODERADA)  
Tipo de contrato: Factura\_Global Tipo: Subsidiado

**DATOS DEL INGRESO**

FOLIO N° 10

(Fecha: 20/11/2024 01:50 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1835956 Fecha: 20/11/2024 10:48:17 a. m.

**DATOS DE LA ATENCIÓN**  
**ANAMNESIS****Motivo de la Consulta**

DISCOPATIA CERVICAL ESPONDILOARTROSIS EN TTO MEDICO Y REHABILITACION CONTROL EN 4 MESES

**Enfermedad Actual**

DISCOPATIA CERVICAL ESPONDILOARTROSIS EN TTO MEDICO Y REHABILITACION CONTROL EN 4 MESES

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Sistema neurológico	Refiere	DISCOPATIA CERVICAL ESPONDILOARTROSIS EN TTO MEDICO Y REHABILITACION CONTROL EN 4 MESES
Sistema otorrino	No refiere	
Sistema respiratorio	No refiere	
Sistema cardiovascular	No refiere	
Sistema gastrointestinal	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	

**EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES**

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: FR TEMP. SO2 98

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/9  
Usuario: 1090399430

Peso (Kg)	60,0	Talla (Cms)	150	I.M.C.	SOBREPESO
Escala del Dolor		7			Riesgo OM:

EXAMEN FISICO

Estado general:

DISCOPATIA CERVICAL ESPONDILOARTROSIS EN TTO MEDICO Y REHABILITACION CONTROL EN 4 MESES

Cabeza, cara, cuello:

N

Torax

N

Abdomen:

N

Extremidades superiores:

N

Extremidades inferiores:

N

Región lumbosacra:

N

Genitourinario:

N

Sistema nervioso central:

N

Piel y faneras:

N

ESCALA DE BARTHEL

Comer:

Lavarse:

Vestirse:

Arreglarse:

Deposiciones:

Micción:

Usar el Retrete:

Trasladarse:

Deambular:

Escalones:

TOTAL BARTHEL

0

ANALISIS Y TRATAMIENTO

DISCOPATIA CERVICAL ESPONDILOARTROSIS EN TTO MEDICO Y REHABILITACION CONTROL EN 4 MESES

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	29/01/2024 12:19:34 p. m.	DISCOPATIA CERVICAL
Médicos	14/02/2024 12:49:41 p. m.	ARTROSIS SINOVITIS FACETARIA UNCOARTROSIS
Médicos	31/07/2024 1:52:28 p. m.	DISCOPATIAS DEGENERATIVAS CERVICALES C5C6 BILATERAL ESPONDILOARTROSIS OSTEOPOROSIS EN TTO MEDICO CONTROL EN 4 MESES
Médicos	20/11/2024 1:50:11 p. m.	DISCOPATIA CERVICAL ESPONDILOARTROSIS EN TTO MEDICO Y REHABILITACION CONTROL EN 4 MESES

Fumador                      Medida Fumador                      Tiempo Fumador                      Medida Exfumador                      Tiempo Exfumador  
 Fumadores en Casa                      Exposición al humo                      Tiempo exposición                      Medida Exposición                      Mascotas en casa  
 Sustancias                                                                Medida Sustancias                      Tiempo Sustancias

Planifica

FUP

G

P

A

C

V

E

M

**EXAMENES**

Código

Nombre

Observación:

**RESULTADOS DE EXAMENES**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Código

Nombre

890373

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

Observación:

EN 4 MESES

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

**DIAGNOSTICOS**

Tipo diagnostico

Código

Nombre

Diagnostico

Impresión\_Diagnostica

M519

TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO

☒ Principal

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

**MEDICAMENTOS**

CUM

Nombre

Concentración

Presentación

Cantidad

20019360-02 ACETAMINOFEN 325 MG + TIZANIDINA 2 MG TABLETA

325 MG + 2 MG

120 TABLETA

Via de administración: Oral Duración: 120 Dias

Indicación: 1

19942545-01 CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA

0.5 MCG

120 CAPSULA

Via de administración: Oral Duración: 120 Dias

Indicación: 1

20014712-1 ACIDO IBANDRONICO 150 MG TABLETA

150 MG

4 TABLETA

Via de administración: Oral Duración: 120 Dias

Indicación: 1

40260-2 CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

1 MG/ML

15 AMPOLLA

Via de administración: Intramuscular Duración: 120 Dias

Indicación: 1

**INDICACIONES MEDICAS**

DISCOPATIA CERVICAL ESPONDILOARTROSIS EN TTO MEDICO Y REHABILITACION CONTROL EN 4 MESES

**PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/9

Usuario: 1090399430

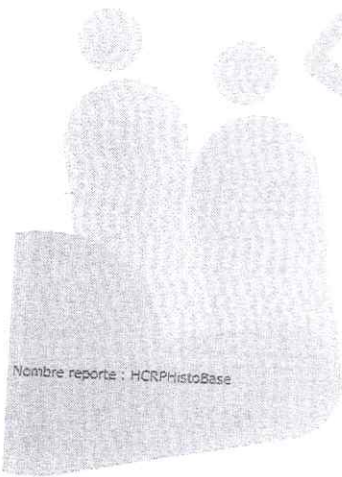
Código	Nombre
--------	--------

Observación:

*Dr. Alberto Ochoa Govin*  
Neurocirujano  
C.C. 1090399430  
D.E. 22523

*Ochoa*

OCHOA GOVIN ALBERTO  
NEUROCIRUGIA  
1090399430      o 1090399430



Nombre reporte : HCRPHistoBase



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

N° Historia Clínica: 37247836

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: ROSA MARIA PINEDA  
 Fecha Nacimiento: 17/octubre/1957 Edad Actual: 67 Años / 1 Meses / 4 Dias  
 Dirección: CARRERA 11 N 10-24 PARAMO  
 Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

N° Folio: 10 Folio Asociado: 000001218960

Identificación: 37247836 Sexo: Femenino  
 Estado Civil: Soltero  
 Teléfono: 3135873807  
 Ocupación:

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA  
 Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA

Régimen: Régimen Simplificado  
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO B POBLACIÓN EN POBREZA MODERADA)

**DATOS DEL INGRESO**

Responsable:  
 Dirección Resp:  
 Finalidad Consulta: No Aplica  
 Diagnostico

Teléfono Resp:  
 N° Ingreso: 1835956 Fecha: 20/11/2024 1:41:48 p. m.  
 Causa Externa: Enfermedad General

MS19 - TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO: 999	TEMPORAL AREA DE SERVICIO		
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA EN 4 MESES		1	Rutinario	

Observaciones:

Total Items: 1

*Dr. Alberto Govin*  
 Neurocirujano  
 C.C. 3140000000  
 21/11/2024

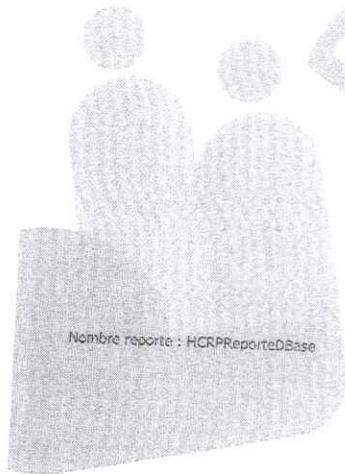
1090399430 - OCHOA GOVIN ALBERTO  
 NEUROCIRUGIA



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

000001218960

Previsalud



Nombre reporte : HCRPReporteDBase



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	37247836
NOMBRES	ROSA MARIA
APELLIDOS	PINEDA
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:12/13/2024 10:09:56

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:

13/12/2024

Ficha:

54874044552300000030

**B2**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA MARIA

Apellidos: PINEDA TIY

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37247836

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/07/2019

Última actualización ciudadano:

15/07/2020

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



Tu información

Nombre: G Vargas  
Dirección: Cra 11 10-24  
Barrio: Paramo  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512250375

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

Tu numero de cliente: **109385**

Documento equivalente a factura N° - 1076115824

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:

26/JUL/2024

Pagaste:

\$216,645



¡Escanear y pagar!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/AGO/2024

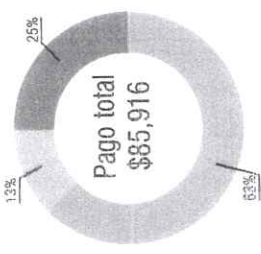
Pago con recargo hasta:

04/SEP/2024

Días  
Facturados

**31**

Servicios Facturados



\$53,698

\$21,478

\$10,740

Alumbrado Público

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](http://www.cens.com.co)



¿Quieres ganar uno de estos electrodomesticos?

Únete al concurso

Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!

Escanea el QR



¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía. Pídenos Presupuesto y pagar con la factura de tu energía. Comunícate a la línea de SOMOS

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Retroactivo

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

1102415-De la Empresa

Indicadores

C transformador

DIUG

DIU

HC

V/R Compensar S

Dt

Grp Calidad

FIUG

FIU

VC

CEC

%

Información de tu instalación

Medidor Activa: 8454228

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura, presta mención ejecutiva 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 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González C., tipo representante Legal

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentrales/electronicos/login>

Medios de pago

Puntos de pago

Ajustas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coquisimalas - Almacenes Exito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Bafio - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 NUMERO **60.409.843**  
**HERNANDEZ JAIMES**  
 APELLIDOS  
**RUBIELA**  
 NOMBRES  
  


  
 INDICE DERECHO  
 FECHA DE NACIMIENTO **29-SEP-1976**  
**PIEDRECUESTA**  
 (SANTANDER)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.57** **O+** **F**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
**02-AGO-1995 VILLA ROSARIO**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
  
 REGISTRADORA NACIONAL  
 ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ  
  
 A-2510000-55118653-F-0060409843-20041118 02688 043220 03 137648980