

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



FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1957**

PIEDECUESTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

B+

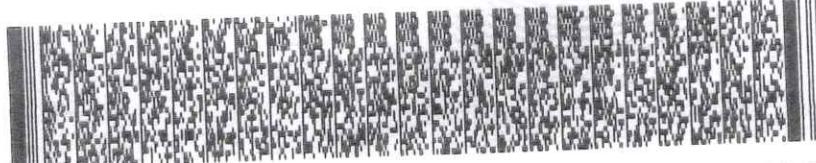
G S RH

F
SEXO

15-NOV-1976 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
Santander, Colombia -
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

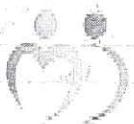
INDICE DERECHO



A-251000-00120401-F-0037247836-20081102

0005188786A 1

7580004191



Clínica Medical Duarte
Teleasistencia con calidad humana

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	OCCUPACION: 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 - Iuz.jurado Fecha Impresión: 2024/1/17 - 14:11:12			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
	13:49	alexandra.cristancho - ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER
2024-01-17	MOTIVO DE CONSULTA : PARA CONTROL	
	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.	

ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
		ANTECEDENTES	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
	Otros	NO	NO

ANTECEDENTES--	DETALLE			F. REGIS
	OP	TIPO	DETALLE	
Alergicos	NO	P	NIEGA	2020-02-11
	NO	F	NIEGA	2020-02-11
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2020-05-08
	NO	F	NO	2020-05-08
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EXAMEN FISICO		CHA: 2024-01-17
Pr: TENSIONAL ALEXANDRA CRISTANCHO FER		

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		

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
	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, MEJORÓ EL DOLOR DE LA RODILLA CON LA TERAPIA FISICA, RX DE RODILLA COMPARATIVA MUESTRA CAMBIOS INCIENTES 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 DIAGNOSTICOS 1.		
TIPO	CARGO	DESCRIPCION
OTROS	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL
	Observacion:	20 SESIONES RODILLA IZQUIERDA
	Orden Profesional	ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER
	Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA*

PROFESIONAL: ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER CC - 60449911 T.P 60449911		
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		
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		
OTROS	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER
	Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO				
S832	DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE	AMBULATORIO				
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 Cristancho f.

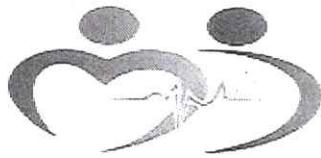
PROFESIONAL: ALEXANDRA CRISTANCHO FERRER

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 íñ½rden: 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 íñ½rden: 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 íñ½rden: Procedimientos No Quirurgicos

GRUPO TARIFARIO: 15 - IMAGENOLOGIA

SUBGRUPO TARIFARIO: A3 - RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES

Caso 5076071.

28/10/2024
FAP

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	OCCUPACION: 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		
	15:32	andres.pedrero - ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA	
		MOTIVO DE CONSULTA : ME DUELE LA RODILLA IZQUIERDA	
2024-10-18		ENFERMEDAD ACTUAL : FEMENINA DE 67 AÑOS REFIERE DOLOR EN RODILLAS PREDOMINIO 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 QUIRUGICO OR EL MOMENTO MANEJO ESPECTANTE	

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
		NO	NIEGA
ANTECEDENTES		NO	NO
Alergicos			

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	NO	P	NIEGA	2020-02-11
Alimentacion	NO	F	NIEGA	2020-02-11
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 Clinica: 37247836

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ROSA MARIA PINEDA
 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
 Barrio: EL PARAMO
 Ocupación: Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
 Correo Electrónico: 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	

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

TAS: 120 ITAD: 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:		TOTAL BARTHEL 0
Lavarse:		
Vestirse:		
Arreglarse:		
Deposiciones:		
Micción:		
Usar el Retrete:		
Trasladarse:		
Deambular:		

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

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	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	M519	TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/> 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	Días
Indicación:	1			
19942545-01	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	0.5 MCG	120	CAPSULA
Via de administración:	Oral	Duración:	120	Días
Indicación:	1			
20014712-1	ACIDO IBANDRONICO 150 MG TABLETA	150 MG	4	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	120	Días
Indicación:	1			
40260-2	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1 MG/ML	15	AMPOLLA
Via de administración:	Intramuscular	Duración:	120	Días
Indicación:	1			

INDICACIONES MEDICAS

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

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/9

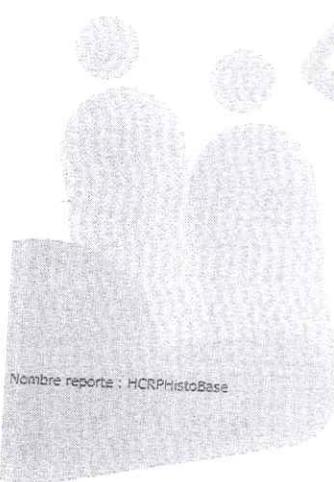
Usuario: 1090399430

Código	Nombre
Observación:	

OCHOA GOVIN ALBERTO
NEUROCIRUGIA
1090399430 o 1090399430

Dr. Alberto Ochoa Govin
Neurocirujano
E.C. 1090399430
D.E. 02229

Ochoa



Nombre reporte : HCRPHistoBase

4/9
Usuario: 1090399430



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

Nº Historia Clínica: 37247836

DATOS PERSONALES

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

Nº 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:

Teléfono Resp: N° Ingreso: 1835956 Fecha: 20/11/2024 1:41:48 p. m.
 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Diagnóstico:

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 Ítems: 1

Dr. Luis Ochoa Gómez
 C.C. 1090399430
 Especialista en Neurocirugía

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



Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 2/0

1090399430



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



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

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 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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
60.409.843

HERNANDEZ JAIMES
APELLOS

RUBIELA
NOMBRES



29-SEP-1976

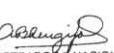
FECHA DE NACIMIENTO
PIEDECUESTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-AGO-1995 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



INDICE DERECHO



A-2510000-55118653-F-0060409843-20041118 02688043220 03 137648980