

CC 2141953 PEDRO SILVA HERNANDEZ

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: M211-Z736-M215 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1161960



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1944

SAN MIGUEL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 A+ G.S. RH

M
SEXO

19-AGO-1965 PINCHOTE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
HERMAN PERAGOS GIRALDO



A-2510050-01460436-M-0002141953-20240820 0141439348G 1 8512101027



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 24/02/2025

INGRESO : 1863324

SILVA HERNANDEZ PEDRO

CC - 2141953

Edad : 80 A 7M 26D

Nacimiento : 29/06/1944

Dirección : CRA.16 N.18-35 BARRIO PRIMERO DE MAYO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Sexo : Masculino

Teléfono : 3227668680

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA**MOTIVO CONSULTA:** LIMITACIONES A LA MARCHA

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD QUIEN EN EL MOMENTO ACUDE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, , CON ASISTENCIA DE BASTON PARA LA MARCHA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMMALIDAD, QUIEN ACUDE EN EL MOMENTO SOLICITANDO REPORTE MEDICO POR LIMITACION A LA MARCHA Y ACTIVIDADES COTIDIANAS SECUNDARIO A CONDICION CONGENITA DADO POR ECTREMIDAD INFERIOR DERECHA VARO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: ISQUEMIA CEREBRAL DIFUSA , INSOMNIO, ARTROSIS , DEFORMIDAD DE PIE DERECHO HTA, DIABETES (CONTROLADO EN CLINICA CARDIOVASCULAR , CONTROL DE PACIENTE CRONICO)

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

REVISIÓN 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 : 98 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 140 mmHg

Talla : 174 cm

Frecuencia Respiratoria : 24 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 75 mmHg

I.M.C. : 32.37 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 88 V x Min

SO₂ : 98 %**EXÁMEN FÍSICO :**

Osteoarticular (Normal). DEFORMIDAD VARO EN PIE DERECHO

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

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

DIAGNÓSTICO :

M211 - DEFORMIDAD EN VARO NO CLASIFICADA EN OTRA - (Impresión Diagnóstica)

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

M215 - MANO O PIE EN GARRA O EN TALIPES PIE EQUINOVARO O ZAMBO ADQUIRIDOS

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD QUIEN EN EL MOMENTO ACUDE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, , CON ASISTENCIA DE BASTON PARA LA MARCHA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMMALIDAD, QUIEN ACUDE EN EL MOMENTO SOLICITANDO REPORTE MEDICO POR LIMITACION A LA MARCHA Y ACTIVIDADES COTIDIANAS SECUNDARIO A CONDICION CONGENITA DADO POR ECTREMIDAD INFERIOR DERECHA VARO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

MINORTA NIÑO SANDRA MILENA

C.C. 1093793248

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	2141953
NOMBRES	PEDRO
APELLIDOS	SILVA HERNANDEZ
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: 08/28/2024 16:12:32 | 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

Registro válido

Fecha de consulta:

28/08/2024

Ficha:

54874351556700021393

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: PEDRO

Apellidos: SILVA HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 2141953

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/04/2023

Última actualización ciudadano: 24/04/2023

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.405.226**

SILVA SANDOVAL

APELUDOS

MARIA HOSNELY

NUMEROS

Maria Hosnely Silva Sandoval

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-1971**

SAN MIGUEL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

15-AGO-1990 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Maria Hosnely Silva Sandoval*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00135804-F-0060405226-20081210 00078779R2A 1 7590002511