

Julio Luciano Oliveros Acuña

PPT 7198 794

23 años - Masculino

Carrera 12 #24-57 B/Gran Colombia

3219997185 - 3152212380

laly 34oliveros@gmail.com.

Yslaidy del Valle Acuña de Oliveros

PPT 7197566

Madre

CODIGO: 1038527

DX: F798

F841

R32X



MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

COL

OLIVE
APELLIDOS

NOMBRES

M

NACIONALIDAD

SEXO

DNI Nro.

FECHA DE NACIMIENTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

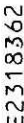
FECHA DE VENCIMIENTO



No Firma

FIRMA

VISITLES



El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

www.migracioncolombia.gov.co

IPC0L7198794<<5<<<<<<<<<<<<<<
0010023M3105308VENE2318362<<<3
OLIVEROS<ACUNA<<JULIO<LUCIANO<

ESE Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 27/09/2023

INGRESO : 1363079

Edad : 22A 11M 25D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 2/10/2000

Teléfono : 3219997185

Dirección : CL 9 0 7 SC INVACION NARINO PARTE ALTA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA. CONSIENTE. ORIENTADO.

MOTIVO CONSULTA: PAÑALES

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE RETRASO MENTAL Y AUTISMO, ACUDE CON LOS PADRES PARA FORMULACION DE PAÑALES.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: LABIO LEPORINO A LOS 14 MESES

TRANSFUSIONALES: LA MAMA NIEGA

TRAUMÁTICOS: FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR IZQUIERDO EN EL 2021

HOSPITALIZACIONES: LABIO LEPORINO A LOS 14 MESES/ NEUMONIA

PATÓLOGICOS: retraso mental leve , autismo, HIPERACTIVIDAD/NEUMONIA /LA MAMA NIEGA OTRAS PATOLOGIAS (1 MARZO-2023)

TOXICÓLOGICOS: LA MAMA 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 : 58 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 115 mmHg

Talla : 158 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 77 mmHg

I.M.C. : 23.23 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 98 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Craneo (Normal). SIN PRESENCIA DE LESIONES O PROTUBERANCIAS.

Ojos (Normal). PUPILAS NORMOCROMICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

Oídos (Normal). CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO NORMAL.

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES.

Cuello (Normal). SIN EVIDENCIA DE MASAS PALPABLES.

Tórax (Normal). SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

Abdomen (Normal). NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Piel (Normal). SIN LESIONES APARANTES.

Neurología - Esfera mental (Normal). ALERTA. CONSIENTE. ORIENTADO.

Cardio Pulmonar (Normal). RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

NARIZ (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal).

PLAN DE MANEJO :

PAÑALES TENA SLIP TALLAM (Cantidad: 270) 1 PAÑAL CADA 8 HORAS POR 90 DIAS.

PAQUETE DE PAÑITOS HUMEDOS (Cantidad: 3)

ESE Hospital
Jorge Cristo Sahum
VILLA DEL ROSARIO NORTE DE SANTANDER

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 27/09/2023

INGRESO : 1363079

Edad : 22A 11M 25D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 2/10/2000

Teléfono : 3219997185

Dirección : CL 9 0 7 SC INVACION NARINO PARTE ALTA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

DIAGNÓSTICO :

F798 - RETRASO MENTAL NO ESPECIFICADO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO - (Impresión Diagnóstica)

F841 - AUTISMO ATÍPICO

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE RETRASO MENTAL Y AUTISMO, ACUDE CON LOS PADRES PARA FORMULACION DE PAÑALES. SE GENERA ORDEN, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE RETRASO MENTAL Y AUTISMO, ACUDE CON LOS PADRES PARA FORMULACION DE PAÑALES. SE GENERA ORDEN, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

Brandon Anaya

ANAYA ATTALLA BRANDON
C.C. 1090517044
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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7198794
NOMBRES	JULIO LUCIANO
APELLIDOS	OLIVEROS ACUÑA
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	16/06/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/05/2024 16:09:00	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

REPORTE NUEVA SOLICITUD EN TRAMITE



Fecha Creación 05/07/2024 03:21:55

Creado Por DIANA PAOLA SIERRA SIERRA

NORTE DE SANTANDER
VILLA DEL ROSARIO

54
54874

No. solicitud
54874353969600062684

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre YSLAIDI	Segundo nombre DEL VALLE	Primer apellido ACUNA	Segundo apellido DE OLIVEROS	Sexo FEMENINO
Extranjero SI	Tipo de documento PERMISO DE PROTECCIÓN TEMPORAL	Documento 7197566	Fecha de nacimiento 24/03/1980	Fecha de expedición doc. 02/02/2023
País VENEZUELA	Departamento N/A	Municipio N/A	Correo electrónico N	
Dirección CALLE 9 # 0-7 INVASION NARIÑO PARTE ALTA				Teléfono 3219997185

DETALLE DE LA SOLICITUD

¿El solicitante puede aportar información para la solicitud? **SI** ¿El sistema genera alerta de actualización por cambio de edad? **NO**

¿Qué información de la encuesta desea modificar? Identificación ☐ Datos de vivienda ☐ Datos de hogar ☐ Datos de personas ☒

PERSONAS DEL HOGAR SOLICITANTE

Orden	1° Nombre	2° Nombre	1° Apellido	2° Apellido	Documento	Retiro	Inclusión	Mod.
1	YSLAIDI	DEL VALLE	ACUNA	DE OLIVEROS	P.P.T. 7197566	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	HUMBERTO	ESTEBAN	OLIVEROS	ACUNA	P.P.T. 7198470	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	JULIO	LUCIANO	OLIVEROS	ACUNA	P.P.T. 7198794	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

El DNP actuará como responsable del tratamiento de datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la entidad. La información registrada en el Sisbén y los datos personales serán utilizados para orientar las políticas sociales del Gobierno.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, y que se actualice de forma automática a través del cruce con registros administrativos u otras fuentes que el DNP defina. Cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces con bases de datos generará la exclusión del Sisbén, independientemente de las acciones legales a que haya lugar.

Autorizo que el resultado de la presente solicitud o en su defecto las observaciones que se formulen sean notificadas a la dirección de correo electrónico señaladas en la sección "Informante calificado del hogar".

¿ESTÁ DE ACUERDO?

Sí ☐ No ☐

Firma del Solicitante

Huella índice derecho

Observaciones



El futuro
es de todos

DNP
Departamento
Nacional de Planeación



Grupo epm

Tu Información

Nombre: A. padilla
Dirección: Cra 12 24-57
Barrio: Gran Colombia
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512191304

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **111109**

Documento equivalente a factura N° - 1070805255

Fecha de emisión: Diciembre 14/2023

Tu último pago fué:
16/OCT/2023

Pagaste:
\$49,350



Evite la suspensión del servicio Periodos de atraso: 2

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/NOV/2023 a 07/DIC/2023

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
INMEDIATO
Fecha de suspensión:
INMEDIATO

Días
Facturados
29

Servicios Facturados



Energía

\$35,093



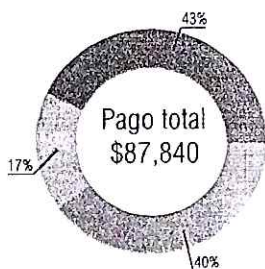
Aseo

\$37,403



Alumbado Público

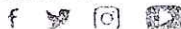
\$15,344



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

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

Número de
cliente:

111109

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el
Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co /
Servicios en línea

Servicios Facturados

\$35,093

\$37,403

\$15,344

Por tus servicios pagas

\$87,840

Feliz Navidad y
próspero año

2024



De lunes a viernes de
8:00 a.m. a 4:00 p.m.
y de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.

Escanee este código
con tu celular



20240105



\$87,840



MIGRACIÓN

No. 7197566

ACUNA DE OLIVEROS

APELLIDOS

YSLAIDI DEL VALLE

NOMBRES

VEN

UN
NACIONALIDAD

15154887

DNB Mrs.

24-03-1980

FECHA DE NACIMIENTO:

02-02-2023 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN:

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL7197566<<3<<<<<<<<<<<<<<<<<<
8003247F3105308VENE2327334<<<O
ACUNA<DE<OLIVEROS<<YSLAIDI<DEE