

CC 1092346895 YERSON YAIR LAGUADO ORTIZ

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: G409 - F09X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 637372

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.346.895**

LAGUADO ORTIZ

APELLIDOS

YERSON YAIR

NOMBRES


NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-AGO-1990**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

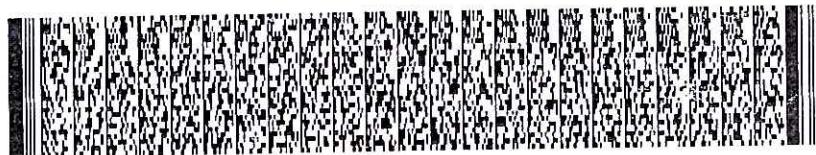
M
SEXO

14-NOV-2008 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



P-2510000-00155724-M-1092346895-20090506

0011279735A 1

26290188

RESERVADO

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES
FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Laguardia	2do. Apellido Ortiz	Nombres Yerson Yair	DOCUMENTO: 1092346895
Edad : 31	Estado Civil : Soltero	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Cra 7 N° 21A N-6-82 B. Santa Bárbara		Teléfono: 313 / 2483022	U.R.D
FECHA: AÑO: 2022 MES: 09 DIA: 23			
DIAGNÓSTICO: Epilepsia (E409)			

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

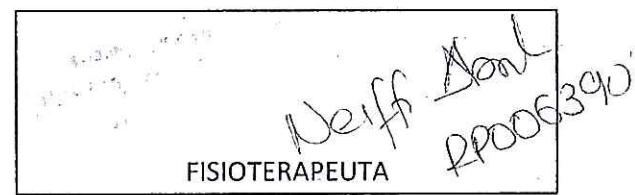
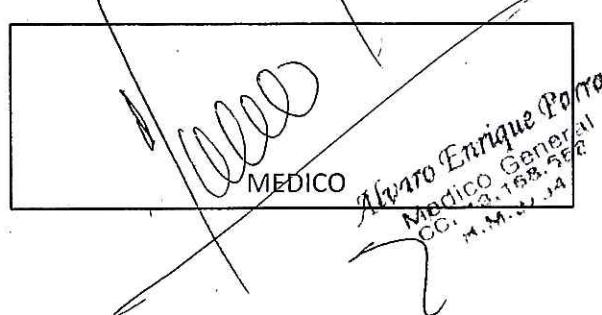
Paciente quien desde el nacimiento presentó crisis convulsiva, se le diagnosticó Epilepsia y Retraso Psicomotor, Recibe tratamiento farmacológico, presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, cumple órdenes sencillas no complejas, conducta retráctil, trastorno de la comunicación, Agresividad Ocasional, Disartria.

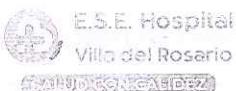
Es Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA

(Mental-
lenguaje)





CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 06/08/2024

INGRESO : 1653508

Edad : 33A 11M 18D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 19/08/1990

Teléfono : 3132483022

Dirección : CRA.7 N.6-82 BARRIO SANTA BARBARA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE , ALERTA, ORIENTADO.

MOTIVO CONSULTA: " LO TRAIGO PARA QUE ME LE AUTORIZEN LA CITA CON PSIQUIATRIA Y EL DR ME LE DE LA CERTIFICACION POR LA DISCAPACIDAD ". EL ESTA BIEN DE SALUD EN ESTE MOMENTO

ENFERMEDAD ACTUAL : CONSULTA EXPEDICION DE CITA DE CONTROL CON PSIQUIATRIA PARA EXPEDICION DE CERTIFICACION POR DISCAPACIDAD . REFIERE MADRE SU HIJO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

PARACLINICOS : -----

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: -----

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: EPILEPSIA, TRASTORNO MENTAL ORGANICO

TOXICOLÓGICOS: NIEGA EXPOSICION A BIOMASAS , NIEGA SER BEBEDOR .

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 : 63 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 163.6 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 23.54 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 78 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Normal). PINRRAL. CONJUNTIVAS ROSADAS .

Boca (Normal). REGULAR ESTADO DENTARIO , MUCOSA ORAL HUMEDA .

Cuello (Normal). SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS -.

Abdomen (Normal). BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOR ABDOMINAL , PUÑO PERCUSION NEGATIVA BILATERAL.

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Neurológica - Esfera mental (Normal). NO RIGIDEZ DE NUCA, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES .

Cardio Pulmonar (Normal). RSCRS SIN SOPLOS. RSRS SIN SOBREAGREGADOS .

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). TÓRAX (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

F09X - TRASTORNO MENTAL ORGANICO O SINTOMATICO NO ESPECIFICADO - (Confirmado Repetido)

ANÁLISIS :

REMISION A PSIQUIATRIA . SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES , CONTROL POR CONSULTA EXTERNA, ODONTOLOGIA, ENFERMERIA .

RODRIGUEZ SANCHEZ DORIS
C.C. 32748942
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	1092346895
NOMBRES	YERSON YAIR
APELLIDOS	LAGUADO ORTIZ
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	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de | 07/03/2024 | **Estación** | 192.168.70.220
Impresión: | 08:41:40 | **de origen:**

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 EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos,



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A4

Fecha de consulta:

03/07/2024

Ficha:

54874052554100001207

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YERSON YAIR

Apellidos: LAGUADO ORTIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092346895

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/07/2019

Última actualización ciudadano:

23/09/2020

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

Con este número puedes:
Realizar trámites y pagos
Reportar daños y averías
Marcando el 018

Portal de Autogestión



Mi información

Nombre: Marleny Ortiz
Dirección: Cll 21a 6-82
Barrio: Santa Barbara
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512200155

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa Generica

Tu número de cliente: 199188

Documento equivalente a factura N° - 1074757409

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:
01/JUN/2024
Pagaste:
\$71,452

Felicitaciones estás al día en tu pago!
[Escanea y paga]

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

Días
Facturados

30

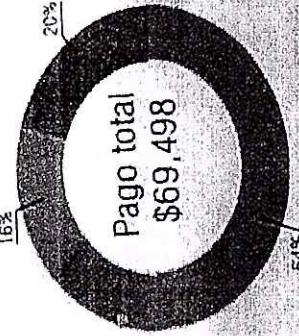
Viajero SuperElectro NLR254001-003

3948 2/2

Servicios Facturados



\$44,425
Energía
\$13,975
Agua
\$11,098
Alumbrado Público



al Medio A
por correo ele
www.cens.com

Atención a través de la línea de atención 01 8000 414115

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.173.228

CALERO JUAQUI

APELLIDOS

LUIS ALBERTO

NOMBRES

Luis R Calero AT

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1964

PALMIRA

(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

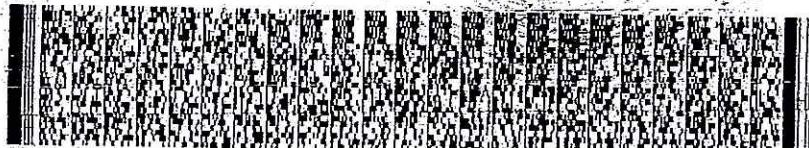


INDICE DERECHO

23-SEP-1985-VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00144728-M-0013173228-20081230

0009200974A1

7580006794