

TI 1127046734 BREINER JOSE DURAN FLOREZ

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: R32X - R15X - G800 - G409



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1161514

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.127.046.734**
DURAN FLOREZ

APELLIDOS
BREINER JOSE

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE IZQUIERDO

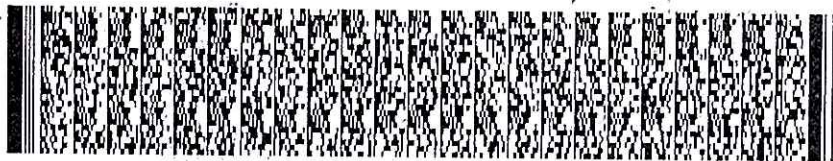
FECHA DE NACIMIENTO **10-ENE-2007**
SAN ANTONIO DE TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO
10-ENE-2025 **A+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO **02-MAY-2014** **VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00647765-M-1127046734-20141126 0041402753A 1 42871924

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHÍUM
VILLA DEL ROSARIO

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 23/05/2024

INGRESO : 1578882

Edad : 17A 4M 13D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 10/01/2007

Teléfono : 3114562709

Dirección : CALLE.23 N.10-75 BARRIO GRAN COLOMBIA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: DESORIENTADO (TELECONSULTA)

MOTIVO CONSULTA: CONTORLMEDICO / INCONTEINCIA DE ESFINTERES / PARALISIS CEREBRAL

ENFERMEDAD ACTUAL : MASCULINO DE 17 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE INCONTINEINCA DE ESFIENTRES, SECUDNARIO A PARLAAIIS CERBRELA. PACINTE CON CUADRO CONVUSLVO SECIDNARIO. PACIENTE FRAGIL QUIEN REQUIERE USO PERMNT DE PAÑAL.

PARACLINICOS : NO TRAE

ANTECEDENTES :

PATÓLOGICOS: retraso psicomotor + epilepsia + incontinencia urinaria + agresividad

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 : 0 kg	Temperatura : 0 °C	Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg
Talla : 0 cm	Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min	Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg
I.M.C. : 0 kg/m2	Frecuencia Cardíaca : 0 V x Min	

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

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

PLAN DE MANEJO :

ORDEN MEDICA (Cantidad: 360) PAÑAL TENA SLIP ULTRA TALLA M, USO UNO CADA 6 HORA POR TRES MESES.

MEDICAMENTO (Cantidad: 12) OXIDO DE ZINC +NISTATINA 20%/100000UI TUBO 60 GRAMOS. USO 4 TUBOS AL MES POR TRES MESES.

ACIDO VALPROICO 250 MG /5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE (Cantidad: 24) DAR 15 CC CADA 12 HORAS POR TRES MESES. (8 FRASCOS MENSUALES)

MEDICAMENTO (Cantidad: 270) RISPERIDONA TAB 1MG, UN CADA 8 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

R15X - INCONTINENCIA FECAL


G800 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO

LO ANOTADO

ANÁLISIS :

PACIENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE


LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS
C.C. 1092335333
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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1127046734
NOMBRES	BREINER JOSE
APELLIDOS	DURAN FLOREZ
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: 08/12/2024 10:40:23 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



Verificación - Calidad del Registro - Desmejoramiento en variables de nivel educativo

Fecha de consulta:

12/08/2024

Ficha:

54874351562600030220

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BREINER JOSE

Apellidos: DURAN FLOREZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1127046734

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/04/2023

Última actualización ciudadano:

11/09/2023

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

SERVICIOS NORTE DE SANTANDER

NIT: 890501734-7

CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE

DE SANTANDER S.A. E.S.P.

NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 18629220

FECHA: 08/08/2024 HORA: 17:41:35

VENDEDOR: 1090487649

OFICINA V ROSARIO

NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD

!3836?1236\$R,1

RECAUDO CENS PAGO SIN FACTURA

REFERENCIA: 191624

ESTRATO: 2

NOMBRE CLIENTE: ALIX MEDINA DE VARGAS

DIRECCION: CLL 23 10-75

BARRIO: 1407-GRAN COLOMBIA

MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO

DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUMERO_CLIENTE: 191624

VALOR PAGADO: \$111,135

SALDO ACTUAL: 111,135

SALDO COVENIO: 0

SALDO NUEVO: 0

SAL NUEVO CONV: 0

SALDO FAVOR: 0

FECHA VCTO: 26/07/2024

FECHA HASTA: 26/07/2024

FECHA PAGO: 08/08/2024 HORA:17:41:34

CONSERVE ESTE TIQUETE,
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.054.294

FLOREZ LOPEZ

APELLIDOS

MARIA VITERBINA

NOMBRES

Maria Florez Lopez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1973

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

A+

G S RH

F

SEXO

20-JUN-1994 CAPITANEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A:2510000-00164759-F:0028054294-20090729

0014082825A 2

26292607