

CC 1092364711 KEVIN ALEXIS PATIÑO MARTINEZ

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: H913-Z740-G809 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1009984

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **1.092.364.711**

PATINO MARTINEZ

APELLIDOS
KEVIN ALEXIS

NOMBRES
KEVIN ALEXIS PATINO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-ENE-1998**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-FEB-2016 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2510000-00799693-M-1092364711-20160310 0048902428A 1 46061762

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**

NIT: 807,004,631-3
CALLE 5 N 749 VILLA DEL ROSARIO NORTE DE
SANTANDER

PLAN DE MANEJO

Consulta Externa

Fecha: 27/03/2025 9:07:37 a. m.

PATÍÑO MARTINEZ KEVIN ALEXIS

CC - 1092364711

Edad : 27A 2M 13D Sexo : Masculino
Nacimiento : 14/01/1998 Teléfono : 3046138921
Dirección : CRA5 N21 100 BARRIO SENDEROS DE PAZ
Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO
Contrato : SNO2023CR1A26772-ESE

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	AA1 - ORDEN MEDICA . // *** CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD *** CERTIFICO QUE EL PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD, IDENTIFICADO CON ANTECEDENTES DE PARÁLISIS CEREBRAL, SORDOMUDEZ, MOVILIDAD LIMITADA Y TRASTORNO COGNITIVO, PRESENTA UNA DISCAPACIDAD NEUROSENSORIAL, COGNITIVA Y MOTORA GRAVE QUE AFECTA SIGNIFICATIVAMENTE SU FUNCIONAMIENTO EN LAS ÁREAS MOTORAS Y SENSORIALES, IMPIDIENDO SU DESARROLLO AUTÓNOMO Y REQUIRIENDO ASISTENCIA CONSTANTE PARA LA SUPERVIVENCIA Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DIARIAS. EL PACIENTE SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES (TA: 125/75 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 19 RPM, T: 37°C, SO2: 99%). SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO CONSIDERE PERTINENTES.	1	UNO

DIAGNÓSTICO: H913 SORDOMUDEZ NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Z740 PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA
G809 PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACION


LAGUADO PRADA CRISTIAN ALEXIS
C.C. 1092335333
MEDICINA GENERAL

Fecha de impresión:27/03/2025 Impreso por RIVERA SANTOS FABIAN ANDRES

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 27/03/2025

INGRESO : 1896651

PATIÑO MARTINEZ KEVIN ALEXIS

CC - 1092364711

Edad : 27A 2M 13D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 14/01/1998

Teléfono : 3046138921

Dirección : CRA5 N21 100 BARRIO SENDEROS DE PAZ

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: CONTROL MEDICO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE A CONSULTA MÉDICA PARA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, CON DIAGNÓSTICO DE DISCAPACIDAD NEUROSENSORIAL, COGNITIVA Y MOTORA, PRESENTANDO ANTECEDENTES DE PARÁLISIS CEREBRAL, SORDOMUDEZ, MOVILIDAD LIMITADA Y TRASTORNO COGNITIVO. EL PACIENTE REQUIERE ASISTENCIA CONSTANTE PARA SU SUPERVIVENCIA Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES DIARIAS, DEBIDO A UNA GRAVE DISCAPACIDAD FUNCIONAL QUE AFECTA LAS ÁREAS MOTORAS Y SENSORIALES. AL EXAMEN FÍSICO, SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES: TENSIÓN ARTERIAL 125/75 MMHG, FRECUENCIA CARDÍACA 85 LPM, FRECUENCIA RESPIRATORIA 19 RPM, TEMPERATURA 37°C Y SATURACIÓN DE OXÍGENO 99%.

PARACLINICOS : NO TRAE

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: SECUELAS DE RUBEOLA (NEONATAL) ALTERACIONES DE MARCHA Y SORDOMUDO

TOXICÓLOGICOS: 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 : 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

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

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). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) *** CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD *** CERTIFICO QUE EL PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD, IDENTIFICADO CON ANTECEDENTES DE PARÁLISIS CEREBRAL, SORDOMUDEZ, MOVILIDAD LIMITADA Y TRASTORNO COGNITIVO, PRESENTA UNA DISCAPACIDAD NEUROSENSORIAL, COGNITIVA Y MOTORA GRAVE QUE AFECTA SIGNIFICATIVAMENTE SU FUNCIONAMIENTO EN LAS ÁREAS MOTORAS Y SENSORIALES, IMPIDIENDO SU DESARROLLO AUTÓNOMO Y REQUIRIENDO ASISTENCIA CONSTANTE PARA LA SUPERVIVENCIA Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DIARIAS. EL PACIENTE SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES (TA: 125/75 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 19 RPM, T: 37°C, SO2: 99%). SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO CONSIDERE PERTINENTES.

DIAGNÓSTICO :

H913 - SORDOMUDEZ NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE - (Impresión Diagnóstica)

Z740 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA

G809 - PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACION

LO ANOTADO



ANÁLISIS :

EL PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE PARÁLISIS CEREBRAL, SORDOMUDEZ, MOVILIDAD LIMITADA Y TRASTORNO COGNITIVO, PRESENTA UNA DISCAPACIDAD NEUROSENSORIAL, COGNITIVA Y MOTORA QUE LE IMPIDE REALIZAR DE FORMA AUTÓNOMA LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, REQUIRIENDO ASISTENCIA CONSTANTE PARA SU SUPERVIVENCIA. SU CONDICIÓN NEUROLÓGICA Y FUNCIONAL INDICA UN ALTO GRADO DE DEPENDENCIA, ASOCIADO A SU DISCAPACIDAD SENSORIAL Y MOTORA QUE DIFICULTA SU MOVILIDAD Y COMUNICACIÓN. A PESAR DE SU SITUACIÓN CLÍNICA COMPLEJA, SE ENCUENTRA ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA HEMODINÁMICO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES (TA 125/75 MMHG, FC 85 LPM, FR 19 RPM, T 37°C, SO2 99%), LO QUE SUGIERE UN ADECUADO CONTROL CARDIORESPIRATORIO Y UNA FUNCIÓN ORGÁNICA COMPENSADA EN EL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN.


LAGUARDA 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	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092364711
NOMBRES	KEVIN ALEXIS
APELLIDOS	PATÍÑO MARTINEZ
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 03/14/2025 12:09:17 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

Registro válido

A5

Fecha de consulta:

14/03/2025

Ficha:

548743531072400036819

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KEVIN ALEXIS

Apellidos: PATIÑO MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092364711

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/09/2023

Última actualización ciudadano:

12/09/2023

Última actualización via 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 Cuen

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Cen

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 57003

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov



QR DIAN



Grupo epry

Tu Información

Nombre: Yolanda Martínez
 Dirección: Cra 5a 21-100
 Barrio: Sendero De Paz
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512194770

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 1
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

301363

Documento equivalente electrónico
 1082185111

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 16:14:44
 Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 22:14:00

Último pago: 16/ABR/2025
 Pagaste: \$184,241



[Escanea y paga]

Periodo facturado 05/ABR/2025 a 05/MAY/2025

Fecha de vencimiento

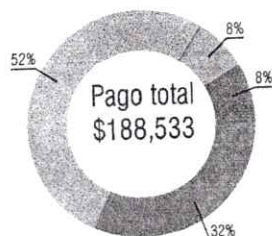
Pago oportuno hasta:
 26/MAY/2025
 Pago con recargo hasta:
 03/JUN/2025

Días
Facturados

31

Servicios Facturados

	Energía	\$60,210
	Aseo	\$16,018
	Alumbrado Público	\$14,243
	Hogar / Previsión / Credisomos	\$98,062



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

cliente: 301363

018000 414 115 ó al 115



Hogar y previsión / CredisOMOS

Concepto	Valor Mes
VALOR CUOTA COOMULTIRASAN 15/24	\$ 85,072
VALOR CUOTA COLMIENA SEGUROS 3/12	\$ 12,990

Total

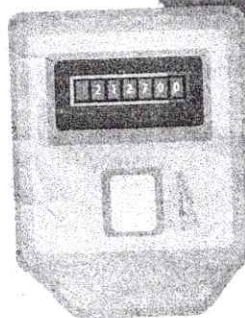
\$ 98,062

Servicios Facturados

	\$60,210		\$16,018		\$14,243		\$98,062
--	----------	--	----------	--	----------	--	----------

Por tus servicios pagas

\$188,533



Si tu medidor de energía
 presenta fallas,
 contacta la línea de
 atención nacional

01 8000 414115

al Medio Ambiente
 por correo electrónico
 a www.cens.com.co



020250603

Por tus
servicios pagas

\$ 188,533

Vigilado Superservicios UIIR-254001-003

3605-2/2

3605-1/2

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
60.410.704

NUMERO
MARTINEZ DIAZ

APELLIDOS
YOLANDA

NOMBRES

Yolanda Martinez
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1977**

VILLA ROSARIO
 (NORTE DE SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
 ESTATURA

A+
 G.S. RH

F
 SEXO

15-AGO-1996 VILLA ROSARIO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabatriz
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALMABATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2510000-55152646-F-0060410704-20061023 0353506296A 02 209044975

Barrio senderosde paz carter 5 N 21-100
 3046138927