

CC 1004877918 DAYRON SNEYDERTH CASTELLANOS ESTUPIÑAN

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato Pre

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: H905



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1157375

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.877.918

CASTELLANOS ESTUPIÑÁN

APELLIDOS

DAYRON SNEYDERTH

NOMBRES

Dayron Castellanos

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-2002

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

A+
G.S. RH

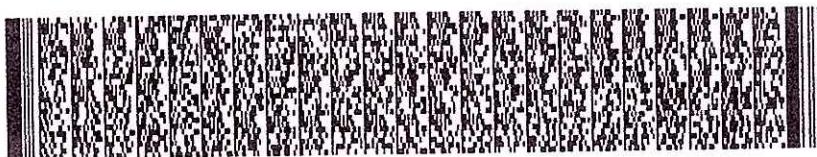
M
SEXO

02-JUL-2020 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



ÍNDICE DERECHO



P-2510000-01146298-M-1004877918-20200713

0071212217A 1

53455357



HISTORIA CLINICA - OTORRINOLARINGOLOGIA

| | | |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|
| PACIENTE: DAYRON SNEYDERTH CASTELLANOS ESTUPIÑAN | IDENTIFICACION: CC 1004877918 | HC: 1004877918 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 8/4/2002 | EDAD: 21 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 8 N 8 75 NARIÑO | NORTE DE SANTANDER-CUCUTA | TIPO AFILIADO: Beneficiario |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: 3138819430 |
| FECHA INGRESO: 19/12/2023 - 07:32:25 | FECHA EGRESO: 19/12/2023 - 08:05:52 | TELEFONO: |
| DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL | SERVICIO: AMBULATORIO | CAMA: |
| CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA | PLAN: NUEVA E.P.S EVENTO CONTRIBUTIVO | |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|------------|--|--|
| | 07:44 JAVIER.JIMENEZ - JAVIER JIMENEZ DUARTE | |
| 2023-12-19 | <p>MOTIVO DE CONSULTA : DAYRON SNEYDERTH CASTELLANOS ESTUPIÑAN CC 1004877918</p> <p>ORL 21 años Perdida auditiva progresiva. Desde los 4 años . Con audifono desde los 6 años Actualmente con daño de los mismos.</p> <p>Audicion : 2022 OD: 50 db OI : 43 db</p> <p>Audicion : 2023 OD: 50 db logo 100% 70 dB OI : 43 db logo 100% 60 dB Impedancia : -32 daPa (reflejos presentes)</p> <p>Antecedentes: Hernia discal L4- L5. qx: negativos , familiares: negativos .</p> <p>Buen estado general ,Hidratado , No signos de dificultad respiratoria, Afebril Otoscopia: Oido Derecho Membrana timpanica integra, Oido Izquierdo Membrana timpanica integra, Rinoscopia : Septum funcional , cornetes eutroficos, no masas o polipos. Orofaringe : Lengua normal, faringe sin alteraciones , Cuello : No masas , no adenopatias</p> <p>Plan: Se explica el diagnostico , se explica que dada la perdida tan marcada y la dificultad para la comunicación social, requiere audifono para una rehabilitacion auditiva.</p> <p>AUDIFONO DIGITAL OIDO DERECHO No 1 AUDIFONO DIGITAL OIDO IZQUIERDO No 1. (954801)</p> <p>Paciente con discapacidad auditiva bilateral. *</p> | |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | | | |
|-----------------------------------|--|--------|-------------|-----------------------|------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO | FECHA |
| H905 | HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION | | | JAVIER JIMENEZ DUARTE | 2023-12-19 |

| | |
|-----------------------|--------------------|
| ORIGEN DE LA ATENCION | Enfermedad general |
|-----------------------|--------------------|

| | |
|--------------------------|-----------|
| FINALIDAD DE LA ATENCION | No aplica |
|--------------------------|-----------|

| TIPO | CARGO | APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS | | | FECHA/HORA |
|--|-------------|---------------------------------|---|--|-----------------------|
| | | POS | EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS | | |
| PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y | 954801 | | | | 19/12/2023 - 07:44:15 |
| | Observacion | | Se explica el diagnostico , se explica que dada la perdida tan marcada y la dificultad para la comunicación social, requiere audifono para una rehabilitacion auditiva. | | |
| | | | AUDIFONO DIGITAL OIDO DERECHO No 1 | | |



HISTORIA CLINICA - OTORRINOLARINGOLOGIA

| | | |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|
| PACIENTE: DAYRON SNEYDERTH CASTELLANOS ESTUPIÑAN | IDENTIFICACION: CC 1004877918 | HC: 1004877918 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 8/4/2002 | EDAD: 21 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 8 N 8 75 NARIÑO | NORTE DE SANTANDER-CUCUTA | TIPO AFILIADO: Beneficiario |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 19/12/2023 - 07:32:25 | FECHA EGRESO: 19/12/2023 - 08:05:52 | CAMA: |
| DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL | SERVICIO: AMBULATORIO | |
| CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA | PLAN: NUEVA E.P.S EVENTO CONTRIBUTIVO | |

| | | |
|------|---|--|
| OIDO | AUDIFONO DIGITAL OIDO IZQUIERDO No 1. (954801) | |
| | Profesionales | Profesional: JAVIER JIMENEZ DUARTE CC - 79982791 Especialidad - OTORRINOLARINGOLOGIA |
| | Orden Profesional | JAVIER JIMENEZ DUARTE |
| | Diagnosticos Presuntivos | |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

Dr. Javier G. Jiménez Duarte
OTORRINOLARINGOLOGO
UNIVERSITARIO
CC 79982791 - FECHA 19/12/2023
CC 79982791 - FECHA 19/12/2023

PROFESIONAL: JAVIER JIMENEZ DUARTE

CC - 79982791

ESPECIALIDAD - OTORRINOLARINGOLOGIA

Imprimió: JAVIER JIMENEZ DUARTE - JAVIER.JIMENEZ

Fecha Impresión : 2023/12/19 - 08:06:08

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 :

| COLUMNA: | DAZOS |
|--------------------------|-----------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1004877918 |
| NOMBRES | DAYRON SNEYDERTH |
| APELLIDOS | CASTELLANOS ESTUPÍNAN |
| 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. - CM | SUBSIDIADO | 10/08/2021 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de impresión: | 08/06/2024 17:51:28 | Estación de origen: | 2801.12.c800.2070:1

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

Registro ciudadano

Fecha de consulta: 30/07/2024

Ficha: 548143531377500072730

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DAYRON SNEYDERTH

Apellidos: CASTELLANOS ESTUPIÑAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1004877918

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/07/2024

Última actualización ciudadano: 13/07/2024

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

37505491

NUMERO

ESTUPIÑAN SIERRA

APELLIDOS

YURY

NOMBRES

Yury Estupiñan Sierra.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

01-ABR-1983

ENCISO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+
ESTATURA G.S. RH

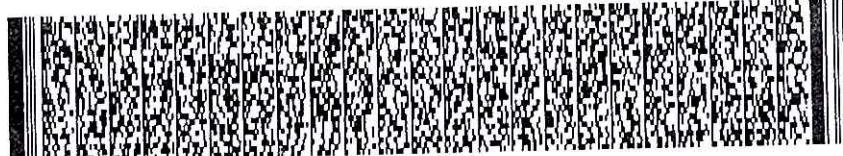
F
SEXO

02-MAY-2001 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO



P-2510000-55094352-F-0037505491-20011004

0257801276A 01 117249823