

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: I691-G811 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1430200

CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
SEGURA CARDENAS

NUIP 1.127.048.935

Nombres
STEVEN

Nacionalidad
COL

Estatura
1.90

Sexo
M

Fecha de nacimiento
22 DIC 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TACHIRA-SAN ANTONIO
(VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición
29 ENE 2025, VILLA DEL ROSARIO

Firma

Steven Segura Cardenas

Fecha de expiración
30 ENE 2035

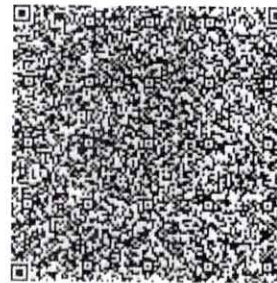


.00

073698849



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL073698849825100<<<<<<<<<<
0612221M3501302COL1127048935<8
SEGURA<CARDENAS<<STEVEN<<<<<<<<

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1127048935 Nombre: STEVEN SEGURA CARDENAS
 Fecha nacimiento: 22/12/2006 Edad: 18 Ocupación:
 Estado civil: Sexo: M Dirección: CR 11 7 103 Teléfono:
 Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Beneficiario N. historia: 0000303563
 Acompañante: Teléfono:
 Responsable: Teléfono:
 Entidad: NUEVA EPS Parentesco:
 Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto Parentesco:
 Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 27/02/2025 10:16:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia izquierda

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente consecuencias de trauma craneo encefalico

cur za terapia fisicas , ocupacional , fonoaudiologia a diario

se le aplico toxina botulinica mes de octubre en hemicuepro izquierdo

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

2 - Dolor Molesto (3-4)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1127048935 Nombre: STEVEN SEGURA CARDENAS
 Fecha nacimiento: 22/12/2006 Edad: 18 Ocupación:
 Estado civil: Sexo: M Dirección: CR 11 7 103 Teléfono:
 Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Beneficiario N. historia: 0000303563
 Acompañante: Teléfono: Parentesco:
 Responsable: Teléfono: Parentesco:
 Entidad: NUEVA EPS
 Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto
 Causa externa: Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: ingresa despierto alerta sigue ordens y reponde interrogatorio se evidencia disartria , hemiplejai epsastica izquierda
 ECOG: 0

TA: 123/78 mmhg - FC: 80 xmin - FR: 20 xmin - T: 36 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO2: 99

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: hombro subluxacionportador de soporte d ehombor se evidencia espasticidad grado 2/4 en biceps , pronador , flexores
 dedos

espasticidad en tricepos sural y tibial postrerio pie tednecia al equino

marcha hemiplejica

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: i 691 secuelas de hemorragia intraencefalica

g811 hemiplejia espastica

861411 inyeccion material miorelajante cantidad n°2

toxina botulinica tipo a (onabotulinum tipo a) 200 ui n°2 uso intramuscular 400 ui a repartir en la extremidades superior e inferior
 izquierda

Análisis: i691 SECUELAS DE HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA

g811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

paciente con secuelas de hemiplejia izquierda espastica cuenta con ordens de terapia se sugiere aplciaiconde toxina botulinica


DIAGNÓSTICOS:

I691 - SECUELAS DE HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:

G811 - HEMIPLEJIA ESPASTICA - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1127048935		Nombre: STEVEN SEGURA CARDENAS	
Fecha nacimiento: 22/12/2006	Edad: 18	Ocupación:	
Estado civil:	Sexo: M	Dirección: CR 11 7 103	Teléfono:
Régimen: Subsidiado	Tipo de vinculación: Beneficiario		N. historia: 0000303563
Acompañante:	Teléfono:		Parentesco:
Responsable:	Teléfono:		Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS			
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto			
Causa externa: Enfermedad general			



Dr. Pedro Antonio Pérez L.
Eso. Medicina Física y Rehabilitación
C.C 72258597
Rethus 69998 / RM41313
Universidad Metropolitana - UCV

PEDRO ANTONIO PEREZ
Especialidad: FISIATRA
CC: 72258597 RM:



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	1127048935
NOMBRES	STEVEN
APELLIDOS	SEGURA CARDENAS
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	08/06/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/05/2025 09:17:42	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

Fecha de consulta:

05/06/2025

Ficha:

54874351554600007492

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: STEVEN

Apellidos: SEGURA CARDENAS

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1127048935

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/09/2023

Última actualización ciudadano:

15/11/2023

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 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

NUMERO **88.219.640**

SEGURA MORENO

APELLIDOS

VICTOR

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1976**

EL CERRITO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-1994 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00126321-M-0088219640-20081109 0005662928A 1 26246496