

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: Q909 - RECURSOS PROPIOS 2025

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1230940



COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

NO. 7071400

SANCHEZ SUESCUN

APELLIDOS

JOSE ALBERTO

NOMBRES

VEN

SEXO

NACIONALIDAD

30618869

DNI Nro.

03-03-2003

FÉCHA DE NACIMIENTO

06-06-2022 BOGOTA D.C.

FÉCHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031

FÉCHA DE VENCIMIENTO



No Firma

FIRMA

E0898998



ÍNDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia
cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Dr. Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL7071400<<5<<<<<<<<<<
0303033M3105308VENE0898998<<<5
SANCHEZ<SUESCUN<<JOSE<ALBERTO<



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 08/11/2024 08:59:27

INGRESO : 502019

SANCHEZ SUESCUN JOSE ALBERTO

PT - 7071400

Edad : 21A 8M 5D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/03/2003

Teléfono : 3107712136

Dirección : CALLE 10 N 6 20 BARRIO LA PALMITA

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA CONSCIENTE

MOTIVO CONSULTA: "TENIA UNOS EXAMENES POR VER"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA PARA LECTURA DE EXAMENES SOLICITADOS POR RUTINA Y TAMIZAJE, NIEGA SINTOMATOLOGIA ACTUAL ASOCIADO. REFIERE PRIMA VIENE A SOLICITAR CERTIFICADO POR ANTECEDENTE DE SINDROME DE DOWN Y ANOMALIA CONGENITA DE ANTEBRAZO DERECHO. NIEGA OTRO MOTIVO DE CONSULTA. ACOMPAÑANTE MAL INFORMANTE SOBRE ANTECEDENTES.

PARACLINICOS : 24.09.24 HEMOGRAMA LEUCOS 5.08 HB 15.4 HTO 46.6 PLAQ 257

VIH NO REACTIVO
 SIFILIS NO REACTIVO
 TRIGLICERIDOS 169.3--LEVEMENTE ELEVADO
 COLESTEROL 181.9 --EN RANGO
 GLUCOSA 143.9 ---ELEVADO
 CREATININA 1.77 --ELEVADO--TFG: 53.7 G3A
 UROANALISIS NO PATHOLOGICO

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: *A LOS 2 AÑOS: CARDIOPATIA CONGENITA CON CIERRE DE DUCTUS.

PATOLÓGICOS: SINDROME DE DOWN Y ANOMALIA CONGENITA DE ANTEBRAZO DERECHO, CARDIOPATIA CONGENITA.

FARMACOLÓGICOS: 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 : 45.7 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 112 mmHg

Talla : 155 cm

Frecuencia Respiratoria : 18-R x Min

Presión Arterial Diastólica : 81 mmHg

I.M.C. : 19.02 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 78 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Anormal). AUSENCIA CONGENITA DE ANTEBRAZO DERECHO

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

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

PLAN DE MANEJO :

HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA (Cantidad: 1)

GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (MEDICINA INTERNA) (Cantidad: 1)

CREATININA 1.77 ---TFG: 53.7 G3A

OS EN SALUD I.P.S. LTDA

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 08/11/2024 08:59:27

INGRESO : 502019

EN
S

SANCHEZ SUESCUN JOSE ALBERTO

PT - 7071400

Edad : 21A 8M 5D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/03/2003

Teléfono : 3107712136

Dirección : CALLE 10 N 6 20 BARRIO LA PALMITA

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL (Cantidad: 1)
NITROGENO UREICO (Cantidad: 1) 1 UND

CERTIFICACIONES Y CONSTANCIAS (Cantidad: 1)

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD IDENTIFICADO CON PT-7071400, QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE PRIMA (NAILEA RODRIGUEZ), CON ANTECEDENTES DE SINDROME DE DOWN, AUSENCIA CONGENITA DE ANTEBRAZO DERECHO Y CARDIOPATIA CONGENITA.

ANALISIS :

RECOMENDACIONES GENERALES

-HABITOS ALIMENTARIOS ADECUADOS CONSUMO DE SAL MENOS DE CANTIDAD DIA, COMIDA HIPOGRASA (PREFERIBLEMENTE COMIDA ASADA O SUDADA. NO CONSUMO DE CARNES GORDAS, CARNE DE CERDO, PIEL DEL POLLO, VISCERAS DE ANIMALES (ARROZ, PAPA, YUCA, PLATANO, AZUCAR, ETC.), AUMENTAR EL CONSUMO DE CARBOHIDRATOS -ACTIVIDAD FISICA AEROBIA PROGRAMADA 30 MINUTOS DIA POR CUATRO DIAS A LA SEMANA COMO MINIMO.
BUEN ESTILO DE VIDA: NO FUMAR, EVITAR SEDENTARISMO, CONTROL DEL PESO, EVITAR EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.

-SIGNOS DE ALARMA DE CONSULTA OPORTUNA TIPO CEFALEA, DISNEA, PRECORDALGIAS, EDEMAS, ALTERACION DE LA VISION, ALTERACION DEL SENSORIO, LESIONES EN PIEL, ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD, SINTOMAS URINARIOS , SINTOMAS DETERIORO GENERAL U OTROS Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA Y/O URGENCIAS.

SIGNOS DE ALARMA:

SE EXPLICA FORMULA MEDICA AL PACIENTE Y FAMILIAR SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA = CONTROL MEDICO EN 48-72 HORAS SI PERSISTE SINTOMATOLOGIA. SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE ALTA, AHOGO, RASH CUTANEO DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y CONTINUO, VÓMITOS PERSISTENTES, DIARREA, SOMNOLENCE Y/O IRRITABILIDAD, HIPOTENSION POSTURAL, DISMINUCION DE LA DIURESIS, CAIDA DE LA TEMPERATURA, HEMORRAGIAS EN MUCOSAS.). REFIEREN ENTENDER LO EXPRESADO, NO CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICOS O ENERGIZANTES CON LOS MEDICAMENTOS, EN CASO DE REACCION ALERGICA (PRURITO - EDEMA) CON LA INGESTA DE MEDICAMENTOS CONSULTAR POR URGENCIAS.

DIAGNÓSTICO :

Q909 - SINDROME DE DOWN NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)

Z877 - HISTORIA PERSONAL DE MALFORMACIONES CONGENITAS DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS

R739 - HIPERGLICEMIA NO ESPECIFICADA

N19X - INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA

SE TRATA DE PACIENTE QUE INGRESA A CONSULTA POR CUADRO DESCRITO, CON REPORTE DE PARACLINICOS YA DESCritos. AL MOMENTO, PACIENTE SIN SIGNOS DE ALARMA, CON SIGNOS VITALES ESTABLE. SE SOLICITAN EXAMENES DE EXTENSION POR HALLAZGOS, SE VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y SE DA CERTIFICADO. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA A PRIMA CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Jessell Davila H.

DAVILA HERNANDEZ JESSELL IVETTE
Tarjeta Médica Nro. 1090498941
MEDICINA GENERAL

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA

**INTEGRADOS EN
SALUD IPS**

Integrados en Salud es una marca registrada por la Asociación de Salud Integral.

NIT: 900.220.497-5
CL 5 10 19 BRR SAN MARTIN
TEL: 5651675

PLAN DE MANEJO

Consulta Externa

FECHA : 08/11/2024 09:17:40

SANCHEZ SUESCUN JOSE ALBERTO**PT - 7071400****Edad : 21A 8M 5D****Nacimiento : 3/03/2003****Dirección : CALLE 10 N 6 20 BARRIO LA PALMITA****Sexo : Masculino****Teléfono : 3107712136****Contrato : NEPS SUBSIDIADO****Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.**

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
------	----------------------	------	-----------

1	CERTI - CERTIFICACIONES Y CONSTANCIAS . //	1	UNO
	PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD IDENTIFICADO CON PT-7071400, QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE PRIMA (NAILEA RODRIGUEZ), CON ANTECEDENTES DE SINDROME DE DOWN, AUSENCIA CONGENITA DE ANTEBRAZO DERECHO Y CARDIOPATIA CONGENITA.		

DIAGNÓSTICO: Q909 - SINDROME DE DOWN NO ESPECIFICADO

DIAG. REL1: Z877 - HISTORIA PERSONAL DE MALFORMACIONES CONGENITAS DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS

DIAG. REL2: R739 - HIPERGLICEMIA NO ESPECIFICADA

DIAG. REL3: N19X - INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA

DAVILA HERNANDEZ JESSELL IVETTE

Tarjeta Médica Nro. 1090498941

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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7071400
NOMBRES	JOSE ALBERTO
APELLIDOS	SANCHEZ SUESCUN
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	01/08/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 11/07/2024 10:12:31 | 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 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

Registro válido

Fecha de consulta:

07/11/2024

Ficha:

54874352664800001664

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ALBERTO

Apellidos: SANCHEZ SUESCUM

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 7071400

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/09/2024

Última actualización ciudadano:

30/10/2024

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Cel: 3014943282