

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: Q909-R463

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 743888



FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-2000**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-FEB-2019 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2510000-01066487-M-1193212809-20190311 0064841645A 6975335107

Desaparecido

HOSPITAL JORGE CRISTÓBAL SACHÍW Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO ÁREA DE TERAPIAS. CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	CODIGO: PAAS 0141 VERSIÓN: 01 Página 1 de 1
--	---	---

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Gelvez	Alvarez	Abner Gelvez	CD 1193212809
Edad: 23	Estado Civil: Soltero	Escolaridad: -	Género: F M X
Dirección: Clil 16 N°12-195 B. la Esperanza UPR		Teléfono: 313/4186664	

FECHA: AÑO: 2024 MES: 03 DIA: 06 302-7503369
(Suspendido)

DIAGNÓSTICO: Síndrome Down (Q909) Hiperactividad (R463)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde el nacimiento se le diagnosticó trastorno Neurológico Síndrome Down, a la Valeradda presenta hiperactividad, trastorno conducto y comportamiento, recibe tratamiento farmacológico permanente (Clonazapina) (10mg). presenta trastorno aprendizaje y cognitivo, No emite mimosilabos, Trastorno comunicación, dificultad para interactuar con el entorno. Agresividad. Ocdosocial. Dependiente Actividades Vida Diaria. Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

Alvaro Enrique Parra
Medico General
CC 13-168559
R.M 3792

B.S.E. HOSPITAL JESÚS
JORGE CRISTÓBAL SACHÍW
VILLA DEL ROSARIO
FISIOTERAPEUTA. Neff Mont
SERVICIO DE TERAPIAS
28006390

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 15/02/2024 14:24

INGRESO : 1480841

GELVEZ ALVAREZ ABNER JOSE

CC - 1193212809

Edad : 23 Años 7 Meses 17 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 29/06/2000

Teléfono : 3134186664

Dirección : CARRERA 13 N° 19N-85 LA ESPERANZA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

DATOS BÁSICOS

OCCUPACIÓN :	9999 - NO SE TIENE INFORMACION		
NIVEL EDUCATIVO :	Básica Primaria	PERTENENCIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	NIVEL SOCIECONÓMICO :	3. Medio - Bajo
PROCEDENCIA :	VILLA DEL ROSARI		
ACOMPAÑANTE :	<input checked="" type="checkbox"/> Madre		
DIRECCIÓN :	BARRIO LA ESPERANZA	TELÉFONO :	3134186664

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : control del joven

ENFERMEDAD ACTUAL : paciente de 23 años con sindrome de down acude con la madre a control del joven se dan indicaciones y recomendaciones

ANTECEDENTES Y ANAMNESIS

ANTECEDENTES PERSONALES

ENFERMEDADES METABÓLICAS

 Diabetes Sobre peso Dislipidemias Otra

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

 Infartos Hipertensión Cerebrovasculares

ENFERMEDADES PULMONARES

 EPOC Asma

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

E.S.E Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario 

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 15/02/2024 14:24

INGRESO : 1480841

GELVEZ ALVAREZ ABNER JOSE

CC - 1193212809

Edad : 23 Años 7 Meses 17 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 29/06/2000

Teléfono : 3134186664

Dirección : CARRERA 13 N° 19N-85 LA ESPERANZA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

 Tuberculosis Enfermedades NeurológicasEnfermedades musculo-esqueléticas : Si NoEnfermedades urólogicas Si NoEnfermedades ginecológicas : Si NoEnfermedades Mentales o del Comportamiento : Si No**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

Ninguna enfermedad Transmisible

CÁNCER Próstata Mama Estómago Colorrectal Cuello Uterino Otro**Enfermedades o accidentes laborales** Si No**DISCAPACIDAD** Sensorial Física Coqnitiva Psíquica Otra

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 15/02/2024 14:24

INGRESO : 1480841

GELVEZ ALVAREZ ABNER JOSE

CC - 1193212809

Edad : 23 Años 7 Meses 17 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 29/06/2000

Teléfono : 3134186664

Dirección : CARRERA 13 N° 19N-85 LA ESPERANZA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

ALTERACIONES SENSORIALES**Visuales** Defectos refractarios Glaucoma Estrabismo Otro**Auditivas** Cuales**Antecedentes Hospitalarios :** Si No**Antecedentes Transfusionales :** Si No**Antecedentes Quirúrgicos :** Si No**Antecedentes de traumatismos :** Si No**EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DERIVADOS DEL TRABAJO** Físicos Químicos Biológicos Ergonómicos Mecánicos Psicosociales Ambientales



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	1193212809
NOMBRES	ABNER JOSE
APELLIDOS	GELVEZ ALVAREZ
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	26/10/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/30/2024 14:15:34 |
 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:

30/08/2024

Ficha:

54874049553600000480

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ABNER JOSE

Apellidos: GELVEZ ALVAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1193212809

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/02/2022

Última actualización ciudadano: 04/02/2022

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

RED DE SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 890501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 19314590
FECHA: 30/08/2024 HORA: 13:07:13
VENDEDOR: 1127066579
OFICINA V ROSARIO
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD
{361243836#H&

RECAUDO CENS PREPAGO
REFERENCIA: 14367064251
COMpra: 5329126
ESTRATO: 1
USO: RESIDENCIAL

PIN: 57246624315987163480

NUM CLIENTE: ISABEL MARIA ALVAREZ
DIRECCIÓN: CLL 16 12 - 195 - 1
BARRIO: 1436-ESPERANZA
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 1035197
MEDIDOR: 14367064251
VALOR VENTA: \$10,000
VALOR PRECARGA: 0
KW/H: 22
TARIFA: 1003.6989
KW/H SUBS: 22
SUBSIDIO: -13502
CONTRIBUCIÓN: 0
APL DEU: 999
SALDO: 131983
APL ASEO: 0
SALDO ASEO: 0
OPE ASEO: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
SAS ESP
TEL OPE ASEO: 018000950096
FECHA PAGO: 30/08/2024 HORA:13:07:13
CONSERVE ESTE TIQUETE,
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO



Acompañante