

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: Q379 - Q355

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 873789



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

** 59715343 **

NUIP

1093313003

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59715343

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 05	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código N 7 C
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	--------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA, NORTE DE SANTANDER, CUCUTA

Datos del Inscrito

Primer Apellido BARRERA	Segundo Apellido GARCIA				
Nombre(s) DANNY ALEXANDER					
Año 2019	Mes Oct	Día 03	Sexo (en letras) MASCULINO	Grupo sanguíneo O	Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 15473635-9
--	--

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos Indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GARCIA MANRIQUE ANA YIBE

Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 1.092.341.178 DE VILLA ROSARIO	Nacionalidad COLOMBIANA
--	-----------------------------------

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos Indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

BARRERA SANDOVAL ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 1.092.345.443 DE VILLA ROSARIO	Nacionalidad COLOMBIANO
--	-----------------------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos BARRERA SANDOVAL ALEXANDER	Firma
Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 1.092.345.443 DE VILLA ROSARIO	

Alexander Barrera Sandoval

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos *****	Firma
Documento de Identificación (Clase y número) *****	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos *****	Firma
Documento de Identificación (Clase y número) *****	

Fecha de Inscripción Año 2019 Mes Oct Dia 15	Nombre y firma del autorizado que autoriza LUIS ALBERTO CASTILLO ALVAREZ
---	--



Reconocimiento paterno <i>Alexander Barrera Sandoval</i> Firma	Nombre y firma del testigo que hace el reconocimiento LUIS ALBERTO CASTILLO ALVAREZ
--	---

ESPACIO PARA NOTAS



- ORIGINAL PARA LA OFICINA -

PRESEÑOSITO
Jorge Cristo Sahium
 Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO
AREA DE TERAPIAS.
VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Barrera	2do. Apellido García	Nombres Danny Alexander TI	DOCUMENTO: 1093313003
Edad: 2	Estado Civil: Menor	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Cra 17 Mz 1 Casa 2 Brisas Nanno 0/100		Teléfono: 310/2441743	

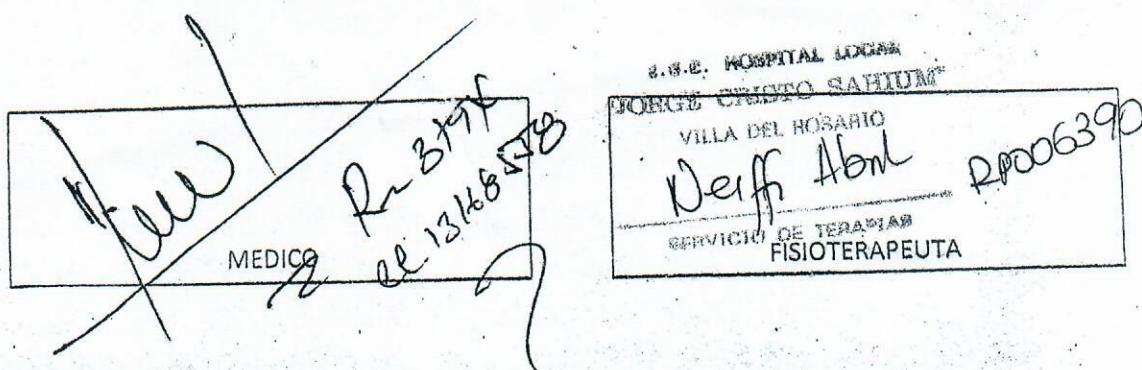
FECHA: AÑO: 2024 MES: 01 DIA: 19

DIAGNÓSTICO: fisura Paladar con labio leporino Unilateral (Q379)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde el nacimiento se le diagnosticó fisura Paladar con labio leporino Unilateral 12-
giendo, pérdida linea media comprometiendo labio y
paladar, antecedente quirúrgico cingüa de labio,
como se ve en la presentación disfunción paladar con
afección habla pronuncia monosílabos y se comunica
por señas, limitando la comunicación, el
desarrollo del habla y el aprendizaje. Disartria.
Semidependiente Act. Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (lenguaje Motor)



Identificación: CC: 1093313003	Nombres: DANNY ALEXANDER BARRERA GARCIA
Fecha nacimiento: 03/10/2019	Edad: 4
Estado civil:	Sexo: M
Régimen: SUSCRITO	Dirección:
Acompañante:	Teléfono:
Responsable:	Teléfono:
Entidad: NUEVA EPS	Causa externa: Otra
Finalidad de la consulta: No aplica	
Fechas de elaboración: 26/03/2024 07:35:00	
ANAMNESIS	
CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR EL SERVICIO DE FONCIAUDIOLOGIA	
REVISIÓN POR SISTEMAS	
Cabeza cara y cuello	
Cardiopulmonar	
No	
Aiorrmen	
No	
Extremidades	
No	
Sistema nervioso central	
No	
Sistema urinario	
No	
Otros	
No	
Alérgicos	
No	
TPAUMÁTICOS	
No	
QUIRÚRGICOS	
No	
GINECOLOGICOS	
No	
TOXICOLOGICOS	
No	
FARMACOLÓGICOS	
No	
ANTECEDENTES FAMILIARES	
OTRAS	
No	
EXÁMENES	
EKG: O	
Aspecto: Normal	
ECOG: 0	

Identificación: CC: 1093313003	Nombre: DANNY ALEXANDER BARRERA GARCIA
Fecha nacimiento: 03/10/2019	Edad: 4
Estatus civil:	Ocupación:
Régimen: SUSCRITO	Dirección:
Acompañante:	Teléfono:
Responsable:	Teléfono:
Entidad: NUEVA EPS	Causa externa: Otra
Finalidad de la consulta: No aplica	
1A: 0 mmHg - HC: 0 mmHg - FR: 0 min/m - T: 0 °C - PESO: 0 kg - TEL LA: 1 m - IMC: 0,00 - SC: 0,00 - SaO2: 0	
Cabeza cara cuello: Normal	
G.U: Normal	
Abdomen: Normal	
Fiel: Normal	
Extremidades: Normal	
Mental psicológico: Normal	
Neuroógico: Normal	
Tórax: Normal	
CORTEZA: PACIENTE DE 4 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE EN BUENAS CONDICIONES AL SERVICIO DE FONCIAUDIOLOGIA EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN REFIERE RINGMOTICO DE PALADAR HEREDADO PRIMERA CIRUGIA A LOS DOS AÑOS DE EDAD Y ULTIMA CIRUGIA HACE 4 MESES. DE EDAD. ACTUALMENTE SE ENCUENTRE ESCOLARIZADO. PRESENTA DIFICULTADES EN LA EMISION DEL HABLA, EMISITE VOZ NASALIZADA. PRESENTA ALTERACION EN LA ARTICULACION DEL HABLA. PGR IRADECUADO PUNTO Y MODO ARTICULATORIO Y DE FLUIDEZ DEL HABLA. POR LO CUAL SE SUGIERE UNA SERIE DE 10 SESIONES FONCIAUDIOLOGICAS PARA INICIO DE PROCESO DE REHABILITACION Y ADECUADA EMISION DEL HABLA.	
VALORACION POR ODONTOPEDIATRIA.	
DIAGNÓSTICOS:	
Q351 - FISIOP: DEL PALADAR DURO - Tipo: rigido/fijo: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: Observación: ANY VANESSA VIVEROS RODRIGUEZ	
UNIVERSIDAD DE PAMPILLA D.O. 1092351902 Especialidad: FONCIAUDIOLOGIA CC: 1092351902 RM.	

FOLIO: 8

NUEVA E.P.S.
S.A. NUEVA
EMPRESA
PROMOTORA
DE SALUD S.A

EGRESO HOSPITALARIO MEDICO

1093313003

INGRESO: 138328

22/02/2024

HISTORIA CLINICA :

PACIENTE: DANNY ALEXANDER BARRERA GARCIA

FECHA INGRESO:

EMPRESA: NUEVA EPS

PROFESIONAL SALUD: PAEZ CAPACHO LUIS ERNESTO

FECHA DE REGISTRO: 23/02/2024 7:46:14 a. m.

Edad: 4 Años / 4 Meses / 21 Días
Dirección: KR 17 MMZ 1 CS 2 BRISAS DE NARINO

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
Teléfono: 3102441743

Entidad: NUEVA EPS

Régimen: Subsidiado Estrato: SUBSIDIADO

Responsable:

Dirección:

Teléfono:

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Otra

SUBJETIVO

S/ EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL SERVICIO, REFIERE QUE DURMIÓ BIEN, HUBO BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERANDO LOS MEDICAMENTOS POR VÍA ORAL, TOLERANDO LA DIETA LÍQUIDA. DIURESIS POSITIVA.

SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL SISTOLICA	TENSION ARTERIAL DIASTOLICA	MEDIA
FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	PESO	TALLA
ESCALA DEL DOLOR			IMC
EXAMEN FISICO			

EXAMEN FÍSICO

DIRIGIDO:
EN COMPAÑIA DE AUXILIAR Y FAMILIAR.
ALERTA, ACTIVA, REACTIVA, TRANQUILA.
MUCOSA ORAL ERITEMA LEVE, SIN SANGRADO ACTIVO, CON ESCASAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS COLGAJOS, RINORREA HIALINA.
SIN TIRAJES RESPIRATORIOS, RSCRS NO SOPLOS.
ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL.
*EXTREMIDADES SUPERIORES SANAS.

RESUMEN HISTORIA CLINICA Y ANALISIS

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE PALADAR HENDIDO COMPLETO VEAU III. EL DÍA DE AYER LLEVADO A PALATORRAFIA FURLOW. EVOLUCIONA SATISFACTORIAMENTE, BUEN CONTROL DEL DOLOR. TOLERÓ ADECUADAMENTE LA VÍA ORAL (DIETA LÍQUIDA CLARA). CONSIDERAMOS SE ENCUENTRA APTO PARA EL ALTA HOSPITALARIA. SE DAN RECOMENDACIONES. SE DEJARÁN ÓRDENES.

PLAN DE EGRESO

DIETA BLANDA DURANTE 3 SEMANAS ** NO UTILIZAR TETEROS NI CHUPONES**
ACETAMINOFEN JARABE DAR 5 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS Y SUSPENDER.
CEFALEXINA SUSPENSION 250MG/5ML, ADMINISTRAR 4CC VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 4 DÍAS Y SUSPENDER.
INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES 10 DÍAS.

INDICACIONES DE SALIDA PARA APROBAR POR LA EPS:

***CITA CONTROL EL PRÓXIMO MIÉRCOLES 28 DE FEBRERO, 9 AM, UNIDAD DE QUEMADOS. AGENDAR LA CITA CON YOLANDA.
***CITA CONTROL EN UN MES DR ALVIAR CIRUGIA PLASTICA, EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, LLAMAR A 6910030 EXT 2, O SOLICITAR DIRECTAMENTE EN SEGUNDO PISO DEL HOSPITAL CON ANTICIPACIÓN.

-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS. PUEDE ASISTIR AL COLEGIO A PARTIR DE LOS 15 DIAS DE POSTOPERATORIO, PERO NO HACER EDUCACION FISICA.

-----RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA:

- FAVOR SEGUIR LAS INDICACIONES DADAS Y AUTORIZAR TODAS LAS ORDENES DE SALIDA PARA LA CONSULTA.
- TOMAR LOS MEDICAMENTOS ORDENADOS SEGÚN LA FORMULA MÉDICA.
- MANTENER LA INMOVILIZACIÓN DE MIEMBROS SUPERIOR DURANTE 2 SEMANAS.
- LLEVAR TODAS LAS RADIOGRAFÍAS O IMÁGENES DIAGNOSTICAS A TODAS LAS CONSULTAS.
- CONSULTAR POR URGENCIAS SI LLEGA A PRESENTAR UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES SIGNOS DE ALARMA: SANGRADO A TRAVÉS DE LA BOCA, FIEBRE, DOLOR MUY SEVERO, SECRECIÓN MALOLENTA.

Profesional: PAEZ CAPACHO LUIS ERNESTO

Registro Profesional: LEP

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: LEP

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

NOTA ACLARATORIA

Código:
Versión
Página 3/4

FOLIO: 9

HISTORIA CLINICA : 1093313003

INGRESO: 138328

PACIENTE: DANNY ALEXANDER BARRERA GARCIA

FECHA INGRESO: 22/02/2024

EMPRESA: NUEVA EPS

PROFESIONAL SALUD: LUIS ERNESTO PAEZ CAPACHO

CÓDIGO DE CAMA: QUEP08

FECHA DE REGISTRO: 23/02/2024 7:47:59 a. m.

FECHA CONFIRMACION 23/02/2024 7:52:48 a. m.

Edad: 4 Años / 4 Meses / 21 Días

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Dirección: KR 17 MMZ 1 CS 2 BRISAS DE NARINO

Teléfono: 3102441743

Entidad: NUEVA EPS

Régimen: Subsidiado **Estrato:** SUBSIDIADO

Responsable:

Dirección:

Teléfono:

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

NOTA ACLARATORIA

ordenes

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA CODIGO CIE 10

CODIGO	NOMBRE	Principal	Ingreso	Egreso
Q355 - FISURA DEL PALADAR DURO Y DEL PALADAR BLANDO		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Tipo: Definitivo Clase: Confirmado_Nuevo Clasificación: No_Corresponde Observación:

MEDICAMENTOS SOLICITADOS

	CANTIDAD	VIA	AMBITO
ACETAMINOFEN JARABE 150MG/ML FCO X 60 ML	3	Oral	IntraHospitalario

Vigencia 24 Horas Posología: ACETAMINOFEN JARABE DAR 5 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS Y SUSPENDER.

	CANTIDAD	VIA	AMBITO
CEFALEXINA SUSP ORAL 250MG/5ML FCO X 60ML	1	Oral	IntraHospitalario

Vigencia 24 Horas Posología: CEFALEXINA SUSPENSION 250MG/5ML, ADMINISTRAR 4CC VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 4 DÍAS Y SUSPENDER.

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

CUPS	NOMBRE	OBSERVACIONES
869500	CURACIONES MEDIANAS	***CITA CONTROL EL PRÓXIMO MIÉRCOLES 28 DE FEBRERO, 9 AM, UNIDAD DE QUEMADOS. AGENDAR LA CITA CON YOLANDA.
890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	***CITA CONTROL EN UN MES DR RUEDA. CIRUGIA PLASTICA, EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, LLAMAR A 6910030 EXT 2, O SOLICITAR DIRECTAMENTE EN SEGUNDO PISO DEL HOSPITAL CON ANTICIPACIÓN.

INDICACIONES MÉDICAS

Salida Precaucion_Estandar

PAEZ CAPACHO LUIS ERNESTO
CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA

Profesional: PAEZ CAPACHO LUIS ERNESTO
R.M.: 1179/84
CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA

HISTORIA CLINICA : 1093313003

INGRESO: 138328

PACIENTE: DANNY ALEXANDER BARRERA GARCIA

FECHA INGRESO: 22/02/2024

EMPRESA: NUEVA EPS

PROFESIONAL SALUD: LUIS ERNESTO PAEZ CAPACHO

CÓDIGO DE CAMA: QUEP08

FECHA DE REGISTRO: 23/02/2024 7:53:50 a. m.

FECHA CONFIRMACION 23/02/2024 7:56:29 a. m.

Edad: 4 Años / 4 Meses / 21 Días

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Dirección: KR 17 MMZ 1 CS 2 BRISAS DE NARINO

Teléfono: 3102441743

Entidad: NUEVA EPS

Régimen: Subsidiado Estrato: SUBSIDIADO

Responsable:

Dirección:

Teléfono:

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

NOTA ACLARATORIA

MEDICAMENTOS

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA CODIGO CIE 10

CODIGO	NOMBRE	Principal	Ingreso	Egreso
Q355 - FISURA DEL PALADAR DURO Y DEL PALADAR BLANDO		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Tipo: Definitivo Clase: Confirmado_Nuevo Clasificación: No_Corresponde Observación: .

MEDICAMENTOS SOLICITADOS	CANTIDAD	VIA	AMBITO
ACETAMINOFEN JARABE 150MG/ML FCO X 60 ML	4	Oral	Externo
Vigencia 24 Horas Posología: ACETAMINOFEN JARABE DAR 5 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS Y SUSPENDER.			
CEFALEXINA SUSP ORAL 250MG/5ML FCO X 60ML	2	Oral	Externo
Vigencia 24 Horas Posología: CEFALEXINA SUSPENSION 250MG/5ML, ADMINISTRAR 4CC VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 4 DÍAS Y SUSPENDER.			

INDICACIONES MÉDICAS

Salida Precaucion_Estandar

PAEZ CAPACHO LUIS ERNESTO
CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA

Profesional: PAEZ CAPACHO LUIS ERNESTO
R. M.: 1179/84
CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA

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	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1093313003
NOMBRES	DANNY ALEXANDER
APELLIDOS	BARRERA GARCIA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/19/2024
11:51:25 | 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

VILLA DEL ROSARIO 22 DE OCTUBRE 2024

CARTA DE RESIDENCIA

Se hace constar que el ciudadano(a) **ANA YIBE GARCIA MANRIQUE**, Portador(a) de la cédula de identidad 1.092.341.178, expedida en V/R está domiciliada en la Carrera 17 manzana 1 casa N#2 del barrio **brisas del Nariño** desde hace aproximadamente 11 años, quien lleva viviendo con sus 2 hijos que son **Danny Alexander Barrera García** de 5 años y **Danna yisselth Barrera García** de 11 años.

Presidente de la junta de acción comunal de brisas del Nariño, de villa del rosario norte de Santander hace constar la certificación de residencia.

Constancia que se emite a petición de parte interesada en la ciudad de villa del rosario, a los 22 del mes de octubre del 2024.



ARNOLDO OJEDA AVILA
CC: 8.693.230
Presidente de la junta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.341.178**

GARCIA MANRIQUE

APELLIDOS

ANA YIBE

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-1988**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-NOV-2006 VILLA ROSARIO

INDICE DERECHO

Santander
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00164526-F-1092341178-20090728 0013981634A 1 26292748