

CC 1090464922

CIRO ALFONSO MELANO VARELA

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: G911 - T850 - G910



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 863096

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.464.922**

MELANO VARELA

APELUDOS

CIRO ALFONSO

NO AERES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1989**

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-JUL-2011 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Juan Angel Sanchez Jr.*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



P-2500100-00327638-M-1090464922-20110926 0027856292A 1 37261839

HESSE Hospital Jorge Cristo Sahium Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO AREA DE TERAPIAS. VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.
--	--

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Melano	2do. Apellido Varela	Nombres Ciro Alfonso	CC 1090464922	DOCUMENTO:
Edad : 30	Estado Civil : —	Escolaridad: —	Género: F M X	
Dirección: Cll 30 L-5A B. San Rafael Cúcuta.			Teléfono: 322/3171093	

FECHA: AÑO: 2024 MES: 05 DIA: 15

DIAGNÓSTICO: Hidrocefalo Obstructivo (E911)

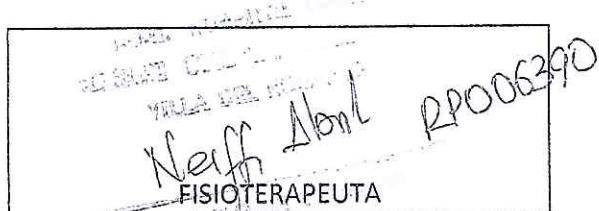
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Complicación Mecánica Deudada
Ventricular Intracranial (TB50)

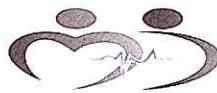
Paciente quien desde el nacimiento se le diagnosticó hidrocefalia, se le realizó derivada pecto-ventricular, como secuela presenta Parálisis Cerebral, A la valoración presenta trastornos de la conducta y el comportamiento, No cumple órdenes sencillas ni complejas, Retraso Mental, No se ubica en tiempo y espacio, desorientado, Trastorno estabilidad y el Equilibrio, disartria.

Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SEVERA





HISTORIA CLINICA

PACIENTE: CIRO ALFONSO MELANO VARELA		IDENTIFICACION: CC 1090464922		HC: 1090464922 - CC
TIPO AFILIADO: Beneficiario	EDAD: 31 Años	SEXO BIOLOGICO: M	ORIENTACIÓN SEXUAL	IDENTIDAD DE GENERO
FECHA NACIMIENTO: 1/9/1989	DE	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		TELEFONO: NO TIENE
RESIDENCIA: CL 4 CA 5 36 FATIMA V/ROSARIO		OCCUPACION: DESEMPLAIDO		MANO DOMINANTE:
EMAIL: NO TIENE		PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 3/2/2021 - 09:41:54		FECHA EGRESO: 3/2/2021 - 09:52:56		CAMA:
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO AMBULATORIO 2020+37 CMD				
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		Estrato:	RH:	402aff574c900c931274c8491f8de54b

Imprimió: ASTRID BELEN MOTTA DUARTE - astrid.motta

Fecha Impresión: 2024/8/8 - 10:42:52

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
	09:50	rossy.peña - ROSSY CAROLINA PEÑA SALERO
2021-02-03	MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE EN POSTOPERATORIO MEDIANO DE RECAMBIO DE SISTEMA DE DERIVACION , EL CUAL SE REALIZA CAMBIO A DERIVACION VENTRICULOATRIAL. MADRE REFIERE QUE LO HA VISTO MUY BIEN . NO HAY DEFICIT NEUROLOGICO DE NOVO. CONSCIENTE . CURAS DE HERIDAS QUIURGICAS LIMPIAS Y SECA. BUENA EVOLUCION CLINICO- NEUROLOGICO.	
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE EN POSTOPERATORIO MEDIANO DE RECAMBIO DE SISTEMA DE DERIVACION , EL CUAL SE REALIZA CAMBIO A DERIVACION VENTRICULOATRIAL. MADRE REFIERE QUE LO HA VISTO MUY BIEN . NO HAY DEFICIT NEUROLOGICO DE NOVO. CONSCIENTE . CURAS DE HERIDAS QUIURGICAS LIMPIAS Y SECA. BUENA EVOLUCION CLINICO- NEUROLOGICO.	

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
		SI	VALVULA VENTRICULO PERITONEAL
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	NO	P	NIEGA	2020-12-22
	SI	P	VALVULA VENTRICULO PERITONEAL	2020-12-17
	NO	F	NIEGA	2020-12-22

Alimentacion

Cardiovascular

Cerebro vascular

Crecimiento y Desarrollo

Hospitalarios

Infecciosos

Inmunologicos

Metabolicos

Otros

Pediatricos

Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:ROSSY CAROLINA PEÑA SALERO		FECHA:2021-02-03
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	DESCRITO CON ENFERMEDAD ACTUAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
G910	HIDROCEFALO COMUNICANTE		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-02-03	09:51 rossy.peña - ROSSY CAROLINA PEÑA SALERO ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO 1.- CITA EN 4 MESES POR NEUROCIRUGIA.
ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION	
No aplica	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
G910	HIDROCEFALO COMUNICANTE	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: ROSSY CAROLINA PEÑA SALERO

CE - 514051 RM No54530

ESPECIALIDAD - NEUROCIRUJANO**FIRMADO ELECTRONICAMENTE**

Imprimió: ASTRID BELEN MOTTA DUARTE - astrid.motta

Fecha Impresión: 2024/8/8 - 10:42:52



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	1090464922
NOMBRES	CIRO ALFONSO
APELLIDOS	MELANO VARELA
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:	07/31/2024 14:41:22	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



Sistema de Información para la
Sustentabilidad y Desarrollo del Bienestar Social

Fecha de consulta:

31/07/2024

Ficha:

54874642554700001134

45

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CIRO ALFONSO

Apellidos: MELANO VARELA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1090464922

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/11/2020

Última actualización ciudadano: 20/11/2020

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:

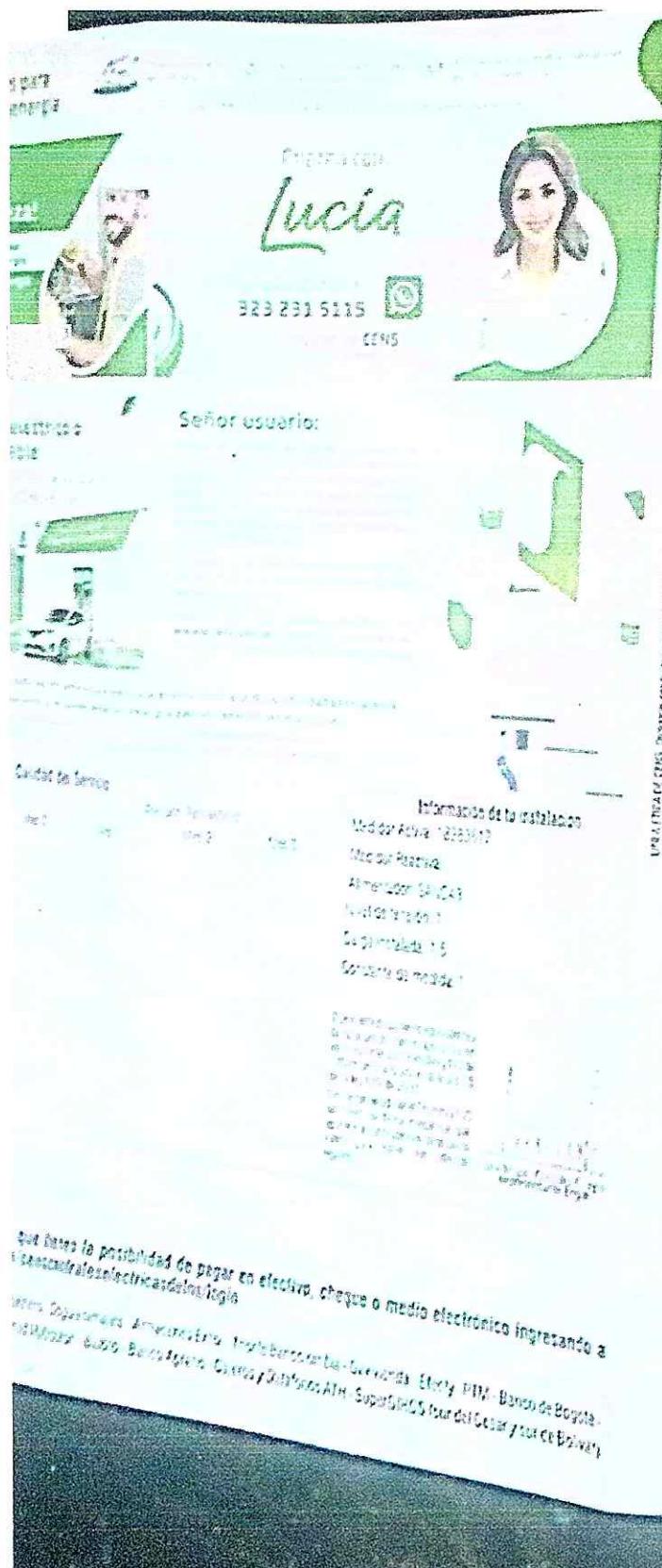
Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



CENS Grupo EPS

Tu información

Nombre: Carmen Cecilia Ruiz Parra
Dirección: Cl 29n 13-15
Barrio: Navarro Wolf
Clase de Servicio: Residencial
Punto: 105 01512582705

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 530938
Documento equivalente a factura N° - 1075428995

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:
01/JUL/2024
Pagaste:
\$103,668

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUL/2024

Días Facturados
18706 272

Pago con recargo hasta:
05/AUG/2024

Servicios Facturados

Servicio	Monto
Agua	\$63,346
Gas	\$17,907
Electricidad	\$15,498

Pago total \$96,751

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115
Reporte de daños 11 Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.435.068**
MELANO VARELA

APELLIDOS
LILIANA ROCIO

NOMBRES

LILIANA ROCIO MELANO VARELA



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1985**

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUN-2009 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Santander
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00319385-F-1090435068-20110803 0027669906A 1 7021441144