

## 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: R620 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 975366



**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 59533892

NUIP 1092030522

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA NOTARIA 2 CUCUTA \* \* \* \* \*

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FLOREZ *	GOMEZ *
Nombre(s)	

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes ENE Dia 26	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)  
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA \* \* \* \* \*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacimiento
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *	170779203 *

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que es indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)  
Apellidos y nombres completos

GOMEZ DIAZ ISAMAR *	Nacionalidad
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1096951417 *	COLOMBIA *

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que es indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)  
Apellidos y nombres completos

FLOREZ TORRES ALEXIS YESID *	Nacionalidad
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1092356188 *	COLOMBIA *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
FLOREZ TORRES ALEXIS YESID *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1092356188 *	

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

Fecha de inscripción

Año 2022	Mes FEB	Día 04	Nombre y firma del funcionario que autoriza
			JAIENE SANTIAGO GONZALEZ MARRERO
			Nombre y firma

**ESTE NO ES EL REGISTRO CIVIL  
ES SOLO LA GUIA PARA QUE  
Usted SOLICITE EL REGISTRO**



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	RC 1092030522
Paciente:	ISAAC FLOREZ GOMEZ
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	26/01/2022
Edad y género:	2 Años y 4 Meses, MASCULINO
Identificador único:	10288046
Responsable:	NUEVA EPS S.A.
Ubicación:	CONSULTORIO 415 - TORRE I 4P
Cama:	
Servicio:	TORRE DE ESPECIALISTAS PISO 4

Página 1 de 3

## HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 12/06/2024 10:08

Fecha de egreso: 12/06/2024 10:18

## REPORTE DE CONTRARREFERENCIA

## RESPUESTA DE SOLICITUD A SERVICIOS

Estimado Doctor, hemos tenido el gusto de valorar a su paciente y enviamos la respuesta a su solicitud de servicios. Gracias por tenernos en cuenta como institución referente.

## RESPUESTA A LA REMISIÓN

### NOTAS MEDICAS

Fecha apertura: 12/06/2024 10:09

Fecha: 12/06/2024 10:15 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTORIO 703-TORRE I P7

Ingreso Consulta Externa - Tratante - NEURO-PEDIATRIA.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL, Finalidad: 10 No Aplica

Paciente Crónico

Motivo de Consulta: PACIENTE CON RETARDO DEL NEURODESARROLLO EN ESTUDIO

Enfermedad Actual: PACIENTE CON TRASPLANTE HEPATICO DONANTE VIVO, CIRUGIA DE COARTACION AIORTICA EN EL 2022. TIENE DOS AÑOS Y AUN NO DICE MAS DE DIEZ PALABRAS.

SE VOLTEA PERO AUN NO SE PARA.

GIRA, LE GUSTA ESTAR BOCA ABAJO. ASISTE IRREGULARMENTE A TERAPIAS, VIVEN EN CUCUTA.

Análisis de resultados: SS RESONACIA CEREBRAL.

Presión arterial (mmHg): 90/67, Presión Arterial Media. (mmhg): 74, Frecuencia Cardiaca. (Lat/min): 88, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 23, Temperatura(°C): 36, Peso(Kg): 11, Talla(cm): 80, Índice de masa corporal(Kg/m2): 17. 19, Superficie corporal (f)(m2): 0. 5, Estado de conciencia: Alerta, Hidratación: Hidratado

Intensidad Dolor: 0

Examen Físico:

REGION

NEUROLOGICO : PACIENTE ALERTA, MICRICRANEA, ESTRABISMO CONVERGENTE, HIOPOTNIA GENRALIZADA, REFLEJOS PRESENTES, PATELARES.

NO SENDETE, NO HAY PARACIDAS Y NO HAY DEFENSAS LATERALES.

Revisión por sistemas:

NERVIOSO: RETARDO GLOBAL DEL DESARROLLO

Estado Nutricional: Eutrófico

- Valoracion de Riesgos

Riesgo de Infección, NO

Riesgo de Desnutrición, NO

Riesgo de Inmunosupresión, NO

Riesgo de Caida, NO

¿El paciente o su acompañante manifiestan ideas activas de suicidio o autoagresión? (en el paciente), NO

Total: 0

No se han detectado riesgos

Analisis y Plan de Manejo: SS RESONACIA CEREBRAL SIMPLE, FISICSATRIA PARA REHABILITACIONINTEGRAL.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - R620 - RETARDO DEL DESARROLLO (En Estudio).

### NECESIDADES DEL PACIENTE

1. ¿El paciente requiere acompañamiento permanente por un cuidador?

1. Paciente: No

Firmado electrónicamente

Documento impreso al dia 12/06/2024 10:20:35





IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: RC 1092030522	
Paciente: ISAAC FLOREZ GOMEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/2022	
Edad y género: 2 Años y 4 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 10288046	Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: CONSULTORIO 415 - TORRE I 4P	Cama:
Servicio: TORRE DE ESPECIALISTAS PISO 4	

Página 3 de 3

## NOTAS MEDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Condicion clínica del paciente

NNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

Estado: ORDENADO



## 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	1092030522
NOMBRES	ISAAC
APELLIDOS	FLOREZ GOMEZ
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.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 10/21/2024 16:36:52 | 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:

21/10/2024

Ficha:

54874353766400014918

B3

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** ISAAC

**Apellidos:** FLOREZ GOMEZ

**Tipo de documento:** Registro civil

**Número de documento:** 1092030522

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

12/04/2023

**Última actualización ciudadano:**

18/03/2024

**Última actualización vía registros administrativos:**

25/11/2023

\*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



Grupo EPM

## Tu Información

Nombre: Evangelina Diaz Jaimes  
Dirección: Clif 12 16-26  
Barrio: Paramo  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512253340

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 109755

Documento equivalente a factura N° - 1070134867

Fecha de emisión: Noviembre 15/2023

Tu último pago fue:  
24/OCT/2023

Pagaste:  
\$186,510



Evita la suspensión del Periodos de atraso:  
servicio

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 10/OCT/2023 a 08/NOV/2023

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
**INMEDIATO**

Días Facturados

Fecha de suspensión:  
29/NOV/2023

**30**

8435-22

## Servicios Facturados

	\$109,816
	\$34,019
	\$38,982
	\$46,473



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Siguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.096.951.417

GOMEZ DIAZ

ARELLIDOS

ISAMAR

NOMBRES

I Samar Gomez Diaz

FIRMA

REPUBLICA  
COLOMBIA



Isamar Gomez Diaz  
1096951417

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1990  
VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

O+

F

ESTATURA G.S. RH

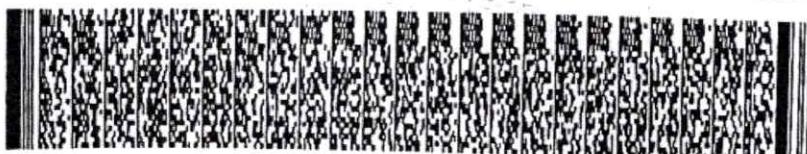
SEXO

01-OCT-2008 MALAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00654263-F-1096951417-20150103 0042166677A1 6973186783