

CC 1092338338 FEYBER GERMAN CORREA CASTRO

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: G408



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1227042

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.092.338.336

CORREA CASTRO

APPELLIDOS

FEYBER GERMAN

NOMBRES

Feyber German Correa Castro

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-MAR-1987

MALAGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

A+
G.S.RH

M
SEXO

18-AGO-2005 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ALVARO GONZALEZ TORRES



A-2510000-00136375-M 1092338336-20081212

0007997769A 2 7500002060



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 14/08/2024

INGRESO : 1662148

CORREA CASTRO FEYBER GERMAN

CC - 1092338338

Edad : 37A 5M 1D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 13/03/1987

Teléfono : 3124327910

Dirección : CALLE 20 N 1 45 BARRIO MORELLI

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE

MOTIVO CONSULTA: " SUFRE DE EPILEPSIA "

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE PATOLOGICO DE EPILEPSIA EN MANEJO CON CARBAMAZEPINA CON ULTIMO EPISODIO CONVULSIVO HACE 15 DIAS, REFIERE PARAMETRIZAR FORMULA MEDICA.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NO

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: EPILEPSIA

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

REVISIÓN 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 : 55 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 164 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 20.45 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 80 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Craneo (Normal).

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HUMEDA NOLESIONES

Tórax (Normal). SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

Abdomen (Normal). BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALAPALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Neurológia - Esfera mental (Normal). ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE

OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). CUELLO (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELÉTICO (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG (Cantidad: 540) 3 UND CADA 12 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

TIAMINA TABLETA GRAEJA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

ORDEN MEDICA (Cantidad: 6) NITAZOXANIDA 500MG

TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12H DURANTE 3 DIAS

DIAGNÓSTICO :

G408 - OTRAS EPILEPSIAS - (Impresión Diagnóstica)

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE PATOLOGICO DE EPILEPSIA EN MANEJO CON CARBAMAZEPINA CON ULTIMO EPISODIO CONVULSIVO HACE 15 DIAS, REFIERE PARAMETRIZAR FORMULA MEDICA, AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POR LO QUE SE INDICA MANEJO MEDICO PROXIMO CONTROL POR NEUROLOGIA EN NOVIEMBRE.

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

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

SALUD CON CALIDEZ

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 14/08/2024

INGRESO : 1662148

CORREA CASTRO FEYBER GERMAN

CC - 1092338338

Edad : 37A 5M 1D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 13/03/1987

Teléfono : 3124327910

Dirección : CALLE 20 N 1 45 BARRIO MORELLI

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

SALAZAR TAPIAS SCHARON DANIELA

C.C. 1093794423

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	CC .
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092338338
NOMBRES	FEYBER GERMAN
APELLIDOS	CORREA CASTRO
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/28/2024 08:35:39 | 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

Fecha de consulta:

28/08/2024

AS

Ficha:

54874054553700002038

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FEYBER GERMAN

Apellidos: CORREA CASTRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092338338

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/08/2019

Última actualización ciudadano: 22/08/2019

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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



Nombre: Nancy Mercedes Castro Ayala
Dirección: CH 40 13-86
Barrio: Morely
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 04512966209

402437

Documento equivalente a factura N° - 1075442384

Fecha de emisión: Julio 11/2024



Escanea y paga!

30

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

Fecha de vencimiento:

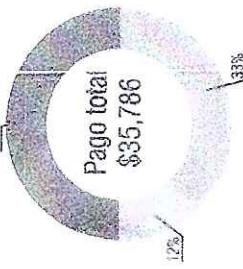
Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024.

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Servicios Facturados



Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/cuentaselectricasdevolvi>

Apuestas Cúcuta 75 - BEYA - Competitors - Cognacinales - Almacenes Exito - Norte BeCylonia - Baywenda - Elcacy - PIM - Banco de Bogotá - Banco Cap Salud - Banco Popular - Red Multicaja - Banc - Banco Agrario - Cañeros y Datoños ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos en Nests de Santander al 115 - #516 Sur de Cesar 1 de Bolívar

Siguenos en nuestras redes sociales

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.392.858**

CASTRO AYALA
APELLOS

NANCY MERCEDES
NOMBRES



Nancy Castro
FIRMA



INDICE DERECHO

16-AGO-1969

FECHA DE NACIMIENTO
MALAGA
(SANTANDER)

LUKER DE NACIMIENTO

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

27-OCT-1987 MALAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS JUANITO VERA

A-2510000-05109811-F-0063392858-20070923 0136107265A 02 233647260

