

CC 27894533 YURLEY CORDON ESCAMILLA

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

DX: R001- H913 - CEL.3134351202-3103727853



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1349982

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27894533

NUMERO

CORDON ESCAMILLA

APELLIDOS


YURLEY

NOMBRES

Yurley Cordon

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1982

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-MAY-2000 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO



P-2510000-55083803-F-0027894533-20001012 16378 00295A 01 006246242

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

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Cordon</u>	2do. Apellido <u>Escamilla</u>	Nombres <u>Yorley</u>	DOCUMENTO: <u>27894533</u>
Edad: <u>40</u>	Estado Civil: <u>Soltera</u>	Escolaridad: <u>—</u>	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: <u>Cll 14 N°6-80 B Gramalote U/R</u>		Teléfono: <u>313/8313703</u> <u>320/2922880</u>	

FECHA: AÑO: 2022 MES: 10 DIA: 21

DIAGNÓSTICO: Bradicardia (R001)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Sordomudez (H913)

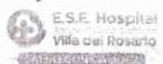
<p>Paciente quien desde el nacimiento presenta trastorno neurológico que generó Sordomudez. A la valoración presenta Retardo del Aprendizaje, Comunicación lenguaje señas, alteración de la fijación y el seguimiento Auditivo.</p> <p>Además presenta Hipertensión y Diabetes, Recibe Ho farmacológico permanente (Losartán, Metformina, Atorvastatina - Amlodipino) presenta disnea al esfuerzo mínimo y bradicardia al trasladarse por tramos largos e inestables.</p> <p>Semidependiente Actividades Básicas Cotidianas</p>

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Auditiva-Motora)

 MEDICO <u>R-3798</u> <u>02.13.16.550</u>

 FISIOTERAPEUTA <u>R-0006390</u>

yy



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

CONSULTA PSICOLOGÍA

Consulta Externa

FECHA : 26/04/2023 10:38

INGRESO : 1209102

CORDON ESCAMILLA YURLEY

CC - 27894533

Edad : 41 Años 1 Meses 10 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 16/03/1982

Teléfono : 3134351202

Dirección : CALLE.14 N.6-80 BARRIO GRAMALOTE

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

MOTIVO DE LA CONSULTA

CAUSA EXTERNA: 15 - Otra Causa

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

MOTIVO DE LA CONSULTA : PRIMERA VALORACION PSICOLOGICA

ENFERMEDAD ACTUAL : PROBLEMAS DEL CORAZON

ANTECEDENTES PERSONALES

GINECOLÓGICOS: NIEGA
 QUIRÚRGICOS: NIEGA
 TRANSFUSIONALES: NIEGA
 TRAUMÁTICOS: FRACTURA DE BRAO DERECHO
 ALÉRGICOS: NIEGA
 HOSPITALIZACIONES: NIEGA
 PATÓLOGICOS: HTA - DM TIPO II
 TOXICÓLOGICOS: NIEGA
 FAMILIARES: PADRES Y HERMANOS DIABÉTICOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☒ Alcoholismo ☒ Tabaquismo ☐ Drogadicción
☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal
☐ Piel ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : HTA - DM TIPO II



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

CONSULTA PSICOLOGÍA

Consulta Externa

FECHA : 26/04/2023 10:38

INGRESO : 1209102

CORDON ESCAMILLA YURLEY

CC - 27894533

Edad : 41 Años 1 Meses 10 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 16/03/1982

Teléfono : 3134351202

Dirección : CALLE 14 N.6-80 BARRIO GRAMALOTE

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

EXAMEN MENTAL

ORIENTACION : ORIENTADA ALOPSIQUICA Y ALEOPSIAMENTE

CONCIENCIA : SIN ALTERACIONES RELEVANTES

PORTE Y ACTITUD : ALERTA, OPTIMO HIGIENE

SUEÑO Y EL DORMIR : DIFICULTADES PARA CONSILIAR EL SUEÑO

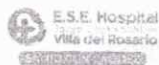
PENSAMIENTO : SIN ALTERACIONES RELEVANTES

SEXUALIDAD : NO EVALUADO

MEMORIA : SIN ALTERACIONES RELEVANTES

JUICIO : SIN ALTERACIONES RELEVANTES

RACIOCINIO : SIN ALTERACIONES RELEVANTES



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

CONSULTA PSICOLOGÍA

Consulta Externa

FECHA : 26/04/2023 10:38

INGRESO : 1209102

CORDON ESCAMILLA YURLEY

CC - 27894533

Edad : 41 Años 1 Meses 10 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 16/03/1982

Teléfono : 3134351202

Dirección : CALLE 14 N.6-80 BARRIO GRAMALOTE

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

MOTRICIDAD : DIFICULTAD AL MOVIMIENTO DE BRAZO DERECHO POR FRACTURA

CONDUCTA SOCIAL HABITUAL : LIMITADA AL HOGAR

LENGUAJE : DIFICULTAD AL HABLAR

SENSOPERCEPCION : SIN ALTERACIONES RELEVANTES

ATENCION : SIN ALTERACIONES RELEVANTES

DIAGNÓSTICO

CAUSA EXTERNA CONSULTA : Otra Causa

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : R458 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL

TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Impresión Diagnóstica

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 :

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 :

DIAGNÓSTICO MÉDICO :

PACIENTE PRESENTA DIFICULTADES EN EL LENGUAJE, CON ALTERACIONES EN EL SUEÑO COMO ALIMENTICIOS Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA (Cantidad: 1)
SEGUIMIENTO EN UN MES



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

CONSULTA PSICOLOGÍA

Consulta Externa

FECHA : 26/04/2023 10:38

INGRESO : 1209102

CORDON ESCAMILLA YURLEY
CC - 27894533

Edad : 41 Años 1 Meses 10 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 16/03/1982

Teléfono : 3134351202

Dirección : CALLE.14 N.6-80 BARRIO GRAMALOTE

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

ROJAS GALVIS LUZ STELLA
C.C. 60408036
PSICOLOGÍA



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	27894533
NOMBRES	YURLEY
APELLIDOS	CORDON ESCAMILLA
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: 07/30/2024 15:21:00 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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:

30/07/2024

Ficha:

54874049553600001231

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YURLEY

Apellidos: CORDON ESCAMILLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27894533

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/07/2019

Última actualización ciudadano:

29/07/2019

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**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1972**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

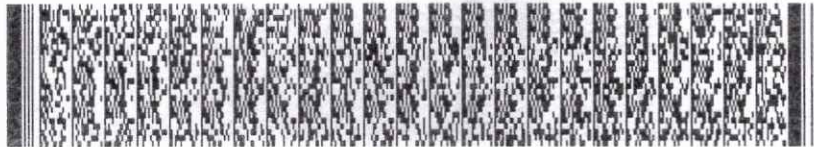
1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

08-NOV-1991 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-00791926-F-0060406625-20160223

0048572094A 1

6973801294

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.406.625**
CORREA GONZALEZ

APELLIDOS
CARMEN ALICIA

NOMBRES

Carmen Alicia Correa G

FIRMA

