

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: Q909

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 929890



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

62580448

NUIP 1092035242

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina									
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	N	4	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								
CAMACHO *					DUARTE *								
MIA LUCIANA *													
Nombre(s)													
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)			Grupo sanguíneo		Factor RH			
Año	2	0	2	3	M	A	Y	Día	1	6	FEMENINO	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 nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	23055910470571 * *

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	
DUARTE FLOREZ MARIBEL * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 37505414 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indigenas con linea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
CAMACHO SEPULVEDA JHON FREDY *	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 88194106 *	COLOMBIA * * * * * * *

Datos del declarante	Apellidos y nombres completos	
CAMACHO SEPULVEDA JHON FREDY	* * * * *	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma	
CC No. 88194106	* * * * *	

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)

ESTE NO ES EL REGISTRO BÍVIL

Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario que autoriza							
Año	2	0	2	3	M	A	Y	Día	1	7	
								USTED SOLICITE EL REGISTRO			
								JAIME ENRIQUE GONZALEZ MARROQUIN			
								Nombre y firma			

SEGUNDA COPIA PARA EL SUSPABIO:

CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Calle 13 #1e-54 Caobos Tel. 5821111 Nit : 800012189-7-7

HISTORIA CLINICA - ORTOPEDIA
Historia No : 1092035242

Página : 1

CitiSalud

Lugar Atención: Clínica San José

Fecha Impresión: 01/03/2024 15:02:35

Paciente : RC. 1092035242 MIA LUCIANA CAMACHO DUARTE

Sexo : F Fecha Nacimiento : 16/05/2023 00:00 Edad : 0 A 9 M 14 D

Grupo Sanguíneo : A +

Estado Civil : SOLTERO(A)

Lugar Nacimiento :

Lugar Residencia : NORTE DE SANTANDER VILLA DEL ROSARIO Barrio : CENTRO

Dirección : CLL 6 11-53 BRR ANTONIO NARIÑO

Grupo Étnico : NO APLICA

Religión :

Teléfonos : 3184596274 / 3107800419

Tipo de Discapacidad : DE LA SITUACIÓN

Ocupación :

Escolaridad :

Empresa/Contrato : NUEVA EPS SA - SUBSIDIADO / SUBSIDIADO P.O.S 2023 NUEVA EPS (vigencia 01/05/2023)

Cita No : 135753799

Tipo Usuario : Subsidiado

Tipo Afiliado :

Fecha Cita: 01 marzo 2024 15:30

Fecha Atencion: 01 marzo 2024 14:55

Fecha Salida: 01 marzo 2024 15:02

Estrato : NO APLICA

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:

Motivo Consulta: control de sx de down.

Enfermedad Actual: sx down.

EXAMEN FISICO:

EXTREMIDADES:

control de cuello control d etonco deficiente, con pie derecho en equion correge a 90 gados,

TIPO DE SANGRE Hemoclasificación: "A" **RH** : Positivo

SIGNOS VITALES

PATRONES DE CRECIMIENTO (RESOLUCIÓN 2465 DE 2016)

Talla - Edad:
Perímetro Cefálico - Edad: N/A

Talla - Peso:
IMC -Edad: N/A

Peso - Edad:

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : Q909 SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico : IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta : DETECCIÓN DE ALTERACIONES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE DIEZ AÑOS

PLAN DE MANEJO/CONDUCTA Y TRATAMIENTO:

cita control en 4 meses

terapia integral continua

PROFESIONAL

JORGE ANTONIO MARTINEZ GRISALES
Tarjeta profesional : 2806
MEDICO ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA PEDIATRICA

IMPRESO POR : OR28 JORGE ANTONIO MARTINEZ G



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	1092035242
NOMBRES	MIA LUCIANA
APELLIDOS	CAMACHO DUARTE
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. -CM	SUBSIDIADO	17/05/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 09/26/2024 19:26:08 | 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:

26/09/2024

Ficha:

54874046553500001061

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MIA LUCIANA

Apellidos: CAMACHO DUARTE

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1092035242

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/07/2021

Última actualización ciudadano:

06/07/2023

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:

Carrera 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

