

TI 1127046734

BREINER JOSE DURAN FLOREZ

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contratc

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: R32X - R15X - G800 - G409



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1161514

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.127.046.734**
DURAN FLOREZ

APELLIDOS
BREINER JOSE

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-ENE-2007**
SAN ANTONIO DE TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO
10-ENE-2025

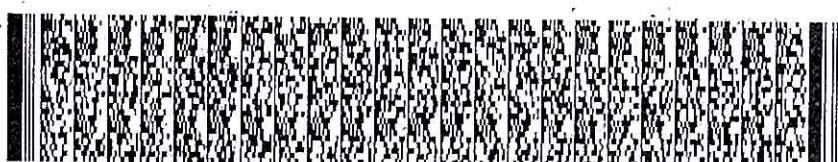
A+

M

FECHA DE VENCIMIENTO **G S RH** SEXO
02-MAY-2014 VILLA ROSARIO

INDICE IZQUIERDO

Breiner Jose Duran Florez
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



1-2510000-00647765-M-1127046734-20141126 0041402753A1 42871924

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

VERIFICACIONES
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 23/05/2024

INGRESO : 1578882

DURAN FLOREZ BREINER JOSE

TI - 1127046734

Edad : 17A 4M 13D

Nacimiento : 10/01/2007

Sexo : Masculino

Teléfono : 3114562709

Dirección : CALLE.23 N.10-75 BARRIO GRAN COLOMBIA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: DESORIENTADO (TELECONSULTA)

MOTIVO CONSULTA: CONTORLMEDICO / INCONTEINICIA DE ESFINTERES / PARALISIS CEREBRAL

ENFERMEDAD ACTUAL : MASCULINO DE 17 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE INCONTINEINCA DE ESFIENTRES, SECUDNARIO A PARLAIIIS CERBRELA. PACINTE CON CUADRO CONVUSLO SECIDNARIO. PACIENTE FRAGIL QUIEN REQUIERE USO PERMNTDE PAÑAL.

PARACLINICOS : NO TRAE

ANTECEDENTES :

PATÓLOGICOS: retraso psicomotor + epilepsia + incontinencia urinaria + agresividad

REVISION 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 : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ORDEN MEDICA (Cantidad: 360) PAÑAL TENA SLIP ULTRA TALLA M, USO UNO CADA 6 HORA POR TRES MESES.

MEDICAMENTO (Cantidad: 12) OXIDO DE ZINC +NISTATINA 20%/100000UI TUBO 60 GRAMOS. USO 4 TUBOS AL MES POR TRES MESES.

ACIDO VALPROICO 250 MG /5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE (Cantidad: 24) DAR 15 CC CADA 12 HORAS POR TRES MESES. (8 FRASCOS MENSUALES)

MEDICAMENTO (Cantidad: 270) RISPERIDONA TAB 1MG, UN CADA 8 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

R15X - INCONTINENCIA FECAL

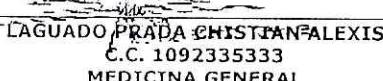
G800 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO

LO ANOTADO

ANÁLISIS :

PACIENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE



LAGUARDIA PRADA CHRISTIANALEXIS
C.C. 109233533
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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1127046734
NOMBRES	BREINER JOSE
APELLIDOS	DURAN FLOREZ
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/12/2024 10:40:23 | 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



Verificación - Calidad del Registro - Desmejoramiento en variables de nivel educativo

Fecha de consulta:

12/08/2024

Ficha:

54874351562600030220

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BREINER JOSE

Apellidos: DURAN FLOREZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1127046734

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/04/2023

Última actualización ciudadano:

11/09/2023

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

SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 890501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 18629220
FECHA: 08/08/2024 HORA: 17:41:35
VENDEDOR: 1090487649
OFICINA V ROSARIO
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD
1383671236\$R-1

RECAUDO CENS PAGO SIN FACTURA
REFERENCIA: 191624
ESTRATO: 2

NOMBRE CLIENTE: ALIX MEDINA DE VARGAS
DIRECCION: CLL 23 10-75
BARRIO: 1407-GRAN COLOMBIA
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUKERO_CLIENTE: 191624
VALOR PAGADO: \$111,135
SALDO ACTUAL: 111,135
SALDO COVENIO: 0
SALDO NUEVO: 0
SALDO NUEVO CONV: 0
SALDO FAVOR: 0
FECHA VETO: 26/07/2024
FECHA HASTA: 26/07/2024
FECHA PAGO: 08/08/2024 HORA:17:41:34
CONSERVE ESTE TIQUETE,
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.054.294**

FLOREZ LOPEZ

APELLIDOS

MARIA VITERBINA

NOMBRES

Maria Florez Lopez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-OCT-1973**

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUKER DE NACIMIENTO

1.64 **A+** **F**
ESTATURA G S RH SEXO

20-JUN-1994 CAPITANEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santander, Colombia*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00164759-F-0028054294-20090729 0014082825A 2 26292607