

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-R32X-R15X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 590314

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.092.387.645

GARCIA CONTRERAS

APELLIDOS

JHONATHAN

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1987

SAN ANTONIO

VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.41

ESTATURA

B+

G.S. RH

M

SEXO

16-NOV-2016 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2510000-00880301-M-1092387645-20170201

0053406508A 1

46885584

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
García	Contreras	Jonathan	1092387645
Edad: 33	Estado Civil: —	Escolaridad: —	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cll 3 N-4-15 La Parada U/Rio			Teléfono: 350/7964763

FECHA: AÑO: 2021 MES: 04 DIA: 14

DIAGNÓSTICO: Síndrome Down (Q909) Retraso Mental Grave F 729

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Incontinencia Urinaria R32x
Incontinencia fecal

Paciente quien al nacer presentó trastorno neurológico diagnosticado como Síndrome Down con Retraso Mental Grave.
A la valoración presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, Conducta Retraída, trastorno de la coordinación y la estabilidad articular presenta hiperlaxitud ligamentosa.
Además presenta Insomnio; No controla esfínteres.
Odinofagia.
Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MÚLTIPLE MODERADA (SEVERA)

SUGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

~~Alvaro Enrique Parra~~
Medico General
C.C. 3.168.558

FISIOTERAPEUTA.

~~Neff Abail~~

SERVICIO DE FISIOTERAPIA
RP006390

Motop-
Mental-
Language.



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 05/08/2024

INGRESO : 1650917

GARCIA CONTRERAS JHONATHAN JHONATHAN
CC - 1092387645

Edad : 37A 4M 1D

Nacimiento : 4/04/1987

Dirección : CALLE.3 N.4-15 BARRIO LA PARADA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Masculino

Teléfono : 3144540734

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: NO ACUDE A CONSULTA.

MOTIVO CONSULTA: " VENGO POR LOS PAÑALES "

ENFERMEDAD ACTUAL : FEMENINA, ACUDE A CONSULTA MEDICA, PARA REFORMULACION DE PAÑALES. EN CONTEXTO DE PCTE CON INCONTINENCIA DE ESFINTERES. CON ANT. SD DOWN. RETRASO MENTAL. NO MENCIONA SINTOMAS EN EL MOMENTO.

PARACLINICOS : .

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NIEGA INTERVENCIONES QUIRURGICAS

TRANSFUSIONALES: NIEGA TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS

TRAUMÁTICOS: NIEGA ANTECEDENTES TRAUMATICOS

PATÓLOGICOS: SINDROME DE DOWN //RETRASO MENTAL GRAVE //TRASTORNO DE ADAPTACION //DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO //INSOMNIO NO ORGANICO //INCONTINENCIAS DE ESFINTERES

BARTHEL 25

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). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

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

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

GUANTE DESECHABLE TALLA M (Cantidad: 9) para cambio de pañal 3 cajas por 3 meses

DIAGNÓSTICO :

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA - (Confirmado Repetido)

R15X - INCONTINENCIA FECAL

Q909 - SINDROME DE DOWN NO ESPECIFICADO

ANÁLISIS :

SE REALIZA FORMULACION. SE DAN RECOMENDACIONES.

GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO

C.C. 1094246587

MEDICINA GENERAL

CONSULTA MEDICA

Consulta Externa

FECHA : 03/02/2021

INGRESO : 457848

GARCIA CONTRERAS JHONATHAN

CC - 1092387645

Edad : 33 Años 9 Meses 30 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 04/04/1987

Teléfono : 3507964763

Dirección : CALLE 3 N.4-15 BARRIO LA PARADA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

PLAN DE MANEJO :

PAÑALES TENA SLIP TALLAM (Cantidad: 720)

USO DIARIO 4 AL DIA POR 6 MESES

GUANTE DESECHABLE TALLA M (Cantidad: 12) USO DIARIO , 2 CAJAS POR MES, SE ENVIA PARA 6 MESES

LUBRIDERM CREMA 750ML (Cantidad: 12)

USO DIARIO CADA 6 HORAS X 6 MESES

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1200) PAÑITOS HUMEDOS , USO DIARIO CADA 6 HORAS X 6 MESES

DIAGNOSTICO :

Q909 - SINDROME DE DOWN NO ESPECIFICADO - (Confirmado Repetido)

F729 - RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA

R15X - INCONTINENCIA FECAL

ANÁLISIS :

SE DAN RECOMENDACIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO Y PROPAGACION DE COVID-19, LAVADO DE MANOS FRECUENTE, USO DE TAPABOCAS EN CASOS DE SINTOMAS RESPIRATORIOS, USO DE TAPABOCAS AL SALIR DE CASA QUE SOLO DEBE HACERSE POR MOTIVOS Estrictamente NECESARIOS, LIMPIEZA DEL HOGAR Y SUPERFICIES QUE PUEDAN CONTENER EL VIRUS. ADEMÁS SE INDICA EN CASO DE SINTOMAS SUGESTIVOS DE COVID-19 COMUNICARSE CON LAS LINEAS HABILITADAS POR EL INS E IDS O POR LA APP CORONAAPP, CONTROL MEDICO SI ES NECESARIO.


Professional stamp of Alvarez Arciniegas Javier Alexis, including his name, title, and identification number.

ALVAREZ ARCINIEGAS JAVIER ALEXIS

C.C. 88.190.024

MEDICINA GENERAL

CONSULTA MEDICA

Consulta Externa

FECHA : 03/02/2021

INGRESO : 457848

GARCIA CONTRERAS JHONATHAN

CC - 1092387645

Edad : 33 Años 9 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 04/04/1987

Teléfono : 3507964763

Dirección : CALLE 3 N.4-15 BARRIO LA PARADA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: NORMAL

MOTIVO CONSULTA: CONTROL DE INSUMOS MEDICOS

ENFERMEDAD ACTUAL :

DADO EL ESTADO DE EMERGENCIA DECLARADO POR EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA POR LA INCLUSION DEL SARS-COV-2/COVID19 Y CON ELLA LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO PARA EVITAR EL CONTAGIO; HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM HA DECIDIDO ACOGERSE A LAS DIRECTRICES NACIONALES IMPLEMENTANDO LA TELEORIENTACION, CON EL OBJETO DE CONTINUAR CON LA PRESTACION DEL SERVICIO, POR LO CUAL SE LLAMA AL PACIENTE A NUMERO DE CONTACTO, EL CUAL ACEPTA LA ESTRATEGIA DE TELEORIENTACION, Y ACOGERSE A LA MEDIDA DE AISLAMIENTO OBLIGATORIO PREVENTIVO.

SE ACLARA DE ANTEMANO DADO QUE PACIENTE SE ATIENDE DE FORMA NO PRESENCIAL Y NO SE REALIZA EXAMEN FISICO.

SE ESTABLECE COMUNICACION VIA TELEFONICA CON EL PACIENTE QUIEN DICE PRESENTAR CUADRO CLINICO DE SINDROME DE DOWN //RETRASO MENTAL GRAVE //TRASTORNO DE ADAPTACION //DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO //INSOMNIO NO ORGANICO //INCONTINENCIAS DE ESFINTERES. IODE INSUMOS MEDICOS
NIEGA ANTECEDENTES DE CONTACTO ESTRECHO EN LOS ANTERIORES 14 DIAS CON PACIENTES PROCEDENTES DE LUGARES CON CIRCULACION DE CASOS POSITIVOS PARA CORONAVIRUS COVID-19 O PRESENTAR SINTOMAS TALES COMO TOS, FIEBRE MAYOR DE 38 GRADOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ODINOFAGIA, FATIGA.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRURGICOS: NIEGA INTERVENCIONES QUIRURGICAS

TRANSFUSIONALES: NIEGA TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS

TRAUMATICOS: NIEGA ANTECEDENTES TRAUMATICOS

PATOLOGICOS: SINDROME DE DOWN //RETRASO MENTAL GRAVE //TRASTORNO DE ADAPTACION //DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO //INSOMNIO NO ORGANICO //INCONTINENCIAS DE ESFINTERES
BARTHEL 25

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLOGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLOGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 60 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica : 110 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 60 mmHg

I.M.C. : 23.44 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 80 V x Min

EXAMEN FISICO :

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). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).



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	1092387645
NOMBRES	JHONATHAN
APELLIDOS	GARCIA CONTRERAS
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.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/16/2024 10:11:46 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:

16/09/2024

Ficha:

54874351557000014751

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JHONATHAN

Apellidos: GARCIA CONTRERAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092387645

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

28/09/2023

Última actualización ciudadano:

28/09/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Consejos para
ahorrar energía

Chatea con Lucía, chat
bot de CENS!

Envía a tus contactos la línea
323 2315115
o escanea desde WhatsApp para
acceder a múltiples servicios

SOMOS
10 años

¡Feliz día Papá!
Con CreditSOMOS tienes un bono
de \$3.000.000 para que
celebres tu día.

¡Llamados y tus contamos
como regalo!
607 562 1715

¿Quieres ganar uno de estos
electrodomesticos?
Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



El furto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente
del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Comunicar a la persona responsable de la denuncia de la Policía Nacional. (Fon: 3476 6375, 2007)

Compensación Calidad del Servicio

Período Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
1102716-De la Empresa	41.74	9.629	0	0	301.762	21
	15	11	0	0	0	16

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4713922
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la
factura presta medio ejecutivo en
virtud del artículo 130 del Ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la Ley 660 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150
de 1985, la firma mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.
José Miguel González Carrero
Representante Legal



Tu Información

Nombre: Miguel Carreño
Dirección: Cil 3 4-15 mnz f lte 2
Barrio: Correg La Parada
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512711215
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: **111464**

Documento equivalente a factura N° - 1074770759

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:

20/MAY/2024

Pagaste:

\$205,510



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Período facturado 10/MAY/2024 a 08/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2024

Días
Facturados

30

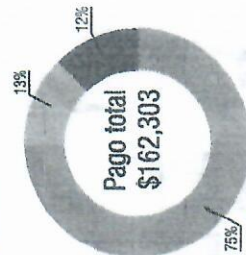
Servicios Facturados



\$121,388

\$20,206

\$20,709



Pago total
\$162,303

Aluminado Público

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

Síguenos en nuestras redes sociales

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a
https://eefac.norcesar.gov.co/censcentral/electronicasdeins/odin

línea de pago

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.404.146
NIÑO CONTRERAS

APELLIDOS
MEDARDA

NOMBRES

Medarda Niño
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1970
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-ENE-1989 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00191165-F-0060404146-20091028 0017523280A 1 26296692