

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: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: M411 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1277620



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1995
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-MAR-2013 VILLA ROSARIO *Santos, Juan, Jimmy*
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510000-00502450-M-1092357504-20131026 0035603211A 1 41083046

SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605



NEUROCIRUGIA

HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1092357504

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MISHAEL JORDAN CABALLERO LEON
 Fecha Nacimiento: 04/marzo/1995 Edad Actual: 30 Años / 1 Meses / 18 Días ID de Genero: Masculino Raza: MESTIZO Sexo: Masculino
 Dirección: CRR 9 12-62 LA PALMITA Estado Civil: Soltero
 Barrio: LA PALMITA Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
 Ocupación: Correo Electrónico: Kathe.gh@hotmail.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
 Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN
 Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado POBREZA EXTREMA)

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 66

(Fecha: 21/04/2025 01:46 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 2157165 Fecha: 21/04/2025 1:29:09 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD OPERADO DE ESCOLIOSIS IDEOPATICA JUVENIL BUENA EVOLUCION BUEN ESTADO GENERAL TRATAMIENTO ANAGESICO PARA EL DOLOR COPNTROL EN 4 MESES USO DE FAJA LUMBAR A LA MEDIDA.

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD OPERADO DE ESCOLIOSIS IDEOPATICA JUVENIL BUENA EVOLUCION BUEN ESTADO GENERAL TRATAMIENTO ANAGESICO PARA EL DOLOR COPNTROL EN 4 MESES USO DE FAJA LUMBAR A LA MEDIDA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	Refiere	PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD OPERADO DE ESCOLIOSIS IDEOPATICA JUVENIL BUENA EVOLUCION BUEN ESTADO GENERAL TRATAMIENTO ANAGESICO PARA EL DOLOR COPNTROL EN 4 MESES USO DE FAJA LUMBAR A LA MEDIDA.
Sistema otorrino	No refiere	
Sistema respiratorio	No refiere	
Sistema cardiovascular	No refiere	
Sistema gastrointestinal	No refiere	
Sistema genitourinario	No refiere	
Sistema esquelético	No refiere	
Sistema endocrino	No refiere	
Sistema linfático	No refiere	
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere	

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte: HCPHastaBase

1/10

Usuario: 1090399130

LICENCIADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S.] NIT [802023344-7]

TAS: 120 ITAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: 90 FR 80 TEMP. 36,00 SO2 98
 Peso (Kg) 70,0 Talla (Cms) 170 I.M.C. PESO NORMAL

Escala del Dolor

8

Riesgo Identificado: RIESGO DE CAIDA (síncope o descompensación metabólica)

EXAMEN FÍSICO

Estado general:	PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD OPERADO DE ESCOLIOSIS IDEOPATICA JUVENIL BUENA EVOLUCION BUEN ESTADO GENERAL TRATAMIENTO ANGESICO PARA EL DOLOR COPNTROL EN 4 MESES USO DE FAJA LUMBAR A LA MEDIDA.
Cabeza, cara, cuello:	N
Torax	N
Abdomen:	N
Extremidades superiores:	N
Extremidades inferiores:	N
Región lumbosacra:	N
Genitourinario:	N
Sistema nervioso central:	N
Piel y faneras:	N

ESCALA DE BARTHEL

Comer:		TOTAL BARTHEL 0
Lavarse:		
Vestirse:		
Arreglarse:		
Deposiciones:		
Micción:		
Usar el Retrete:		
Trasladarse:		
Deambular:		

ANALISIS Y TRATAMIENTO PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD OPERADO DE ESCOLIOSIS IDEOPATICA JUVENIL BUENA EVOLUCION BUEN ESTADO GENERAL TRATAMIENTO ANGESICO PARA EL DOLOR COPNTROL EN 4 MESES USO DE FAJA LUMBAR A LA MEDIDA.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	1/12/2022 11:32:14 a.m.	CX DE COUMNA. CORRECCION DE ESCOLIOSIS
Médicos	14/12/2023 9:07:43 a.m.	POP CORRECCION DE ESCOLIOSIS IDIOPATICA JUVENIL
Médicos	11/06/2024 12:03:10 p.m.	CORRECCION DE ESCOLIOSIS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

2/10

Usuario: 1090399430

LICENCIADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S.] NIT [802023344-7]

Médicos 11/12/2024 12:34:36 PACIENTE OPERADO DE ESCOLIOSIS IDEOPATICA JUVENIL BUENA EVOLUCION
p. m. BUEN ESTADO GENERAL TRATAMIENTO ANAGESICO PARA EL DOLOR COPNTROL
EN 4 MESES USO DE FAJA LUMBAR A LA MEDIDA.

Médicos 21/04/2025 1:46:49 PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD OPERADO DE ESCOLIOSIS
IDEOPATICA JUVENIL BUENA EVOLUCION BUEN ESTADO GENERAL TRATAMIENTO
ANAGESICO PARA EL DOLOR COPNTROL EN 4 MESES USO DE FAJA LUMBAR A LA
MEDIDA.

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica	G	P	A	C	V	E	M
-----------	---	---	---	---	---	---	---

EXAMENES

Código	Nombre
907002	COPROLOGICO

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

Observación: CONTROL CON RESULTADOS

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnóstico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresión_Diagnóstica	M411	ESCOLIOSIS IDIOPATICA JUVENIL	<input checked="" type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Enfermedad_general

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
20093155-03	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	75 MG	120 CAPSULA	

Vía de administración: Oral Duración: 120 Días

Indicación:

2004427-03	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 15 MG TABLETA	15 MG	120	gramo(s)
------------	---	-------	-----	----------

Vía de administración: Oral Duración: 120 Días

Indicación:

19992938-12	ACETAMINOFEN 250 MG + NAPROXENO 220 MG + CAFEINA 65 MG TABLETA	250 MG + 220 MG + 65 MG	240	gramo(s)
-------------	--	-------------------------	-----	----------

Nombre reporte: HCP/ItzibBase

3/10

Usuario: 1090399430

Via de administración: Oral Duración: 120 Días

Indicación:

INDICACIONES MEDICAS

PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD OPERADO DE ESCOLIOSIS IDEOPATICA JUVENIL. BUENA EVOLUCION BUEN ESTADO GENERAL.
TRATAMIENTO ANAGESICO PARA EL DOLOR COPNTROL EN 4 MESES USO DE FAJA LUMBAR A LA MEDIDA.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:

Dr. Alvaro Ochoa
Ochoa

OCHOA GOVIN ALBERTO
NEUROCIRUGIA
1090399430 o 1090399430

Nombre reporte : HCRHistobase

LICENCIA N° [SALUD SOCIAL E. A.P.] NIT [800022344-7]

4/10

Usuario: 1090399430



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	1092357504
NOMBRES	MISHAEL JORDAN
APELLIDOS	CABALLERO LEON
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: 08/28/2025 | Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1
 17:36:25

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

Registro válido

Fecha de consulta:

28/08/2025

Ficha:

54874521554800000673

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MISHAEL JORDAN

Apellidos: CABALLERO LEON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092357504

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/09/2024

Última actualización ciudadano: 18/09/2024

Última actualización vía registros administrativos: 19/09/2024

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

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

¡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
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia



QR DIAN



Grupo epco

Con este número puedes
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias
marcando gratisNúmero de cliente:
511215

018000 414 115 ó al 115

Nombre: Alexander Ramiro Guerrero
 Dirección: Cra 9 12-62 (511215)
 Barrio: La Palmita
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512240090

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 1
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

511215

Documento equivalente electrónico
1084182115Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:27:09
Fecha y hora de expedición: 2025-08-08 07:56:00

Último pago: 01/AGO/2025

Pagaste: \$118,407

Periodo facturado 05/JUL/2025 a 04/AGO/2025



¡Escanea y paga!

Vigilado Superservicios NUTR2854001-003

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
27/AGO/2025Días
para pagar
31Pago con recargo hasta:
02/SEP/2025

Servicios Facturados

Energía	\$98,551
Aseo	\$16,447
Alumbrado Público	\$17,698



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115
 Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar
 Síguenos en nuestras redes sociales
[Descarga la app CENS](#) [www.cens.com.co](#)

7 DE AGOSTO
Batalla de Boyacá



Servicios Facturados

\$98,551

\$16,447

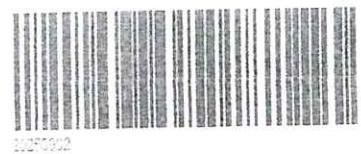
\$17,698

Por tus servicios pagas

\$132,696

Las estaciones de carga son
los eléctricos.

Son económicas.



\$ 132,696



FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1997
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 A+ F
ESTURA G.S. PH SEXO
24-AGO-2015 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Indira de la Torre*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL BÁÑEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2510000 00745441-F-1092363410-20150911 0046379088A 1 45016493