

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: F841 - I839

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 766736



FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1994

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

23-MAY-2012 VILLA ROSARIO *Jefersson Alonso*
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510000-00386027-M-1092355759-20120704 0030428961A 1 38091781

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

ESE Hospital
Jorge Cristo Sahum
 Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 09/04/2024

INGRESO : 1533761

MARINO RAVELO JEFERSSON ALONSO

CC - 1092355759

Edad : 30A 0M 4D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 5/04/1994

Teléfono : 3112542973

Dirección : CALLE 1 N1030 BARRIO SANTANDER

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** PACIENTE NO PUDO ASSISTIR**MOTIVO CONSULTA:** SE GOLPEA LOS OIDOS**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CON DEFICIT NEUROLOGICO EL CUAL NO PUDO ASISTIR A LA CONSULTA Y REFIERE LA MAMA QUIE SE GOLPEA LOS OIDOS , ADEMÁS SOLICITA MEDICAMENTOS**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: LA MAMA NIEGA

TRANSFUSIONALES: LA MAMA NIEGA

TRAUMÁTICOS: LA MAMA NIEGA

HOSPITALIZACIONES: AUTISMO / DENGUE HEMORRAGICO

PATÓLOGICOS: AUTISMO / DENGUE HEMORRAGICO /CHIK/ INSOMNIO / LA MAMA NIEGA OTRAS PATOLOGIAS

TOXICÓLOGICOS: LA MAMA NIEGA

REVISIÓN 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).

SÍGNOS VITALES

Peso : 0 kg

Temperatura : 35.6 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 84 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Sistema Nervioso (Anormal). DEFICIT NEUROLOGICO

Músculo - Esquelético (Anormal). VENAS VARICOSAS EN MIEMBROS INFERIORES

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

PLAN DE MANEJO :LEVOMEPMMAZINA TABLETA 25 MG (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL
EN LA NOCHECOLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA SOLUCION OTICA 0.15% + 0.05% + 0.5% (Cantidad: 1) 1 UN
APLICAR 3 GOTAS EN OIDO CADA 8 HORAS

IBUPROFENO 400MG TAB (Cantidad: 21) 1 UND CADA 8 HORAS POR 7 DIAS VÍA ORAL

PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA (Cantidad: 1) 1 UN

APLICAR 2 VECES AL DIA

MEDICAMENTO (Cantidad: 60) 1 UN CADA 24 HORAS POR 60 DIAS VÍA ORAL
DIOSMINA 450 MG HESPERIDINA 50 MG TABLETAS= TOMAR 1 TAB CADA DIA POR 60 DIAS**DIAGNÓSTICO :**

F841 - AUTISMO ATÍPICO - (Impresión Diagnóstica)

H669 - OTITIS MEDIA NO ESPECIFICADA

I839 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION

ANÁLISIS :

SEDA TRATAMIENTO



CASTILLO ARDILA JOSE LUIS
 C.C. 88208848
 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	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092355759
NOMBRES	JEFERSSON ALONSO
APELLIDOS	MARIÑO RAVELÓ
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: 08/14/2024 09:20:13 | 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:

14/08/2024

Ficha:

54874019553900000296

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JEFERSSON ALONSO

Apellidos: MARIÑO RAVELO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092355759

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/07/2019

Última actualización ciudadano: 16/07/2019

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

Consumos
ahoritar energía

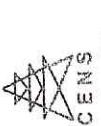
Importante:

CENS informa a sus clientes y usuarios que, para dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 2300 del 10 de julio de 2023, se define lo siguiente:
Los canales habilitados en la Empresa para contactar a sus clientes y sus servicios son: mensaje de texto (SMS), correo electrónico, WhatsApp, llamada telefónica y correspondencia.

Por lo tanto, el cliente/usuario de esta modalidad los canales para ser contactado por la Empresa deberá ingresar a una de nuestras oficinas de atención para solicitarlo. De lo contrario se entenderá que acepta el uso de todos los canales mencionados anteriormente.

Estas disposiciones entrarán a vigor el 10 de octubre de 2023, fecha en la que entra en vigencia la mencionada ley.

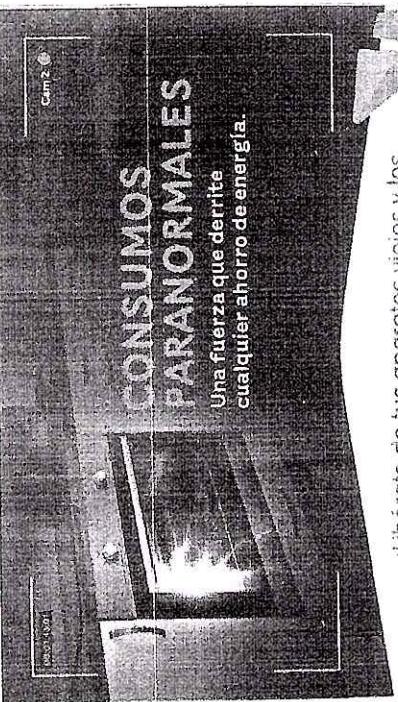
Celebramos contigo 72 años de historia llevando bienestar y desarrollo a más de 600 mil usuarios en 47 municipios. Gracias por ser parte de nuestra compañía.



Servicio al Cliente

CONSUMOS PARANORMALES

Una fuerza que derriba
cualquier ahorro de energía.



¡Liberate de tus aparatos viejos y los consumos de energía fantasma con Credisomos!

Ingresando a

www.somosgrupopepm.com



Grupopepm

Coloca una mano en Medio Ambiente
corre electrónico

Compensación Calidad del Servicio

	Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Periodo Retroactivo	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3					

Indicadores	Transformador	DUG	DIU	HC	V.R Compensar S	Dt	Gp.Calidad	FUG	FU	VC	CEC	%
	IT02405-De la Empresa					21						

Información de tu instalación

Medidor Activa: 20907120

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS069

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura prestada en ejecutivo en virtud del artículo 13 del decreto 1420 de 1994 modificado por el artículo 16 de la ley 699 de 2001.
De acuerdo con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.
José Manuel González Gómez
Representante Legal

Periodo facturado 10/SEP/2023 a 09/OCT/2023
Periodo facturado hasta: 27/OCT/2023
Periodo con recargo hasta: 07/NOV/2023

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

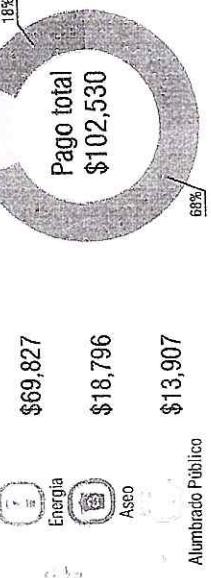
27/OCT/2023

Pago con recargo hasta:

07/NOV/2023

Vigilado Super servicios NÚM. 264001-003
Número: M. Lahrador
Dirección: Clín 10-30
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Barrio: Santander
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512320055

Servicios Facturados



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos en Norte de Santander a 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.plazacenterpay.com/censcentrayalectricasdehs/login>

Apuestas Circuito 75 - BBVA - Coopmepcens - Cogusuriales - Almacenes Exit - Norte Bancolombia - Davivienda - Fidelity - PFM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicor - Bafco - Banco Agrario - Cañeros y Datáfonos ATH - SuperGRCs (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.355.363**

MARIÑO RAVELO

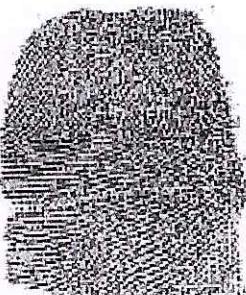
APELLIDOS

ASTRID LINEYRA

NOMBRES

Astrid Mariño Ravelo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-MAR-1993**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

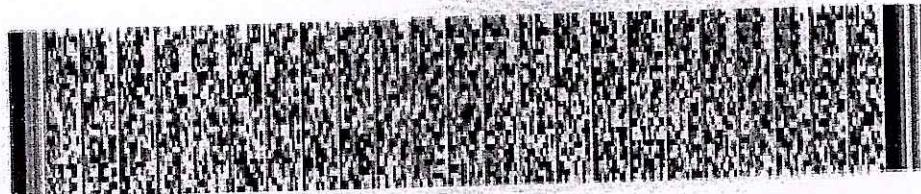
SEXO

26-MAR-2012 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARTEL CANGUZ TECLES

SERVICIO DERECHO



P-2510000-000000000000-1092355363-20120522

00300463474

38091279