

## 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: F840-F900 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 815141



## SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Calle 8 # 6 - 02 Villa Del Rosario  
Telefono 607 595 6605

## PEDIATRIA

## HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1094224218

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JORGE STIVEN CALVO JIMENEZ  
 Fecha Nacimiento: 18/enero/2015 Edad Actual: 10 Años / 3 Meses / 26 Días ID de Genero: Masculino Raza: BLANCO Estado Civil: Soltero  
 Dirección: CALLE 5 # 6-15 /SANTANDER  
 Barrio: SANTANDER  
 Ocupación:

Identificación: Tanjeralidentidad 1094224218 Sexo: Masculino

Teléfono: 3163985597

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Correo Electronico: bricenonancy208@gmail.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: POBREZA EXTREMA)  
 Subsidiado

## DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 62

(Fecha: 15/05/2025 09:25 a. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 2216415 Fecha: 15/05/2025 8:50:36 a. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN  
ANAMNESIS

## Motivo de la Consulta

POR EL AUTISMO

Enfermedad Actual

AUTISMO, EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO, CON OBESIDAD,

## REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

## ESTRUCTURA FÍSICO - SÍGNOS VITALES

TAS: 100 ITAD: 70 TAM: 80 NORMAL FC: FR TEMP. SO2

Nombre reporte: HCRPHistoBase

1/9

Usuario: 27604277

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

Peso (Kg) 57,0 Talla (Cms) 141 I.M.C. SOBREPESO  
 Escala del Dolor 0 Riesgo Identificado:

**EXAMEN FISICO**

Estado general: SOBRE PESO  
 Cabeza, cara, cuello: NORMAL  
 Torax: NORMAL  
 Abdomen: NORMAL  
 Extremidades superiores:  
 Extremidades inferiores:  
 Región lumbosacra:  
 Genitourinario: NORMAL  
 Sistema nervioso central: NO COMUNICACION VERVERAL  
 Piel y faneras: NORMAL

**ESCALA DE BARTHEL**

Comer:  
 Lavarse:  
 Vestirse:  
 Arreglarse:  
 Deposiciones:  
 Micción:  
 Usar el Retrete:  
 Trasladarse:  
 Deambular:  
 Escalones:

**TOTAL BARTHETL**

0

ANALISIS Y TRATAMIENTO AUTISMO, OBESIDAD, ENVIO A NEUROPEDIA, TERAPIA INTEGRAL

**EXAMENES Y SIGNOS VITALES****ANTERIORES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicas	1/11/2023 9:10:23 a.m.	2 EMB TERMINO CPN (+) VAGINAL LLANTO AL NACERVACUNAS COMPLETAS POSCAMINO 18M LENGUAJE: A LOS 2 AÑOS PALABRAS LUEGO REGRESION EN EL LENGUAJEAUTISMO A LOS 4 AÑOS
Médicas	5/02/2025 8:57:42 a.m.	tea + obesidad
Médicas	15/05/2025 9:25:23 a.m.	tea + obesidad AUTISMO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

2/9

Usuario: 27604277

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

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
-----------	---	---	---	---	---	---	---

<b>EXAMENES</b>							
Código	Nombre						

Observación:

**RESULTADOS DE EXAMENES**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Código	Nombre
890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA

Observación:

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890248 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA

Observación:

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890285 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA

Observación:

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

Observación:

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación:

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

943102 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

Nombre reporta : HCRPHistoBase

3/9

Usuario: 27604277

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

Observación:

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Observación:

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890383 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA

Observación:

CITA 3 MESES

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890204 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA

Observación:

ODONTOPEDIATRIA

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

**DIAGNOSTICOS**

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	F840	AUTISMO EN LA NINIZ	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	F900	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	<input type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Accidente\_de\_transito\_de\_origen\_comun

**MEDICAMENTOS**

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad

Vía de administración:

Duración: Dias

Indicación:

INDICACIONES EN IMPRESIONES

**PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**

Código	Nombre

Observación:

Nombre reporte : HCRPHistoBase

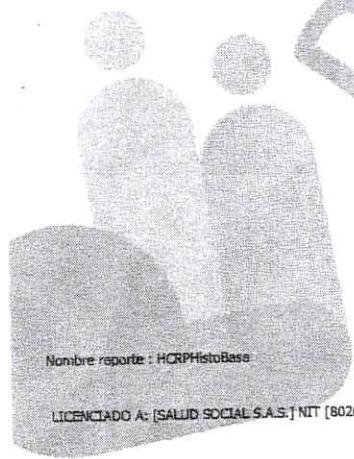
4/9

Usuario: 27604277

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

Carlos Mauricio Cárdenas  
13.483.011

CARDENAS SALCEDO CARLOS MAURICIO  
PEDIATRIA  
13483011 o 13483011



Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

5/9

Usuario: 27604277



## 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	1094224218
NOMBRES	JORGE STIVEN
APELLIDOS	CALVO JIMENEZ
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	24/04/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión: 06/18/2025 | Estación de origen: 192.168.70.220  
09:37:42

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:

18/06/2025

Ficha:

54874351557000037444

A2

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** JORGE STIVEN

**Apellidos:** CALVO JIMENEZ

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1094224218

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

01/06/2023

**Última actualización ciudadano:**

01/06/2023

**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



QR DIAN



Grupo epm

Con este número puedes  
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias  
marcando gratisNúmero de  
cliente:208614  
018000 414 115 ó al 115

## Tu Información

Nombre: Alcidez Ruiz  
 Dirección: Cll 5n 6-15  
 Barrio: Santander  
 Clase de Servicio: Residencial  
 Ruta: 105 01512330640

Ciudad: Villa Del Rosario  
 Estrato 1  
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

208614

Documento equivalente electrónico

1081464811

Fecha y hora de generación: 2025-04-09 19:58:06  
 Fecha y hora de expedición: 2025-04-10 12:07:00

Último pago: 26/MAR/2025

Pagaste: \$211,922

Periodo facturado 06/MAR/2025 a 04/ABR/2025

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
25/ABR/2025

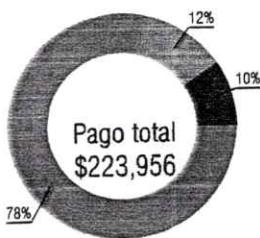
Días Facturados

30

Pago con recargo hasta:  
02/MAY/2025

## Servicios Facturados

	\$175,051
	\$21,284
	\$27,621



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](http://www.cens.com.co)

## Portal de Autogestión

Gestiona tu cuenta de energía en el  
Portal de Autogestión  
Regístrate en [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co) /  
Servicios en línea

## Servicios Facturados

\$175,051

\$21,284

\$27,621

## Por tus servicios pagas

\$223,956

Vigilado Super servicios NUIR:254001-003

13956-22

rel:

nea:

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

