

**CC 1090464922** **CIRO ALFONSO MELANO VARELA**

## 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: G911 - T850 - G910



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 863096

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.464.922

MELANO VARELA

APELLIDOS

CIRO ALFONSO

NOMBRES

NO FIRMA  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1989

PAMPLONA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

14-JUL-2011 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



P-2500100-00327638-M-1090464922-20110926

0027856292A 1

37261839

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Melano	2do. Apellido Varela	Nombres Ciro Alfonso	CC cc	DOCUMENTO: 1090464922
Edad : 30	Estado Civil : —	Escolaridad: —	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección: Clt 30 L-5A B. San Rafael Cúcuta.			Teléfono: 322/3171093	

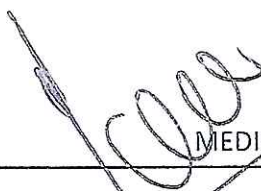
FECHA: AÑO: 2024 MES: 05 DIA: 15

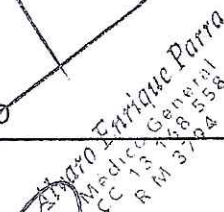
DIAGNÓSTICO: Hidrocefalo Obstructivo (E91.1)


VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Complicación Mecánica Derrama Ventricular Intracaneal (T850)

<p>Paciente quien desde el nacimiento se le diagnosticó Hidrocefalia, se le Realizó derivación ventro-ventricular, como secuela presenta Parálisis Cerebral, A la Valoración presenta Trastorno de la conducta y el comportamiento, No cumple ordenes sencillas ni complejas, Retraso Mental, No se ubica en tiempo y espacio, desorientado, Trastorno estabilidad y el Equilibrio, disartria.</p> <p>Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.</p> <p>Requiere Acompañamiento permanente</p>

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SEVERA

 <p>MEDICO</p>
---

  
 Médico General  
 CC 13418558  
 R.M. 3724

 <p>FISIOTERAPEUTA</p>
---

RPO06390  
 Neff Abril





**Clínica Medical Duarte**  
Trabajamos con sentido humano

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> CIRO ALFONSO MELANO VARELA		<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1090464922		<b>HC:</b> 1090464922 - CC
<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario	<b>EDAD:</b> 31 Años	<b>SEXO BIOLOGICO:</b> M	<b>ORIENTACIÓN SEXUAL</b>	<b>IDENTIDAD DE GENERO</b>
<b>FECHA NACIMIENTO:</b> 1/9/1989	DE NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	<b>TELÉFONO:</b> NO TIENE		<b>CELULAR:</b> 3224514758
<b>RESIDENCIA:</b> CL 4 CA 5 36 FATIMA V/ROSARIO	<b>OCUPACION:</b> DESEMPLEADO	<b>MANO DOMINANTE:</b>	<b>NIVEL EDUCATIVO:</b>	
<b>EMAIL:</b> NO TIENE	<b>Pertenencia Étnica:</b>	<b>DISCAPACIDAD:</b>	<b>VICTIMA CONFLICTO ARMADO:</b>	
<b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELÉFONO:</b>		
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELÉFONO:</b>		
<b>FECHA INGRESO:</b> 3/2/2021 - 09:41:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 3/2/2021 - 09:52:56		<b>CAMA:</b>	
<b>DEPARTAMENTO:</b> 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO		
<b>PLAN:</b> NUEVA EPS-SUBSIDIADO AMBULATORIO 2020+37 CMD				
<b>ESTADO CIVIL:</b> UNION LIBRE	<b>Estrato:</b>	<b>RH:</b>	402aff574c900c931274c8491f8de54b	

Imprimió: ASTRID BELEN MOTTA DUARTE - astrid.motta

Fecha Impresión: 2024/8/8 - 10:42:52

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-02-03	<b>09:50</b> <b>rossy.peña - ROSSY CAROLINA PEÑA SALERO</b>
	<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> PACIENTE EN POSTOPERATORIO MEDIATO DE RECAMBIO DE SISTEMA DE DERIVACION , EL CUAL SE REALIZA CAMBIO A DERIVACION VENTRICULOATRIAL. MADRE REFIERE QUE LO HA VISTO MUY BIEN . NO HAY DEFICIT NEUROLOGICO DE NOVO. CONSCIENTE . CURAS DE HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS Y SECA. BUENA EVOLUCION CLINICO- NEUROLOGICO.
	<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PACIENTE EN POSTOPERATORIO MEDIATO DE RECAMBIO DE SISTEMA DE DERIVACION , EL CUAL SE REALIZA CAMBIO A DERIVACION VENTRICULOATRIAL. MADRE REFIERE QUE LO HA VISTO MUY BIEN . NO HAY DEFICIT NEUROLOGICO DE NOVO. CONSCIENTE . CURAS DE HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS Y SECA. BUENA EVOLUCION CLINICO- NEUROLOGICO.

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	SI	VALVULA VENTRICULO PERITONEAL
		NO	NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NIEGA	2020-12-22
	SI	P	VALVULA VENTRICULO PERITONEAL	2020-12-17
	NO	F	NIEGA	2020-12-22

<b>Alimentacion</b>	
<b>Cardiovascular</b>	
<b>Cerebro vascular</b>	
<b>Crecimiento y Desarrollo</b>	
<b>Hospitalarios</b>	
<b>Infecciosos</b>	
<b>Inmunologicos</b>	
<b>Metabolicos</b>	
<b>Otros</b>	
<b>Pediatricos</b>	

Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:ROSSY CAROLINA PEÑA SALERO		FECHA:2021-02-03
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	DESCRITO CON ENFERMEDAD ACTUAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
G910	HIDROCEFALO COMUNICANTE		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-02-03	09:51 rossy.peña - ROSSY CAROLINA PEÑA SALERO ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO 1.- CITA EN 4 MESES POR NEUROCIRUGIA.
ORIGEN DE LA ATENCION	
Enfermedad general	

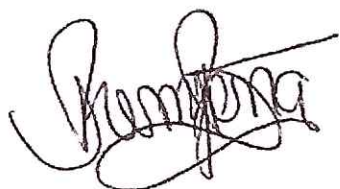
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
G910	HIDROCEFALO COMUNICANTE	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



**PROFESIONAL:** ROSSY CAROLINA PEÑA SALERO  
CE - 514051 RM No54530

**ESPECIALIDAD -** NEUROCIRUJANO

**FIRMADO ELECTRONICAMENTE**

Imprimió: ASTRID BELEN MOTTA DUARTE - astrid.motta

Fecha Impresión: 2024/8/8 - 10:42:52





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	1090464922
NOMBRES	CIRO ALFONSO
APELLIDOS	MELANO VARELA
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:07/31/202414:41:22

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

Fecha de consulta:

31/07/2024

Ficha:

54874642554700001134

AS

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: CIRO ALFONSO

Apellidos: MELANO VARELA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1090464922

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

19/11/2020

Última actualización ciudadano:

20/11/2020

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





## Information

Tu número de cliente: 530938

Documento equivalente a factura N° - 1075428995

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue

01/JUL/2024

Pacaste

\$103.668

¡Feliz cumpleaños a los alumnos en la playa!



**¡Escanea y paga!**

Periodo facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Dias  
Facturados

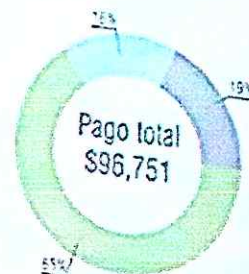
30

Servicios Facturados

\$63,346

\$17.907

\$15,498



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115  
Reporta el tiempo en Norte de Santander al 115 - #515 Sede de

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

www.cens.com.cn

100% CONFIDENTIAL AND PROPRIETARY

18706-2/2



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.435.068**  
**MELANO VARELA**

APELLIDOS  
**LILIANA ROCIO**

NOMBRES

*Liliana Rocio Melano Varela*



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1985**

**PAMPLONA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

<b>1.61</b>	<b>A+</b>	<b>F</b>
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

**05-JUN-2009 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AREL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00319385-F-1090435068-20110803 0027669906A 1 7021444144