

CC 11115 001 0  
Fabio Cabrera García  
CC 13.174.604 VIR.  
62 años - Masculino  
Calle 17 #10-36 La Palmita  
321 355 1841 - 314 424 9108  
cabreraolaride2019@gmail.com

---

Olaride Cabrera García  
CC 60.405.291 VIR

Hermana.

---

CODIGO: 939964

---

DX: G800

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.174.604  
CABRERA GARCIA

APELLIDOS  
**FABIO**

NOMBRES

Fabio Fabio en Covert et

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1962

CC LA VEGA  
CACHIRA (NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

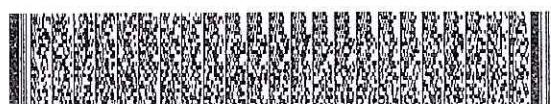
1.60 A+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-JUL-1987 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-2510000-00121721-M-0013174604-20081104 0005260081A 1 7580000401

## HISTORIA CLÍNICA

Page 1 of 1

FECHA 09/07/2014 16:02

IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA - 13174604		
NOMBRE	FABIO CABRERA GARCIA		
GÉNERO	MASCULINO	FECHA NACIMIENTO	11/01/1962 0 EDAD 51 AÑO(S)
LUGAR NACIMIENTO	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)		
NIVEL EDUCATIVO	OCUPACIÓN		
DIRECCIÓN	CARRERA 13 N 20-80 BARRIO SA CIUDAD VILLA DEL ROSARIO	TELEFONO	3165191487
INFORMACIÓN ADICIONAL	comparta villa del rosario consulta control		
GRUPO SANGUINEO	FACTOR RH		
ASEGURADORA	48 VILLA DEL ROSARIO COMPARTA N/SANTARDER	FECHA IMPRESIÓN	09/07/2014

Datos de Responsable, acompañante: olarida cabrera (hermana) 3165191487

Acompañante y Comentarios:

## ANAMNESIS

Cuadriparesia espástica, secuelas de hipoxia perinatal, acortamiento de 1 cm del MII, antecedentes HTA y arritmia cardiaca controladas, recibe baclofeno x 10 mg.

## EXAMEN X ORGANOS Y SISTEMAS

Cuadriparesia espástica, marcha funcional asistida de bastón de apoyo en 4 puntos y mango convencional, coespasticidad, moviliza las 4 extremidades en forma voluntaria con dismetría y altyeración en la motricidad fina y gruesa, retracción leve de flexores de caderas, charla escandida, Clonus (+), sin alteración cognitiva importante, depravación sociocultural.

## DIAGNÓSTICOS

## PRINCIPAL

## CONFIRMADO REPETIDO

G80.0 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA

Comentarios:

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Comentarios:

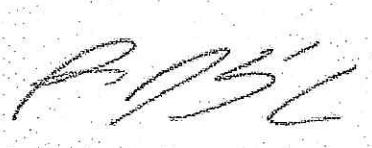
Finalidad: NO APLICA

## PLAN DE MANEJO

Ciclo de terapia física, ocupacional y del lenguaje x 20 sesiones, control en 6 meses.

Recomendaciones:

Incapacidad: 0 días



Dr. Angel J. Sepulveda Corzo  
Medicina Física y Rehabilitación  
3165191487

ANGEL JAVIER SEPULVEDA CORZO



## 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	13174604
NOMBRES	FABIO
APELLIDOS	CABRERA GARCIA
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: 08/07/2024 18:42:13 | 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:

07/08/2024

Ficha:

54874019553900000800

A5

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** FABIO

**Apellidos:** CABRERA GARCIA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 13174604

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 19/07/2019

**Última actualización ciudadano:** 22/07/2019

**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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.405.291**

CABRERA GARCIA

APELLIDOS

OLARIDE

NOMBRES

*Sandra Cachira Garcia*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1971**

**CACHIRA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUKER DE NACIMIENTO

**1.58**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO



**06-SEP-1990 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Juan Jose Sanchez*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00159159-F-0060405291-20090612

0012437523A 2

7580000768