

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024)_

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

Observaciones

DX: M514 - IDS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1055628



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1127047910	
Paciente: ANDREDDY SEBASTIAN MANTILLA VALENCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/08/2005	
Edad y género: 16 Años y 3 meses, Masculino	
Identificador único: 524904	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S.A. SUBSIDI

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 03/12/2021 11:32 - Ambulatoria - Sede: INSTITUTO ROOSEVELT sede 010 - Ubicación: C.EXT. PRIMER PISO

Evolucion Consulta Externa - Nota adicional - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 16 Años y 3 meses, Género Masculino

Diagnósticos activos antes de la nota: ATENCION POR OTROS PROCEDIMIENTOS DE REHABILITACION, OTRAS CIFOSIS SECUNDARIAS, ESCOLIOSIS IDIOPATICA JUVENIL, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, ATENCION POR OTROS PROCEDIMIENTOS DE REHABILITACION, NODULOS DE SCHMORL, CONSTIPACION.

Indicador de rol: Nota adicional Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: No aplica

Subjetivo, Objetivo, Analisis: +++ CIRUGIA DE COLUMNA +++

PACIENTE 16 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE

1. HIPERCIFOSIS NEFEMREDAD DE SCHEURMANN.
1.1 CORRECCION HIPERCIFOSIS 5/11/2019.

SUBJETIVO: ASINTOMATICO.

Analisis de Resultados: RX PANORAMICA DE COLUMNA CON MATERIAL EN BUENA POSICION NO AFLOJAMIENTO NI INFECCION.

Presión arterial (mmHg): 124/80, Presión arterial media(mmhg): 94 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 86 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18 Temperatura(°C): 36 Saturación de oxígeno(%): 90 Escala del dolor: 0

Peso(Kg): 64 Talla(cm): 187 Índice de masa corporal(Kg/m²): 18.3 Superficie corporal(m²): 1.82

Examen Físico:

Columna

Columna Vertebral : OBJETIVO: INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

COLUMNA: SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION SIN ESTIGMAS DE INFECCION, ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS TEST DE ADAMS POSITIVO GIBA DORSAL IZQUIERDA DE 1 CM, MARCHA EN TALONES Y PUNTAS NORMALES

Diagnósticos activos después de la nota: Z508 - ATENCION POR OTROS PROCEDIMIENTOS DE REHABILITACION, Z508 - ATENCION POR OTROS PROCEDIMIENTOS DE REHABILITACION, Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, K590 - CONSTIPACION, M401 - OTRAS CIFOSIS SECUNDARIAS, M411 - ESCOLIOSIS IDIOPATICA JUVENIL, M514 - NODULOS DE SCHMORL.

Plan de manejo: PACIENTE CON 16 AÑOS DE EDAD CUMPLE 2 AÑOS DE CORRACCION DE HIPERCIFOSIS POR ENFERMEDAD DE SCHEUERMANN, ESTA ASINTOMATICO, SE INDICA ACTIVIDAD DEPORTIVA DIFERENTE A DEPORTES DE CONTACTO, NO AMERITA MAS ESTUDIOS RADIOGRAFICOS SE DA DE ALTA.

PLAN

ALTA POR ORTOPEDIA

CITA ABIERTA.

Firmado por: HELMUTH RASHID FORERO, Residente de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1072666717, CC 1098679931



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1127047910	
Paciente: ANDREDDY SEBASTIAN MANTILLA VALENCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/08/2005	
Edad y género: 16 Años y 3 meses, Masculino	
Identificador único: 524904	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S.A. SUBSIDI

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Avalado por: CARLOS MONTERO SILVA, COLUMNA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - SERVICIO DE ORTOPEDIA, Registro 19106839, CC 19106839



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Solicitud: 36538

Fecha: 2021-12-03 Hora: 11:37

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR (solicitante)

Nombre: INSTITUTO ROOSEVELT sede 010

NIT 860013874 - 7

CC Número

DV

Código: 110010825801 Dirección Prestador: Carrera 4 Este # 17-50 Av Circunvalar

Teléfono: 0571 3534000

Indicativo

Número

Departamento: BOGOTA 11 Municipio: BOGOTA D.C. 001

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR) COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S.A. SU Código: 44

DATOS DEL PACIENTE

MANTILLA VALENCIA ANDREDDY SEBASTIAN

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

- Registro Civil
 Tarjeta de Identidad
 Cédula de Ciudadanía
 Cédula de Extranjería

- Pasaporte
 Adulto sin Identificación
 Menor sin Identificación

1127047910

Número Documento Identificación

Fecha de Nacimiento: 2005-08-27

Dirección de la Residencia Habitual: LA PALMITA CALLE 16 # 11 87

Teléfono: 3209130973

Departamento: NORTE DE SANTANDER

54

Municipio: VILLA DEL ROSARIO

874

Teléfono Celular: 3008106866

Correo Electrónico: anrosvape@hotmail.com

Cobertura en Salud

- Régimen Contributivo Régimen Subsidiado - parcial Población pobre No asegurada sin SISBEN Plan adicional de Salud
 Régimen Subsidiado - total Población pobre No asegurada con SISBEN Desplazado Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención

- Enfermedad General Accidente de trabajo Evento Catastrófico
 Enfermedad Profesional Accidente de tránsito

Tipo de Servicio Solicitado

- Posterior a la atención inicial de Urgencias
 Servicios Electivos

Prioridad de la Atención

- Prioritaria
 No prioritaria

Ubicación del Paciente al Momento de la Solicitud de Autorización

- Consulta Externa Hospitalización Servicio CONSULTA EXTERNA Cama
 Urgencias

Manejo Integral según Guía de:

Otra Información de los Servicios Solicitados

Ambulatorio: No Hospitalización/Días: Cuidados Intensivos/Días: Cuidado Intermedio/Días: Intensificador: No
Rayos X: No Torniquete: No Analgesia Post Operatoria: No Duración de la Cirugía: Sangre: No Cantidad:

Código	Cantidad	Descripción	Indicador	Lateralidad	Via	Ortesis
890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORT	POS	Ninguna	No Aplica	No Aplica
Observación: CIRUGIA DE COLUMNA DR MONTERO						

Justificación Clínica:

CITA ABIERTA

Impresión Diagnóstica: Código CIE10 Descripción

- Diagnóstico Principal M401 OTRAS CIFOSIS SECUNDARIAS
Diagnóstico Relacionado 1 Z508 ATENCION POR OTROS PROCEDIMIENTOS DE REHABILITACION
Diagnóstico Relacionado 2 Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien Solicita: MONTERO SILVA CARLOS SEGUNDO - 19106839

Teléfono: indicativo número extensión

Cargo o Actividad:

Teléfono celular:



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	1127047910
NOMBRES	ANDREDDY SEBASTIAN
APELLIDOS	MANTILLA VALENCIA
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	01/01/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 12/19/2024 | Estación de origen: 192.168.70.220
Impresión: 21:11:17

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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

19/12/2024

Ficha:

54874521554800000028

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANDREDDY SEBASTIAN

Apellidos: MANTILLA VALENCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1127047910

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/06/2021

Última actualización ciudadano: 19/11/2024

Última actualización via 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

Chilean con
CENS



Página de inicio de WhatsApp
323 231 5115



GR DIAN
CENS

Los servicios de CENS
ofrecen una amplia gama de servicios
de energía eléctrica en Chile.



CENS

Chilean con

CENS

Gruppo CENS

Conoce más sobre los servicios de CENS

en la web oficial:

www.cens.cl

O sigue nuestras redes sociales:

[Facebook](#)

[Twitter](#)

[Instagram](#)

[YouTube](#)

[LinkedIn](#)

[TikTok](#)

[Pinterest](#)

[Snapchat](#)

[Tumblr](#)

[Vimeo](#)

[Xing](#)

[Weibo](#)

[WeChat](#)

[Weibo](#)

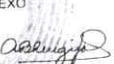
<p



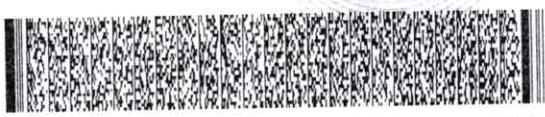
FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-1987**
LOS PATIOS
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-ABR-2005 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-2500100-57139502-F-1090379731-20050721 05056 05202A 02 188664873