

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: Q909-R463



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 743888

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.212.809**
GELVEZ ALVAREZ

APELLIDOS
ABNER JOSE

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-2000**
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

04-FEB-2019 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VACHA

INDICE DERECHO



P:2510000-01066487-M-1193212809-20190311 0064841645A 1 6975335107

Discapacitado

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Gelvez	Alvarez	Abner Gelvez	1193212809
Edad: 23	Estado Civil: Soltero	Escolaridad: -	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cll. 16 N° 12-195 B. la Esperanza U/RU		Teléfono: 313/4186664	

FECHA: AÑO: 2024 MES: 03 DIA: 06 302-7503369 (Suspendido)

DIAGNÓSTICO: Síndrome Down (Q909) Hiperactividad (R463)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

<p>Paciente quien desde el nacimiento se le diagnosticó Trastorno Neurológico Síndrome Down, A la Valoración presenta hiperactividad, Trastorno conductu y comportamiento, recibe tratamiento farmacológico permanente (Olanzapina) (30mg) presenta Trastorno aprendizaje y cognitivo, No emite monosilabas, Trastorno comunicación, dificultad para interactuar con el entorno. Agresividad Ocasional. Dependiente Actividades Vida Diana. Requiere Acompañamiento permanente</p>
--

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

HOSPITAL LAZAR
JORGE CRISTÓBAL SALAZAR
VILLA DEL ROSARIO
FISIOTERAPEUTA.
Neff Mont
SERVICIO DE TERAPIAS

Alvaro Enrique Parra
Médico General
CC 13.168.559
RM 3794

20006390

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 15/02/2024 14:24

INGRESO : 1480841

GELVEZ ALVAREZ ABNER JOSE

CC - 1193212809

Edad : 23 Años 7 Meses 17 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 29/06/2000

Teléfono : 3134186664

Dirección : CARRERA 13 N° 19N-85 LA ESPERANZA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

DATOS BÁSICOS

OCUPACIÓN : 9999 - NO SE TIENE INFORMACION

NIVEL EDUCATIVO : Básica Primaria

PERTENENCIA ÉTNICA : Ninguna de las Anteriores

ESTADO CIVIL : Soltero(a)

NIVEL SOCIECONÓMICO : 3. Medio - Bajo

PROCEDENCIA : VILLA DEL ROSARI

ACOMPAÑANTE : ☒ Madre

DIRECCIÓN : BARRIO LA ESPERANZA

TELÉFONO : 3134186664

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : control del joven

ENFERMEDAD ACTUAL : paciente de 23 años con síndrome de down acude con la madre a control del joven se dan indicaciones y recomendaciones

ANTECEDENTES Y ANAMNESIS

ANTECEDENTES PERSONALES

ENFERMEDADES METABÓLICAS

☐ Diabetes☐ Sobrepeso☐ Dislipidemias☐ Otra

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

☐ Infartos☐ Hipertensión☐ Cerebrovasculares

ENFERMEDADES PULMONARES

☐ EPOC☐ Asma

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 15/02/2024 14:24

INGRESO : 1480841

GELVEZ ALVAREZ ABNER JOSE

CC - 1193212809

Edad : 23 Años 7 Meses 17 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 29/06/2000

Teléfono : 3134186664

Dirección : CARRERA 13 N° 19N-85 LA ESPERANZA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

☐ **Tuberculosis**

Enfermedades musculo-esqueléticas : ☐ Si ☐ No

Enfermedades urológicas ☐ Si ☐ No

☐ **Enfermedades Neurológicas**

Enfermedades ginecológicas : ☐ Si ☐ No

Enfermedades Mentales o del Comportamiento : ☐ Si ☐ No

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Ninguna enfermedad Transmisible

CÁNCER

☐ **Próstata**

☐ **Mama**

☐ **Estómago**

☐ **Colorrectal**

☐ **Cuello Uterino**

☐ **Otro**

Enfermedades o accidentes laborales

☐ Si ☐ No

DISCAPACIDAD

☐ **Sensorial**

☐ **Física**

☐ **Coñitiva**

☐ **Psíquica**

☐ **Otra**

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 15/02/2024 14:24

INGRESO : 1480841

GELVEZ ALVAREZ ABNER JOSE

CC - 1193212809

Edad : 23 Años 7 Meses 17 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 29/06/2000

Teléfono : 3134186664

Dirección : CARRERA 13 N° 19N-85 LA ESPERANZA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

ALTERACIONES SENSORIALES

Visuales

☐ Defectos refractarios☐ Estrabismo

Auditivas

☐ Cuales☐ Glaucoma☐ OtroAntecedentes Hospitalarios : ☐ Si ☒ NoAntecedentes Transfusionales : ☐ Si ☒ NoAntecedentes Quirúrgicos : ☐ Si ☒ NoAntecedentes de traumatismos : ☐ Si ☒ No

EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DERIVADOS DEL TRABAJO

☐ Físicos☐ Biológicos☐ Mecánicos☐ Ambientales☐ Químicos☐ Ergonómicos☐ Psicosociales



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	1193212809
NOMBRES	ABNER JOSE
APELLIDOS	GELVEZ ALVAREZ
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	26/10/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

08/30/2024
14:15:34

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:

30/08/2024

Ficha:

54874049553600000480

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ABNER JOSE

Apellidos: GELVEZ ALVAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1193212809

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/02/2022

Última actualización ciudadano:

04/02/2022

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

RED DE SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 890501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 19314590
FECHA: 30/08/2024 HORA: 13:07:13
VENDEDOR: 1127066579
OFICINA V ROSARIO
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD
{361243836#W&

RECAUDO CENS PREPAGO
REFERENCIA: 14367064251
COMPRA: 5329126
ESTRATO: 1
USO: RESIDENCIAL

PIN: 57246624315987163480

NOM CLIENTE: ISABEL MARIA ALVAREZ
DIRECCION: CLL 16 12 - 195 - 1
BARRIO: 1436-ESPERANZA
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 1035197
MEDIDOR: 14367064251
VALOR VENTA: \$10,000
VALOR PRECARGA: 0
KW/H: 22
TARIFA: 1003.6989
KW/H SUBS: 22
SUBSIDIO: -13502
CONTRIBUCION: 0
APL DEU: 999
SALDO: 131983
APL ASEO: 0
SALDO ASEO: 0
OPE ASEO: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
SAS ESP
TEL OPE ASEO: 018000950096
FECHA PAGO: 30/08/2024 HORA: 13:07:13
CONSERVE ESTE TIQUETE,
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 27.741.107
ALVAREZ TARAZONA
APELLIDOS
ISABEL MARIA
NOMBRES

Isabel maria Alvarez
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1960
LA PLAYA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAY-1984 LA PLAYA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-2510000-01075536-F-0027741107-20190516 0065412229A 1 9908159760

Acompañante