

RC 1094064339 **JHOAN SEBASTIAN GELVES VALENCIA**

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: R268 - Q631



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 931146

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56017903

NUP 1094064339

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	N	9	C
---------------	---------	--------	-----------	---------------	-----------------------	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA, NORTE DE SANTANDER, CUCUTA

Datos del inscrito

GELVES		VALENCIA	
Nombre(s)			
JHOAN SEBASTIAN			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letra)	Grupo sanguíneo
Año	2 0 1 7	Mes	N o v
Día	1 2	MASCULINO	O
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIF.MED.HOSPITAL ERASMO MEOZ	14330173-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
VALENCIA QUINTERO JESSICA PAOLA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.092.385.230 VILLA ROSARIO	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
GELVES PELAEZ JESUS ORLANDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.010.112.480 CUCUTILLA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
GELVES PELAEZ JESUS ORLANDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 1.010.112.480 CUCUTILLA	<i>J. Jesús Orlando Gelves</i>

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que inscribió
Año 2 0 1 7 Mes N o v Día 4	MANUEL JOSE CARRIZOSA ALVAREZ
Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario que hizo el reconocimiento
<i>J. Jesús Orlando Gelves</i> Firma	MANUEL JOSE CARRIZOSA ALVAREZ

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA SEPTIMA DE CUCUTA
El serial: 56017903 es fiel y auténtica
copia de su original que reposa en el archivo
de Registro Civil de esta Notaría.
Este Registro no tiene vencimiento, excepto
para Seguridad Social, Riesgos Profesionales
Pensiones y Celebración de Matrimonio.
Fecha: Cúcuta, 03/05/2021 Hora: 08:40:58

MANUEL JOSE CARRIZOSA ALVAREZ
Notario Público
C.C. 1.010.112.480
Centro: 23-80005 - Local 13 Frente al vintura
www.notaria7cucuta.com.co

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



Clínica Medical Duarte
Trabajamos con sentido humano

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JHOAN SEBASTIAN GELVES VALENCIA		IDENTIFICACION: RC 1094064339		HC: 1094064339 - RC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 12/11/2017		EDAD: 5 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CL 34 CA 13-40 BR GALAN VILLA DEL ROSARIO		NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		TIPO AFILIADO: Beneficiario	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MENOR		TELEFONO:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 13/4/2023 - 15:38:46		FECHA EGRESO: 13/4/2023 - 17:02:30		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO+60 2023(C.MEDICAL DUARTE)					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				424e7aff43eed42fda82f325a0cbd4e5	
Imprimió: MERCEDES MAGAILANES CAUSADO - mercedes.magallanes				Fecha Impresión: 2023/4/13 - 17:04:38	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-04-13	16:58 luisc.becerra - LUIS CARLOS BECERRA ANDRADE
	MOTIVO DE CONSULTA : METE LOS PIES
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE ASISTE A CONTROL CON DIAGNOSTICO DE ANTEVERSION FEMORAL AUMENTADA ASOCIADO A MARCHA CON PROGRESION INTERNA, REFIERE CAIDAS FRECUENTES AL CORRER. R X S. PIE PLANO LAXO ASINTOMATICO

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Pediatricos	SI PRODUCTO DE 2° EMBARAZO A TERMINO, PARTO VAGINAL. LOGRA CAMINAR DESDE LOS 15 MESES

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	PRODUCTO DE 2° EMBARAZO A TERMINO, PARTO VAGINAL. LOGRA CAMINAR DESDE LOS 15 MESES	2020-12-29
	NO	F		2020-12-29
Quirurgicos				
Respiratorio				

Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: LUIS CARLOS BECERRA ANDRADE		FECHA: 2023-04-13
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	AUMENTO DE LA ELASTICIDAD LIGAMENTOSA. CADERAS CON ROTACION INTERNA DE 70°. ANTEVERSION FEMORAL DE 30°. PIE PLANO LAXO CON VALGO DE LOS TALONES. PRUEBA DE JACK POSITIVA. METATARSO PRIMO VARO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	RESUELTO	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-04-13	17:02 luisc.becerra - LUIS CARLOS BECERRA ANDRADE ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA PEDIATRICA INDICACIONES GENERALES, CONTROL EN 1 AÑO
ORIGEN DE LA ATENCION	
Enfermedad general	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	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: LUIS CARLOS BECERRA ANDRADE

CC - 88201284 - T.P 3231-1999

ESPECIALIDAD - ORTOPEDIA PEDIATRICA

Imprimió: MERCEDES MAGAILANES CAUSADO - mercedes.magallanes

Fecha Impresión: 2023/4/13 - 17:04:38



NIT. 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311
E-mail: ciade.especialistas@hotmail.com

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

Atención N°: 98,426

DATOS PERSONALES

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 03/03/2021 - 04:38 P. M. Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE NEFROLOGIA PEDIÁTRICA Cargo: _____
Nombres y Apellidos: GELVES VALENCIA JOHAN SEBASTIAN RC: 1094064339 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 12/11/2017
Edad: 3 AÑOS 3 Meses Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: _____
Estudios: PRIMARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: NUEVA EPS A.F.P: NO REFIERE A.R.L: NO REFIERE

MOTIVO DE LA CONSULTA

RIÑÓN EN HERRADURA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS DE EDAD CON HALLAZGO ECOGRÁFICO DE RIÑÓN EN HERRADURA SE SOLICITA GGM RENAL DMSA TRAE ECOGRAFIA RENAL ENERO 2021 QUE REPORTA RIÑÓN FUSIONADO EN EL POLO INFERIOR COMPATIBLE CON RIÑÓN EN HERRADURA CON BUENA RELACION CM Y SIN DILATACION PIELOCALICIAL NIEGA EPISODIOS DE IVU TRAE 05-01-21 BUN: 14.1 CR:0.46 PARCIAL DE ORINA. PH: 6 DU: 1020 QUÍMICA NEGATIVO LEUC: 0-2 XC UROCULTIVO NEGATIVO
REGRESAR CON ESTUDIO DE GGM RENAL.

Antecedentes Familiares

Item	Observación
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPL	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITAL URINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 85 / 55 Frecuencia Cardíaca: 95 x minuto Frecuencia Respiratoria: 20 x minuto
Temperatura: 36.00 °C Peso: 16.00 kg Tañia: 99 cm IMC: 16.32 Delgadez: moderada
Perímetro Abdominal: cm Interpretación: Lateralidad Dominante: DIESTRO

EXAMEN FÍSICO

Tegumentario	Hallazgo
--------------	----------

OTRO	NO APLICA
Cabeza Hallazgo	
CUERO CABELLUDO	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Ojos Hallazgo	
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS
ESTRABISMO	NO
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO
OTRO	NO APLICA
Oídos Hallazgo	
PABELLÓN	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Nariz Hallazgo	
TABIQUE	NORMAL
RINORREA	NO
OTRO	NO APLICA
Boca Hallazgo	
MUCOSA ORAL	HÚMEDA
ECZEMA	COMPLETA
OTRO	NO APLICA
Cuello Hallazgo	
MOVILIDAD	NORMAL
MASAS	NO
INGURGITACION YUGULAR	NO
OTRO	NO APLICA
Tórax Hallazgo	
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES
OTRO	NO APLICA
Cardio Pulmonar Hallazgo	
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS
OTRO	NO APLICA
Abdomen Hallazgo	
INSPECCIÓN	NORMAL
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS
Genitales Hallazgo	
GENITALES EXTERNOS	NORMAL
Neurológico Hallazgo	
FUERZA MUSCULAR	NORMAL
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL
OTRO	NO APLICA

CONSULTAS REALIZADAS

Examen Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE NEFROLOGIA PEDIÁTRICA		NO APLICA

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
Q631	RIÑÓN LOBULADO FUSIONADO Y EN HERRADURA	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

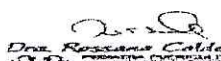
ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 1			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA [920809]	CITA CON RESULTADO	1	03/03/2021 04:48:25p. m.
CONTROL POR NEFROLOGIA PEDIATRICA---- [890269]		1	03/03/2021 04:48:36p. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0		
NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0			
MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO


Dra. Rossana Calderón
PROFESIONISTA EN NEFROLOGIA

F
N. e: CALDERON GARCIA ROSSANA
R. M.: 1051442510

PACIENTE

Firma:
Nombre: GELVES VALENCIA JHOAN SEBASTIAN
RC: 1094064339

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	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1094064339
NOMBRES	JHOAN SEBASTIAN
APELLIDOS	GELVES 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	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/28/2024 08:02:40	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:

28/08/2024

Ficha:

54874015550600000053

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JHOAN SEBASTIAN

Apellidos: GELVES VALENCIA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1094064339

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/07/2019

Última actualización ciudadano:

26/07/2019

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

Consejos para ahorrar energía

Chatea con **Lucia**

Agregala al WhatsApp
323 231 5115

Los servicios de CENS al alcance de tu mano

¡Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso Usuario Piloso

¡Regístrate ahora! Escaneando este código

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados para que puedas financiar y pagar con la máxima seguridad. Comunícate a la línea de atención al cliente.

01 8000 414115 www.cens.com.co

Indicadores

C transformador

DIUG

COU

HC

V/R Compensar \$

Dr

Grp Calidad

FIUG

FIU

VC

CEC

%

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1 Mes 2 Mes 3

1109959-De la Empresa

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4741942

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: .8

Constante de medida: 1

Medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentrales electricas de ins login>

Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Cajas de Ahorro - Almacenes Éxito - Finorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicólor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperCIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Grupo epm

Tu información

Nombre: Alvaro Augusto Valencia Velandia

Dirección: Cll 34 13-40

Ciudad: Villa Del Rosario

Barrio: Vda Antonio Galan

Clase de Servicio: Residencial

Tarifa: Genérica

Ruta: 105 01512101684

Tu número de cliente: 515143

Documento equivalente a factura N° - 1076118787

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fue: 24/JUL/2024

Pagaste: \$79,317

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 08/JUL/2024 a 07/AGO/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta: 26/AGO/2024

Pago con recargo hasta: 04/SEP/2024

Días Facturados

31

Servicios Facturados

\$50,586

\$13,588

\$12,647

Alumbrado Público

Pago total \$76,821

18%

96%

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

f t i

Descarga la app CENS www.cens.com.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.092.385.230

VALENCIA QUINTERO

APELLIDOS

JESSICA PAOLA

NOMBRES

Jessica Paola Valencia

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1998

CUCUTA

(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

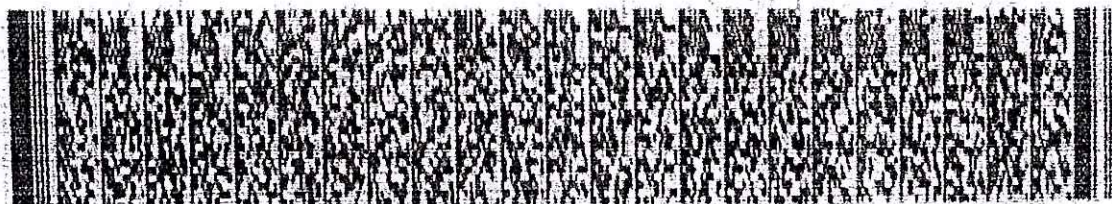
F

SEXO

06-MAY-2016 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-01099709-F-1092385230-20190028

0067904733A.1

54625060