

## 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: Q379 - Q355



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 873789





REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1093313003

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

59715343

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 05 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código N 7 C

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

COLOMBIA, NORTE DE SANTANDER, CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido BARRERA Segundo Apellido GARCIA

Nombre(s)  
DANNY ALEXANDER

Fecha de nacimiento Año 2019 Mes 03 Día 03 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 15473635-9

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos

GARCIA MANRIQUE ANA YIBE

Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 1.092.341.178 DE VILLA ROSARIO Nacionalidad COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos

BARRERA SANDOVAL ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 1.092.345.443 DE VILLA ROSARIO Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos BARRERA SANDOVAL ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 1.092.345.443 DE VILLA ROSARIO Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos \*\*\*\*\*

Documento de Identificación (Clase y número) \*\*\*\*\* Firma

Datos segundo testigo

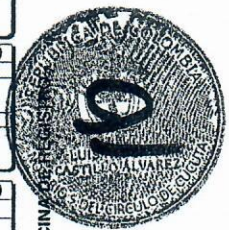
Apellidos y nombres completos \*\*\*\*\*

Documento de Identificación (Clase y número) \*\*\*\*\* Firma

Fecha de inscripción Año 2019 Mes 03 Día 15 Nombre y firma del funcionario que autoriza LUIS ALBERTO CASTILLO ALVAREZ

Reconocimiento paterno Nombre y firma del padre que pade el reconocimiento LUIS ALBERTO CASTILLO ALVAREZ

ESPACIO PARA NOTAS



- ORIGINAL PARA LA OFICINA



 <b>Jorge Cristo Sahium</b> Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	<b>VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.</b>

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Barrera	García	Danny Alexander TI	1093313003
Edad: 2	Estado Civil: Uenor	Escolaridad:	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X
Dirección: C/ra 17 M2 1 Casa 2 Brisas Nanno U/Ro			Teléfono: 310/2441743

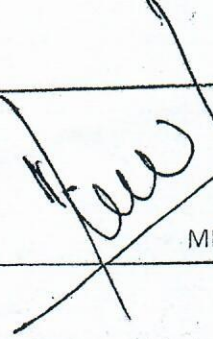
FECHA: AÑO: 2024 MES: 01 DIA: 19

DIAGNOSTICO: fisura Paladar con labio leporino Unilateral (Q379)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde el nacimiento se le diagnosticó fisura paladar con labio leporino Unilateral 12- guendo, perdida linea media comprometiendo labio y paladar, antecedente quirurgico cirugía de labio, como secuela presenta disfunción paladar con afectación habla pronuncia monosilabar y se comu- nica por señas, limitando la comunicación, el desarrollo del habla y el aprendizaje. Disortría. Semidependiente Act Básicas Condicionas

CARACTERIZACIÓN: Discapacidad MULTIPLE MODERADA (Lenguaje Motor)

 MEDICO R-3798 22/13/2024
---

S.S.E. HOSPITAL LINGUA <b>JORGE CRISTO SAHIUM</b> VILLA DEL ROSARIO Weiff Abml SERVICIO DE TERAPIAS FISIOTERAPEUTA R0006390
---

Identificación: CC 1093313003  
Fecha nacimiento: 03/10/2019  
Estado civil: Soltero  
Regimen: SUBSIDIADO  
Acompañante: No aplica  
Entidad: NUEVA EPS  
Finalidad de la consulta: No aplica

Identificación: CC 1093313003  
Fecha nacimiento: 03/10/2019  
Estado civil: Soltero  
Regimen: SUBSIDIADO  
Acompañante: No aplica  
Entidad: NUEVA EPS  
Finalidad de la consulta: No aplica

Nombre: DANNY ALEXANDER BARRERA GARCIA  
Edad: 4  
Sexo: M  
Tipo de vinculación: No aplica  
Causa externa: Otra

Teléfono: 0000144100  
N. historia: 0000144100  
Parentesco: No aplica  
Parentesco: No aplica

Fecha de elaboración: 26/06/2024 07:35:00

ANAMNESIS  
MOTIVO DE CONSULTA:  
CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR EL SERVICIO DE FONOAUDILOGIA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello  
No  
Cardiopulmonar  
No  
Abdomen  
No  
Extremidades  
No  
Sistema nervioso central  
No  
Sistema urinario  
No  
Otros  
No aplica  
Escala de dolor  
0 - Sin Dolor (v)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS  
No  
ALERGICOS  
No  
TRAUMATICOS  
No  
QUIRURGICOS  
No  
GINECO-OBSTETRICOS  
No  
TOXICOLOGICOS  
No  
FARMACOLOGICOS  
No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS  
No

EXAMEN FISICO

Aspecto: Normal  
ECOG: 0

CONDUCTA: PACIENTE DE 4 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE EN BUENAS CONDICIONES AL SERVICIO DE FONOAUDILOGIA EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUE REPIERE DIAGNOSTICO DE PALADAR HERIDIDO PRIMERA CIRUJIA A LOS DOS AÑOS DE EDAD Y ULTIMA CIRUGIA HACE 4 MESES. DE EDAD. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO, PRESENTA DIFICULTADES EN LA EMISION DEL HABLA, EMITE VOZ NASALIZADA, PRESENTA ALTERACION EN LA ARTICULACION DEL HABLA, POR INADECUADO PUNTO Y MODO ARTICULATORIO Y DE FLUIDEZ DEL HABLA, POR LO CUAL SE SUGIERE UNA SERIE DE 10 SESIONES FONOAUDIOLOGICAS PARA INICIO DE PROCESO DE REHABILITACION Y ADECUADA EMISION DEL HABLA.

DIAGNOSTICOS:

Q351: FISIOL. DEL PALADAR DURO - Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Observación:

ANY VANESSA VIVEROS RODRIGUEZ  
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA  
C.C. 1092351902  
Especialidad: FONOAUDILOGIA  
CC: 1092351902 RM.





# E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

## EGRESO HOSPITALARIO MEDICO

FOLIO: 8

Código:

Versión

Página 1/4

NUEVA E.P.S.  
S.A. NUEVA  
EMPRESA  
PROMOTORA  
DE SALUD S.A

1093313003

INGRESO: 138328

22/02/2024

**HISTORIA CLINICA :****PACIENTE:**

DANNY ALEXANDER BARRERA GARCIA

**EMPRESA:**

NUEVA EPS

**PROFESIONAL SALUD:** PAEZ CAPACHO LUIS ERNESTO**FECHA INGRESO:****FECHA DE REGISTRO:** 23/02/2024 7:46:14 a. m.

**Edad:** 4 Años / 4 Meses / 21 Días  
**Dirección:** KR 17 MMZ 1 CS 2 BRISAS DE NARINO

**Procedencia:** VILLA DEL ROSARIO  
**Teléfono:** 3102441743

**Entidad:** NUEVA EPS**Régimen:** Subsidiado**Estrato:** SUBSIDIADO**Responsable:****Dirección:****Teléfono:****Finalidad Consulta:** No\_Aplica**Causa Externa:** Otra**SUBJETIVO**

S/ EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL SERVICIO, REFIERE QUE DURMIÓ BIEN, HUBO BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERANDO LOS MEDICAMENTOS POR VÍA ORAL, TOLERANDO LA DIETA LÍQUIDA. DIURESIS POSITIVA.

**SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL SISTOLICA****TENSION ARTERIAL DIASTOLICA****MEDIA****FRECUENCIA CARDIACA****FRECUENCIA RESPIRATORIA****PESO****TALLA****IMC****ESCALA DEL DOLOR****EXAMEN FISICO****EXAMEN FÍSICO****DIRIGIDO:**

EN COMPAÑIA DE AUXILIAR Y FAMILIAR.

ALERTA, ACTIVA, REACTIVA, TRANQUILA.

MUCOSA ORAL ERITEMA LEVE, SIN SANGRADO ACTIVO, CON ESCASAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS COLGAJOS, RINORREA HIALINA.

SIN TIRAJES RESPIRATORIOS, RSCSRS NO SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL.

\*EXTREMIDADES SUPERIORES SANAS.

**RESUMEN HISTORIA CLINICA Y ANALISIS**

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE PALADAR HENDIDO COMPLETO VEAU III. EL DÍA DE AYER LLEVADO A PALATORRAFIA FURLOW. EVOLUCIONA SATISFACTORIAMENTE, BUEN CONTROL DEL DOLOR. TOLERÓ ADECUADAMENTE LA VÍA ORAL (DIETA LÍQUIDA CLARA). CONSIDERAMOS SE ENCUENTRA APTO PARA EL ALTA HOSPITALARIA. SE DAN RECOMENDACIONES. SE DEJARÁN ÓRDENES.

**PLAN DE EGRESO**

DIETA BLANDA DURANTE 3 SEMANAS \*\* NO UTILIZAR TETEROS NI CHUPONES\*\*

ACETAMINOFEN JARABE DAR 5 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS Y SUSPENDER.

CEFALEXINA SUSPENSION 250MG/5ML, ADMINISTRAR 4CC VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 4 DÍAS Y SUSPENDER.

INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES 10 DÍAS.

**INDICACIONES DE SALIDA PARA APROBAR POR LA EPS:**

\*\*\*CITA CONTROL EL PRÓXIMO MIÉRCOLES 28 DE FEBRERO, 9 AM, UNIDAD DE QUEMADOS. AGENDAR LA CITA CON YOLANDA.

\*\*\*CITA CONTROL EN UN MES DR ALVIAR CIRUGIA PLASTICA, EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, LLAMAR A 6910030 EXT 2, O SOLICITAR DIRECTAMENTE EN SEGUNDO PISO DEL HOSPITAL CON ANTICIPACIÓN.

-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS. PUEDE ASISTIR AL COLEGIO A PARTIR DE LOS 15 DIAS DE POSTOPERATORIO, PERO NO HACER EDUCACION FISICA.

-----RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA:

- FAVOR SEGUIR LAS INDICACIONES DADAS Y AUTORIZAR TODAS LAS ORDENES DE SALIDA PARA LA CONSULTA.

- TOMAR LOS MEDICAMENTOS ORDENADOS SEGÚN LA FORMULA MÉDICA.

- MANTENER LA INMOVILIZACIÓN DE MIEMBROS SUPERIOR DURANTE 2 SEMANAS.

- LLEVAR TODAS LAS RADIOGRAFÍAS O IMÁGENES DIAGNOSTICAS A TODAS LAS CONSULTAS.

- CONSULTAR POR URGENCIAS SI LLEGA A PRESENTAR UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES SIGNOS DE ALARMA: SANGRADO A TRAVÉS DE LA BOCA, FIEBRE, DOLOR MUY SEVERO, SECRECIÓN MALOLIENTE.

Profesional: PAEZ CAPACHO LUIS ERNESTO

Registro Profesional: LEP

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: LEP

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]



**HISTORIA CLINICA :** 1093313003  
**PACIENTE:** DANNY ALEXANDER BARRERA GARCIA  
**EMPRESA:** NUEVA EPS  
**PROFESIONAL SALUD:** LUIS ERNESTO PAEZ CAPACHO  
**CÓDIGO DE CAMA:** QUEP08

**INGRESO:** 138328  
**FECHA INGRESO:** 22/02/2024

**FECHA DE REGISTRO:** 23/02/2024 7:47:59 a. m.

**FECHA CONFIRMACION** 23/02/2024 7:52:48 a. m.

**Edad:** 4 Años / 4 Meses / 21 Días  
**Dirección:** KR 17 MMZ 1 CS 2 BRISAS DE NARINO  
**Entidad:** NUEVA EPS

**Procedencia:** VILLA DEL ROSARIO  
**Teléfono:** 3102441743

**Responsable:**  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica

**Dirección:**

**Régimen:** Subsidiado **Estrato:** SUBSIDIADO

**Teléfono:**

**Causa Externa:** Enfermedad\_General

**NOTA ACLARATORIA**

ordenes

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA CODIGO CIE 10**

CODIGO	NOMBRE	Principal	Ingreso	Egreso
Q355 - FISURA DEL PALADAR DURO Y DEL PALADAR BLANDO		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Tipo:</b> Definitivo	<b>Clase:</b> Confirmado_Nuevo	<b>Clasificación:</b> No_Corresponde <b>Observación:</b>		

**MEDICAMENTOS SOLICITADOS**

	CANTIDAD	VIA	AMBITO
ACETAMINOFEN JARABE 150MG/ML FCO X 60 ML	3	Oral	IntraHospitalario
<b>Vigencia</b> 24 Horas <b>Posologia:</b> ACETAMINOFEN JARABE DAR 5 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS Y SUSPENDER.			
CEFALEXINA SUSP ORAL 250MG/5ML FCO X 60ML	1	Oral	IntraHospitalario
<b>Vigencia</b> 24 Horas <b>Posologia:</b> CEFALEXINA SUSPENSION 250MG/5ML, ADMINISTRAR 4CC VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 4 DÍAS Y SUSPENDER.			

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

CUPS	NOMBRE	OBSERVACIONES
869500	CURACIONES MEDIANAS	***CITA CONTROL EL PRÓXIMO MIÉRCOLES 28 DE FEBRERO, 9 AM, UNIDAD DE QUEMADOS. AGENDAR LA CITA CON YOLANDA.
890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	***CITA CONTROL EN UN MES DR RUEDA. CIRUGIA PLASTICA, EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, LLAMAR A 6910030 EXT 2, O SOLICITAR DIRECTAMENTE EN SEGUNDO PISO DEL HOSPITAL CON ANTICIPACIÓN.

**INDICACIONES MEDICAS**

**Salida** Precaucion\_Estandar

PAEZ CAPACHO LUIS ERNESTO  
CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA

Profesional: PAEZ CAPACHO LUIS ERNESTO  
R. M. : 1179/84  
CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA

**HISTORIA CLINICA :** 1093313003

**PACIENTE:** DANNY ALEXANDER BARRERA GARCIA

**EMPRESA:** NUEVA EPS

**PROFESIONAL SALUD:** LUIS ERNESTO PAEZ CAPACHO

**CÓDIGO DE CAMA:** QUEP08

**FECHA DE REGISTRO:** 23/02/2024 7:53:50 a. m.

**FECHA CONFIRMACION** 23/02/2024 7:56:29 a. m.

**Edad:** 4 Años / 4 Meses / 21 Días

**Procedencia:** VILLA DEL ROSARIO

**Dirección:** KR 17 MMZ 1 CS 2 BRISAS DE NARINO

**Teléfono:** 3102441743

**Entidad:** NUEVA EPS

**Régimen:** Subsidiado

**Estrato:** SUBSIDIADO

**Responsable:**

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Finalidad Consulta:** No\_Aplica

**Causa Externa:** Enfermedad\_General

**NOTA ACLARATORIA**

**MEDICAMENTOS**

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA CODIGO CIE 10**

CODIGO	NOMBRE	Principal	Ingreso	Egreso
Q355 - FISURA DEL PALADAR DURO Y DEL PALADAR BLANDO		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Tipo:</b> Definitivo	<b>Clase:</b> Confirmado_Nuevo	<b>Clasificación:</b> No_Corresponde	<b>Observación:</b>	


**MEDICAMENTOS SOLICITADOS**

	CANTIDAD	VIA	AMBITO
ACETAMINOFEN JARABE 150MG/ML FCO X 60 ML	4	Oral	Externo
<b>Vigencia</b> 24 Horas <b>Posología:</b> ACETAMINOFEN JARABE DAR 5 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS Y SUSPENDER.			
CEFALEXINA SUSP ORAL 250MG/5ML FCO X 60ML	2	Oral	Externo
<b>Vigencia</b> 24 Horas <b>Posología:</b> CEFALEXINA SUSPENSION 250MG/5ML, ADMINISTRAR 4CC VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 4 DÍAS Y SUSPENDER.			

**INDICACIONES MÉDICAS**

**Salida** Precaucion\_Estandar

  
PAEZ CAPACHO LUIS ERNESTO  
CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA

  
Profesional: PAEZ CAPACHO LUIS ERNESTO  
R. M. : 1179/84  
CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA



## 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	1093313003
NOMBRES	DANNY ALEXANDER
APELLIDOS	BARRERA 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	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

<b>Fecha de Impresión:</b>	10/19/2024 11:51:25	<b>Estación de origen:</b>	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



# CARTA DE RESIDENCIA

Se hace constar que el ciudadano(a) **ANA YIBE GARCIA MANRIQUE**, Portador(a) de la cédula de identidad **1.092.341.178**, expedida en V/R está domiciliada en la Carrera 17 manzana 1 casa N#2 del barrio **brisas del Nariño** desde hace aproximadamente 11 años, quien lleva viviendo con sus 2 hijos que son **Danny Alexander Barrera García** de 5 años y **Danna yisselth Barrera García** de 11 años.

Presidente de la junta de acción comunal de brisas del Nariño, de villa del rosario norte de Santander hace constar la certificación de residencia.

Constancia que se emite a petición de parte interesada en la ciudad de villa del rosario, a los 22 del mes de octubre del 2024.



ARNOLDO OJEDA AVILA  
CC: 8.693.230  
Presidente de la junta



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.092.341.178

GARCIA MANRIQUE

APELLIDOS

ANA YIBE

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1988

VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

16-NOV-2006 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00164526-F-1092341178-20090728

0013981634A 1

26292748