

CC 1092346895 YERSON YAIR LAGUADO ORTIZ

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: G409 - F09X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 637372

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.092.346.895

LAGUADO ORTIZ

APELLIDOS

YERSON YAIR

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1990

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

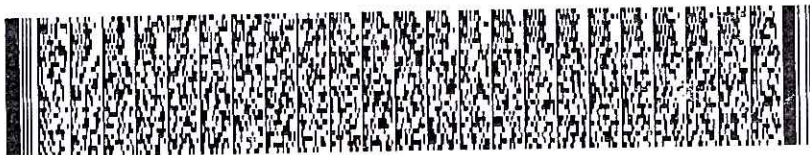
1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

14-NOV-2008 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510000-00155724-M-1092346895-20090506

0011279735A 1

26290188

 Jorge Cristo Sahium Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	
	AREA DE TERAPIAS.	
	VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Laguado</u>	2do. Apellido <u>Ortiz</u>	Nombres <u>Yerson Yair</u>	DOCUMENTO: <u>1092346891</u>
Edad: <u>31</u>	Estado Civil: <u>Soltero</u>	Escolaridad: <u>—</u>	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: <u>Cra 7 N° 21A N-6-82 B. Santa Bárbara</u>			Teléfono: <u>313/2483022</u>

FECHA: AÑO: 2022 MES: 09 DIA: 23

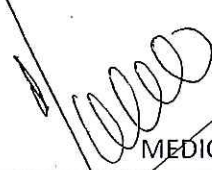
DIAGNÓSTICO: Epilepsia (E409)

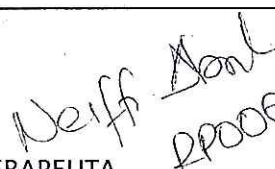
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

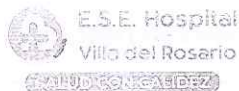
Paciente quien desde el nacimiento presentó crisis convulsiva, se le diagnosticó Epilepsia y Retraso Psicomotor, Recibe tratamiento farmacológico, presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, cumple ordenes sencillas no complejas, conducta Retardada, trastorno de la comunicación, Agresividad Ocasional, Disartria.
Es Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA

(Mental-
Lenguaje)


 MEDICO
 Alvaro Enrique Porra
 Medico General
 CC. 13.168.582
 M.M. 27.14


 FISIOTERAPEUTA
 RP006390



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 06/08/2024

INGRESO : 1653508

Edad : 33A 11M 18D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 19/08/1990

Teléfono : 3132483022

Dirección : CRA.7 N.6-82 BARRIO SANTA BARBARA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE , ALERTA, ORIENTADO.

MOTIVO CONSULTA: " LO TRAIGO PARA QUE ME LE AUTORICEN LA CITA CON PSIQUIATRIA Y EL DR ME LE DE LA CERTIFICACION POR LA DISCAPACIDAD " . EL ESTA BIEN DE SALUD EN ESTE MOMENTO

ENFERMEDAD ACTUAL : CONSULTA EXPEDICION DE CITA DE CONTROL CON PSIQUIATRIA PARA EXPEDICION DE CERTIFICACION POR DISCAPACIDAD . REFIERE MADRE SU HIJO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

PARACLINICOS : -----

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: -----

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: EPILEPSIA. TRASTORNO MENTAL ORGANICO

TOXICOLÓGICOS: NIEGA EXPOSICION A BIOMASAS , NIEGA SER BEBEDOR .

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 63 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 163.6 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 23.54 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 78 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Normal). PINRRAL. CONJJUNTIVAS ROSADAS .

Boca (Normal). REGULAR ESTADO DENTARIO , MUCOSA ORAL HUMEDA .

Cuello (Normal). SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS -.

Abdomen (Normal). BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOR ABDOMINAL , PUÑO PERCUSION NEGATIVA BILATERAL.

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Neurología - Esfera mental (Normal). NO RIGIDEZ DE NUCA, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES .

Cardio Pulmonar (Normal). RSCRS SIN SOPLOS. RSRs SIN SOBREGREGADOS .

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). TÓRAX (Normal). GENITOURINARIO (Normal).

OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

F09X - TRASTORNO MENTAL ORGANICO O SINTOMATICO NO ESPECIFICADO - (Confirmado Repetido)

ANÁLISIS :

REMISION A PSIQUIATRIA . SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES , CONTROL POR CONSULTA EXTERNA, ODONTOLOGIA, ENFERMERIA .

RODRIGUEZ SANCHEZ DORIS

C.C. 32748942

MEDICINA GENERAL

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	1092346895
NOMBRES	YERSON YAIR
APELLIDOS	LAGUADO ORTIZ
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: 07/03/2024 08:41:40 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos,

Registro válido

A4

Fecha de consulta:

03/07/2024

Ficha:

54874052554100001207

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YERSON YAIR

Apellidos: LAGUADO ORTIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092346895

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/07/2019

Última actualización ciudadano:

23/09/2020

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



Grupo eprg

Tu Información

Nombre: Marleny Ortiz
Dirección: Cll 21a 6-82
Barrio: Santa Barbara
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512200155

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: **199188**

Documento equivalente a factura N° - 1074757409

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:

01/JUN/2024

Pagaste:

\$71,452



¡Felicitaciones estas al día en tu pago! ¡Escanee y pague!

Periodo facturado: 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Energía

\$44,425



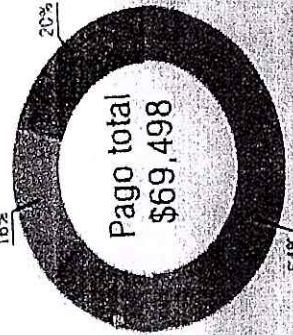
Aseo

\$13,975



Alumbrado Público

\$11,098



Alumbrado Público

Atención a través de la línea de atención 01 8000 414115

Con este número puedes
estar tramites y pagar
reportar caídas y averías
marcadas gratis

018

Portal de Autogestión

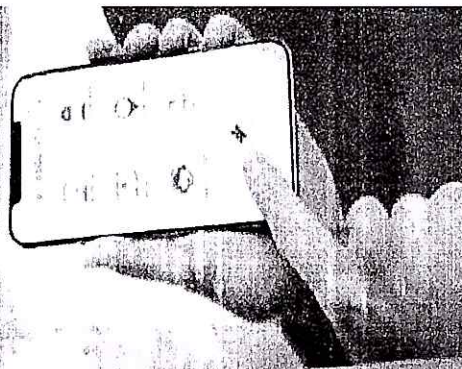


Servicio

\$44,425

Por tus se

\$69



al Medio A
i por correo ele
a www.cens.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.173.228

CALERO JUAQUI

APELLIDOS

LUIS ALBERTO

NOMBRES

LUIS A. Calero J

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1964

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

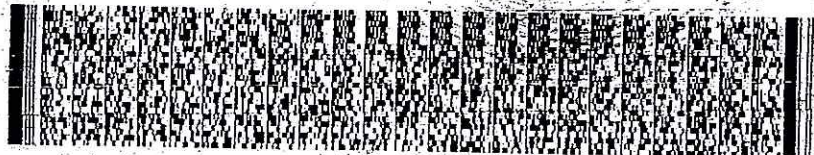
1.66
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

23-SEP-1985 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00144728-M-0013173228-20081230

0009200974A 1

7580006794