

CC 1043667535 NELSON AUGUSTO CORONADO OSORIO

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: F729 - H913 - R418



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 709324

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.043.667.535

CORONADO OSORIO

APELLIDOS

NELSON AUGUSTO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1967

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

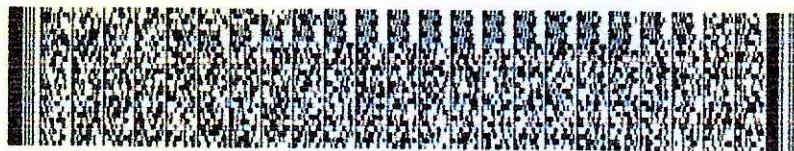
1.40
ESTATURA

O+
G S RH

M
SEXO

29-MAY-2007 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510000-00106834-M-1043667535-20081021

0004678501A 1

9923965840

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

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Coronado</u>	2do. Apellido <u>Osona</u>	Nombres <u>Nelson Augusto</u>	DOCUMENTO: <u>cc 1043667535</u>
Edad: <u>55</u>	Estado Civil: <u>—</u>	Escolaridad: <u>—</u>	Género: F <u>—</u> M <u>x</u>
Dirección: <u>C/14 N-929 B. la palmita U/Rio</u>		Teléfono: <u>320/2201192</u>	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 07 DIA: 19


DIAGNOSTICO: Retraso mental Grava (F729)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Sordomudez (H913)

Paciente quien desde el nacimiento presenta tras- torno neurológico, con hipotoniismo congénito con secuelas cognitivas, Sordomudez, atrofia muscular, desplazamiento en muñecas Atrofia muscular, presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, irritabi- lidad ocasional, alteración de la comunicación, dificultad para comunicarse con el medio externo, Dependiente Act. Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Motor Mental Lengua)

 MEDICO <u>R-3194</u> <u>cc. 13168552</u>

 FISIOTERAPEUTA <u>20006390</u>
--

EL HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 12/07/2023

INGRESO : 1284944

CORONADO OSORIO NELSON AUGUSTO

CC - 1043667535

Edad : 55 Años 7 Meses 19 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 23/11/1967

Teléfono : 3204063314

Dirección : CALLE 14 N.9-29 BARRIO LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

MOTIVO CONSULTA: CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD FISICA

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO QUIEN ES TRAIDO POR LA HERMANA POR ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO CONGENITO CON SECUELAS COGNITIVAS, AUDITIVAS ES SORDO MODO Y SECUELAS FISICAS LIMITACION FUNCIONAL DE ORIGEN CONGENITO LO CUAL LE PRODUCE SECUELAS NEUROLOGICAS MOTORAS E INTELECTUALES PERMANETES ASISTE A SOLICITAR CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD MEDICO

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

PATOLÓGICOS: SECUELAS DE HIPOTIROIDISMO CONGENITO

REVISION POR SISTEMAS :

NEUROPSIQUIATRICO (Anormal). TRASTORNO COGNITIVO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Anormal). SORDO MODO

NEUROLÓGICO (Anormal). SECUELAS NEUROLOGICAS

OSTEOMUSCULAR (Anormal). ATROFIA MUSCULAR Y DISCAPACIDAD FISICA

RESPIRATORIO (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). CIRCULATORIO (Normal).

HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 45 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 100 mmHg

Talla : 136 cm

Frecuencia Respiratoria : 15 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 50 mmHg

I.M.C. : 24.33 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 85 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Cráneo (Anormal). NORMOCEFALO

Tórax (Anormal). SOPLO CARDIACO

Abdomen (Anormal). NO MASAS NO MEGALIAS

Osteoarticular (Anormal). SECUELAS DEL APARATO LOCOMOTOR SE DESPLAZA EN MULETAS

Sistema Nervioso (Anormal). TRASTORNO DE RETRASO MENTAL

Músculo - Esqueletico (Anormal). ATROFIA MUSCULAR+DEFORMIDAD EN FLEXION DE LOS MMII

Neurología - Esfera mental (Anormal). TRASTORNO COGNITIVO

OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA (Cantidad: 1) PACIENTE MASCULINO QUIEN ES TRAIDO POR LA HERMANA POR ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO CONGENITO CON SECUELAS COGNITIVAS, AUDITIVAS ES SORDO MODO Y SECUELAS FISICAS LIMITACION FUNCIONAL DE ORIGEN CONGENITO LO CUAL LE PRODUCE SECUELAS NEUROLOGICAS MOTORAS E INTELECTUALES PERMANETES ASISTE A SOLICITAR CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD MEDICO

DIAGNÓSTICO :

E031 - HIPOTIROIDISMO CONGENITO SIN BOCIO - (Confirmado Repetido)

R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS

F729 - RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

H913 - SORDOMUDEZ NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

SECUELAS DE HIPOTIROIDISMO CONGENITO

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO QUIEN ES TRAIDO POR LA HERMANA POR ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO CONGENITO CON SECUELAS COGNITIVAS, AUDITIVAS ES SORDO MODO Y SECUELAS FISICAS LIMITACION FUNCIONAL DE ORIGEN CONGENITO LO CUAL LE PRODUCE SECUELAS NEUROLOGICAS MOTORAS E INTELECTUALES PERMANETES ASISTE A SOLICITAR CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD MEDICO

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 12/07/2023

INGRESO : 1284944

CORONADO OSORIO NELSON AUGUSTO

CC - 1043667535

Edad : 55 Años 7 Meses 19 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 23/11/1967

Teléfono : 3204063314

Dirección : CALLE.14 N.9-29 BARRIO LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

JAIMES ROMERO CARLOS IVAN

C.C. 88000958

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	1043667535
NOMBRES	NELSON AUGUSTO
APELLIDOS	CORONADO OSORIO
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/13/2024 08:02:25	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

Fecha de consulta:

13/08/2024

Ficha:

54874870555600002959

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NELSON AUGUSTO

Apellidos: CORONADO OSORIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1043667535

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/06/2021

Última actualización ciudadano:

11/06/2021

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 epm

Tu Información

Nombre: Plinio De Jesus Coronado Osorio
Dirección: Cll 15 14-74
Barrio: Primero De Mayo
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512243440

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **110131**

Documento equivalente a factura N° - 1075444510

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:
08/JUL/2024

Pagaste:
\$126,981



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanear y pagar!

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

Fecha de vencimiento





Pago oportuno hasta:
26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:
05/AGO/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

	Energía	\$94,665
	Aseo	\$14,010
	Alumbrado Público	\$15,401
	Hogar / Previsión / Credisomos	\$29,073



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



Descarga la app CENS www.cens.com.co

Información de tu instalación

00156156

600156156

069

Línea 1

Equivalente
previsto en
ley 142 de
artículo 15

Equivalente
previsto en
ley 142 de
artículo 15

Representante Legal

Medio electrónico ingresando a

Red - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -
GIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Vigilado Superservicios NUIR-254001-003

7599-2/2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

60.411.275

NUMERO

CORONADO OSORIO

APELLIDOS

CARMEN CECILIA

NOMBRES

Carmen Coronado O.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1978
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

G.S. RH

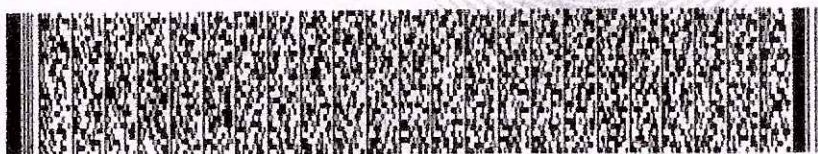
F

SEXO

26-FEB-1997 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2505400-55140494-F-0060411275-20051121

0570305325A 02 173640014

Correo: coronadocarmen.c@gmail.com

Teléfono: 318-6707028

320-2201191