

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA
RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD

Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	30 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	30 de Julio de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	YERSON OMAR SANABRIA DURAN
Tipo de Documento Identidad	R.C. (<input type="checkbox"/>) T.I. (<input type="checkbox"/>) C.C. (<input checked="" type="checkbox"/>) Otro (<input type="checkbox"/>)
Número de Documento de Identidad	1.092.362.553 de Villa del Rosario
Edad	27 años
Género	Masculino
Dirección	Carrera 13 #2N-36 Barrio San Gregorio
Teléfono fijo	3133257359
No. de Celular (2 números si es posible)	3156844758
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	Agostoduran03@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: (<input checked="" type="checkbox"/>) No Aplica: (<input type="checkbox"/>)
Nombre Completo del Representante	RAQUEL DURAN PATIÑO
Parentesco de la PCD	Madre
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	28.149.970 de Girón
Teléfono fijo y/o No. de celular	3156844758

INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	1207077
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	G943 – F068
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cédula del funcionario	C.C. No. 60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

CC 1092362553 YERSON OMAR SANABRIA DURAN

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: G943 - F068



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1207077

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.362.553**

SANABRIA DURAN

APELLIDOS

YERSON OMAR

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-NOV-1996**
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ABR-2015 VILLA ROSARIO

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Barrios del Diamante*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510000 00713592 M 1092362553-20150610

00453834A 1

44184614

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Sanabria	2do. Apellido Duran	Nombres Yerson Omar	DOCUMENTO: 1092362553
Edad : 25	Estado Civil : Soltero	Escolaridad: 7º bachiller	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: C11 13 N° 7-36 B. San Gregorio U/Rio		Teléfono: 313 3257359	

FECHA: AÑO: 2022 MES: 10 DIA: 19

DIAGNÓSTICO: Hidrocefalia (B943)

Trastornos Mentales / Disfunción Cerebral (F068)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

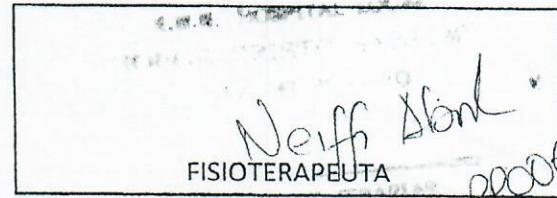
Paciente quien a los 13 años de edad presentó trastorno neurológico diagnosticado como hidrocefalia, se le realizó corrección quirúrgica con válvula derivadora ventriculoperitoneal, presenta hemiparesia, trastorno cognitivo y del aprendizaje, ademas presenta disminución de la agudeza, reflejo y seguimiento visual que limita notablemente la movilidad. Trastorno de la marcha con alteración de la estabilidad y el equilibrio, cumple órdenes sencillas no complejas, trastorno de la comunicación con el entorno.

Semidependiente Act. Básicas Cotidianas

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA

(Motor-fensoral-visual)



HISTORIA CLINICA

RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : YERSON OMAR SANABRIA DURAN
 Identificación : 1092362553
 Sexo : M Edad : 25 Años
 Dirección: CALLE 13N 2-36 B. SAN GREGORIO-VILLA DEL ROSARIO
 Ocupación : SIN OCUPACION
 Tipo de Usuario : Subsidiado
 Contrato : NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento: CC Fecha de Nacimiento : 21/11/1996
 Teléfono: 3125062635
 Estado Civil : SOLTERO(A)
 Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA
 Nro Carnet :

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
27/05/2022	10:29	110/70	80	20	36	60	158

Servicio: 890273-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

MOTIVO DE CONSULTA:
TUMOR PINEAL SECUELAS

ENFERMEDAD ACTUAL:
TUMOR PINEAL OPERADO EN EL 2010
BUENA EVOLUCION
TRAE RMN CON PEQUEÑO QUISTE CISTERNA CUADRIGEMINAL IGUAL AL QUE SE OBSERVA EN EL 2014 SIN CAMBIOS
VALVULA FUNCIONANDO BIEN

SIN CEFALEA EN SILLA DE RUEDAS SE SOSTIENE DE PIE CON APOYO Y CAMINA CON AYUDA

ANTECEDENTES
TUMOR PINEAL

RNM CEREBRAL DE ABRIL DEL 2018:AREA DE INFARTO TALLO MESESNEFALICO IZQUIERDA. ZONAS D HIPERINTENSIDAD EN RELACION A RADIOTERAPIA. QUISTE RESIDUAL MESESNEFALICO IZQUIERDO, ZONA SIN SEÑAL PARIETAL IZQUIERDA POR VALVULA DE DVP

INTERVENIDO EL 10 DE X DE 2010 EN HUEM: DVP Y RESECCION TUMORAL A LOS 13 AÑOS
REQUIRIO RADIO Y QUIMIOTERAPIA.

DERIVACION V - P FUNCIONANDO BIEN

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: S
 Respiratorio: S
 NeuroPsiquiatrico: S
 Organos de los sentidos: S
 Cardiovascular: S
 CardioPulmonar: S
 Neurológico: S
 Circulatorio: S
 Hematopoyetico y Linfatico: S
 Endocrinológico: S
 Gastrointestinal: S
 Renal: S

Dr. Rafael Fandiño Prada
 Neurocirujano
 CC. 18.256.093 - RM. 997
 CONEURO S.A.S

Atendido por:

RAFAEL ALBERTO FANDIÑO PRADA

CC. 13256093

Reg Prof. 997

1 de 2

HISTORIA CLINICA

RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : YERSON OMAR SANABRIA DURAN
 Identificación : 1092362553
 Sexo : M Edad : 25 Años
 Dirección: CALLE 13N# 2-36 B. SAN GREGORIO-VILLA DEL ROSARIO
 Ocupación : SIN OCUPACION
 Tipo de Usuario : Subsidiado
 Contrato : NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento :	CC
Fecha de Nacimiento :	21/11/1996
Teléfono:	3125062635
Estado Civil :	SOLTERO(A)
Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Nro Carnet :	

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
Genitourinario: S							
Piel y Faneras: S							
OsteoMuscular: S							
Otros cuáles?: S							
PERDIDA DE VISION							

EXAMEN GENERAL

Oidos: S
 Nariz: S
 Boca: S
 Cuello: S
 Tórax: S
 Abdomen: S
 Genitourinario: S
 Osteoarticular: S
 Sistema Nervioso: S
 Piel: S
 Musculo - Esquelético: S
 Neurológica - Esfera mental: S
 CardioPulmonar: S

EXÁMEN GENERAL:

HEMIPARESIA DERECHA Y COMPROMISO PARCIAL DE HIPAR DERECHO

LENGUAJE ESCANDIDO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

SECUELAS DE LESION PINEAL

CIE10: M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO

TRATAMIENTO:

SS RMN CEREBRAL SIMPLE
SECUELAS DE LESION PINEAL

CONSULTA NEUROQX CON LA RMN

Dr. Rafael Alberto Fandiño Prada
 Neurocirujano
 CC: 13.256.093 - RM. 997
 CONNEURO S.A.S

Atendido por:

RAFAEL ALBERTO FANDIÑO PRADA
CC. 13256093

Reg Prof. 997

2 de 2



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	1092362553
NOMBRES	YERSON OMAR
APELLIDOS	SANABRIA DURAN
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/30/2024 16:52:22 |
 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:

30/07/2024

Ficha:

54874351556700014595

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YERSON OMAR

Apellidos: SANABRIA DURAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092362553

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/07/2022

Última actualización ciudadano: 05/07/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:



FECHA DE NACIMIENTO **18-JUL-1962**
GIRON
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

10-NOV-1981 GIRON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
Colombia, Bogotá, D.C.
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000 00214195-F-0028149970-20100211 0020835608A 1 33690295