

CC 1243340840 RIDER AULY BARBOZA RAMIREZ

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: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: R32X-RE15X-F841 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 861291

08-06-07

NUIP 1.243.340.840



END PAPER

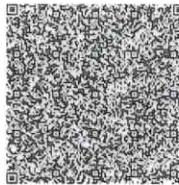
Fecha de expiración
15 FEB 2033



015273611



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL015273611225001<<<<<<<<<
8003292M3302152COL1243340840<1
BARBOZA<RAMIREZ<<RIDER<AULY<<<



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 18/07/2025

INGRESO : 2015992

BARBOZA RAMIREZ RIDER AULY

CC - 1243340840

Edad : 45A 3M 19D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 29/03/1980

Teléfono : 320295294031575

Dirección : SAN ANTONIO PALOTAL 3157511202 WAPS

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: CONTROL MEDICO

ENFERMEDAD ACTUAL : ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO PREVIO DE AUTISMO SEVERO Y RETARDO GLOBAL DEL DESARROLLO, QUIEN ACUDE A CONTROL MÉDICO EN COMPAÑÍA DE LA MADRE. LA MADRE REFIERE QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE, SIN NOVEDAD RELEVANTE EN SU COMPORTAMIENTO HABITUAL NI EN SU ESTADO DE SALUD GENERAL DESDE EL ÚLTIMO CONTROL. NO SE EVIDENCIAN SIGNOS O SÍNTOMAS DE ENFERMEDAD AGUDA, FIEBRE, DOLOR, ALTERACIONES GASTROINTESTINALES O RESPIRATORIAS. EL PACIENTE MANTIENE SUS PATRONES DE SUEÑO Y ALIMENTACIÓN HABITUALES.

PARACLÍNICOS : NO TRAE

ANTECEDENTES :

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 : 40 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 125 mmHg

Talla : 165 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 75 mmHg

I.M.C. : 14.69 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 80 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ORDEN MEDICA (Cantidad: 360) PAÑAL TALLA M, USO UNO CADA 6 HORAS POR TRES MESES

MEDICAMENTO (Cantidad: 12) OXIDO DE ZINC + NISTATINA 20%/100000UI TUBO 60 GRAMOS. USO 4 TUBOS AL MES POR TRES MESES.

DIAGNÓSTICO :

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

R15X - INCONTINENCIA FECAL

F841 - AUTISMO ATÍPICO

LO ANOTADO

ANÁLISIS :

PACIENTE CON PATOLOGÍAS CRÓNICAS ESTABLECIDAS (AUTISMO SEVERO Y RETARDO GLOBAL DEL DESARROLLO) QUE REQUIEREN SEGUIMIENTO Y MANEJO CONTINUO. AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LÍMITES NORMALES PARA SU EDAD, SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS RELEVANTES EN PIEL, MUCOSAS, CABEZA, CUELLO, TÓRAX, ABDOMEN Y EXTREMIDADES. SE OBSERVA ADECUADO ESTADO DE HIDRATACIÓN Y NUTRICIÓN. DADA SU CONDICIÓN DE DEPENDENCIA TOTAL, SE HACE ÉNFASIS EN LA EVALUACIÓN DEL CUIDADOR PARA GARANTIZAR EL MANEJO ADECUADO EN CASA Y PREVENIR COMPLICACIONES. SE REFUERZA LA IMPORTANCIA DE MANTENER RUTINAS ESTABLES Y EL CUMPLIMIENTO DE TERAPIAS DE SOPORTE.

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**

NIT: 807,004,631-3
CALLE 5 N 749 VILLA DEL ROSARIO NORTE DE
SANTANDER

PLAN DE MANEJO

Consulta Externa


Fecha: 18/07/2025 8:58:23 a. m.

BARBOZA RAMIREZ RIDER AULY
CC - 1243340840

Edad : 45A 3M 19D **Sexo :** Masculino
Nacimiento : 29/03/1980 **Teléfono :** 320295294031575
Dirección : SAN ANTONIO PALOTAL 3157511202 WAPS
Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO
Contrato : SNO2023CR1A26772-ESE

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	AA1 - ORDEN MEDICA . // PAÑAL TALLA M, USO UNO CADA 6 HORAS POR TRES MESES	360	TRESCIENTOS SESENTA

DIAGNÓSTICO: R32X INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA
R15X INCONTINENCIA FECAL
F841 AUTISMO ATÍPICO


LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS
C.C. 1092335333
MEDICINA GENERAL

Fecha de impresión: 18/07/2025 Impreso por CARRILLO REY JUAN DIEGO



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	1243340840
NOMBRES	RIDER AULY
APELLIDOS	BARBOZA RAMIREZ
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	21/01/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/26/2025 10:38:08	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:

26/08/2025

Ficha:

548743531073400047700

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: RIDER AULY

Apellidos: BARBOZA RAMIREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1243340840

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/09/2023

Última actualización ciudadano: 20/09/2023

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

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

¡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:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



QR DIAN



Grupo epry

Tu Información

Nombre: Elena Rodriguez Jaime
 Dirección: Cra 11 15-33
 Barrio: La Palmita
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512230260

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 2
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

110098

Documento equivalente electrónico
 1084179615

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:25:28
 Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 08:02:00

Último pago: 24/JUL/2025
 Pagaste: \$70,932

Periodo facturado 05/JUL/2025 a 04/AGO/2025



¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
 27/AGO/2025

Pago con recargo hasta:
 02/SEP/2025

Días
 Facturados
 31

Servicios Facturados



Energía

\$51,748



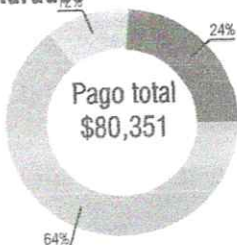
Aseo

\$19,212



Alumbrado Público

\$9,391



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

Con este número puedes
 hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
 marcando gratis

ro de
cliente:

110098

018000 414 115 ó al 115



Grupo epry

7 DE AGOSTO
Batalla de Boyacá



Servicios Facturados



\$51,748



\$19,212



\$9,391

Por tus servicios pagas

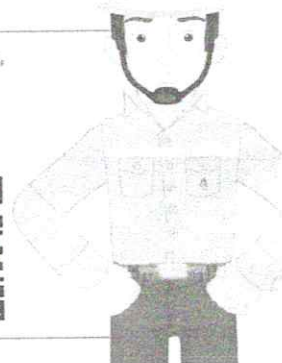
\$80,351



Grupo epry

Este mes tu consumo aumentó,
 te invitamos a conocer estas
 recomendaciones para que
 hagas uso eficiente de la
 energía en tu hogar.

Escanea
 este código



las estaciones de carga son
 os eléctricos.
 de estos sitios.



10250902

Por tus
servicios pagas

\$ 80,351

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.149.463.833

RAMIREZ PERNIA

APELLIDOS

XIOMARA ISABEL

NOMBRES

Xiomara Ramirez de Perna

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1961
SAN ANTONIO DE TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52

O+

F

ESTATURA

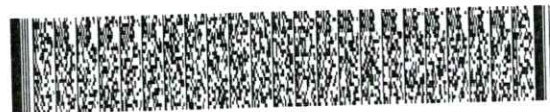
G.S. RH

SEXO

27-FEB-2019 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2510000-01076412-F-1149463833-20190524

0065507383A 1

52151796