

**TI 1094053692** JASBLEIDY TATIANA GALVAN RODRIGUEZ

## 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 - Z736 - R262 - G800



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 898438

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.094.053.692

**GALVAN RODRIGUEZ**

APELLIDOS

**JASBLEIDY TATIANA**

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-2009

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**20-JUN-2027**  
FECHA DE VENCIMIENTO

**A+**  
G S RH

**F**  
SEXO

**18-ENE-2017 VILLA DEL ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VALDERRAMA



P-2510000-00890589-F-1094053692-20170324

005448939A 2

47946563

Historia Clínica - Control - Seguimiento por Especialista

Datos del Paciente	Número de control	55165	Fecha y Hora de atención: 2024-08-06 11:37:29
Nombre	Identificación	Tipo de Id	Fecha de nacimiento
JASBLEIDY TATIANA GALVAN RODRIGUEZ	1094053692	TI	2009-06-20
Edad	Sexo	Teléfono	Dirección
15 AÑOS	FEMENINO	3126981981	CALLE 20 AN 11B-85-13
Municipio	Barrio	Eps remitente	Régimen
VILLA DEL ROSARIO	Montevideo	SANITAS EPS	2
Contacto	Parentesco	Teléfono contacto	Email
JESSICA TATIANA RODRIGUEZ	MADRE	3126981981	tatjessi@hotmail.com

**Registro de Evolución**

**Seguimiento**

**DX: 1.EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURAL**

**2. PARALISIS CEREBRAL INFANTIL ESPASTICA**

PACIENTE FEMENINA DE 15. ASISTE EN COMPANIA DE LA MADRE (JESSICA RODRIGUEZ). CON NOXA PERINATAL POR HIPOXIA CON SECUELAS DE PARALISIS CEREBRAL INFANTIL. RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE DICE MENOS DE 20 PALABRAS ENTIENDE TODO LO QUE DICEN SIGUE ORDENES. ADEMAS CON CONVULSIONES AL PARECER FOCALIZADAS SEMIOLOGIA VERSION CEFALICA. PARPADEO DE OJO IZQUIERDO Y HIPERTONICIDAD CIANOSIS. PROTRUSION LINGUAL ULTIMA CONVULSION HACE 3 AÑOS NO NUEVOS EVENTOS. LE HACEN TERAPIAS DOMICILIARIAS Y LA VISISTA MEDICO EN CASA. OXACARBAZEPINA 8 ML CADA 12 HORAS Y LEVETIRACETAM 8 ML CADA 12 HORAS CON ADECUADO CONTROL DE CRISIS

ANTECEDENTE DE PREMATUREZ. ESTANCIA EN LA UCIN Y VM!

APOYOS DIAGNOSTICOS

TSH 2 T4L 0.97 CREATINIA 0.47 GLICEMIA EN 90 MG DL HGB 24.5 LEUCOS 5940 ( 29 DE MAYO DE 2021)

16/07/24 EEG PEDIATRICO SIN ALTERACIONES EVIDENTES MULTIPLES

26/06/2009 RM CEREBRAL. SIN REPORTE OFICIAL

05/02/2010 RM CEREBRAL. SE OBSERVA HIDROCEFALIA NO ACTIVA. CON CAMBIOS DE ATROFIA Y AEREAS DE ENCEFALOMALACIA BILATERAL

EXAMEN FISICO

PESO 55 KG

ALERTA, TRANQUILLO. CARDIOPULMONAR NORMAL. ABDOMEN NORMAL. EXT. SIN EDEMAS. NEUROLOGICO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ. HEMIPARESIA ESPASTICA. ROT +++/++++ SIMETRICOS. EN SILLA DE RUEDAS. COGNICION DEFICIENTE

ANALISIS. MENOR CON PARALISIS CEREBRAL INFANTIL CON EPILEPSIA SECUNDARIA, BIEN CONTROLADA SIN NUEVAS CRISIS HACE MAS DE 3 AÑOS. TRAE EEG DE VIGILIA NORMAL POR LO CUAL SE AJUSTA LEVETIRACETAM (32 MG/KG/DIA) Y SE DISMINUYE CARBAMAZEPINA. SE BRINDA EDUCACION SOBRE EPILEPSIA Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA A PADRES.

PLAN DE MANEJO

- RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y SIGNOS DE ALARMA
- CARBAMAZEPINA (TEGRETOL) 2% SUSPENSION X 100 ML. DOSIS. ADMINISTRAR VIA ORAL 5 ML CADA 12 HORAS ORDEN POR 6 MESES. TOTAL 18 UNIDADES
- LEVETIRACETAM SOL ORAL 100 MG. 1 ML X 300 ML. DOSIS. ADMINISTRAR VIA ORAL 9 ML CADA 12 HORAS ORDEN POR 6 MESES. TOTAL 12 UNIDADES
- TERAPIAS INTEGRALES FISICA (CUPS 931001), OCUPACIONAL (CUPS 938303) Y LENGUAJE (CUPS 937000) DOMICILIARIAS - 20 SESIONES POR MES POR 6 MESES
- CONTROL EN 6 MESES POR NEUROLOGIA PEDIATRICA

**Diagnóstico(s)**

G409 Epilepsia, tipo no especificado

No refiere diagnósticos adicionales

No refiere diagnósticos adicionales

Firma y registro



Dr. Gabriel Sierra Rosales.  
Neuropediatra  
Registro profesional 1449

JASBLEIDY TATIANA GALVAN RODRIGUEZ  
TI 1094053692

Fecha y hora de impresión: 2024/08/06 11:59:53





<b>Identificación:</b> TI 1094053692		<b>Nombre:</b> JASBLEIDY TATIANA GALVAN RODRIGUEZ	
<b>Fecha nacimiento:</b> 20/06/2009	<b>Edad:</b> 15	<b>Ocupación:</b> SIN OCUPACION	
<b>Estado civil:</b> SOLTERO(A)	<b>Sexo:</b> F	<b>Dirección:</b> CL 20 11 B 47 BARR MONTEVIDEO	<b>Teléfono:</b> 3126981981
<b>Régimen:</b> CONTRIBUTIVO		<b>Tipo de vinculación:</b> Beneficiario	<b>N. historia:</b> 0000019370
<b>Acompañante:</b> JESIKA RODRIGUEZ		<b>Teléfono:</b>	<b>Parentesco:</b> Madre
<b>Responsable:</b>		<b>Teléfono:</b>	<b>Parentesco:</b>
<b>Entidad:</b> ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S- EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA			
<b>Finalidad de la consulta:</b> No aplica		<b>Causa externa:</b> Enfermedad general	

- las sillas de ruedas como ayudas técnicas conforme a la NTC 9999 al corresponder a la movilidad no se pueden prescribir por MIPRES ni en formato no PBS, así como también se establece que la resolución 1885 no incluye estos aditamentos, adicionalmente la Resolución 5269 de 2017 en el parágrafo del artículo 59 establece que las sillas de ruedas no son cobertura con la Unidad de Pago por Capitación, las normas especiales de discapacidad y el conpes 166 establecen que por ser parte de la atención integral están reconocidas con programas de protección y promoción social implementadas en los entes territoriales correspondientes

**Análisis: PLAN:**

SILLA DE RUEDAS A LA MEDIDA DE LA PACIENTE, CON ESPALDAR POR DEBAJO DE LA ESCAPULA Y ASIENTO FIRME, CINTURÓN PÉLVICO DE 4 PUNTOS, APOYA BRAZOS GRADUABLES EN ALTURA Y REMOVIBLES, APOYA PIES CON ÁNGULOS GRADUALES MONOPODAL, COJÍN ABDUCTOR. RUEDAS POSTERIORES DE 20 PULGADAS CON ARO IMPULSOR, RUEDAS ANTERIORES DE 6 PULGADAS Y MESA DE TRABAJO REMOVIBLE. FRENOS POR PALANCA CANTIDAD UNO (1)

Silla de baño plástica con rodachines a la medida y manillares nro 1

Ortesis muñeca mano en polipropileno posición anatómica, extensión de muñeca 25°, 1 dedo con abducción 30° y flexión de if a 30°, 2 a 5 dedos con mcf 90° if- ifd en neutro. al medida de la paciente, recubierta en caucho espuma, con espacios de ventilación para uso nocturno nro 1

Ortesis tobillo pie en polipropileno, lámina posterior rígida, cuello de pie 90°, espacio de ventilación, recubierta en caucho espuma nro 1 - ya tiene orden -

Pendiente 930401 EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR

Cita fisiatría con nota de pediatría y nutrición- ya tiene orden -

→ 5/9/24 T7:00

DR ANDERSSON ROZO DRA DEYANIRA PAIPILLA DRA LEIDY TORRES

**DIAGNÓSTICOS:**

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD - Tipo diagnóstico:

CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

R262 - DIFICULTAD PARA CAMINAR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

G800 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

Necesita control: Si, en 30 días

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
Deyanira Paipilla Almonay  
Médico Fisiatra  
R.M. 885  
C.C. 51.712.030

*[Handwritten signature]*  
Dr. Andersson L. Rozo A.  
FISIATRA  
RM 0600 C.C. 885  
ANDERSSON LUFANDT ROZO ALBARRACIN  
Especialidad: MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACION  
CC: 88272702 RM:





Identificación: TI 1094053692      Nombre: JASBLEIDY TATIANA GALVAN RODRIGUEZ  
Fecha nacimiento: 20/06/2009      Edad: 15      Ocupación: SIN OCUPACION  
Estado civil: SOLTERO(A)      Sexo: F      Dirección: CL 20 11 B 47 BARR MONTEVIDEO      Teléfono: 3126981981  
Régimen: CONTRIBUTIVO      Tipo de vinculación: Beneficiario      N. historia: 0000019370  
Acompañante: JESIKA RODRIGUEZ      Teléfono:      Parentesco: Madre  
Responsable:      Teléfono:      Parentesco:  
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S- EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA  
Finalidad de la consulta: No aplica      Causa externa: Enfermedad general

**Fecha de elaboración: 17/07/2024 11:06:00**

### ANAMNESIS

#### MOTIVO DE CONSULTA:

Junta médica fisiatría sanitas eps

#### ENFERMEDAD ACTUAL:

Junta médica fisiatría sanitas eps

**DX: ENFERMEDAD MOTRIZ DE ORIGEN CEREBRAL - HEMIPRESIA ESPASTICA IZQ - EPILEPSIA FOCAL SINTOMATICA**

S: Dice que se siente bien, con la toxina mejora su espasticidad, está en terapias, asiste a junta médica para formulación de sistema de sedestación y traslados. NO le han entregado las ortesis pero le van a toamr medidas

### ANTECEDENTES PERSONALES

#### OTROS

Hija de madre de 19 años al momento del parto producto de la 1 gestacióon control prenatal normal, parto prematuro con hematoma subdural por lo cual estuvo 12 días en uci y fue reanimada. sostenc cefalico a los 6 meses, se detecto hemiparesia izquierda a los 6 meses, no bipedo no marcha funcional. APatológicos: Epilpeis Quirurgicos: Nlega Alergicos: Nlega Fármacos: Antiepilepticos Vacunas : Pai completo para la edad Familiares:Nle8ga

### ANTECEDENTES FAMILIARES

#### OTROS

#### PARACLINICOS:

Rx pie izquierdo 9 julio 2024: Postura en plantiflexion

Rx muñeca izq 9 julio 2024: postura en dorsiflexion.

Ecografia abdominal 14 junio 2024: Ovarios multifolicualre

#### INTERCONSULTAS:

Pediatría 9 julio 2024: cita a control con paraclínicos.

Fisiatría dra Paipilla 28 junio 2022: 1. se cita a junta médica para formulación de silla de ruedas 2. continuar manejo integral de rehabilitacion domiciliaria

### EXAMEN FÍSICO

Aspecto: O: Con uso de elementos de protección por covid 19 según protocolos de minsalud y Somefyr con el fin de prevenir contagio se encuentra talla: 1,5 Peso 47 kgs activa ,alerta, valorada en presencia de familiar, lenguaje coherente pero de pocas palabras con su madre, sonrisa social, ,no interactua, hemiparesia izquierda espastica ahworth 1/4 con retracciones y postura en flexo pronación y reflejos miotendinosos +++/++++, hemicuerpo derecho normal, bipedo asistido no marcha

Tiene formulado y entregado BIPEDESTADOR EN SUPINO A LA MEDIDA DEL PACIENTE SOPORTE DE TRONCO, RODILLAS, PIES, CADERAS, ÁNGULOS DE INCLINACIÓN GRADUABLE Y MESA DE TRABAJO TRANSPARENTE

- PESO: 47 kg - TALLA: 1.5 m - IMC: 20.89 - S.C: 1.40

CONDUCTA: A: Paciente a quien se valora y se considera que de acuerdo a los hallazgos clínicos encontrados en el examen físico y además en paraclínicos, el mecanismo causal y el pronóstico que se ha establecido debe darse un plan de manejo con el fin de mejorar los síntomas y dar la mayor funcionalidad por cursar con ENFERMEDAD MOTRIZ DE ORIGEN CEREBRAL - HEMIPRESIA ESPASTICA IZQ - EPILEPSIA FOCAL SINTOMATICA por lo cual requiere sistema de sedestación y traslados, además se siguen terapias y se espera entrega de Ortésis. Se cita a control y se definirá conducta

Tratamientos Realizados: aplicación de toxina (septiembre 2020 -mayo 2024)

#### OBSERVACIONES:

- Se ha aplicado toxina en: bíceps brachi, pronator teres, pronator cuadratus y flexor digitoruM, ademas bíceps cruri 2 porciones y gastrnemiso izquierdos

## 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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1094053692
NOMBRES	JASBLEIDY TATIANA
APELLIDOS	GALVAN RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/13/2024 10:12:11	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



Registro válido

Fecha de consulta:

13/08/2024

Ficha:

54874353969600018165

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JASBLEIDY TATIANA

Apellidos: GALVAN RODRIGUEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1094053692

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/06/2023

Última actualización ciudadano:

18/10/2023

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben 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



Grupo epp

Con este número puedes  
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias  
marcando gratisNúmero de  
cliente:

510698

018000 414 115 ó al 115

## Tu Información

Nombre: Anderson Fabian Galvan Bayona

Dirección: Kdx b-85-13-c

Barrio: Montevideo (villa Rosario)

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 1

Ruta: 105 01512562675

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 510698

Documento equivalente a factura N° - 1075428707

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

03/JUN/2024

Pagaste:

\$182,095

Evite la suspensión del servicio

Periodos de atraso:



¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

29/JUL/2024

Días  
Facturados

30

## Servicios Facturados



Energía

\$233,059



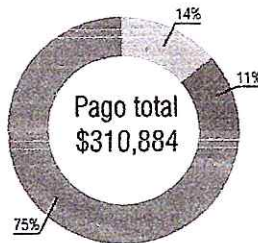
Aseo

\$34,342



Alumbrado Público

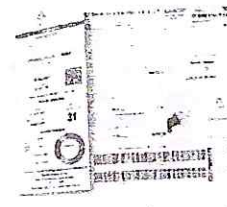
\$43,483



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](http://www.cens.com.co)Portal de  
Autogestión

Gestiona tu cuenta de energía en el

Portal de Autogestión

Regístrate en [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co) /  
Servicios en línea

## Servicios Facturados



\$233,059



\$34,342



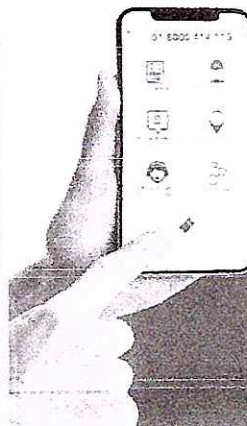
\$43,483

## Por tus servicios pagas

\$310,884



Grupo epp

Solicita tu turno  
de atención a  
través de la App  
de CENS

Descárgala en:



DEPENDENCIA

JULIO



140305

servicio  
por tus  
servicios

\$ 310,884

17641-1/2



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.345.441**  
**RODRIGUEZ AGUDELO**

APELLIDOS  
**JESSICA TATIANA**

NOMBRES  
*Jessica Rodriguez*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-MAR-1990**  
**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.50** **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO  
**15-MAY-2008 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2510000-00090781-F-1092345441-20081009 0004118387A 1 26230858