

**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	06 de Agosto de 2024
Fecha de expedición de la autorización	06 de Agosto de 2024

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA**

Nombre Completo	<b>DEINER FELIPE MELGAREJO MARTINEZ</b>
Tipo de Documento Identidad	R.C. ( <input type="checkbox"/> ) T.I. ( <input checked="" type="checkbox"/> ) C.C. ( <input type="checkbox"/> ) Otro ( <input type="checkbox"/> )
Número de Documento de Identidad	1092353020 de Villa del Rosario
Edad	13 años
Género	Masculino
Dirección	KDX 60 f-8 Lote 9 Barrio Galán
Teléfono fijo	605702662
No. de Celular (2 números si es posible)	3138547185
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	<a href="mailto:odalismartinezberrio@gmail.com">odalismartinezberrio@gmail.com</a>
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	ODALIS MARTINEZ BERRIO
Parentesco de la PCD	Mamá
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	36.711.336 de Astrea
Teléfono fijo y/o No. de celular	3223001692

**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)	<b>727556</b>
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	R268 – F83X
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	<b>IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584</b>
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
<b>INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES</b>	
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: _____
<b>DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN</b>	
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	

**TI 1092353020 DEINER FELIPE MELGAREJO MARTINEZ**

## **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

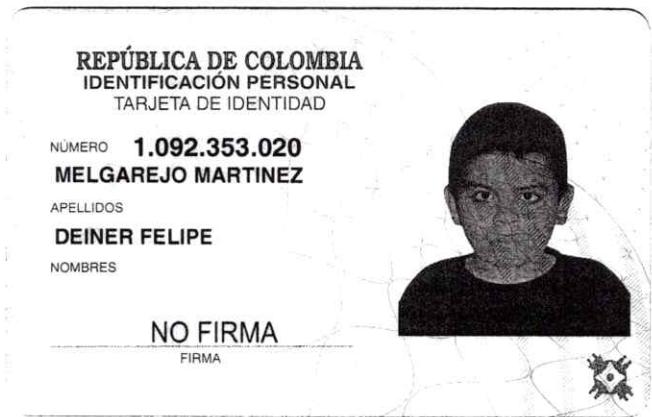
### **Observaciones**

DIAGNOSTICOS: R268 - F83X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 727556





**Somefyr S.A.S.**

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

ELECTROMIOGRAFIA POTENCIOS ELECTRODIAGNOSTICO

NIT. 900.229.038-9

**SOMEFYR S.A.S.**

CUCUTA - 900229038-9

**HISTORIA CLÍNICA**



Identificación: TI 1092353020	Nombre: DEINER FELIPE MELGAREJO MARTINEZ		
Fecha nacimiento: 10/04/2011	Edad: 13	Ocupación: ESTUDIANTE	
Estado civil: SOLTERO(A)	Sexo: M	Dirección: KDX 60 F08 LT 9 VDA ANTON LA CAMPINA	Teléfono: 3125227937
Régimen: CONTRIBUTIVO		Tipo de vinculación: Cotizante	N. historia: 0000006632
Acompañante: ODALIS MARTINEZ		Teléfono:	Parentesco: Madre
Responsable: ODALIS MARTINEZ		Teléfono:	Parentesco: Madre
Entidad: CONTRIBUTIVO NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.			
Finalidad de la consulta: CITA DE CONTROL	Causa externa: Enfermedad general		

**Fecha de elaboración: 26/06/2024 10:22:00**

### **ANAMNESIS**

MOTIVO DE CONSULTA:

Control

ENFERMEDAD ACTUAL:

Asiste a control refiere se suspendieron terapias domiciliaria desde hace aprox 2 meses, asiste a colegio con acompañamiento escolar. Ha mejorado atencion, es mas activo, habla mas.

### **ANTECEDENTES PERSONALES**

#### **ANTECEDENTES FAMILIARES**

OTROS

Reporte neuropsicología feb 20/23: adolescente que presenta dificultad en procesos cognitivos y motores finos, así mismo en el análisis verbal de una historia o tareas, se observa fatiga en desarrollo de actividades, distracción en actividades.

Reporte de neuropsicología jun 27/23 adolescente con dificultad en procesos cognitivos y requiere apoyo para ejecución de actividades,

avances en el lenguaje y lectura que anteriormente no se lograba. Sigue evidenciándose dificultad en motricidad fina y conducta dispersa

Reporte neuropsicología 10/11/23 adolescente con mayor seguridad y confianza para realizar actividades. Pide ayuda cuando lo necesita y requiere supervisión y apoyo para la ejecución de actividades. Se encuentran avances en lenguaje verbal, análisis perceptivo, postura dominio de lápiz y capacidad de resolver operaciones básicas sencillas

### **EXAMEN FÍSICO**

Aspecto: Buen estado general colaborador - PESO: 52 kg - TALLA: 1.44 m - IMC: 0.00 - S.C: 0.00

Columna y extremidades: moviliza 4 extremidades en forma activa, arcos completos, pies planos valgus

Neurológico: marcha con aumento de polígono de sustentación, tono aceptable, ROT +++++ aceptable fuerza de agarre circular, responde preguntas sencillas

CONDUCTA: 1. se realiza orden de terapia integral

2. Control 4 meses

ANÁLISIS: Pte con retraso psicomotor con discapacidad física y cognitiva que requiere manejo integral de rehabilitación

DIAGNÓSTICOS:

R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS - Tipo diagnóstico: - Observación:

F83X - TRASTORNOS ESPECÍFICOS MIXTOS DEL DESARROLLO - Tipo diagnóstico: - Observación:

*Deyanira Paipilla Monroy  
Medico Fisiatra  
C.R. # 885  
CC 51.12.030*

*Paipull M*  
DEYANIRA PAIPILLA MONROY  
Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION----  
CC: 51712030 RM: 885



## 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	1092353020
NOMBRES	DEINER FELIPE
APELLIDOS	MELGAREJO MARTINEZ
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.	CONTRIBUTIVO	01/07/2013	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 08/05/2024 08:49:56 | 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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874061550800000215

A2

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** DEINER FELIPE

**Apellidos:** MELGAREJO MARTINEZ

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1092353020

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/07/2024

Última actualización ciudadano: 31/07/2024

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
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación

\* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.





FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1979  
**ASTREA**  
(CESAR)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.65**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO  
21-ENE-1998 ASTREA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Luis Angel Sanchez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ADEL SANCHEZ TORRES

INDEX DERECHO



A-2510000-00157707-F-0096711336-20090528    0011853939A 1    7590001571