

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: F840-F929-F701 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1358888



REGISTRADURÍA

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial

58119895

NUIP 1093317235

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código N 7 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA NOTARIA 5 CUCUTA * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
PEREZ	* * * * *	SOLORZANO	* * * * *
Nombre(s)			
YANUEL	ALEJANDRO	* * * * *	
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	
Año	2020	Mes	MAY
		Día	20
		MASCULINO	
		Grado sanguíneo	Factor RH
		O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo.
I.C.B.F. (INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR	* * * * *

Datos de madre o padre (Para casas de pueblos indígenas con líneas matrilineales o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACIÓN	* * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
DEFENSOR DE FAMILIA ICBF * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
*****	*****
Documento de identificación (Clase y número)	
*****	Firma

Datos segun do testigo

**ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL -
CUCUTA**

Código del

Prestador: 540010325601 NIT: 800099778
 Dirección: CALLE 14 # 1 55 Y 57 BARRIO LA
 PLAYA
 Teléfono: 6019140091-3182106656
 Web: www.ninosdepapel.org
 Email: cucuta@ninosdepapel.org

Fecha de Impresión: 2025/01/16 16:04:08
Impreso por: ERIKA JOHANNA BURGOS
HERNANDEZ
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente

Identificación:	RC - 1093317235	Paciente:	PEREZ SOLORZANO YANUEL ALEJANDRO
Fecha Ingreso:	2025/01/16	Hora Ing:	14:55
Fecha Atención:	2025/01/16 15:45		Ingreso: 948704
Fecha Cierre			
HC:			
Fecha Naci:	2020-05-20	Edad:	4 años
Nro.Historia	RC1093317235	Tipo Usuario:	Beneficiario
Sexo:	M		
Telefono:	3103259304	Estrato:	EXENTO DE PAGO
VILLA			
Dirección:	CALLE 10D # 0 - 88	Estado Civil:	
Contrato:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A		
Acompañante:	CARMEN TIFANO	Tel. Acompañante:	3103259304
CARMEN			
Responsable:	FABIOLA TIFANO LAGUADO		
Parentesco:		Tel.	
Direccion:		Responsable:	

DATOS HISTORIA CLINICA

VALORACIÓN INICIAL POR PSIQUIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA

Priemra vez edaD: 4 añ(p)s natural cucuta residnet: cucuta escolairad: ninguna religion: catolico vive con hogar sustituto acomañante: madre sustituta

ENFERMEDAD ACTUAL

"es muy hipractivo, camina en corculeos,no se queda quieto" Paciente con deficiencias de las funciones intelectuales, como el razonamiento, la resolución de problemas, la planificación y el pensamiento abstracto, con claros problemas en el aprendizaje académico, quien de manera concomitante manifiesta deficiencias del comportamiento y en el lenguaje, asociada a Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social, con falta en la reciprocidad socioemocional, con problemas conductas comunicativas no verbales, en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones, en quen se observa Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, con Movimientos estereotipados. Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad, Intereses muy restringidos y fijos que son anormales con Hiperreactividad a los estímulos sensoriales, paciente con retraso en su neurodesarrollo, esperado para la edad, se desconoce alteraciones maternas o perinatales, con dificultades para la marcha o el habla, pobre socialización., se interrogan por síntomas psicóticos lo cuales niega, no conductas desorganizadas, sobre la funcionalidad es autónoma e independiente para sus actividades básicas cotidianas y de higiene, con necesidad de apoyo y acompañamiento y supervisión, niega consumo de spa y posible abuso en su niñez.

1. ANTECEDENTES PERSONALES

1.1 Perinatales/Postnatales

OBSERVACIONES/COMPLICACIONES
se desconocen

1.2 Desarrollo Psicoevolutivo

se desconocen

1.3 Estresores Psicosociales

1.4 NEURODESARROLLO Y LENGUAJE

se desconocen

2. ANTECEDENTES PATOLOGICOS Y PSIQUIATRICOS

5. HABITOS Y RUTINAS DE LA VIDA DIARIA

6. EXAMEN MENTAL

Porte y Actitud

Paciente quien ingresa a consultorio por sus propios medios, en compañía de acudiente, con adecuada higiene personal , vestida adecuadamente, apariencia física correspondiente con edad cronológica, se observa cómoda, con

actitud pueril pero colaboradora alerta, desorientado, poco colaboradora, dispresexico, concreto, sin alteración en el curso o contenido del pensamiento, sin actitud alucinatoria, sin ideación de muerte o suicida, afecto inapropiado, modulado, laconico, inquietud leve, introspección nula prospección incierta , juicio desviado

7. ANALISIS

paciente masculino de 4 años, desescolarizado, vive bajo protección de ICBF en hogar instituto, sin antecedente de enfermedad médica o mental, quien asiste a consulta de primera vez por cuadro subagudo de inatención e hiperactividad y múltiples problemas conductuales, sociales y comunicativos sugeritivos de un retraso en el desarrollo y lenguaje, posible RM, no se descarta TEA, en el momento estable, con problema comportamentales, no se observa sintomas psicóticos ni conductas autolíticas , tienen pobre comprensión de su cuadro actual, se observa con mala adaptación , por ahora se decide inicio de antihistamínico, realización de pruebas cognitivas para emitir recomendación escolar según evolución nuevas conductas. se remite a terapia integral

8. PLAN DE TRATAMIENTO

se inicia medicación se dan recomendaciones y signos de alarma control en 30 días continuar terapia integral Se realiza psicoeducación sobre patología, uso de medicación, importancia de adherencia a tratamiento, hábitos de vida saludable, medidas conductuales no farmacológicas de manejo ambulatorio, signos de alarma para acudir a urgencias

9. EVALUACION Y CLASIFICACION DEL RIESGO

9.1 Desenlaces Negativos

9.2 Clasificación

RIESGO	GRUPO COHORTE	NIVEL
1	TX GENERALIZADOS DEL DESARROLLO - RETRASO MENTAL MODERADO Y GRAVE	BAJO

9.3 Selección de Servicio Para Seguimiento y Control

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal:

F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ

Diagnóstico Relacionado 1:

F929 - TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES, NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado 2:

F701 - RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCIÓN O TRATAMIENTO

Diagnóstico Relacionado 3:

-

Diagnóstico Relacionado 4:

-

Diagnóstico Relacionado 5:

-

Diagnóstico Relacionado 6:

-

Rafael José Miranda J.
Reg 27803/2007 CC 84451899
Médico Psiquiatra Especializado
en Niños y Adolescentes
en Universidad El Bosque

ATENDIDO POR

CC - 84451899: Esp. Psiquiatria Infantil RAFAEL JOSE MIRANDA JIMENEZ - Esp: PSIQUEIATRIA INFANTIL - Reg Médico: 27803/2007

Firma del paciente

ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL - CUCUTA

Código del Prestador: 540010325601 NIT: 800099778
 Dirección: CALLE 14 # 155 Y 57 BARRIO LA PLAYA
 Teléfono: 6019140091-3162108656
 Web: www.ninospapel.org
 Email: cucuta@ninospapel.org

Fecha de Impresión: 2025/01/16 16:06:18
 Impreso por E.BURGOS
 ORDENES EXTERNAS

Datos del Paciente

Identificación: RC - 1093317235
 Fecha Ingreso: 2025/01/16
 Fecha Atención: 2025/01/16 15:45
 Fecha Cierre HC: 2020-05-20
 Nro.Historia: RC1093317235
 Teléfono: 3103259304
 Dirección: CALLE 10D # 0 - 88
 Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
 Contrato: NUEVA EPS EVENTO SUBSIDIADO CUC
 Acompañante: CARMEN TIFANO
 Responsable: CARMEN FABIOLA TIFANO LAGUADO
 Parentesco:
 Dirección:

Paciente: PEREZ SOLIZARNO YANUEL ALEJANDRO
 Hora Ing: 14:55
 Ingreso: 948704

Edad: 4 años
 Tipo Usuario: Beneficiario
 Sexo: M
 Estrato: EXENTO DE PAGO
 Municipio: VILLA DEL ROSARIO

Tel. Acompañante: 3103259304

Tel. Responsable:

Diagnóstico P.: F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ
 Dx Relacionado 1: P800
 Dx Relacionado 2: F781
 Contrato: NUEVA EPS EVENTO SUBSIDIADO CUC
 Municipio: VILLA DEL ROSARIO

Edad: 4 años

Procedimiento Nº: 151217

031 - CONSULTA EXTERNA CUCUTA

Fecha: 2025/01/16 Hora: 15:55
 Médico: ESP. PSIQUIATRÍA INFANTIL RAFAEL JOSE MIRANDA JIMENEZ Responsable: RAFAEL JOSE MIRANDA JIMENEZ

Datos del Procedimiento:

Código	Descripción	Cantidad	Frecuencia	Total
PSIQUEUTRIA INFANTIL				
938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD Observación: todos los días, de lunes a viernes, enfasis en la conducta, durante 6 meses	5	Semanal 24	120
931000	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL SOD (180) (295) Observación: todos los días, de lunes a viernes, enfasis en la conducta, durante 6 meses	5	Semanal 24	120
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD Observación: todos los días, de lunes a viernes, enfasis en la conducta, durante 6 meses	5	Semanal 24	120
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGA Observación: todos los días, de lunes a viernes, enfasis en la conducta, durante 6 meses	5	Semanal 24	120
860385	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	1	Diaría 1	1
940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) SOD (266)	1	Diaría 1	1

Rafael Just Miranda J.
 Rafael Just Miranda J.
 CC 84451899 - Esp. Psiquiatría Infantil RAFAEL
 JOSE MIRANDA JIMENEZ - Esp: PSIQUIATRIA
 INFANTIL - Reg Médico: 27863/2007

ATENDIDO POR
 CC - 84451899: Esp. Psiquiatría Infantil RAFAEL
 JOSE MIRANDA JIMENEZ - Esp: PSIQUIATRIA
 INFANTIL - Reg Médico: 27863/2007





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	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1093317235
NOMBRES	YANUEL ALEJANDRO
APELLIDOS	PEREZ SOLORZANO
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	24/02/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/24/2025 11:01:00 | Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

Registro válido

Fecha de consulta:

24/06/2025

Ficha:

54874351561200008663

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YANUEL ALEJANDRO

Apellidos: PEREZ SOLORZANO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1093317235

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/02/2024

Última actualización ciudadano:

16/02/2024

Última actualización vía 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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.621.090

PIFFANO LAGUADO
APELLIDOS

CARMEN FABIOLA
NOMBRES

Fabiola P. Hano J.
FIRM



FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-1969
ARBOLEDAS
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-AGO-1988 ARBOLEDAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GOMEZ VIECHI



A-2507300-55158945-F-0027621090-20070905 0473607155A 02 221825590