

## 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

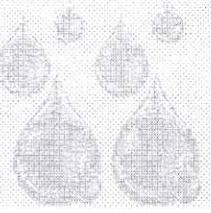
DX: E762 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 840677





## **HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL**

### **DATOS PERSONALES**

**Atención N°: 316,7**

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 10/04/2025 - 04:08 P. M. Empresa: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.  
 Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA Cargo: NA  
 Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ NIETO ALEJANDRA TI: 1127359541 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 31/07/2010  
 Edad: 14 AÑOS Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: NA  
 Estudios: PRIMARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S.: COOSALUD A.F.P.: NO REFIERE A.R.L.: NO REFIERE

### **MOTIVO DE LA CONSULTA**

#### **CONSULTA GENÉTICA MÉDICA**

- EDAD: 14 AÑOS
- FECHA DE NACIMIENTO: 31 JULIO 2010
- NATURAL SAN CRISTÓBAL, VENEZUELA
- PROCEDENTE: SAN ANTONIO
- ESCOLARIZADA OCTAVO GRADO, BUEN RENDIMIENTO ACADÉMICO
- ACOMPAÑANTE: PADRE
  
- PADRE: HERNANDO RODRIGUEZ FLORES / EDAD 53 AÑOS / NATURAL SANTANDER / OCUPACIÓN CONSTRUCCIÓN / TELÉFONO 3217086378
- MADRE: JOHANA NIETO ANTELIZ / EDAD 37 AÑOS / NATURAL CAPACHO, VENEZUELA / OCUPACIÓN HOGAR
- CONSANGUINIDAD PARENTAL NIEGA

#### **MC: ENFERMEDAD DE MORQUIO**

EA: PACIENTE DE 14 AÑOS CON MPS IV POR AUMENTO DE GAGS EN ORINA CON DEFICIENCIA DE ACTIVIDAD ENZIMÁTICA G-6-S SULFATASA, CON VARIANTE PROBABLEMENTE PATOGENICA HETEROCIGOTA EN GEN GALNS LO CUAL CONFIRMARÁ ESTADO DE PORTADORA DE MPS TIPO IVA DADO QUE ES DE HERENCIA AR. SIN EMBARGO SE EXPLICA QUE EN EL 13% DE LOS PACIENTES SE IDENTIFICA UNA ÚNICA ALTERACIÓN EN EL GEN GALNS S QUE ESTO CAMBIE EL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD DE MORQUIO, POR LO QUE SE CONFIRMA EL DIAGNÓSTICO Y SE DILIGENCIA PREVIAMENTE FICHA DE NOTIFICACIÓN ANTE EL SIVIGILA COMO ENFERMEDAD HUERFANA, ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON TERAPIA DE REEMPLAZO ENZIMÁTICO, REFIERE A ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO DESDE EL 19 DICIEMBRE 2024 POR NO ABASTECIMIENTO POR LA EPS. EN EL MOMENTO, PACIENTE ASISTE A CONTROL PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTO

#### **ANTECEDENTES**

- PERINATALES: PRODUCTO DE CUARTO EMBARAZO DE MADRE, NO SE TIENE INFORMACIÓN
- PATOLÓGICOS: REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL, CIFOSIS DE UNICON TORACOLUMBAR, DISPLASIA DE CADERAS BILATERAL
- HITOS DEL DESARROLLO: SEDESTACIÓN NO RECUERDA, GATEO NO RECUERDA, MARCHA A LOS 13 MESES.
- HOSPITALARIOS: NIEGA RECIENTES
- FARMACOLÓGICOS: NIEGA
- QUIRÚRGICOS: NIEGA
- TÓXICO - ALÉRGICOS: NIEGA
- TRANSFUSIONALES: NIEGA
- FAMILIARES: MADRE DM2, HTA, PADRE SANO. HERMANA 15 AÑOS SANA, HERMANA 10 AÑOS SANA. HERMANO MATERNO 17 AÑOS SANO. NIEGA DEMAS ANTECEDENTES

#### **ENFERMEDAD ACTUAL**

##### **EXÁMENES DIAGNÓSTICOS**

- ENERO 2025 ECOCARDIOGRAMA: INSUFICIENCIA VALVULARA TRICUSPIDE LEVE
- ENERO 2025 ECO ABDOMEN TOTAL: COLONOPATIA? AUMENTO DE GAS INTESTINAL
- SEPTIEMBRE 2024 AUDIOMETRÍA BILATERAL NORMAL. IMPEDANCIOMETRÍA OD Y OI TIMPANOGRAMA TIPO LOGOAUDIOMETRÍA OD Y OI 100% DISCRIMINACIÓN A 20DB

- FEBRERO 2024: ACTIVIDAD ENZIMATICA EN LEUCOCITOS: GALACTOSA-6-SULFATO SULFATASA 0.03. HALLAZGOS COMPATIBLE CON ENFERMEDAD DE MORQUIO A  
GAGS EN ORINA: AUMENTO EN LA EXCRECIÓN DE GLICOSAMINOGLICANOS.
- ACTIVIDAD ENZIMÁTICA DE LA GALACTOSA-6-SULFATO SULFATASA EN 0.0 NMOL/MG PRTO/HORA.
- ACTIVIDAD ENZIMÁTICA B-GALACTOSIDASA Y ARILSULFATASA NORMALES
- TAMIZAJE EN PAPEL FILTRO PARA MPS I, VI, VII: NORMAL.
- SECUENCIACION GEN GALNS C.491A>C P ASN164THR HETEROCIGOTA, PROBABLEMENTE PATOGÉNICA (SANGER, GENCCELL PHARMA)
- MLPA GEN GALNS (GENCELL) NEGATIVO
- MAYO 2024: TEST DE MARCHA EN 6 MIN: 460 METROS CON VELOCIDAD DE 77MT/MIN, CON CONSUMO DE 11.2 VO2 DE METTS.FATIGA 8/10, DISNEUA 1/4, ANGINA 0/10. REALIZO EL 65.9% DE SU CAPACIDAD FUNCIONAL
- MAYO 2024 EKG: ARRITMIA SINUSAL

#### EXAMEN FÍSICO

PESO 38 KG TALLA 136CM

APARIENCIA GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL, INGRESA CON MULETAS

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO. PABELLONES AURICULARES NORMALES CON IMPLANTACIÓN NORMAL. APERTURA OCULAR ESPONTÁNEA, HIPERTELORISMO, NO PTOSIS PALPEBRAL, FISURAS PALPEBRALES ASCENDENTES, PUPILLAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. RAÍZ NASAL ANCHA, DORSO NASAL GRUESO. APERTURA ORAL ESPONTÁNEA, SIMÉTRICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA, AMIGDALAS HIPERTROFICAS, CON PALADAR INTEGRAL.

TÓRAX: ASIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, PECTUM CARINATUM, SIN RETRACCIONES COSTALES NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES NORMALES. BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE MASAS NI MEGALIAS.

GENITOURINARIO: NO SE EXAMINA

EXTREMIDADES: DOLOR CADERA BILATERAL PREDOMINIO DERECHO QUE INCREMENTA CON MOVILIZACIÓN, DESVIACIÓN CUBITAL, PIE PLANO BILATERAL, LAXITUD ARTICULAR, GENUVALGO, MARCHA INDEPENDIENTE CON MULETAS

NEUROLÓGICO: REFLEJOS MUSCULOTENDINOSOS PRESENTES.

PIEL: SIN ALTERACIONES.

#### CONCEPTO Y PLAN:

PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD CON MPS IV CON EVIDENCIA CLINICA, BIOQUÍMICA Y VARIANTE EN GEN GALNS A PESAR DE SER HETEROCIGOTA SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON MPS-IVA SÍNDROME DE MORQUIO, LA CUAL FUE CONFIRMADA POR ACTIVIDAD ENZIMÁTICA DE GALACTOSA-6-SULFATO SULFATASA EN 0, POR LO QUE SE DILIGENCIO FICHA DE NOTIFICACIÓN SIVIGILA 342 PARA ENFERMEDAD HUÉRFANA Y SE INICIO MANEJO TERAPÉUTICO.

SE DA ORDEN DE TERAPIA DE REEMPLAZO ENZIMÁTICO CON ELOSULFASA ALFA VIMIZIM, DE FORMA SEMANAL VIAL POR 5MG/5ML SOLUCIÓN ESTÉRIL INYECTABLE VIAL 5MG/5ML DOSIS DE 2 MG/ KG SEMANAL POR 3 MESES (12 SEMANAS) AJUSTADO A SU PESO ACTUAL DE 38 KG, QUE CORRESPONDE A 76 MG, PARA UN TOTAL DE 360 VIALES (MIPRES 20250410174000719641) POR 6 MESES

EXPLICO QUE ANTE DIAGNOSTICO DE LA PACIENTE, NO PUEDE SUSPENDER INFUSIÓN DE LA MEDICACIÓN, SIENDO ESTA LA ÚNICA ALTERNATIVA DISPONIBLE EN EL MERCADO, PARA EL MANEJO DE LA MISMA DISMINUYENDO EL RIESGO DE MORBI-MORTALIDAD CARDIO-RESPIRATORIA.

TIENE PENDIENTE CONTROLES Y MANEJO MULTIDISPLINARIO, CARDIOLOGIA, NEUMOLOGIA, ORL, FISIATRIA, ORTOPEDIA, OFTALMOLOGIA, VALORACION POR INFECTOLOGIA PARA INDICACION DE VACUNACION, CONTROL CON GENETICA EN 6 MESES.

SE HABLA CON PACIENTE Y FAMILIAR, SE EXPLICAN HALLAZGOS, IMPRESION DIAGNOSTICA Y CONDUCTA A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Antecedentes Familiares		Observación
Item		
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	NO REFIERE	
DIABETES	NO REFIERE	
CÁNCER	NO REFIERE	
OTROS	NO APlica	

**Antecedentes Personales**

Item	Observación
HTA	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENF RENAL	NO REFIERE
ENF ARTICULAR	NO REFIERE
TBC	NO REFIERE
VENEREAS	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLOGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALERGICOS	NO REFIERE
TRAUMATICO	NO REFIERE
QUIRURGICOS	NO REFIERE
OTRO	NO APLICA

**Gineco Obstétricos**

Item	Observación
MENARQUIA	NO REFIERE
CICLO MENSTRUAL	NO REFIERE
GESTACIONES	NO REFIERE
PARTOS	NO REFIERE
GEMELARES	NO REFIERE
ECTOPICOS	NO REFIERE
MOLAS	NO REFIERE
ABORTOS	NO REFIERE
CESAREAS	NO REFIERE
FUR	NO REFIERE
FUP	NO REFIERE
FUC	NO REFIERE
MENOPAUSIA	NO REFIERE

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPLIAS	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

**SIGNS VITALES**

Tension Arterial:	120 / 70	Frecuencia Cardiaca:	88 x minuto	Frecuencia Respiratoria:	20 x minuto
Temperatura:	35.00 °C	Peso:	kg	Talla:	cm
Perímetro Abdominal:	cm	Interpretación:		Lateralidad Dominante:	DIESTRO

EXAMEN FÍSICO		
<b>Tegumentario</b>		Hallazgo
OTRO	NO APlica	
<b>Cabeza</b>		Hallazgo
CUERO CABELLUDO	NORMAL	
OTRO	NO APlica	
<b>Ojos</b>		Hallazgo
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS	
ESTRABISMO	NO	
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO	
OTRO	NO APlica	
<b>Oídos</b>		Hallazgo
PABELLÓN	NORMAL	
OTRO	NO APlica	
<b>Nariz</b>		Hallazgo
TABIQUE	NORMAL	
RINORREA	NO	
OTRO	NO APlica	
<b>Boca</b>		Hallazgo
MUCOSA ORAL	HÚMEDA	
DENTADURA	COMPLETA	
OTRO	NO APlica	
<b>Cuello</b>		Hallazgo
MOVILIDAD	NORMAL	
MASAS	NO	
INGURGITACION YUGULAR	NO	
OTRO	NO APlica	
<b>Tórax</b>		Hallazgo
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL	
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO	
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES	
OTRO	NO APlica	
<b>Cardio Pulmonar</b>		Hallazgo
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS	
OTRO	NO APlica	
<b>Abdomen</b>		Hallazgo
INSPECCIÓN	NORMAL	
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS	
<b>Genitales</b>		Hallazgo
GENITALES EXTERNOS	NORMAL	
<b>Neurológico</b>		Hallazgo
FUERZA MUSCULAR	NORMAL	
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL	
OTRO	NO APlica	

#### CONSULTAS REALIZADOS

Examen Paracéntrico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA	NO APlica	

#### OBSERVACIONES PARACLINICOS

NO APlica

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
E762   OTRAS MUCOPOLISACARIDOSIS		ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
ELOSULFASE ALFA VIZIMIN (VIAL POR 5MG/5ML) SOLUCION ESTERIL INYECTABLE VIAL 5MG/5ML IN [890348]	ADMINISTRAR (76MG) POR DOSIS SEMANAL, DILUIDOS EN 250ML DE SSN 0.9%, REALIZAR PREMEDICACIÓN CON CETIRIZINA 10MG VO, UNA HORA ANTES DE LA INFUSIÓN, FAVOR ADMINISTRAR EN CUATRO HORAS A TRAVÉS DE BOMBA	360	10/04/2025 04:10:13p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 1			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
GENETICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL [890348]	EN 6 MESES	1	10/04/2025 04:14:41p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 2			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		1	10/04/2025 04:14:51p. m.
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA		1	10/04/2025 04:15:55p. m.
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA		1	10/04/2025 04:16:02p. m.
[SIN CUPS] OFTALMOLOGIA PEDIATRICA [890276]		1	10/04/2025 04:16:20p. m.
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA		1	10/04/2025 04:18:48p. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0			
NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	

MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO

Firma:  
Nombre: QUERO ANGARITA ROSSI ISABEL  
R. M.: 1020732271 Especialidad: GENETISTA

PACIENTE

Firma:  
Nombre: RODRIGUEZ NIETO ALEJANDRA  
TI: 1127359541



## 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	1127359541
NOMBRES	ALEJANDRA VALENTINA
APELLIDOS	RODRIGUEZ NIETO
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	20/06/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/20/2025 10:41:55 | 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:

20/06/2025

Ficha:

54874351559200020077

A2

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** ALEJANDRA VALENTINA

**Apellidos:** RODRIGUEZ NIETO

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1127359541

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 15/09/2023

**Última actualización ciudadano:** 30/01/2024

**Última actualización via 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

SERVICIOS NORTE DE SANTANDER  
NIT: 890501734-7  
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE  
DE SANTANDER S.A. E.S.P.  
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 29355142  
FECHA: 20/06/2025 HORA: 09:44:59  
VENDEDOR: 1148220831  
OFICINA V ROSARIO  
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD  
?1263?4235##%

RECAUDO CENS PREPAGO  
REFERENCIA: 14294073896  
COMPRA: 7271046  
ESTRATO: 1  
USO: RESIDENCIAL

PIN: 19671284231650636380

NOM CLIENTE: ROBINSON ALEXIS PACHECO RIA  
TEGUI  
DIRECCION: MNZ 4 LOTE - 190  
BARrio: 1411-MONTEVIDEO (VILLA ROSARIO)  
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO  
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 646788  
MEDIBOR: 14294073896  
VALOR VENTA: \$75,000  
VALOR PRECARGA: 0  
Kw/H: 21  
TARIFA: 947,3741  
Kw/H SUBS: 21  
SUBSIDIO: -10461  
CONTRIBUCION: 0  
APL DEU: 1005  
SALDO: 73076  
APL ASEO: 64948  
SALDO ASEO: 2  
OPE ASEO: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER  
SAS ESP  
TEL OPE ASEO: 018000950096  
FECHA PAGO: 20/06/2025 HORA:09:44:59  
CONSERVE ESTE TIQUETE,  
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

CEDULA DE  
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 88.187.350

Apellidos  
**RODRIGUEZ FLOREZ**



Nombres  
**HERNANDO**

Nacionalidad      Estatura      Sexo

COL                1.70            M

Fecha de nacimiento      G.S.  
**15 ENE 1970**            A+

Lugar de nacimiento  
**ONZAGA (SANTANDER)**

Fecha y lugar de expedición  
**29 AGO 1989, VILLA DEL ROSARIO**

Firma

*Hernando Rodriguez*

Fecha de expiración  
**11 MAR 2035**

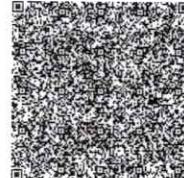


.00

076302796



*Hernando Rodriguez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
Hernán Peñagos Girado



I C C O L 0 7 6 3 0 2 7 9 6 2 2 5 1 0 0 < < < < <  
7 0 0 1 1 5 4 M 3 5 0 3 1 1 1 C O L 8 8 1 8 7 3 5 0 < < 4  
R O D R I G U E Z < F L O R E Z << H E R N A N D O <<<