

CC 1005053398

JOSE ALEJANDRO CRISTANCHO AYALA

## 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

DX: G800 - CEL.3143342588-3205114066



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 996928

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.053.398**  
**CRISTANCHO AYALA**

APELLIDOS  
**JOSE ALEJANDRO**

NOMBRES

**NO FIRMA**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-2000**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.45**      **O-**      **M**

ESTATURA

G.S. RH

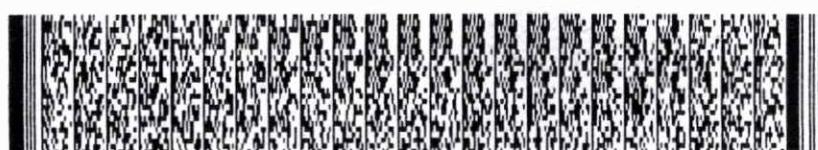
SEXO

**04-FEB-2021 VILLA DEL ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-2510000-01213751-M-1005053398-20210210

0073369173A 1

8501453795



# Dr. Mario Izquierdo Sandoval

Medicina Interna - Rehabilitación

U. Nacional, U. Minnesota

RM: 464 Norte de Santander. TP 215/70

FECHA: 2014-08-04

NOMBRE:	JOSE ALEJANDRO CRISTANCHO	EDAD:	14 Aos	ID:	1005053398
ENTIDAD:	SALUDVIDA	OCCUPACION:		CARNET:	
DIRECCION:	CARRERA 9 # 22- 80	TELEFONO:	312533234	REMITIDO:	

## HISTORIA CLINICA

### MOTIVO DE LA CONSULTA:

- parálisis cerebral espástica con mayor compromiso de MMII.
- retardo en desarrollo psicomotor y de lenguaje severo. No hay datos etiológicos claros determinante de su cuadro neurológico . Embarazo y parto sin complicaciones , microcranea severa
- luxación de cadera izquierda inveterada con severos cambios displásicos acetabulares
- retracciones tendinomusculares severas en MMII

### EVOLUCION:

Desarrollo Psicomotor: Control sedente: un año, Bipédestación y Marcha: 3 años. Lenguaje: reducido a escasos fonemas mal articulados. Control Esfínteres: desde hace un año avisa a la mamá

Paciente valorado por Ortopedia infantil ; Dr Luis Carlos Bocerra , remite para valoracion

### VALORACION CLINICA:

Buenas condiciones generales. Examen físico general satisfactorio.

Conciente, no entiende ni obedece órdenes sencillas , lenguaje reducido a escasos fonemas mal articulados .

Microcranea severa

Trastornos motores espásticos sobre 4 miembros especialmente MMII, aumento severo de tono en MMII

Retracciones tendinomusculares severas sobre flexores de caderas , rodillas , espinales bajos , aquiles .

Reflejos osteotendinosos exaltados en cuatro miembros con presencia de Babinsky y Hoffman bilateral, difícil valoración de Trastornos sensitivos. Patrón de marcha alterado por marcado trastorno en el apoyo plantar , por las retracciones tendinomusculares y por la deformidad , limitación en cadera izquierda y en acortamiento de MII.

RX pelvis: luxación de cadera izquierda inveterada con severa displasia acetabular y cambios morfológicos de epífisis femoral

### DIAGNOSTICO:

- parálisis cerebral espástica de predominio MMII

marcado retardo en desarrollo psicomotor y de lenguaje de etiología no determinada

microcranea severa

luxación de cadera izquierda inveterada con severa displasia acetabular y cambios morfológicos de estructura osea de epífisis femoral

### CONDUCTA:

- PROGRAMA DE REHABILITACION. INTEGRAL

### RECOMENDACIONES:

valoración por NeuroPediatría , evaluación para aplicación de toxina botulínica para disminuir espasticidad de isquiotibiales

### CONTROL CLINICO:

4 Meses

Dr. Mario Izquierdo S.

RM: 464 N. DE'S.  
TP 01215-70

A. IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES

REMISION DE PACIENTES

PARA: CERTIFICADO DISCAPACIDAD

DE: fisioterapia

B. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

1er. Apellido:	Cristauch	2do. Apellido:	Ayala	Nombres	Jose Alejandro
EDAD	Días	Meses	Años	13	SEXO F <input type="checkbox"/> M: <input checked="" type="checkbox"/>
Residencia actual del paciente (Dirección, Barrio, Municipio)				Teléfono:	312-5332341
Cra 9 N°22-80 B. Santa Barbara v/Rosario				No. H.C:	RC 1005053398
Persona Responsable del paciente (nombre y relación del parentesco) Manly Ayala (Madre)					

C. SOLICITUD DE ATENCION

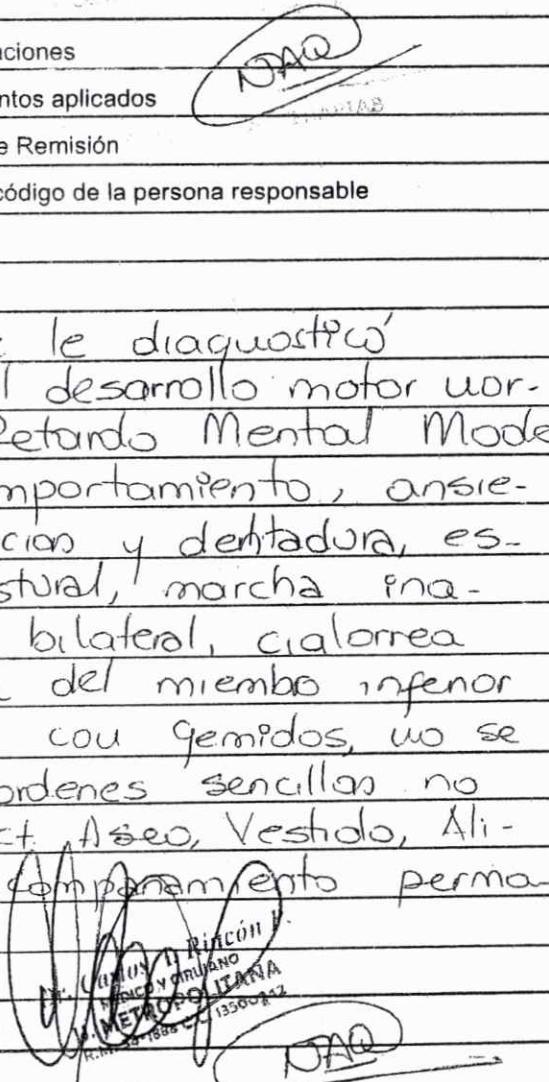
Fecha de Remisión	Médico que remite	Servicio al cual se remite
Año: 2014 Mes: 01 Día: 22	Neiffi Tibisay Abnl	Discapacidad
Remitido por primera vez:		Por la misma patología
SI.		SI.
NO:		NO:

D. ORDENAMIENTO

1. Resumen y anamnesis y examen físico	5. Complicaciones
2. Fecha y resultado de exámenes de diagnóstico	6. Tratamientos aplicados
3. Resumen de la evaluación	7. Motivo de Remisión
4. Diagnóstico	8. Firma y código de la persona responsable
MICROCEFALEA - LESION CEREBRAL	

Paciente quien a los 11 meses se le diagnosticó Microcefalia, presentó trastorno del desarrollo motor normal. A la valoración presenta Retardo Mental Moderado, trastorno conductual y el comportamiento, ansiedad y nervios, protusión de los encías y dentadura, escoliosis severa, desalineación postural, marcha inadecuada con flexión 45° rodilla bilateral, cialorrea permanente, acortamiento y atrofia del miembro inferior izquierdo, no vocaliza, se comunica con gemidos, no se ubica en tiempo y espacio, cumple órdenes sencillas no complejas, Es Dependiente de las Act. Alseo, Vestido, Alimentación y traslados. Requiere Acompañamiento permanente.

Grado Discapacidad 90% Severo





## 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	1005053398
NOMBRES	JOSE ALEJANDRO
APELLIDOS	CRISTANCHO AYALA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/07/2024 08:24:21 | 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



Sistema de Identificación de  
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

07/08/2024

Ficha:

54874951554600000002

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ALEJANDRO

Apellidos: CRISTANCHO AYALA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1005053398

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/06/2021

Última actualización ciudadano: 01/06/2021

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



Madre Acudiente



FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-1983**

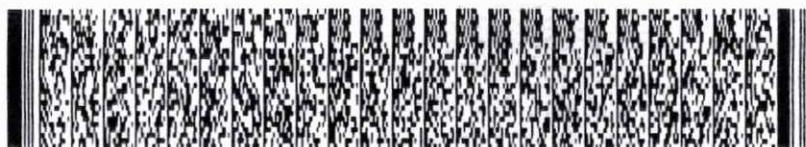
**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**06-DIC-2001 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Barrio San José*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00685505-F-0037506148-20150410      0043784586A 1      7593304637

Correo: Ayala04jose@gmail.com

Tel: 3143341588 - 3205114066

Mamá                  Hermana