

RC 1092965817

SARA NAHOMI SANCHEZ CORONADO

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

DIAGNOSTICO: F840



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 826183

REGISTRARÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVILREGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

60666952

NUIP

1092965817

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría: Notaría X Número: 04 Consulado Corregimiento: Inspección de Policía Código: N G C
 País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido

SANCHEZ

Segundo Apellido

CORONADO

Nombre(s)

SARA NAHOMI

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año: 2019 Mes: 9 Día: 18 FEMENINO Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

A NEGATIVO

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo
15478757-4

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

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

Apellidos y nombres completos

CORONADO SOCHA LISBETH YARIMA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.014.225.677 BOGOTA

COLOMBIANA

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

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ MESA RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.090.399.889 CUCUTA

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORONADO SOCHA LISBETH YARIMA

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.014.225.677 BOGOTA

Firma

Datos del testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de Inscripción

Año: 2019 Mes: 09 Día: 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza

NOTARIA CUARTA DE CUCUTA

JAIRO AUGUSTO PEREZ ARANGUREN

Nombre y firma

JAIRO AUGUSTO PEREZ ARANGUREN

Nombre y firma

JAIRO AUGUSTO PEREZ ARANGUREN

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario al que se hace el reconocimiento

Firma

JAIRO AUGUSTO PEREZ ARANGUREN

Nombre y firma

JAIRO AUGUSTO PEREZ ARANGUREN

ESE Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO
AREA DE TERAPIAS.
VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Sanchez	2do. Apellido Coronado	Nombres Sara Nahomi	DOCUMENTO: R.D 1092965812
Edad : 4	Estado Civil : Menor	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Urb. Bueno Vista Cl 29 U 339	Teléfono: 316/7457895		

FECHA: AÑO: 2024 MES: 05 DIA: 19

DIAGNÓSTICO: Autismo en la Niñez (F840)

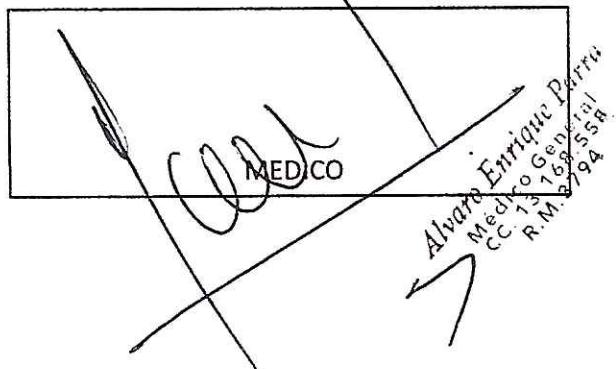
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien se le diagnostica por Neurología Autismo (TED/TEA). Al la Valoración presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, tratamiento farmacológico permanentemente para mejorar patrones de sueño y autocontrol, alteración del lenguaje, comprensión y comunicación, cumple órdenes sencillas sin complejas, poca interacción con el mundo exterior, pobre tolerancia a la frustración, se limita con facilidad, limitabilidad conductual.

Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Mental-lenguaje)



Historia Clínica - Control - Seguimiento por Especialista

Datos del Paciente	Número de control	52773	Fecha y Hora de atención: 2024-04-08 12:13:28
Nombre	Identificación	Tipo de Id	Fecha de nacimiento
SARA NAHOMI SANCHEZ CORONADO	1092965817	RC	2019-09-18
Edad	Sexo	Teléfono	Dirección
4 AÑOS	FEMENINO	316 7457895	Calle 29 # 7-39
Municipio	Barrio	Eps remitente	Régimen
CUCUTA	Urbanización Buena Vista	SANITAS EPS	1
Contacto	Parentesco	Teléfono contacto	Email
lisbeth coronado	MADRE	316 7457895	lissocha@gmail.com

Registro de Evolución

Seguimiento

IDK: TGD - TEA

S: MEJORIA EN ADAPTACION ESCOLAR, POBRE TOLERANCIA A LA FRUSTRACION , CON RTAS CON SINTOMAS COMPORTAMENTALES, MAYOR COMPRENSION DE ORDENES , MAYOR COMPLEJIDAD, MEJORIA EN COMPRENSION DEL NO , RECOÑOCE RUTINAS DE SU ABC , SE VISTE Y SE DESVISTE, AVANCES EN LENAGUJE PREVERBAL , PRODUCE LENAGUJE ECOLALIA, NOMINA , REPITE , CARIOSA CON SU FAMILIA, NO USO DE LENAGUJE ANTE NECESIDAD, MEJORIA EN APTRON DE SUENO . AVANCES EN SU APRENDIZAJE ESCOLAR. BUEN APTRON DE SUENO

O: PACIENTE QUE INGRESA EN COMPÑIA DE PADRES CON ADECUADO CUIDADO DE ASPECTO EPROSNAL, EXPLORA , SE EVIDENCIA LENAGUJE VERBAL ECOLALICO , NOMINA, VERBALIZA DOLOR Y MOLESTIA OPREVERBALMENTE , MEJORIA EN CONTCTO VISUAL. NO SINTOMAS COMPORTAMENATLES , CONDUCTUALES , NO IRRITABILIDAD.

A: PACIENTE CON AVANCES EN NEURODESARROLLO ,DIF EN SU ADAPTACION EN AMBIENTE ESCOLAR , CONTINUAR AVANES EN NEURODESARROLLO CON INTEGRACION NEUROSENSORIAL.

Terapia Física (90),
T Ocupacional (90)
Fonoaudiología (90)
Psicología conductual (90)

realizar 5 veces por semana, sesiones de 60 min . REALIZAR INTRA Y EXTRAMURAL

SS CONTROL EN 2 MESES

melatonina cap 3 mg: 60

tomar 2 cap en la noche

Diagnóstico(s)
F840:Autismo en la niñez
F840:Autismo en la niñez
F840:Autismo en la niñez

Firma y registro



DR. NAHOMI XIMENA MONSALVE
NEUROLOGA INFANTIL
Registro profesional 303057

SARA NAHOMI SANCHEZ CORONADO

C.C.1092965817

Fecha y hora de impresión 2024-04-08 12:38:19



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	1092965817
NOMBRES	SARA NAHOMI
APELLIDOS	SANCHEZ CORONADO
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
SUSPENSIÓN POR MORA.	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	18/09/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 08/09/2024 18:18:52 | 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

Registro válido

Fecha de consulta:

09/08/2024

Ficha:

54874362562600000596

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SARA NAHOMI

Apellidos: SANCHEZ CORONADO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1092965817

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/07/2023

Última actualización ciudadano: 04/06/2024

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:

Carrerra 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



FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1991

TACHIRA-SAN ANTONIO

VENZUELA

ESTRUCTURA

1.63 A+ F

G.S. RH

SEXO

02-OCT-2009 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDER VEGA ROCHA

R-2500150-01368247-F-1014225677-20230712 0130835888G 2 8508432413