

RC 1030042601

JOSEPH DAVID MARIÑO CASTELLANOS

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: G401 - G808



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 537694

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL FIRMADO DIGITALMENTE
Firmado por: MARISOL CASTELLANOS
AVILA
Fecha: 2018.05.25 09:06:06 COT
Oficina: CUCUTA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Activo Copia
Registral Civil
22220007...

59562554

NUIP 1030042601

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

59562554

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Tribunal <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consultado <input type="checkbox"/>	Serigrafía <input type="checkbox"/>	Lengua de los Sordos <input type="checkbox"/>	Código <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	---	---------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Piso - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA CUCUTA - ERASMO MEZO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
MARIÑO	CASTELLANOS		
Nombre			
JOSEPH DAVID			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes MAY Día 21	MASCULINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)			
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MÉDICO O DE NACIDO VIVO	14553631-3

Datos de madre o pedra (Para casos de posibles irregularidades con líneas matrimoniales o parentales del mismo sexo, anotar el pregoner que incluye los documentos como el primer apellido del inscrito)	
MARIÑO CASTELLANOS LIZBETH VANESSA	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1092364157	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de posibles irregularidades con líneas matrimoniales o parentales del mismo sexo, anotar el pregoner que incluye los documentos para el segundo apellido del inscrito)	
Apellido(s) 410201182600000000	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
SIN INFORMACIÓN	

Máximos del declarante	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
MARIÑO CASTELLANOS LIZBETH VANESSA	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1092364157	

Datos primer testigo	
Apellido(s) y nombre(s) completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo	
Apellido(s) y nombre(s) completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes MAY Día 24	MARISOL CASTELLANOS AVILA
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS	
ACTA COMPLEMENTARIA: 24/05/2018	

NIT: 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel: 5943310 - 5943311
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com

CIADE.RS

ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

Nº Atención: 12,60

DATOS PERSONALES

Cludad:	CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA)	10/03/2024 - 12:44 P. M.	Fecha Atención:	10/03/2024 12:44:38 p. m.	
RC:	1030042601	Nombres y Apellidos:	MARIÑO CASTELLANOS JOSEPH DAVID	Fecha de Nacimiento:	21/05/2018
Genero:	MASCULINO	Estado Civil:	SOLTERO(A)	Dirección:	NA
Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	Ocupación:	N	Teléfono:	NA
Teléfono de Acudiente:	3219144927	Parentesco:	MADRE	Acudiente:	VANESSA

MOTIVO DE CONSULTA

NEUROLOGÍA PEDIATRICA PRIMERA VEZ
"RETOMAR CONTROLES"

ENFERMEDAD ACTUAL

PREESCOLAR MASCULINO DE 5 AÑOS + 9 MESÉS DE EDAD, EN SEGUIMIENTO POR DIAGNÓSTICO DE EPILEPSIA MULTIFOCAL REFRACTARIA ENCEFALOPATÍA EPILEPTICA A ESTUDIO, PARALISIS CEREBRAL DISCINETICA, MICROCEFALIA, SECUELAS DE NOXA PERINATAL

TRATAMIENTO ACTUAL:

LEVET.R/CETAM 5 CC CADA 8 HORAS (60 MG/KG/DÍA)

LACOSAMIDA 5 CC CADA 12 HORAS.(4 MG/KG/DÍA)

PREVAMENTE RECIBE FENOBARBITAL Y ÁCIDO VALPROICO
REFIERE RECURRENCIA DE CRISIS, ULTIMA CRISIS HACE UNA SEMANA, 29/02/2024, DURACIÓN APROXIMADA DE UN MINUTO, PESE A ADHERENCIA A TRATAMIENTO, PERSISTENCIA DEPENDENCIA DE 100% DE AUTOCUIDADO, SE DESPLAZA EN SILLA DE RUEDAS, NO EMITE EISILABOS, NIEGA EMESIS, FIEBRE O DISNEA,

HISTORIA DE EPILEPSIA

EDAD DE INICIO: 1ER DÍA DE VIDA

SEMILOGIA: PREDOMINIO EN VIGILIA, MIRADA FIJA, POSTURA HEMITONICA IZQUIERDA CON MANO EMPUNADA, SEGUIDA GENERALIZACION AUTOMATISMO DE BUSQUEDAS CON EXTREMIDAD CONTRALATERAL DURACIÓN ENTRE UNO Y UN MINUTO Y MEDIO, SOMNILENCIA PCSUCTAL, VENIA PRESENTANDO CRISIS TODAS LAS SEMANAS HASTA EL INICIO DE LACCSAMIDA

EN SUEÑO PREVIAMENTE REALIZABA CRISIS TÓNICAS, CON DURACIÓN MENOR DE 20 SEGUNDOS, HASTA OCTUBRE 2023

ESTUDIOS

02/2023. VIDEOTELEMETRIA DE 24 HORAS (CONEURO): TRAZADO DE VIGILIA Y SUEÑO ANORMAL - POBRE ORGANIZACIÓN DE LOS RITMOS PROPIOS DE LA ARQUITECTURA DEL SUEÑO ESPERADOS PARA LA EDAD, CON AUSENCIA DE ONDAS AGUDAS DEL VERTEX - OCASIONAL FRECUENTE ACTIVIDAD EPILEPTIFORME INTERICTAL FOCAL TEMPORAL DERECHA DURANTE LA VIGILIA Y SUEÑO REM, CON MÁXIMO EN T4 - MUY FRECUENTE ACTIVIDAD EPILEPTIFORME INTERICTAL MULTIFOCAL DURANTE EL SUEÑO NO REM QUE DESORGANIZA LOS RITMOS DE FONDO DEL EEG - BROTES DE ACTIVIDAD EPILEPTIFORME INTERICTAL GENERALIZADA Y CONFORMACIÓN DE RITMOS RÁPIDOS EPILEPTIFORMES DURANTE EL SUEÑO. - ACTIVIDAD LENTA INTERMITENTE FOCAL FRONTAL DERECHA (FIRDA) - NO SE REGISTRARON EVENTOS ICTALES DURANTE EL PRESENTE ESTUDIO. HALLAZGOS EN RELACIÓN CON EPILEPSIA MULTIFOCAL DE ORIGEN ESTRUCTURAL CON PREDOMINIO DE FOCO TEMPORAL DERECHO. EL TRAZADO ENCEFALOPÁTICO OBSERVADO DURANTE EL SUEÑO, NO PERMITE DESCARTAR EVOLUCIÓN HACIA UN SINDROME DE LENNOX GASTAUT.

03/2023 RMN CEREBRAL SIMPLE: MICRICEFAIA. ATROFIA CEREBRAL FRONTO-TEMPORAL BILATERAL,

ANTECEDENTES:

-PERINATALES: 1ER PRODUCTO DE MADRE 20 AÑOS, PADRE: 19 AÑOS, NO CONSANGUÍNEOS. EMBARAZO CONTROLADO, NO COMPLICADO, REFIERE STORCH: NEGATIVA, NACE A TERMINO, A TRAVÉS DE PARTO EUTÓCICO SIMPLE, NO HAY DATOS ANTROPOMÉTRICOS, DESCRIBE ACEPTABLE ADAPTACIÓN NEONATAL CON INICIO EN LAS 3ERA HORA DE VIDA CON CRISIS NEONATALES RECURRENTES,

-PATOLÓGICOS: DESCRITO + "QUISTES EN VESICULAR"

-QX: COLECISTECTOMIA

-FAMILIARES: MADRE CON EPILEPSIA DE INFANTE, NIEGA OTRAS PATOLOGIAS NEUROLÓGICAS EN LA FAMILIA

-NEURODESVARROLLO: SOSTEN CEFÁLICO: 6 MESES, SEDENTE CON APoyo: 3 AÑOS, NO MARCHA, NO EXPRESIÓN VERBAL

OBJETIVO

PESO: 25 KG FC: 84 LPM FR: 20 RPM
LUCE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, EUPNEICO. INQUIETO. SE MUEVE CONSTANTEMENTE EN SILLA DE RUEDAS, POBRE CONTACTO E INTERACCION. MOTILIDAD ESPONTANEA CAOTICA Y DISARMONICA. POBRE CONTROL DE TRONCO. SU CONTROL CEFÁLICO DEBIL, NO HAY CONTACTO VISUAL NI INTENCIÓN COMUNICATIVA. NORMOCEFALIA, FENOTIPO LLAMATIVO, FREnte ESTRECHA, CEJAS DELGADAS EN SU PORCIÓN LATERAL, PUENTE, CRESTA Y PUNTA NASALES ANCHOS, TERCIO MEDIO FACIAL PROMINENTE, MEJILLAS PROMINENTES, BOCA ANCHA, HIPOTONIA GENERALIZADA DE PREDOMINIO AXIAL, RMT +/++, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA

EXÁMENES PARA CLÍNICOS PREVIOS

NO APLICA

CÓDIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
G401	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES	ENFERMEDAD GENERAL	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO
G828	OTRAS TIPOS DE PARALISIS CEREBRAL INFANTIL	ENFERMEDAD GENERAL	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO

ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

PREESCOLAR MASCULINO DE 5 AÑOS + 9 MESES DE EDAD, EN SEGUIMIENTO POR DIAGNÓSTICO DE EPILEPSIA MULTIFOCAL REFRACTARIA, ENCEFALOPATIA EPILEPTICA A ESTUDIO, PARALISIS CEREBRAL DISQUINETICA Y SINDROME COLESTASICO CON HEPATOMEGALIA ASOCIADA EN TRATAMIENTO. ANTECEDENTE QUIRURGICO DE COLECISTECTOMIA A LOS DOS AÑOS DE EDAD. ALTA PROBABILIDAD DE ETIOLOGIA GENETICO- METABOLICO, PDTE RESULTADOS DE ESTUDIOS, POR RECURRENCIA DE CRISIS, INDICO AJUSTE A TRATAMIENTO ACTUAL:
 LEVETIRACETAM 5 CC CADA 8 HORAS (60 MG/KG/DÍA)
 LACOSAMIDA 10 CC CADA 12 HORAS.(8 MG/KG/DÍA)
 SOLICITO VIDEOEEG DE 12 HORAS
 CONTINUAR PLAN DE REHABILITACIÓN
 TIENE PENDIENTE RESULTADOS DE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS Y VISUALES,
 REPORTES DE TAMIZAJE PARA ENP A Y B, ENFERMEDAD DE GAUCHER, CERUROPLASMINA Y COBRE SERICO, AMINOACIDOS EN PLASMA Y ORINA, ACIDOS ORGANICOS EN ORINA, ACIL CARNITINAS
 VALORACIÓN POR FISIATRÍA
 CONTROL EN 3 MESES

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
[MDD010923] LEVETIRACETAM 100MG/ML(JARABE)KEPPRA (H)	DAR 5 CC CADA 8 HORAS DURANTE 120 DÍAS.	6	10/03/2024 01:23:10p.m.
LACOSAMIDA SUSPENSION DE 10MG/ML FRASCOX 200 ML	8 CADA 12 HORAS DURANTE 120 DÍAS.	5	10/03/2024 01:25:14p.m.

ORDEN A SERVICIOS N° 1			
NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN	
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	10/03/2024 01:23:39p.m.	
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	1	10/03/2024 01:23:45p.m.	

ORDEN A SERVICIOS N° 2			
NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN	
MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO CÓDIGO CUPS 891901	12	10/03/2024 01:24:19p.m.	

ORDEN A SERVICIOS N° 3			
NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN	
TERAPIA FISICA [931001]	80	10/03/2024 01:24:35p.m.	
SIN CUPS] [SIN CUPS] TERAPIA FONOAUDIOLOGICA— 937000	80	10/03/2024 01:24:44p.m.	
TERAPIA OCUPACIONAL—938303	80	10/03/2024 01:24:53p.m.	

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

PACIENTE

MÉDICO

Firma: _____
 Nombre: PEÑUELA VASQUEZ OSCAR DAVID
 R. M.: 27283-04

Firma: _____
 Nombre: MARIÑO CASTELLANOS JOSEPH DAVID
 RC: 1030042601

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	1030042601
NOMBRES	JOSEPH DAVID
APELLIDOS	MARIÑO CASTELLANOS
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	01/08/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de: | 08/02/2024 | Estación: | 192.168.70.220
 Impresión: | 08:02:45 | de origen: |

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.

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 02/08/2024

Ficha: 54874353765800008579

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSEPH DAVID

Apellidos: MARIÑO CASTELLANOS

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1030042601

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/12/2023

Última actualización ciudadano: 05/12/2023

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **60.403.684**

CASTELLANOS SOLANO

APELLIDOS

AURORA

NOMBRES

Aurora Castellanos Solano

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

24-JUL-1967

**CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

08-AGO-1988 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO



A-2510000-00898385-F-0060403684-20170420

0055048810A 1

9999687253