

Juan Pablo Sanabria Ramírez

T.I. 1.092.386.586 VIR

8 años - Masculino

Calle 21 #11-37 San Judas Tadeo

3223708239- 3142745881

Fannyjohannaramirez@gmail.com

---

Fanny Yohanna Ramírez Duarte

cc 37.507.414 VIR Rosario

3217518454

---

COO160: 1006796

---

DX: F841

F809

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.092.386.586  
SANABRIA RAMIREZ

APELLIDOS  
JUAN PABLO

NOMBRES

NO FIRMA



FIRMA



29-JUL-2016

FECHA DE NACIMIENTO  
CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)



LUGAR DE NACIMIENTO

29-JUL-2034

AB+

M

FECHA DE VENCIMIENTO

G S RH

SEXO

02-AGO-2023 VILLA DEL ROSARIO

ÍNDICE DERECHO

REGISTRO OFICIAL NACIONAL  
ALEJANDER VEGA ACHUA



P-2510050-01395541-M-1092386586-20231117 0137300152A 1 8509042785

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Sanabria	2do. Apellido Ramirez	Nombres Juan Pablo	DOCUMENTO: 11 1092386586
Edad : 6	Estado Civil : Menor	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: CII 21 N°11-37 B. San Judas		Urb	Teléfono: 321/7518454

FECHA: AÑO: 2023 MES: 10 DIA: 24

DIAGNÓSTICO: Autismo Alípico (F84.5)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente con antecedente 2ica gestacional, se le diagnostico Epilepsia y Conducta / Autista, Actividad Epileptica subclínica, Trastornos de lenguaje Expresivo, Hemiparesia Izquierda, leucopatia Occipital.

A la Valoración presenta Trastorno de la conducta y el comportamiento, conducta retráctil, Trastorno de la conducta y la comunicación, disartria, alteración de motricidad fina y coordinación. Compromiso cognitivo y de Aprendizaje, hipotonía generalizada, fases cortas.

Dependiente Ad. Vida Diaria

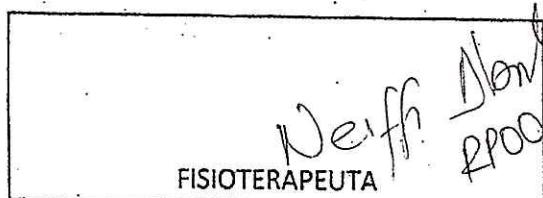
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA

(Motor-  
Mental-  
lenguaje)



Per 31/07/2018  
13:16:53



Neff Non  
88006390

## HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	JUAN PABLO SANABRIA RAMIREZ		
Identificación :	1092386586	Tipo Documento :	TI
Sexo :	M	Edad :	7 Años
Dirección:	VILLA DE ROSARIO CALLE 21 # 11 - 37 SAN JUDAS -	Teléfono:	3217518454 -
Ocupación :	ESTUDIANTE	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Tipo de Afiliación :	BENEFICIARIO
Contrato :	S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	Nro Carnet :	
Entidad :	NUEVA EPS S.A.		

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
7/02/2024	10:54	1	1	1	1	31	129

Servicio: 890375-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL- ULTIMA VISITA OCTUBRE 2023 - CONTROLES PREVIOS DR SIERRA

EDAD 7 AÑOS 7 MESES

ACOMPAÑANTE MADRE JOHANNA RAMIREZ

COMPROMISO COGNITIVO A ESTADIFICAR CON RASGOS AUTISTAS  
 ACTIVIDAD EPILEPTICA SUBCLINICA TEMPORAL DERECHA  
 TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO  
 HEMIPARESIA IZQUIERDA FUNCIONAL I  
 LEUCOPATIA OCCIPITAL IZQUIERDA, BIFRONTO PARIETAL- INESPECIFICA  
 HIPOTONIA LEVE + HIPERMOVILIDAD ARTICULAR  
 HIBRIDACION - VUS GEN PTEN  
 ANTECEDENTE DE POSIBLE ZIKA GESTACIONAL

REFIERE VERLO BIEN, CON MEJORIA EN COMUNICACION EHIPERACTIVIDAD, AUN PRESENTA COMPORTAMIENTO BRUSCO Y EN OCASIONES AGRESIVO CON PARES, AL IGUAL QUE DIFICULTADES DE APRENDIZAJE, EN CASA ES INQUIETO Y LE CUESTA ACEPTAR NEGATIVAS. POSTERIOR A INICIO DE OXCBZ LO VE MAS TRANQUILO Y CON MEJOR PATRON DE SUEÑO. FAE BIEN TOLERADO Y SIN EFECTOS ADVERSOS. DESDE HACE TRES MESES EVIDENCIA DISTENSION ABDOMINAL, CON AUMENTO DE FLATOS Y ERUCTOS, ADICIONALMENTE MOVIMIENTOS DE RUMIACION A LO LARGO DEL DIA. REFLUJO??

COMENTA QUE EL COLEGIO HA SOLICITADO ACOMPAÑANTE TERAPEUTICO POR AGRESIVIDAD.

RECIBE TERAPIA TF TO TL PSICOTERAPIA NEURODESARROLLO DIARIAS EN EUREKA

EN SEGUIMIENTO POR GENETICA, FISIATRIA, PEDIATRIA

OXCARBAZEPINA 6CC CADA 12 HORAS 23MGKDIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES

1 GESTA, EDAD DE LA MADRE 31 AÑOS, PADRE DE 31 AÑOS, NO CONSANGUINEOS, CNP +, STORCH NEG, VIH NEG, SIFILIS NEG, ZIKA NO CONFIRMADO A LAS 9 SEMANAS DE GESTACION, PARTO VAGINAL A TERMINO, PESO 3450GR, TALLA 54CM, PC NR, NO UCIN, NO ICTERICIA MARCHA 18M, CE 36M, BISILABOS 10M, FRASES 24M, DIALOGO AUN NO, ATIENDE AL NOMBRE, SIGUE INSTRUCCIONES, PROTODECLARATIVO+, NUNCA SEÑALO CON LA MANO DEL ADULTO, NO SE RECONOCE ASI MISMO, NO RECONOCE OBJETOS PERSONALES, NO

Atendido por:

JOHANNA ANDREA CHAVEZ HERNANDEZ  
 CC. 40325870  
 NEUROLOGIA

Reg Prof.

1 de 5

## HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

**Nombre y Apellidos :** JUAN PABLO SANABRIA RAMIREZ  
**Identificación :** 1092386586      **Tipo Documento :** TI  
**Sexo :** M      **Edad :** 7 Años      **Fecha de Nacimiento :** 29/07/2016  
**Dirección:** VILLA DE ROSARIO CALLE 21 # 11 - 37 SAN JUDAS -  
**Ocupación :** ESTUDIANTE      **Teléfono:** 3217518454 -  
**Tipo de Usuario :** Subsidiado      **Estado Civil :** SOLTERO(A)  
**Contrato :** S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO      **Tipo de Afiliación :** BENEFICIARIO  
**Entidad :** NUEVA EPS S.A.      **Nro Carnet :**

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

ECOLALIA, NO HABLA EN TERCERA PERSONA, POCO CARIÑOSO CON LOS PADRES, LE AGRADA SER CONSENTIDO, INTERES PARTICULAR EN DINOSAURIOS Y TRANSFORMERS, NUNCA HA ALINEADO NI CLASIFICADO OBJETOS, NO SE RELACIONA CON PARES, AUNQUE ES TRANQUILO AL INTERACTUAR CON ELLOS, NO DESARROLLA ROL EN EL JUEGO, NO ES CLARO EL JUEGO SIMBOLICO, LE AGRADA LA MUSICA, TARAREA, BAILA, CORRE Y SALTA CON DIFICULTAD, SE VISTE Y DESVISTE CON AYUDA, COME CON CUCHARA, BEBE EN VASO PITILLO, RECONOCE ESQUEMA CORPORAL, RELACIONA ANIMAL Y SONIDO, RECONOCE PRENDAS DE VESTIR, NOMINA VOCALES, RECONOCE NUMEROS HASTA 6. ESCOLARIZADO EN PRIMERO, PENDIENTE INICIAR CLASES. REPITIO TRANSICION, IN LOGRAR CONCEPTOS PARA EL GRADO ESCOLAR, ACEPTABLES RELACIONES INTERPERSONALES

ALERGIA NIEGA, CIRUGIAS NIEGA, CONVULSIONES NIEGA, HOSPITALIZACIONES RECENTES NIEGA

ANT FAMILIARES NIEGA EPILEPSIA, NIEGA RM, NIEGA DISCAPACIDAD FISICA, NIEGA CUADROS SIMILARES

ALIMENTACION FLIAR BIEN TOLERADA, SELECTIVO

SUEÑO SIN ALTERACIONES - COLECHO MATERNO

HI DIARIO

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal.

NeuroPsiquiatrico: Normal.

Organos de los sentidos: Normal.

Cardiovascular: Normal.

CardioPulmonar: Normal.

Neurológico: Normal.

Circulatorio: Normal.

Hematopoyetico y Linfatico: Normal.

Endocrinológico: Normal.

Gastrointestinal: Normal.

Renal: Normal.

Genitourinario: Normal.

Piel y Faneras: Normal.

OsteoMuscular: Normal.

Otros cuáles?: Normal.

APLICACION DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS 16/08/23 ENI Y TEST DE GOODENOUGH ALTERACION EN HABILIDADES CONSTRUCCIONALES, GRAFICAS, MEMORIA, CODIFICACION Y EVOCACION, HABILIDADES PERCEPTUALES, LENGUAJE, HABILIDADES METALINGUISTICAS, ARITMETICA, HABILIDADES ESPACIALES, FUNCIONES EJECUTIVAS Y HABILIDADES CONCEPTUALES. MUESTRA UN DESEMPEÑO INFERIOR AL PROMEDIO.

RMC 03/08/23 BAJO ANESTESIA AREAS DE LEUCOENCEFALOPATIA DIESMELINIZANTE BIFRONTO-PARIETAL-OCCIPITAL BILATERAL SIN CAMBIOS CON RESPECTO A ESTUDIO ANTERIOR 20/10/21. SINUSOPATIA ESFENOIDAL. DRA NIÑO. NO ABRE CD.

TELEMETRIA 08/07/23 24 HORAS ANORMAL POR LA PRESENCIA DURANTE EL SUEÑO DE ABUNDANTE ACTIVIDAD EPILEPTIFORME DERECHA. DR LIZARAZO.

Atendido por:

JOHANNA ANDREA CHAVEZ HERNANDEZ  
 CC. 40325870  
 NEUROPIEDIATRA

Reg Prof.

2 de 5

## HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

**Nombre y Apellidos :** JUAN PABLO SANABRIA RAMIREZ  
**Identificación :** 1092386586      **Tipo Documento :** TI  
**Sexo :** M      **Edad :** 7 Años      **Fecha de Nacimiento :** 29/07/2016  
**Dirección:** VILLA DE ROSARIO CALLE 21 # 11 - 37 SAN JUDAS -  
**Ocupación :** ESTUDIANTE      **Teléfono:** 3217518454 -  
**Tipo de Usuario :** Subsidiado      **Estado Civil :** SOLTERO(A)  
**Contrato :** S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO      **Tipo de Afiliación :** BENEFICIARIO  
**Entidad :** NUEVA EPS S.A.      **Nro Carnet :**

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

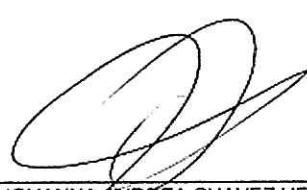
FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
RM 03/01/2023 BAJO ANESTESIA COLUMNA CERVICAL RECTIFICACION DE LA CURVATURA LORDOTICA FISIOLOGICA, COLUMNA DORSAL SIN ANORMALIDADES, COLUMNA LUMBOSACRA SIN ANORMALIDADES. DRA NIÑO.							
TELEMETRIA 30/09/2022 8 HORAS ANORMAL POR ABUNDANTE ACTIVIDAD EPILEPTIFORME TEMPORAL DERECHA. DR LIZARAZO.							
RMC 20/10/2021 BAJO ANESTESIA AREAS DE LEUCOENFALOPATIA DIEMIELINIZANTE PROBABLEMENTE ISQUEMICA OCCIPITAL IZQUIERDA BIFRONTO PARIETAL, CORRELACIONAR CON CLINICA. DRA NIÑO.							
RMC 17/03/2019 ENFERMEDAD DISMIELINIZANTE DE ASPECTO INESPECIFICO DESCARTAR ENCEFALOMIELITIS AGUDA DISEMINADA. DRA NIÑO.							
EMG + VCN 15/01/2020 ANORMAL ALTERACION DE LA VIA SOMATOSENSORIAL DE MII TOMADO DE HCL							
PEA 02/02/2020 NORMAL TOMADO DE HCL							
PEV 09/02/2020 NORMAL TOMADO DE HCL							
REFIERE 'ECOCARDIO NORMAL HACE 3 AÑOS'. NO APORTADO							
LABS 18/12/2023 LEUC 6.4 N 45% L 41% HB 13.7 HCTO 40.5 PLAT 260 TSH 1.10 T4T 8.9 T4L 1.2 IGE 55.9 TGP 15.9 TGO 24 FERRITINA 26 VR 7-140. FALTA NIVELES OXCARBAZEPINA							
LABS 07/12/2022 EXOMA TRIO + ANALISIS DE DELECIONES Y DUPLICACIONES Y ANALISIS DE ADN MITOCONDRIAL, NO SE HAN IDENTIFICADO SNV NI VARIANTES EN ADN MITOCONDRIAL PATOGENICAS EN LAS REGIONES CODIFICANTES O EN LAS REGIONES DE UNION INTRON- EXON, TAMPOCO SE HAN IDENTIFICA CNV EN GENES QUE PUEDAN ESTAR RELACIONADOS CON EL FENOTIPO. NO ES PORTADOR DE VARIANTES PATOGENICAS PROBABLEMENTE PATOGENICAS. VUS GEN PTEN HETEROCIGOTO ASOCIADO CON SINDROME DE COWDEN 1 / AD, MICROCEFALIA /SINDROME DE AUTISMO / AD.							
LABS 19/01/2022 HIBRIDACION PATRON MASCULINO NORMAL NO SE DETECTARON ALTERACIONES PATOGENICAS							
LABS 16/08/2019 RELACION LACTACTO/PIRUVATO 4.8, HEXOSAMINIDASA A 77.2% VR 59.6%, HEXOSAMINIDASA B 176 CT 387 ARILSULFATASA A 33 VR 25-100 ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA NORMALES							

### EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal.  
 Nariz: Normal.  
 Boca: Normal.  
 Cuello: Normal.  
 Tórax: Normal.  
 Abdomen: Normal.  
 Genitourinario: Normal.  
 Osteoarticular: Normal.  
 Sistema Nervioso: Normal.  
 Piel: Normal.  
 Musculo - Esquelético: Normal.  
 Neurológica - Esfera mental: Normal.  
 CardioPulmonar: Normal.

### EXÁMEN GENERAL:

Atendido por:

  
 JOHANNA ANDREA CHAVEZ HERNANDEZ  
 CC. 40325870  
 NEUROPIEDIATRA

Reg Prof.

3 de 5

**HISTORIA CLINICA  
RESUMEN DE EXAMEN FISICO****DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : JUAN PABLO SANABRIA RAMIREZ  
Identificación : 1092386586  
Sexo : M Edad : 7 Años  
Dirección: VILLA DE ROSARIO CALLE 21 # 11 - 37 SAN JUDAS -  
Ocupación : ESTUDIANTE  
Tipo de Usuario : Subsidiado  
Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO  
Entidad : NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento : TI  
Fecha de Nacimiento : 29/07/2016  
Teléfono: 3217518454 -  
Estado Civil : SOLTERO(A)  
Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO  
Nro Carnet :

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
PC 51.5CM	50-2 DE	PESO: 31 KG	50+1 DE	TALLA: 129 CM	50+1 DE		

## ALERTA

FENOTIPO APARENTE PERO AGRADABLE, INQUIETO, ESCASO CONTACTO VISUAL, A VECES ATIENDE AL NOMBRE, A VECES SIGUE INSTRUCCIONES, LENGUAJE CON FALLOS ARTICULATORIOS, APROSODICO, OCASIONALMENTE HACE FRASES CORTAS EN CONTEXTO, ESTEREOTIPIAS DE BALANCEO DE TRONCO Y ALETEOS, IMPRESIONA COMPROMISO COGNITIVO

MOE SIN ALTERACIONES

SIMETRIA FACIAL

LENGUA SIN FASCICULACIONES

HIPOTONO GENERALIZADO LEVE, HIPERMOVILIDAD ARTICULAR

HEMIPARESIA IZQUIERDA FUNCIONAL I - DIFÍCIL EVALUACION

RMT ++/+++

MARCHA INDEPENDIENTE PARETICA , PIE PLANO VALGO - DIFÍCIL EVALUACION

ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO, NO IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACION

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE CON COMPROMISO COGNITIVO A ESTADIFICAR CON RASGOS AUTISTAS, ACTIVIDAD EPILEPTICA SUBCLINICA, TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO, HEMIPARESIA IZQUIERDA FUNCIONAL I, LEUCOPATIA OCCIPITAL IZQUIERDA Y BIFRONTAL PARIETAL- INESPECIFICA. HIPOTONO LEVE CON HIPERMOVILIDAD. ETIOLOGIA???, CUENTA CON PEA, PEV, HIBRIDACION, LACTATO, PIRUVATO, HEXOSAMINIDASA A Y B, ARILSULFATASA A, ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA TODOS NORMALES, EXOMA TRIO CON VUS EN EL GEN PTEN, PENDIENTE CONCEPTO GENETICA. CON HALLAZGO EN TELEMETRIA 2023 DE MAYOR DISPERSION DE LA ACTIVIDAD EN EL CUADRANTE POSTERIOR DERECHO. POR LO QUE EN CONSULTA PASADA SE INICIO FAE CON MEJORIA CONDUCTUAL Y EN PATRON DE SUEÑO. POR EL MOMENTO DEJO MISMA DOSIS DE FAE Y ORDENO TELEMETRIA DE CONTROL PARA DEFINIR RETIRO VS AJUSTE DEL MEDICAMENTO. CUENTA ADEMÁS CON RMC DE CONTROL CON REPORTE DE LEUCOPATIA BIFRONTAL-PARIETAL- OCCIPITAL BILATERAL SIN CAMBIOS RESPECTO A ESTUDIO DE 2021, ENTENDIENDO LA NECESIDAD DE EVALUACION METABOLICA INDICO ESTUDIO ESPECTROSCOPIA POR RMC. DEJO ECO ABDOMEN Y ENVIO A GASTRO POR ALTERACIONES DIGESTIVAS. EXPLICO CUADRO CLINICO. HAGO EDUCACION EN EPILEPSIA, EXPLICO EFECTOS ADVERSOS, CORRECTA ADMINISTRACION Y CONDICIONES DE RETIRO DE FAE. EN CASO DE CONVULSIONES ACUDIR POR URGENCIAS. DEJO SIGNOS DE ALARMA. RESUELVO DUDAS. REFIERE ENTENDER.

CIE10: F809-TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO

## TRATAMIENTO:

OXCARBAZEPINA 6 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS 23 MGK/DIA. - PENDIENTE DEFINIR AJUSTE VS RETIRO

CPK, LDH, ALDOLASA, CH TSH T4L TGO TGP NIVELES SERICOS DE OXCARBAMAZEPINA

MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFIA POR RADIO VIDEO - TELEMETRIA 24 HORAS

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO PEDIATRICO

ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL - ABDOMEN DISTENDIDO

RESONANCIA CEREBRAL CONTRASTADA POS ESPECTROSCOPIA BAJO SEDACION- ACORDADO CO LA MADRE

VAL ANESTESIOLOGIA

VAL SOPORTE ANESTESICO

Atendido por:

JOHANNA ANDREA CHAVEZ HERNANDEZ  
CC. 40325870  
NEUROPIEDIATRA

Reg Prof.

4 de 5

**HISTORIA CLINICA  
RESUMEN DE EXAMEN FISICO****DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos :	JUAN PABLO SANABRIA RAMIREZ		
Identificación :	1092386586		
Sexo :	M	Edad :	7 Años
Dirección:	VILLA DE ROSARIO CALLE 21 # 11 - 37 SAN JUDAS -		
Ocupación :	ESTUDIANTE		
Tipo de Usuario :	Subsidiado		
Contrato :	S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO		
Entidad :	NUEVA EPS S.A.		

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
VAL GASTROENTEROLOGIA PED - REFLUJO??							
ACOMPAÑANTE PSICOTERAPEUTICO DURANTE JORNADA ESCOLAR 1PM - 6PM DE LUNES A VIERNES DURANTE 6 MESES CONTINUOS							
REHABILITACION COGNITIVA 60 SESIONES. 10 SESIONES POR MES. RESTO DE TERAPIAS YA ORDENADAS							
PENDIENTE REALIZAR ANALISIS DE MARCHA							
PENDIENTE JUNTA REHABILITACION PEDIATRIA, NEUROPIEDATRIA, PSIQUIATRIA, FISIATRIA							
PENDIENTE CONTROL GENETICA							
PENDIENTE REVISAR RMC 2023 Y COMPARAR CON RMC 2021							
CONTROL CON REPORTES							

Atendido por:

  
JOHANNA ANDREA CHAVEZ HERNANDEZ  
CC. 40325870  
NEUROPIEDATRIA

Reg Prof.

5 de 5

**HISTORIA CLINICA  
RESUMEN DE EXAMEN FISICO****DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : JUAN PABLO SANABRIA RAMIREZ  
Identificación : 1092386586  
Sexo : M Edad : 6 Años  
Dirección: VILLA DE ROSARIO CALLE 21 # 11 - 37 SAN JUDAS -  
Ocupación : ESTUDIANTE  
Tipo de Usuario : Subsidiado  
Contrato : NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO  
Entidad : NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento : RC  
Fecha de Nacimiento : 29/07/2016  
Teléfono: 3217518454 - 3223708239  
Estado Civil : SOLTERO(A)  
Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA  
Nro Carnet :

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
27/05/2023	10:07	1	1	1	1	23	125

Servicio: 890375-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR  
ESPECIALISTA EN NEUROPIEDIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA:  
CONTROL- UNICA VISITA ENERO 2023 - CONTROLES PREVIOS DR SIERRA  
EDAD 6 AÑOS 10 MESES  
ACOMPAÑANTE MADRE JOHANNA RAMIREZ

COMPROMISO COGNITIVO A ESTADIFICAR CON RASGOS AUTISTA  
ACTIVIDAD EPILEPTICA SUBCLINICA  
TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO  
HEMIPARESIA IZQUIERDA FUNCIONAL I  
LEUCOPATIA OCCIPITAL IZQUIERDA, BIFRONTO PARIETAL- INESPECIFICA  
VUS GEN PTEN  
ANTECEDENTE DE POSIBLE ZIKA GESTACIONAL

REFIERE HIPERACTIVIDAD COMPORTAMIENTO BRUSCO Y EN OCASIONES AGRESIVO CON PARES, PERSISTEN DIFICULTADES DE APRENDIZAJE, EN CASA ES INQUIETO Y LE CUESTA ACEPTAR NEGATIVAS. COMENTA QUE EL COLEGIO HA SOLICITADO ACOMPAÑANTE TERAPEUTICO. RECIBE TERAPIA TF TO TL PSICOTERAPIA NEURODESARROLLO DIARIAS EN EUREKA EN SEGUIMIENTO POR GENETICA, FISIATRIA, PEDIATRIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

**ANTECEDENTES**

1 GESTA, EDAD DE LA MADRE 31 AÑOS, PADRE DE 31 AÑOS, NO CONSANGUINEOS, CNP +, STORCH NEG, VIH NEG, SIFILIS NEG, ZIKA NO CONFIRMADO A LAS 9 SEMANAS DE GESTACION, PARTO VAGINAL A TERMINO, PESO 3450GR, TALLA 54CM, PC NR, NO UCIN, NO ICTERICIA MARCHA 18M, CE 36M, BISILABOS 10M, FRASES 24M, DIALOGO AUN NO, ATIENDE AL NOMBRE, SIGUE INSTRUCCIONES. PROTODECLARATIVO+, NUNCA SEÑALO CON LA MANO DEL ADULTO, NO SE RECONOCE ASI MISMO, NO RECONOCE OBJETOS PERSONALES, NO ECOLALIA, NO HABLA EN TERCERA PERSONA. POCO CARIÑOSO CON LOS PADRES, LE AGRADA SER CONSENTIDO, INTERES PARTICULAR EN DINOSAURIOS Y TRANSFORMERS, NUNCA HA ALINEADO NI CLASIFICADO OBJETOS. NO SE RELACIONA CON PARES, AUNQUE ES TRANQUILO AL INTERACTUAR CON ELLOS, NO DESARROLLA ROL EN EL JUEGO, NO ES CLARO EL JUEGO SIMBOLICO, LE AGRADA LA MUSICA, TARAREA, BAILA, CORRE Y SALTA CON DIFICULTAD, SE VISTE Y DESVISTE CON AYUDA, COME CON CUCHARA, BEBE EN VASO PITILLO, RECONOCE ESQUEMA CORPORAL, RELACIONA ANIMAL Y SONIDO, RECONOCE PRENDAS DE VESTIR, NOMINA VOCALES, RECONOCE NUMEROS HASTA 6. ESCOLARIZADO EN TRANSICION, REPITENDO, SIN LOGRAR CONCEPTOS PARA EL GRADO ESCOLAR, ACEPTABLES RELACIONES INTERPERSONALES

Atendido por:

JOHANNA ANDREA CHAVEZ HERNANDEZ  
CC. 40325870  
NEUROPIEDIATRA

Reg Prof.

1 de 4

## HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	JUAN PABLO SANABRIA RAMIREZ		
Identificación :	1092386586	Tipo Documento :	RC
Sexo :	M	Edad :	6 Años
Dirección:	VILLA DE ROSARIO CALLE 21 # 11 - 37 SAN JUDAS -	Fecha de Nacimiento :	29/07/2016
Ocupación :	ESTUDIANTE	Teléfono:	3217518454 - 3223708239
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Contrato :	NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Entidad :	NUEVA EPS S.A.	Nro Carnet :	

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
ALERGIA NIEGA, CIRUGIAS NIEGA, CONVULSIONES NIEGA, HOSPITALIZACIONES RECIENTES NIEGA							
ANT FAMILIARES NIEGA EPILEPSIA, NIEGA RM, NIEGA DISCAPACIDAD FISICA, NIEGA CUADROS SIMILARES							
ALIMENTACION FIJAR BIEN TOLERADA, SELECTIVO							
SUEÑO SIN ALTERACIONES – COLECHO MATERNO							
HI DIARIO							

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal.  
 NeuroPsiquiatrico: Normal.  
 Organos de los sentidos: Normal.  
 Cardiovascular: Normal.  
 CardioPulmonar: Normal.  
 Neurológico: Normal.  
 Circulatorio: Normal.  
 Hematopoyetico y Linfatico: Normal.  
 Endocrinológico: Normal.  
 GastroIntestinal: Normal.  
 Renal: Normal.  
 Genitourinario: Normal.  
 Piel y Faneras: Normal.  
 OsteoMuscular: Normal.  
 Otros cuáles?: Normal.

RM 03/01/2023 BAJO ANESTESIA COLUMNA CERVICAL RECTIFICACION DE LA CURVATURA LORDOTICA FISIOLOGICA, COLUMNA DORSAL SIN ANORMALIDADES, COLUMNA LUMBOSACRA SIN ANORMALIDADES. DRA NIÑO.

TELEMETRIA 30/09/2022 8 HORAS ANORMAL POR ABUNDANTE ACTIVIDAD EPILEPTIFORME TEMPORAL DERECHA. DR LIZARAZO.

RCM 20/10/2021 BAJO ANESTESIA AREAS DE LEUCOENFALOPATIA DIESMIELINIZANTE PROBABLEMENTE ISQUEMICA OCCIPITAL IZQUIERDA BIFRONTO PARIETAL, CORRELACIONAR CON CLINICA. DRA NIÑO.

RMC 17/03/2019 ENFERMEDAD DISMIELINIZANTE DE ASPECTO INESPECIFICO DESCARTAR ENCEFALOMIELITIS AGUDA DISEMINADA. DRA NIÑO.

EMG + VCN 15/01/2020 ANORMAL ALTERACION DE LA VIA SOMATOSENSORIAL DE MII TOMADO DE HCL

PEA 02/02/2020 NORMAL TOMADO DE HCL

PEV 09/02/2020 NORMAL TOMADO DE HCL

LABS 07/12/2022 EXOMA TRIO + ANALISIS DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES Y ANALISIS DE ADN MITOCONDRIAL, NO SE HAN IDENTIFICADO SNV NI VARIANTES EN ADN MITOCONDRIAL PATOGENICAS EN LAS REGIONES CODIFICANTES O EN LAS REGIONES DE UNION INTRON- EXON, TAMPOCO SE HAN IDENTIFICA CNV EN GENES QUE PUEDAN ESTAR RELACIONADOS CON EL FENOTIPO. NO ES PORTADOR DE VARIANTES PATOGENICAS PROBABLEMETE PATOGENICAS. VUS GEN PTEN HETEROCIGOTO ASOCIADO CON SINDROME DE COWDEN 1/ AD, MICROCEFALIA

Atendido por:

JOHANNA ANDREA CHAVEZ HERNANDEZ  
 CC. 40325870  
 NEUROPIEDIATRA

Reg Prof.

2 de 4

## HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	JUAN PABLO SANABRIA RAMIREZ		
Identificación :	1092386586	Tipo Documento :	RC
Sexo :	M	Edad :	6 Años
Dirección:	VILLA DE ROSARIO CALLE 21 # 11 - 37 SAN JUDAS -	Fecha de Nacimiento :	29/07/2016
Ocupación :	ESTUDIANTE	Teléfono:	3217518454 - 3223708239
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Contrato :	NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Entidad :	NUEVA EPS S.A.	Nro Carnet :	

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

/ SINDROME DE AUTISMO / AD.

LABS 19/01/2022 HIBRIDACION PATRON MASCULINO NORMAL NO SE DETECTARON ALTERACIONES PATOGENICAS

LABS 16/08/2019 RELACION LAC TACTO/PIRUVATO 4.8. HEXOSAMINIDASA A 77.2% VR 59.6%, HEXOSAMINIDASA B 176 CT 387

ARILSULFATASA A 33 VR 25-100 ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA NORMALES

#### EXAMEN GENERAL

Oidos: Normal.

Nariz: Normal.

Boca: Normal.

Cuello: Normal.

Tórax: Normal.

Abdomen: Normal.

Genitourinario: Normal.

Osteoarticular: Normal.

Sistema Nervioso: Normal.

Piel: Normal.

Musculo - Esquelético: Normal.

Neurología - Esfera mental: Normal.

CardioPulmonar: Normal.

#### EXAMEN GENERAL:

PC 51 CM 50-2 DE PESO: 23 KG 50-1 DE TALLA: 125 CM 50+1 DE

#### ALERTA

FENOTIPO APARENTE PERO AGRADABLE, INQUIETO. A VECES ATIENDE AL NOMBRE, A VECES SIGUE INSTRUCCIONES, LENGUAJE CON FALLOS ARTICULATORIOS, OCASIONALMENTE HACE FRASES CORTAS EN CONTEXTO, ESTEREOTIPIAS DE BALANCEO DE TRONCO Y ALETEOS.

IMPRESIONA COMPROMISO COGNITIVO

MOE SIN ALTERACIONES

SIMETRIA FACIAL

LENGUA SIN FASCICULACIONES

HIPOTONO GENERALIZADO LEVE, HIPERMOVILIDAD ARTICULAR

HEMIPARESIA IZQUIERDA FUNCIONAL I - DIFÍCIL EVALUACION

RMT ++/\*\*\*\*

MARCHA INDEPENDIENTE PARETICA - DIFÍCIL EVALUACION

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE CON COMPROMISO COGNITIVO A ESTADIFICAR CON RASGOS AUTISTA, ACTIVIDAD EPILEPTICA SUBCLINICA, TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO, HEMIPARESIA IZQUIERDA FUNCIONAL I, LEUCOPATIA OCCIPITAL IZQUIERDA Y BIFRONTO PARIETAL- INESPECIFICA.

Atendido por:

JOHANNA ANDREA CHAVEZ HERNANDEZ  
CC. 40325870  
NEUROPIEDIATRA

Reg Prof.

3 de 4

## HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	JUAN PABLO SANABRIA RAMIREZ		
Identificación :	1092386586	Tipo Documento :	RC
Sexo :	M	Edad :	6 Años
Dirección:	VILLA DE ROSARIO CALLE 21 # 11 - 37 SAN JUDAS -	Fecha de Nacimiento :	29/07/2016
Ocupación :	ESTUDIANTE	Teléfono:	3217518454 - 3223708239
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Contrato :	NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Entidad :	NUEVA EPS S.A.	Nro Carnet :	

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

ETIOLOGIA???, CUENTA CON PEA, PEV, HIBRIDACION, LACTATO, PIRUVATO, HEXOSAMINIDASA A Y B, ARILSULFATASA A, ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA TODOS NORMALES. EXOMA TRIO CON VUS EN EL GEN PTEN, PENDIENTE CONCEPTO GENETICA. SOLICITO RESONANCIA CEREBRAL Y TELEMETRIA DE CONTROL, INDICO APLICACION DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS. ENVIO A JUNTA POR PETICION DE ACOMPAÑANTE TERAPEUTICO. EN EL MOMENTO NO CONSIDERO MANEJO ANTIEPILEPTICO TENIENDO EN CUENTA AUSENCIA DE CRISIS CLINICAS EN CASO DE CONVULSIONES ACUDIR POR URGENCIAS E INICIAR ANTIEPILEPTICO. DEBE CONTINUAR TERAPIAS INTEGRALES Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO. EXPLICO CUADRO CLINICO, DEJO SIGNOS DE ALARMA. RESUELVO DUDAS. REFIERE ENTENDER. CIE10: F809-TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO

#### TRATAMIENTO:

APLICACION DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS COMPLETA

MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO 24 HORAS

RESONANCIA CEREBRAL SIMPLE BAJO ANESTESIA ACORDADO CON LA MADRE

VAL ANESTESIOLOGIA

SOPORTE ANESTESICO

TERAPIA OCUPACIONAL, LENGUAJE, FISICA, PSICOTERAPIA, 80 SESIONES DE CADA UNA, 20 SESIONES POR MES F X 4 MESES.

NEURODESARROLLO.

JUNTA REHABILITACION PEDIATRIA, NEUROPIEDIATRIA, PSIQUIATRIA, FISIATRIA

PENDIENTE CONTROL GENETICA

CONTROL CON REPORTES

Atendido por:

JOHANNA ANDREA CHAVEZ HERNANDEZ  
CC. 40325870  
NEUROPIEDIATRA

Reg Prof.

4 de 4



## 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	1092386586
NOMBRES	JUAN PABLO
APELLIDOS	SANABRIA RAMIREZ
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. -CM	SUBSIDIADO	29/07/2016	31/12/2999	BENEFICIARIO

**Fecha de Impresión:** 07/31/2024 10:46:45    **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

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.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



Sistema de Identificación  
y Seguimiento de la  
Baja Pobreza en Colombia

Fecha de consulta:

31/07/2024

Ficha:

54874353969700068190

A4

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN PABLO

Apellidos: SANABRIA RAMIREZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1092386586

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/05/2024

Última actualización ciudadano: 18/05/2024

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 Maria Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Grupo epm

Este número puedes  
llamar para trámites y pagos  
Reporta daños y emergencias  
marcando gratis

Número de cliente:

110866

018000 414 115 ó al 115

## Tu Información

Nombre: B.monotoya  
Dirección: Cl 21 11-37  
Barrio: San Judas  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512213060

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 110866

Documento equivalente a factura N° - 1075450677

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

05/JUL/2024

Pagaste:

\$159,707

Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
26/JUL/2024

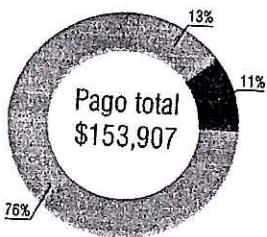
Pago con recargo hasta:  
05/AGO/2024

Días Facturados

30

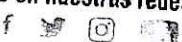
## Servicios Facturados

	Energía	\$117,451
	Aseo	\$16,474
	Alumbrado Público	\$19,982



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115  
Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



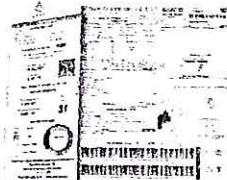
Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

800-354-0010

5258-272

5258-1/2

## Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el  
Portal de Autogestión  
Regístrate en [www.cens.com.co/](http://www.cens.com.co/)  
Servicios en línea

## Servicios Facturados

\$117,451

\$16,474

\$19,982

## Por tus servicios pagas

\$153,907



DEPENDENCIA  
ILIO  
IA



Barcode  
140805



\$ 153,907

fannyjohannaramirez@gmail.com  
3217518454  
3223708239

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO  
**37.507.414**

**RAMIREZ DUARTE**

APELLIDOS

**FANNY YOHANNA**

NOMBRES

*Fanny Ramirez*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-1985**

**CARCASI**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70 AB+ F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-JUN-2003 VILLA ROSARIO

*Abelardo Lopez*  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMASEATRIZ RENEGIO LOPEZ



INDICE DERECHO



P-2510000-55118323-F-0037507414-20031020 0672603290A 02 140490700