

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN  
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA  
RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

**DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD**

Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	30 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	30 de Julio de 2024

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA**

Nombre Completo	<b>ERICK JULIAN CONTRERAS SIERRA</b>
Tipo de Documento Identidad	R.C. ( <input type="checkbox"/> ) T.I. ( <input checked="" type="checkbox"/> ) C.C. ( <input type="checkbox"/> ) Otro ( <input type="checkbox"/> )
Número de Documento de Identidad	1127057178 de Villa del Rosario
Edad	10 años
Género	Masculino
Dirección	Calle 20A #6-05 Apto 2 Barrio El Progreso
Teléfono fijo	3123349784
No. de Celular (2 números si es posible)	3102003897
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	<a href="mailto:Claudiasierra232018@gmail.com">Claudiasierra232018@gmail.com</a>
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) No Aplica: ( <input type="checkbox"/> )
Nombre Completo del Representante	CLAUDIA MILENA SIERRA MIRANDA
Parentesco de la PCD	Madre
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	27.801.691 de Ragonvalia
Teléfono fijo y/o No. de celular	3102003897

**INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN**

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	<b>1034333</b>
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	F840 – F845 – F809 – F801
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	<b>IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584</b>
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
<b>INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES</b>	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
<b>DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN</b>	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cédula del funcionario	C.C. No. 60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

## 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: F840 - F845 - F809 - F801

### Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1034333

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.127.057.178**  
**CONTRERAS SIERRA**

APELLIDOS

**ERICK JULIAN**

NOMBRES

ERICK Contreras

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-2013**

TACHIRA-SAN ANTONIO

VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

**12-AGO-2031**

**O+**

**M**

G S RH

SEXO

FECHA DE VENCIMIENTO

**06-NOV-2020 VILLA DEL ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

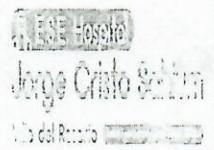
ÍNDICE DERECHO



P-2510000-011B2925-M-1127057178-20201126

0072615970A 2

53477286



## PROCESO DE APOYO

## AREA DE TERAPIAS.

## VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

## IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Contreras	2do. Apellido Sierra	Nombres ERICK Julian	DOCUMENTO: 1127057178
Edad : 8	Estado Civil: Menor.	Escolaridad: 3º primaria	Género: F M X
Dirección: Cll 20A N-6-05 B. Santa Bárbara U/Rio		Teléfono: 312/3349784	

FECHA: AÑO: 2022 MES: 04 DIA: 21

3102003897

DIAGNÓSTICO: Síndrome de Asperger (F84.5)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Trastorno lenguaje (F80.9) Mixto Severe  
Trastorno lenguaje Expresivo (F80.1)

Paciente quien a los 2 años y medio se le diagnosticó Trastorno Neuroológico, trastorno del habla, Retardo del lenguaje, déficit de Atención, Hiperactividad, trastorno de la conducta y el comportamiento, solo dice 6 palabras, estereotipias, potenciales Evocados Auditivos Normales, pobre tiempo de atención y concentración para la edad, Dificultad en su fluidez verbal y fonacional, múltiples dislalias, Alteración de la comunicación.

Antecedente familiar - Síndrome Down / Autismo

Semi-dependiente Actividades de la Vida Diaria.

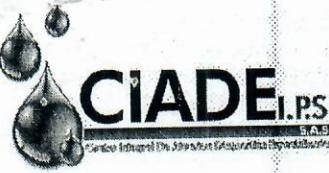
Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA

(Mental-lenguaje)



2



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



## ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

Nº Atención: 13,22

### DATOS PERSONALES

Cludad:	CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA)	19/05/2024 - 04:52 P. M.	Fecha Atención:	19/05/2024 04:52:10p. m.	
TI:	1127057178	Nombres y Apellidos:	CONTRERAS SIERRA ERICK JULIAN	Fecha de Nacimiento:	12/08/2013
Genero:	MASCULINO	Estado Civil:	SOLTERO(A)	Dirección:	1
Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	Ocupación:	N	Teléfono:	1
Teléfono del Acudiente:		Parentesco:	MADRE	Acudiente:	CLAUDIA

### MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 10 AÑOS EN SEGUIMIENTO POR TEA/I TUVO TERAPIA FONO Y OCUPACIONAL QUE HACE 1 MES FUERON SUSPENDIDAS POR PSIQUIATRÍA, ACTUALMENTE CON DIFICULTADES EMOCIONALES, TIENE POBRE TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN, LLORA, ESTÁ CON HIPERACTIVIDAD, TIENE BUEN NIVEL COGNITIVO, TIENE MUY BUEN RENDIMIENTO ACADÉMICO.

### ESTUDIOS

16/05/23 EXOMA NEGATIVO

19/07/23 PRUEBA COGNITIVA CI TOTAL 99, ICV 93, IRP 94, IMT 86, IVP 128

03/2023 HIBRIDACIÓN GENOMICA COMPARATIVA: ARR(1-22)X2(X,7)X1

27/04/21 RMN CEREBRAL NORMAL

12/08/22 PEA NORMAL

PEA 2019 NORMAL

TSH , T4L 2019 NORMAL

10/2017 EEG NORMAL

2021 PRUEBA NEUROPSICOLOGICA CI TOTAL 81, CV 104, RP 88, MT 59 , VP 50

PRUEBA DX DE SINDROME DE ASPERGER 78, VR 70-79, PROBABILIDAD DX : LIMITE

### ANTECEDENTES

PERINATALES: PRODUCTO DE PRIMERA GESTACIÓN, CONTROLADA, NO PATOLOGÍAS OBSTÉTRICAS, STORCH Y VIH NEGATIVOS, NACE A LAS 37 SEMANAS , CESAREA, ADAPTACIÓN ESPONTÁNEA PESO AL NACER: 2500 GR, TALLA 50 CM, PERÍMETRO CEFÁLICO: NO SABE, NIEGA ICTERICIA, NIEGA HIPOGLICEMIA, NIEGA CRISIS NEONATALES

PATOLOGICOS: NIEGA

HOSPITALARIOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS NO REFIERE

FAMILIARES NIEGA ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS EN LA FAMILIA, NO CONSANGUINIDAD

NEURODESARROLLO: MARCHA 12 MESES, LENGUAJE 5 AÑOS

ESCOLARIDAD: 5TO, SABE LEER, ESCRIBIR SUMAR, RESTAR, OCUPA EL 2DO PUESTO

### OBJETIVO

NO APLICA

### EXÁMENES PARACLINICOS PREVIOS

NO APLICA

CODIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	ENFERMEDAD GENERAL	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

### ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE MASCULINO DE 10 AÑOS EN SEGUIMIENTO POR TEA/I TUVO TERAPIA FONO Y OCUPACIONAL QUE HACE 1 MES FUERON SUSPENDIDAS POR PSIQUIATRÍA, ACTUALMENTE CON DIFICULTADES EMOCIONALES, TIENE POBRE TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN, LLORA, ESTÁ CON HIPERACTIVIDAD, TIENE BUEN NIVEL COGNITIVO, TIENE MUY BUEN RENDIMIENTO ACADÉMICO.  
ESTÁ CON HIPERACTIVIDAD, TIENE BUEN NIVEL COGNITIVO, TIENE MUY BUEN RENDIMIENTO ACADÉMICO.  
TIENE POBRE TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN, LLORA, SE RECOMIENDA A LA MADRE NO REINICIAR TANTAS TERAPIAS, INCLUIR EN DEPORTE O ACTIVIDAD EXTRACURRICULAR

PLAN:  
PSICOTERAPIA YA FORMULADA  
ENVIAR A DEPORTE  
CONTROL EN 4 MESES

**ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

**ORDEN A SERVICIOS N° 1**

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	19/05/2024 05:05:31 p.m.

**ORDEN DE REMISIÓN A ESPECIALISTA N° 0**

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

**MÉDICO**

Firma:  
Nombre:  
R. M.:

ANDREA VARGAS S.

Dra. Andrea Vargas Sanabria  
Neuropediatra  
R.M. 1095926179

VARGAS SANABRIA ANDREA PATRICIA  
1095926179

**PACIENTE**

Firma:  
Nombre:  
TI:

CONTRERAS SIERRA ERICK JULIAN  
1127057178

Registro válido

Fecha de consulta:

30/07/2024

Ficha:

54874020553000000214

B2

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** ERICK JULIAN

**Apellidos:** CONTRERAS SIERRA

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1127057178

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 10/05/2023

**Última actualización ciudadano:** 10/05/2023

**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 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



## 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	1127057178
NOMBRES	ERICK JULIAN
APELLIDOS	CONTRERAS SIERRA
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	17/03/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 07/30/2024 15:20:01 | 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

Consejos para ahorrar energía

Chatea con Lucía, chat bot de CENS!

Ayúdame a mi familia a ahorrar  
el 323 2315115

SOMOS

¡Feliz día Papá!

Con CREDISOMOS Gana un bono

de \$3.500.000 para que

celebres tu día.



Información de tu consumo

Periodo: 01/05/2024 - 31/05/2024

Si tienes una redonda de infraestructura eléctrica, necesitas contratar el servicio de mantenimiento

del servicio y te pude de tu energía por un término indefinido o no.

Puedes elegir la redonda de mantenimiento que más te convenga en los precios que se indican

en la tabla de consumo de tu servicio.

#### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 4

Mes 5

Mes 6

Mes 7

Mes 8

Mes 9

Mes 10

Mes 11

Mes 12

Mes 13

Mes 14

Mes 15

Mes 16

Mes 17

Mes 18

Mes 19

Mes 20

Mes 21

Mes 22

Mes 23

Mes 24

Mes 25

Mes 26

Mes 27

Mes 28

Mes 29

Mes 30

Mes 31

Mes 32

Mes 33

Mes 34

Mes 35

Mes 36

Mes 37

Mes 38

Mes 39

Mes 40

Mes 41

Mes 42

Mes 43

Mes 44

Mes 45

Mes 46

Mes 47

Mes 48

Mes 49

Mes 50

Mes 51

Mes 52

Mes 53

Mes 54

Mes 55

Mes 56

Mes 57

Mes 58

Mes 59

Mes 60

Mes 61

Mes 62

Mes 63

Mes 64

Mes 65

Mes 66

Mes 67

Mes 68

Mes 69

Mes 70

Mes 71

Mes 72

Mes 73

Mes 74

Mes 75

Mes 76

Mes 77

Mes 78

Mes 79

Mes 80

Mes 81

Mes 82

Mes 83

Mes 84

Mes 85

Mes 86

Mes 87

Mes 88

Mes 89

Mes 90

Mes 91

Mes 92

Mes 93

Mes 94

Mes 95

Mes 96

Mes 97

Mes 98

Mes 99

Mes 100

Mes 101

Mes 102

Mes 103

Mes 104

Mes 105

Mes 106

Mes 107

Mes 108

Mes 109

Mes 110

Mes 111

Mes 112

Mes 113

Mes 114

Mes 115

Mes 116

Mes 117

Mes 118

Mes 119

Mes 120

Mes 121

Mes 122

Mes 123

Mes 124

Mes 125

Mes 126

Mes 127

Mes 128

Mes 129

Mes 130

Mes 131

Mes 132

Mes 133

Mes 134

Mes 135

Mes 136

Mes 137

Mes 138

Mes 139

Mes 140

Mes 141

Mes 142

Mes 143

Mes 144

Mes 145

Mes 146

Mes 147

Mes 148

Mes 149

Mes 150

Mes 151

Mes 152

Mes 153

Mes 154

Mes 155

Mes 156

Mes 157

Mes 158

Mes 159

Mes 160

Mes 161

Mes 162

Mes 163

Mes 164

Mes 165

Mes 166

Mes 167

Mes 168

Mes 169

Mes 170

Mes 171

Mes 172

Mes 173

Mes 174

Mes 175

Mes 176

Mes 177

Mes 178

Mes 179

Mes 180

Mes 181

Mes 182

Mes 183

Mes 184

Mes 185

Mes 186

Mes 187

Mes 188

Mes 189

Mes 190

Mes 191

Mes 192

Mes 193

Mes 194

Mes 195

Mes 196

Mes 197

Mes 198

Mes 199

Mes 200

Mes 201

Mes 202

Mes 203

Mes 204

Mes 205

Mes 206

Mes 207

Mes 208

Mes 209

Mes 210

Mes 211

Mes 212

Mes 213

Mes 214

Mes 215

Mes 216

Mes 217

Mes 218

Mes 219

Mes 220

Mes 221

Mes 222

Mes 223

Mes 224

Mes 225

Mes 226

Mes 227

Mes 228

Mes 229

Mes 230

Mes 231

Mes 232

Mes 233

Mes 234

Mes 235

Mes 236

Mes 237

Mes 238

Mes 239

Mes 240

Mes 241

Mes 242

Mes 243

Mes 244

Mes 245

Mes 246

Mes 247

Mes 248

Mes 249

Mes 250

Mes 251

Mes 252

Mes 253

Mes 254

Mes 255

Mes 256

Mes 257

Mes 258

Mes 259

Mes 260

Mes 261

Mes 262

Mes 263

Mes 264

Mes 265

Mes 266

Mes 267

Mes 268

Mes 269

M

