

## 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: Q87.1



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1108130



REPUBLICA DE COLOMBIA  
ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número **N** 1693041

**NUIP** 1.092.396.564

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar  
Parentesco ☒

**Datos del Inscrito**

Apellidos y Nombres completos

JAIMES ROMERO YILDER DANIEL

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año 2 0 1 9 Mes J U L Día 2 9 SEXO (en letras) MASCULINO Tipo Sanguíneo O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Año 2 0 1 9 Mes A G O Día 1 2 Indicativo serial 0060425968

**Datos de la Madre**

Apellidos y Nombres completos

ROMERO BOLANOS JASBLEYDY YULIANA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.090.368.290

Nacionalidad

COLOMBIA

**Datos del Padre**

Apellidos y Nombres completos

JAIMES BARAJAS JULIO ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número)

DOCUMENTO EXTRANJERO V-12253189

Nacionalidad

VENEZUELA

**Datos del Solicitante**

Apellidos y Nombres completos

ROMERO BOLANOS JASBLEYDY YULIANA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.090.368.290

**Espacio para notas**

**Datos de la oficina de registro que expide el certificado**

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER VILLA DEL ROSARIO

Código  
N 4 Y

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 9 Mes A G O Día 1 2

Nombre y firma del funcionario

DIDIER ALFARO LOPEZ

Registrador del Estado Civil





Genética Humana

Dra. Jessica J. Lyons Molano  
Médica General - Máster en Genética Humana  
RM113688/2010

## HISTORIA CLINICA GENÉTICA HUMANA - ENFERMEDADES HUÉRFANAS



FECHA DE ATENCIÓN: VIERNES 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024  
ATENDIDO EN / LUGAR: INFANEURO - INSTITUTO NEUROLÓGICO INFANTIL- CUCUTA  
EPS: SANITAS

DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRE	YILDER DANIEL JAIMES ROMERO
EDAD	5 AÑOS
FECHA DE NACIMIENTO	29/07/2019
SEXO	MASCULINO
IDENTIFICACION	1092396564

ACUDIENTE: MADRE JASBLEYDY YULIANA ROMERO BOLAÑOS	
DIRECCIÓN	CARRERA 13 # 17 - 36 CUCUTA
TELÉFONO	3015463758/3124717395
MADRE	JASBLEYDY YULIANA ROMERO BOLAÑOS - 38 AÑOS
PADRE	JULIO ALEXANDRE JAIMES BARAJAS - 42 AÑOS

### MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE EN COMPAÑIA DE ADULTO RESPONSABLE (MAMÁ).  
PACIENTE MASCULINO DE 5 AÑOS CONOCIDO POR EL SERVICIO DE GENETICA HUMANA QUIEN ASISTE A CONTROL CON DIAGNOSTICOS DE:

1. **SINDROME DE WIEDERMANN STEINER** - MUTACIÓN CONFIRMADA EN GEN KMT2A CON REPORTES DE ESTUDIOS. -ENFERMEDAD HUERFANA . ENFERMEDAD RARA
  - TRASTORNO GLOBAL DEL NEURODESARROLLO
  - ESTRABISMO
  - CRIPTORQUIDEA BILATERAL
  - TALLA Y PESO BAJOS PARA LA EDAD
  - FORAMEN OVAL PERSISTENTE (FOP)
  - INSUFICIENCIA TRICUPEDEA
  - HERNIA UMBILICAL

### REMITIDO POR:

PACIENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO POR GRUPO INTEGRAL DE ESPECIALISTAS

### ENFERMEDAD ACTUAL:



Jessica J. Lyons Molano  
Médico Genetista - MsC Genética Humana  
CC 52974911 / RM 113688-2010



# Genética Humana

*Dra. Jessica J Lyons Molano*  
Médica General - Máster en Genética Humana  
RM113688/2010

PACIENTE DE 5 AÑOS DE EDAD, MASCULINO, FRUTO DE PADRES NO CINSGUINEOS, CON TARSTORNOM. DEL NEURODESAROOLO Y CARTACVTERISTICAS DISMORFICAS EN MANEJO ADECAUADO E INTEGRAL OCN BUENA RESPUESTA A TERAPIAS INTEGRALES, CON REPORTES DE ESTUDIOS ACTUALES DENRTRO DE LO NORMAL , SEGUIMIETNO INTERDESCIPLINARIO ADECUADO , REPORTE DE ESTUDIO GENETICO COMPLETO CON MUTACION EN GEN KMTA2 YA REPORTADO QUE CONFIRMA SINDROME GENETICO WEIDERMANN STEINER SE REALIZA FICHA DE NITIFICACION ANTE SIVIGILA, SE EXPLCIA A MADRE SE REITERA ASESORIA GENTICA RESPECTIVA. SE ENTREGA INFORME DE HISTORIA Y CITA CONTROL.

ANTECEDENTES	
PERINATALES	GESTACIOJN ACON ADECUADOS CONTROLES PRENATALES, NO INFECCIONES REGISTRADAS, PARTO ATERMINO CON PESO DE 280 GRAMOS Y TALLA 49 CM , LACTANCIA MATERNA SI RECIBIO. ADECUADA ADAPTACION Y ALOHJAMIENTO CONJUNTO INMEDIATO
PATOLOGICOS	EN DIAGNOSTICOS
QUIRURGICOS	CORRECCION D ECRIPTORQUIDEA. HERNIORRAFIA
HOSPITALARIOS	POR QX
ALERGICOS	NIEGA
TOXICOS	NIEGA
INMUNIZACIONES	VACUNAS ESQUEMA PAI
NEURODESARROLL O	SONRISA SOCIAL DESDE EL NACIMEINTO SEGUN REFERIDO , SE SENTO 6MESES GATEO 7 MESES MARCHA 18 MESES BISILABOS A LOS 3 AÑ{OS NO CONTROL DFE ESFINTERES
SOCIALES	VIVE CON MADRE HERMANOS PADRE
FAMILIARES	ABUELAOS HTA RESTO DE ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS , NIEF¿GA ENFERMEDADES NEUROLOGICAS O DEL NEUREODESARROLLO , HERMANOS MAYORES POR PARTE DE MADRE Y POR PARTE DE PADRE SANOS,

## EXAMEN FISICO

PACIENTE ALERTA HIDRATADO, COLABORADOR, INTERACTUA CON EL EXAMINADRO DE MANERA ADECUDA, SIGUE LA MIRADA , RECONOCE AL EXAMINADOR SIGNOS VITALES FR 20 CMIN FC 87 XMIN SATO2 93% AL MEDIO

C/C: NORMOCEFALO, MUCOSAS HUEMDAS Y ROSADAS, LEVE HIPERTELORISMO, IMPLANTACION DEL CUERO CBELLUDO NORMALA , ADECUADA IMPLANTACION AURICULAR , CUELLO MOVIL SIN ADENOPÁTIAS PALPABLES . ESTRABISMO EN CORREECCION  
TORAX: SIMETRICO CON RUIDOS CARDIACOS RIMICOS REGULARES NO AUSCULTO SOPLOS



*Jessica J Lyons Molano*

Médico Genetista - MsC Genética Humana  
CC 52974911 / RM 113688-2010



RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS  
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES, NO MASAS NO MEGALIAS, NO IRRITACION PERITONEAL  
COLUMNA: RECTIFICACION DE LORDOSIS  
GENITOURINARIO: NO EVALUADO  
EXTREMIDADES: PULSOS DISTALES PRESENTES NORMALES, EXTREMIDADES NO MOVILIZA 4 EXTREMIDADES  
NEURO: NO FOCALIZACIONES, FUERZA SIMETRICA  
PSIQUIS: ANSIEDAD INFANTIL LIGERA, EN SEGUIMIENTO POR PATOLOGIA HUERFANA POR MÚLTIPLES ESPECIFICIDADES  
PIEL: ASOCIACIÓN A DERMATITIS DE CONTACTO LIGERA

#### IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**SÍNDROME DE WEIDERMANN STEINER ENFERMEDAD HUERFANA  
ENFERMEDAD RARA. CÓDIGO CIE 10: Q87.1**

1. TRASTORNO GLOBAL DEL NEURODESARROLLO
2. DEFICIT COGNITIVO
3. FALLA EN EL MEDRO ( PESO/TALLA BAJOS PARA LA EDAD)
4. ESTRABISMO
5. ANTECEDENTE DE CRIPTORQUIDEA Y HERNIA UMBILICAL

#### ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 5 AÑOS, FRUTO DE PADRES NO CONSANGÜINEOS, EN SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO POR TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO ADemás DE CRIPTORQUIDEA BILATERAL, HERNIA UMBILICAL, ESTRABISMO. FORAMEN OVAL PERSISTENTE, E INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA, RECIBIENDO TERAPIAS INTEGRALES DE MANERA ADECUADA, CON REPORTE INICIAL DE CAROTIPO QUE EVIDENCIA PACIENTE CON CITOGÉNETICA MASCULINO NORMAL 46,XY EVALUADO EN 25 METAFASES, ESTUDIO DE HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARATIVA CON PATRÓN MASCULINO NORMAL, Y ESTUDIO DE EXOMA QUE EVIDENCIA MUTACIÓN HETEROCIGOTA EN GEN KMT2A QUE CONFIRMA EN EL MOMENTO EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD HUERFANA SÍNDROME DE WEIDERMANN STEINER, SE BRINDA NUEVAMENTE ASesoría. AL PADRE DEL MENOR EXPLICANDO QUE ESTA PATOLOGÍA GENÉTICA SE TRATA DE UN SÍNDROME POCO COMUN QUE INCLUYE DISMORFISMO ADemás DE MÚLTIPLES Y VARIABLES ANOMALIAS CONGENITAS DEFICIT COGNITIVO QUE PUEDE SER DE LEVE A MODERADO Y ALGUNOS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO, SE INFORMA QUE TIENE UN RIESGO E RECURRENCIA DE LAS ENFERMEDADES AUTOSÓMICAS DOMINANTES, ES DECIR DE UN 50%, SE ELABORA FICHA DE NOTIFICACIÓN ANTE SIVIGILA DE ENFERMEDAD RARA – HUERFANA SÍNDROME DE WEIDERMANN STEINER CONFIRMADO, Y DEBE SEGUIR MANEJO INTEGRAL CON TERAPIAS INTEGRALES QUE PERMITAN TENER UNA ADECUADA



Jessica J Lyons Molano

Médico Genetista - MsC Genética Humana  
CC 52974911 / RM 113688-2010



# Genética Humana

*Dra. Jessica J Lyons Molano*  
Médica General – Máster en Genética Humana  
RM113688/2010

CALIDAD DE VIDA PARA EL MENOR Y SU FAMILIA Y ASI MISMO DEBE CONTINUAR EN CONTROLES CLINICO Y PARA CLINICOS PERIODICAMENTE , SE DEJARA CONTROL EN 4-6 MESES POR GENETICA Y SE DEBE ACTUALIZAR CONTROLES CON NEUROLOGIA PEDIATRICA , ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA INFANTIL, CARDIOLOGIA Y TODAS LAS TERAPIAS DEBEN CONTINUARSE Y REALIZAR INFORMES PERIODICOS DE LOS AVANCES DEL MENOR EN ELLAS, MADRE DEL MENOR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. . ESTAREMOS ATENTOS A CAMBIOS Y NOVEDADES.

## PLAN

SE NOTIFICA CASO ANTE SIVIGILA – SE LLENA FICHA DE NOTIFICACION DE ENFERMEDAD HUÉRFANA.

## RECOMENDACIONES

- CONTINUAR CON SEGUIMIENTO INTEGRAL MULTIDISCIPLINARIO
- CONTROL POR GENÉTICA HUMANA EN 4 MESES
- AL ASISTIR A LAS CITAS DE CONTROL LLEVAR SIEMPRE EL REPORTE DEL ESTUDIO GENÉTICO



*Jessica J Lyons Molano*

Médico Genetista - MsC Genética Humana  
CC 52974911 / RM 113688-2010





## 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	1092396564
NOMBRES	YILDER DANIEL
APELLIDOS	JAIMES ROMERO
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
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 10/16/2024 11:07:52 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

A2

Fecha de consulta:

16/10/2024

Ficha:

54874870555200000678

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** YILDER DANIEL

**Apellidos:** JAIMES ROMERO

**Tipo de documento:** Registro civil

**Número de documento:** 1092396564

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

23/06/2023

**Última actualización ciudadano:**

23/04/2024

**Última actualización via 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:**

Carrera 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

• ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema



Grupo epm

## Tu Información

Nombre: Oskar Rojas Vega  
Dirección: Cra 14 17-70  
Barrio: Primero De Mayo  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512220640

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Generica

**Tu número de cliente: 110405**

Documento equivalente a factura N° - 1074762130

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:

27/MAY/2024

Pagaste:

\$202,289



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

**Fecha de vencimiento**

Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:

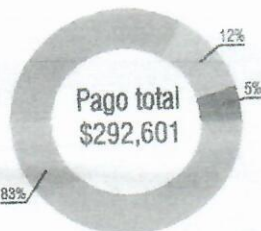
03/JUL/2024

**Días  
Facturados**

**30**

## Servicios Facturados

	\$243,955
	\$13,966
	\$34,680
Alumbrado Público	



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)

Con este número puedes  
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias  
marcando gratis

Número de  
cliente:

**110405**

018000 414 115 ó al 115

## 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

\$243,955

\$13,966

\$34,680

## Por tus servicios pagas

**\$292,601**



Este mes tu consumo aumentó,  
te invitamos a conocer estas  
recomendaciones para que  
hagas uso eficiente de la  
energía en tu hogar.

Escanea  
este código



al Medio Ambiente  
a por correo electrónico  
a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



0240703

Por tus  
servicios pagas



**\$ 292,601**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.368.290**

**ROMERO BOLAÑOS**  
APELLIDOS

**JASBLEYDY YULIANA**  
NOMBRES

*Jasbleydy Yuliana R.B.*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-JUN-1986**  
**SAN JUAN DE ARAMA**  
(META)  
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**19-JUL-2004 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMADEATIZ RENGIFO LOPEZ



P-2500100-57121522-F-1000368290-20041112 0499504316A 02 173815195