

PT 5258520 DIEGO ANTONIO QUIROGA LACRUZ

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: 5258520 F840- R463

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1311124



COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5258520

QUIROGA LACRUZ

APPELLIDOS

DIEGO ANTONIO

HOMBRES

VEN

M

NACIONALIDAD

SE YO

060820132492

DNI N°

06-08-2013

FECHA DE NACIMIENTO

27-10-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

No Firma

FIRMA

E2303398



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia
cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5258520<<9<<<<<<<<<<<
1308068M3105308VNE2303398<<<8
QUIROGA<LACRUZ<<DIEGO<ANTONIO<

E.S.E. Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario Sistema de salud para la Villa

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Quiroga	2do. Apellido Lacruz	Nombres Diego Antonio	DOCUMENTO: PPT 5258520
Edad : 10	Estado Civil : menor	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Cll 9 N° 06-23 B. Villa Antigua C.P. 10.		Teléfono: 313 4811494.	

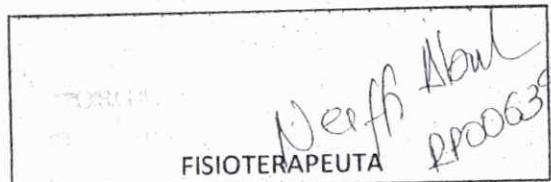
FECHA: AÑO: 2024 MES: 04 DIA: 10

DIAGNÓSTICO: Autismo en la Niñez (F840) hiperactividad (R463)

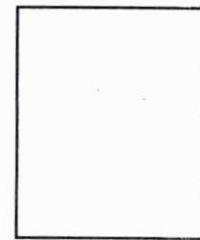
VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA:

Paciente quien desde la Niñez se le diagnosticó Autismo e Hiperactividad que le genera Retardo Aprendizaje, Disociativo y de lenguaje, Presenta Movimientos incontrolados, Irritabilidad ocasional, disfunción global alto, presenta trastorno comunicativo con tratamiento farmacológico (Quetiapina 25mg / Risfendona). Presenta trastorno de la conducta y el comportamiento. Dificultad para comunicarse con el entorno. Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MÚLTIPLE SEVERA (Mental- Lenguaje)



10-04-2024



HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

DATOS PERSONALES

Atención N°: 268,034

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 27/04/2024 - 11:26 A. M. Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
 Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE PSIQUIATRÍA Cargo: NA
 Nombres y Apellidos: QUIROGA LACRUZ DIEGO ANTONIO PT: 5258520 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 06/08/2013
 Edad: 10 AÑOS Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: VILLA ANTIGUA
 Estudios: PRIMARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: NUEVA EPS A.F.P: NO REFIERE A.R.L: NO REFIERE

MOTIVO DE LA CONSULTA

El niño es traído por la mama, la Señora María E. Lacruz" Dr. hay día buenos y otros no tan buenos: sigue muy inquieto y nada que controla esfínter"

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 10,8 años con Dx: TEA mas RM moderado, Epilepsia e Hiperactividad. en tratamiento multimodal con fármacos sin mejoría y con efectos adversos al medicamento por lo que la madre decide suspender. La madre refiere persistencia de hiperactividad de alta intensidad los dos últimos meses con grado de disfunción global alta.

E. Mental

Paciente escolar alerta, bien vestido, nada colaborador, con actitud altamente inquieto e impulsivo, en consulta, ruidoso, en su expresión verbal. Afecto mal modulado de fondo ansioso. Sin aparente alteración de la S/P, de pobreza ideática. Inteligencia impresiona muy por debajo del promedio. Introspección nula y prospección incierta.

Análisis. Escolar con Dx TEA mas RM mas Hiperactividad de tratamiento multimodal con fármacos de nula adherencia por efectos adversos. Considero que la hiperactividad persiste en intensidad alta. Se suspende Quetiapina. Se realiza intervención psicoeducativa con la madre y nuevo control en 6 meses.

Plan

1. Quetiapina 25 mg. Suspender
2. Aripiprazol 1 mg en 1 ml. Dar 3 cc cada 12 horas
3. Terapias del neurodesarrollo tipo ABA
4. Control en 6 meses

NOTA: Se sugiere a la Secretaría de educación buscar cupo escolar en programa de inclusión escolar al niño según lo ordena la ley Colombiana por los derechos de la infancia

Antecedentes Familiares

Item	Observación
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPLI	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO

OTROS SISTEMAS

OBSERVACIONES

SIGNS VITALES

Tension Arterial: _____ / Frecuencia Cardiaca: _____ x minuto Frecuencia Respiratoria: _____ x minuto
 Temperatura: _____ °C Peso: _____ kg Talla: _____ cm IMC: _____
 Perímetro Abdominal: _____ cm Interpretación: _____ Lateralidad Dominante: _____ DIESTRO

EXAMEN FÍSICO**Tegumentario****Hallazgo**

OTRO NO APLICA

Cabeza**Hallazgo**

CUERO CABELLUDO NORMAL

OTRO NO APLICA

Ojos**Hallazgo**

ESCLERAS COLOR ANICTERICAS

ESTRABISMO NO

HIPEREMIA CONJUNTIVAL NO

OTRO NO APLICA

Oídos**Hallazgo**

PABELLÓN NORMAL

OTRO NO APLICA

Nariz**Hallazgo**

TABIQUE NORMAL

RINORREA NO

OTRO NO APLICA

Boca**Hallazgo**

MUCOSA ORAL HÚMEDA

DENTADURA COMPLETA

OTRO NO APLICA

Cuello**Hallazgo**

MOVILIDAD NORMAL

MASAS NO

INGURGITACION YUGULAR NO

OTRO NO APLICA

Tórax**Hallazgo**

EXPANSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA NORMAL

GANGLIOS AXILARES NEGATIVO

MAMAS Y PEZÓN NORMALES

OTRO NO APLICA

Cardio Pulmonar**Hallazgo**

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS

OTRO NO APLICA

Abdomen**Hallazgo**

INSPECCIÓN NORMAL

PALPACIÓN BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS

Genitales**Hallazgo**

GENITALES EXTERNOS NORMAL

FUERZA MUSCULAR NORMAL

OTRO	CONSERVADA NORMAL NO APLICA
------	--------------------------------

CÓNSULTAS REALIZADOS

Examen Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE PSIQUIATRÍA	NO APLICA	

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL
R463	HIPERACTIVIDAD	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
ARIPIPRAZOL 1MG/ML X 150 ML SOLUCION ORAL	DAR 3 CC CADA 12 HORAS X 6 MESES	5	27/04/2024 12:20:02p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA 938662	REALIZAR 2 HORAS DÍA DE LUNES A VIERNES POR 6 MESES	240	27/04/2024 11:38:29a. m.
TERAPIA OCUPACIONAL ---938303	REALIZAR 3 SESIONES A LA SEMANA DEL NEURODESARROLLO POR 6 MESES	72	27/04/2024 11:39:16a. m.
[SIN CUPS] TERAPIA FONOAUDIOLOGICA-- 937000	REALIZAR 3 SESIONES A LA SEMANA DEL NEURODESARROLLO POR 6 MESES	72	27/04/2024 11:39:31a. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

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

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0

MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO

Firma:

Nombre:

ESCOBAR SANCHEZ MAURICIO

R. M.:

91240107

PACIENTE

Firma:

Nombre:

QUIROGA LACRUZ DIEGO ANTONIO

PT:

5258520



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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5258520
NOMBRES	DIEGO ANTONIO
APELLIDOS	QUIROGA LACRUZ
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.	SUBSIDIADO	10/10/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 09/24/2024 17:06:06 | 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

Registro válido

Fecha de consulta:

24/09/2024

Ficha:

54874351559200002371

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIEGO ANTONIO

Apellidos: QUIROGA LACRUZ

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 5258520

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/06/2021

Última actualización ciudadano: 28/03/2022

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 María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5250357

LACRUZ DIAZ

APELLIDOS
MARÍA ELIZABETH

NOMBRES

VEN

SEXO

NACIONALIDAD

16542954

DNI Nro.

08-08-1983

FECHA DE NACIMIENTO

27-10-2022 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



Alvaro Garcia

FIRMA

VISIBLES



E2302771

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia
cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Alvaro Garcia
Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5250357<<9<<<<<<<<<<
8308089F3105308VENE2302771<<<2
LACRUZ<DIAZ<<MARIA<ELIZABETH<<