

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: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: F840 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 700231



DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : DAYRON JAVIER MISE VELASCO Identificación : TI 1092352271
 Sexo : M Edad : 14 Años Fecha de Nacimiento : 01/01/2011 Teléfono: 3204440133 Estado Civil : SOLTERO(A)
 Dirección: VILLA DEL ROSARIO BARRIO TURBAY AYALA Ocupación : ESTUDIANTE Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
 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
27/03/2025	09:02		80	24		60	172

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

MOTIVO DE CONSULTA:
DX TDAH

ENFERMEDAD ACTUAL:

EDAD 14 AÑOS
MADRE INGRID VELASCO
MC TDAH

EA paciente con dx de TDAH mixto moderado, inicio manejo con meditifénidato desde los 10 años - sin manejo con metilfenidato desde hace 7 meses - Está sin ningún manejo.

Es muy inquieto, se atrasa, es muy irritable, con problemas con lectoescritura, le cuesta seguir las oraciones, se frustra fácil, periodos cortos de atención, académicamente va bien.

sueño : se acuesta 12 pm- se levanta 5 am

uso de pantallas - todo el dia
practica futbol 3 /semana .

ANTECEDENTES

PACIENTE HIJO PADRE 33 AÑOS MADRE 36 AÑOS

MADRE G3P3V3 - GESTACION CONTROLADA ACEPTADA PARTO VAGINAL PESO AL NACER : 4 KG TALLA 52 CM
BEUNA ADAPACION NEONATAL

NEURODESARROLLO :

SOSTEN CEFALICO 2 MESES SEDENTE 6 MESES MARCHA 12 MESS BISILABOS 24 MESES

PATOLÓGICOS :

SOCIALES : PADRE : EMPLEADO DE INMOBILIARIA - MADRE : AMA D E CASA UNION LIBRE

REPORTE *** TRAE PRUEBA COGNITIVA CIT NORMAL (82) CON FORTALEZA EN SUBINDICE VERBAL CON TOTAL 110 - 9.8.24 PEAT
NORMALES, EEG 10.9.24 EEG NORMAL

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.

ONICOFAGIA DE MANOS Y PIES

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. , Neuología - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

PARES CRANEALES NORMALES

DRA. SANDRA ISABEL ORTIZ GUARIN
NEUROPIEDIATRA
CC. 63481122 TP 83072
CONEURO
COMPANY OF NEUROLOGISTS AND NEUROPIEDIATRISTS

Atendido por: SANDRA ISABEL ORTIZ GUARIN

CC. 63481122

NEUROPIEDIATRA

Reg Prof. 83072

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : DAYRON JAVIER MISE VELASCO Identificación : TI 1092352271
 Sexo : M Edad : 14 Años Fecha de Nacimiento : 01/01/2011 Teléfono: 3204440133 Estado Civil : SOLTERO(A)
 Dirección: VILLA DEL ROSARIO BARRIO TURBAY AYALA Ocupación : ESTUDIANTE Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
 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
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

EXTREMIDADES NORMAL
 NEUROLOGICO ALERTA, PARES CRANEALES NORMAL, FUERZA , TONO NORMAL, ROTS NORMALES,

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE SIN ANTECEDENTES PERINATALES DE IMPORTANCIA, CON DX DE **TDAH MIXTO MODERADO**, CON T ESCRITURA, CON ALGUNA FALLAS EN ATECNICAS, Y SINTOMAS DE ANSIEDAD . SE REINICIA MANEJO MULTIMODAL . SS NEUROPSICOLOGIA, T COGNITIVA , T FONOAUDIOLOGIA Y METILFENIDATO DE 18MG 1/MAÑANA -

CIE10: **F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ**

TRATAMIENTO:

- 1.CONTROL EN 6 MESES NEUROLOGIA INFANTIL
- 2.METILFENIDATO TAB X 18MG 1/DIA POR 6 MESES
- 3.SS REHABILITACION NEUROPSICOLOGICA - 2/SEMANA POR 6 MESES (72 SESIONES Para 6 meses)
- 4.PSICOLOGIA INDIVIDUAL ENFASIS EN T COGNITIVA CONDUCTUAL 2/SEMANA POR 6 MESES (72 SESIONES PARA 6 MESES)
- 5.T FONOAUDIOLOGIA 2/SEMANA POR 6 MESES(72 SESIONES PARA 6 MESES)
- 6.EL NIÑO DEBE TENER ADECACUACIONES ESCOLARES TIPO PIAR - SEGUN DECRETO 1421 DE 2017-

DRA. SANDRA ISABEL ORTIZ GUARIN
 NEUROPIEDIATRA
 CC. 63481122 IP 83072
 CONEURO

Atendido por: SANDRA ISABEL ORTIZ GUARIN
 CC. 63481122 Reg Prof. 83072
 NEUROPIEDIATRA



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	1092352271
NOMBRES	DAYRON JAVIER
APELLIDOS	MISE VELASCO
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	01/10/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/08/2025 08:15:46 | 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:

08/07/2025

Ficha:

54874054525100000160

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DAYRON JAVIER

Apellidos: MISE VELASCO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1092352271

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/10/2020

Última actualización ciudadano: 11/10/2020

Última actualización via 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



06-DIC-1982

FECHA DE NACIMIENTO
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

16-ENE-2002 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
Santander, Colombia

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2510000-00601683-F-0037294556-20140721 0039232673A.1 6972966428

