

**RC 1090546948** **MILLER JOSUE URRUTIA VELIZ**

## 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: G401



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 629310



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.090.546.945

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo 61301636  
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	N	2	C
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURÍA DE CUCUTA - COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA...

Datos del inscrito

Primer Apellido	URRUTIA	Segundo Apellido	VELIZ
Nombre(s)			
MILLER JOSUE			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	2022	Mes	AGO
Día	16	MASCULINO	O
Factor RH			
POSITIVO			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)			
COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	22083910041624

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

URRUTIA VELIZ EVELIN JOSEFINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
DE V. 28248457	VENEZUELA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

URRUTIA VELIZ EVELIN JOSEFINA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
DE V. 28248457	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2022
Mes	NOV
Día	09
DIOMAR A. VELASQUEZ BASTOS - REGI	
Nombre y firma	

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

09.NOV.2022 - VALIDO PARA DEMOSTRAR NACIONALIDAD RES/8617-DEL-19-08-2021.

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMEGRADA ES UNA COPIA DEL ORIGINAL DEL REGISTRO EN LA OFICINA DE ARCHIVOS DE

09 NOV 2022

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : MILLER JOSUE URRUTIA VELIZ Identificación : RC 1090546948  
 Sexo : M Edad : 1 Años Fecha de Nacimiento : 16/08/2022 Teléfono : 3507873586 Estado Civil : SOLTERO(A)  
 Dirección: CARRERA 8 #7-62 AP 101 LA FLORESTA BARRIO Ocupación : MENOR DE EDAD 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
8/07/2024	11:58						

Servicio: 890264-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

MOTIVO DE COSULTA:  
 NIÑO DE 22 MESES CON RETARDO EN DESARROLLO

### ENFERMEDAD ACTUAL:

NIÑO DE 22 MESES CON RETARDO EN DESARROLLO PSICOMOTOR Y DE LENGUAJE  
 EMBARAZO Y PARTO NORMAL . A LOS 6 MESES INICIA CRISIS CONVUSILVAS , LA ULTIMA CRISIS FUE HACE 15 DIAS . CONTROLADO CON  
 ACIDO VALPROICO .  
 DESARROLLO PSICOMOTOR:  
 ROLADOS: 12 MESES  
 CONTROL CEFALICO: 22 MESES  
 CONTROL SEDENTE: INICIA HACE UN MES  
 LENGUAJE : BALBUCEO , IDENTIFICA A MADRE Y ABUELOS  
 VALORADO POR NEUROPEDIATRIA DRA SANDRA ISABEL ORTIZ : ORDENA ESTUDIO GENETICO

### VALORACION DE ESTUDIOS:

- RNM CEREBRAL : DISGENESIA DE CUERPO CALLOSO

### VALORACION CLINICA:

MICROCEFALEA , CRANEO ESTENOSIS , PUPILAS ISOCORICAS NORMO REACTIVAS  
 NO HAY LENGUAJE ESPONTANEO  
 CUADRI-PARESIA CON AUMENTO DEL TONO  
 ROT EXALTADOS GLOBALMENTE  
 BABISNKY Y HOFMAN NEGATIVOS  
 CONTROL CEFFALICO DEFICIENTE , CONTROL SEDENTE NO HAY  
 COLUMNA: AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL FISIOLÓGICA  
 PATRON DE MARCHA : NO TIENE

### DX

-RETARDO SEVERO EN DESARROLLO PSICOMOTOR Y DE LENGUAJE DE ETIOLOGÍA NO CLARAMENTE DETERMINADA  
 - MICROCEFALEA  
 -SINDROME CONVULSIVO

### ANTECEDENTES

PERINATAL PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO CONTROLADO , PARTO VAGINAL A TERMINO CON ADECUADO PESO , NO COMPLICACIONES  
 FAMILIARES NEGATIVO

Dr. Mario Nel Izquierdo Sandoval  
 ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION  
 CC. 17115809 TR 72946  


Atendido por:

MARIO NEL IZQUIERDO SANDOVAL  
 CC. 17115809  
 FISIATRA

Reg Prof. 72946

## HISTORIA CLINICA

### DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : MILLER JOSUE URRUTIA VELIZ

Identificación : RC 1090546948

Sexo : M

Edad : 1 Años

Fecha de Nacimiento : 16/08/2022

Teléfono: 3507873586

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: CARRERA 8 #7-62 AP 101 LA FLORESTA BARRIO

Ocupación : MENOR DE EDAD

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
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiátrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfático: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

#### 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. , Neurología - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

#### EXÁMEN GENERAL:

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CIE10: G401-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOC)

#### TRATAMIENTO:

-CONTINUAR CON PROGRAMA DE REHABILITACION INTEGRAL MULTISENSORIAL DIRIGIDO A MEJORAR DESARROLLO PSICOMOTOR Y DE LENGUAJE

CONTROL: 3 MESES

Dr. Mario Nel Izquierdo Sandoval  
ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION  
CC. 17115809 TR. 72946  
**CONEURO**  
COMPAÑIA DE NEUROLOGOS Y NEUROCIUJANOS

Atendido por:

MARIO NEL IZQUIERDO SANDOVAL

CC. 17115809

FISIATRA

Reg Prof. 72946

2 de 2



# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : MILLER JOSUE URRUTIA VELIZ

Identificación : RC 1090546948

Sexo : M

Edad : 1 Años

Fecha de Nacimiento : 16/08/2022

Teléfono: 3507873586

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: CARRERA 8 #7-62 AP 101 LA FLORESTA BARRIO

Ocupación : MENOR DE EDAD

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
28/06/2024	10:10	.	80	30	.	11	80

Servicio: 890275-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA

### MOTIVO DE CONSULTA:

MADRE : EVELYN URRUTIA - 3507873586

MC RETRASO DEL DESARROLLO Y EPILEPSIA

### ENFERMEDAD ACTUAL:

EDAD 22 MESES

EA PACIENTE QUE N INICIA CON CRISIS EPILEPTICAS DESDE LOS 6 MESES, SON DE PREDOMINIO EN SUEÑO, NO MOTORAS, PRECIDIDAS DE UN GRITO , ESTAB LIBRE DE CRISIS HACE 2 MESES, ULTMO EVENBTO HACE 5 DIAS, A PESAR DE TOMAR AC VALPROICO 4ML CADA 12 HORAS . EL NIÑO CURSA CON MICROFALIA , FACIES DISMORIFCAS Y RETRASO DEL NEURODESARROLLO .

ESTA EN SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA INFANTIL EN VENEZUELA - REPORTE RNM CEREBRAL CON DISGENESIA DE CUERPO

CALLOSO- EEG ON LENTIFICACION TEMPORAL IZQUIERDA

TIENE RETASO EN VACUNACION HASTA LOS 6 MESES-

SOLO LOGRA SOSTEN CEFALICO Y GIROS

### ANTECEDENTES

PERINATAL PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO CONTROLADO , PARTO VAGINAL A TERMINO CON ADECUADO PESO , NO COMPLICACIONES FAMILIARES NEGATIVO

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiátrico: 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.

### EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurología - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

### EXÁMEN GENERAL:

PC: 44 CM

LUCE BIEN - MICROCEFALIA , FENOTIPO PARTICULAR , RETROGNATIA , PALADAR OJIVAL , CUELLO COTRO , SE PALAPA METOPICA

EXTREMIDADES CUARIPARESIA ESPASTICA

NEUROLOGICO MICROCEFALIA , ALERTA , ESCASO INTERACCION CON EL MEDIO , CUADRI-PARESIA ESPASTICA , POSTUIRA CIFOTICA.

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE SIN ANTECEDENTE PERINATALES DE IMPORTANCIA QUIEN CURSA CON MICROCEFALIA , CRANEOSINOSTOSIS DE METOPCIA , FENOTIPO DISMÓRFICO , RETRASO DEL DESARROLLO - IMOC TIPO CUADRI-PARESIA ESPASTICA Y EPILEPSIA FOCAL , CUADRO SUGESTIVO DE ETIOLOGIA GENETICA . - SE INDICA ESTUDIOS PARA DESCARTAR ETIOLOGIA ESTURUCTUAL CEREBRAL CIE10: G401-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOC

  
Dra. Sandra I. Ortiz Guarín  
C.C. 63481122  
Reg. Prof. 83072

Atendido por: SANDRA ISABEL ORTIZ GUARIN

CC. 63481122

Reg Prof. 83072

NEUROPEDIATRA

## 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	1090546948
NOMBRES	MILLER JOSUE
APELLIDOS	URRUTIA VELIZ
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	16/08/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 08/08/2024 09:13:00 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:

20/08/2024

Ficha:

54874368969600000282

A3

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** MILLER JOSUE

**Apellidos:** URRUTIA VELIZ

**Tipo de documento:** Registro civil

**Número de documento:** 1090546948

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

16/08/2024

**Última actualización ciudadano:**

16/08/2024

**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:**

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
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



# REPORTE NUEVA SOLICITUD EN TRAMITE



Fecha Creación 08/08/2024 10:30:21

Creado Por MARIA PEREZ

NORTE DE SANTANDER	54	No. solicitud
VILLA DEL ROSARIO	54874	54874368969600000282

## DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre EVELIN	Segundo nombre JOSEFINA	Primer apellido URRUTIA	Segundo apellido VELEZ	Sexo FEMENINO
Extranjero SI	Tipo de documento PERMISO DE PROTECCIÓN TEMPORAL	Documento 5140544	Fecha de nacimiento 12/10/1999	Fecha de expedición doc. 03/12/2021
País VENEZUELA	Departamento N/A	Municipio N/A	Correo electrónico N-	
Dirección CRA 8 # 2-21 MNZ 4 LOTE 7 APT 2 LA PARADA				Teléfono 3507873586

## DETALLE DE LA SOLICITUD

¿El solicitante puede aportar información para la solicitud? **SI** ¿El sistema genera alerta de actualización por cambio de edad? **NO**

¿Qué información de la encuesta desea modificar? Identificación ☒ Datos de vivienda ☒ Datos de hogar ☒ Datos de personas ☒

## PERSONAS DEL HOGAR SOLICITANTE

Orden	1° Nombre	2° Nombre	1° Apellido	2° Apellido	Documento	Retiro	Inclusión	Mod.
1	EVELIN	JOSEFINA	URRUTIA	VELEZ	P.P.T. 5140544	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	MILLER	JOSUE	URRUTIA	VELIZ	R.C. 1090546948	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

El DNP actuará como responsable del tratamiento de datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la entidad. La información registrada en el Sisben y los datos personales serán utilizados para orientar las políticas sociales del Gobierno.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, y que se actualice de forma automática a través del cruce con registros administrativos u otras fuentes que el DNP defina. Cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces con bases de datos generará la exclusión del Sisben, independientemente de las acciones legales a que haya lugar.

Autorizo que el resultado de la presente solicitud o en su defecto las observaciones que se formulen sean notificadas a la dirección de correo electrónico señaladas en la sección "Informante calificado del hogar".

¿ESTÁ DE ACUERDO?

Si

☐

No

☐
☐

Firma del Solicitante

Huella índice derecho

Observaciones



El futuro  
es de todos

DNP  
Departamento  
Nacional de Planeación





