

## 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: F900 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 735029

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.093.309.866

IBARRA MEZA

APELLIDOS

EMMANUEL

NOMBRES

O mmecel

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

13-NOV-2016

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

13-NOV-2034

O+

M

FECHA DE VENCIMIENTO

G S RH

SEXO

24-NOV-2023 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRO NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ARDUA



P-2510050-01402249-M-1093309866-20231202

0137734124A 1

8510171296

## HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : EMMANUEL IBARRA MEZA

Identificación : TI 1093309866

Sexo : M Edad : 8 Años Fecha de Nacimiento : 13/11/2016 Teléfono: 3102390628

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 7 #14-23 ANTONIO NARIÑO VILLA DEL

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
08/04/2025	17:39	1	80	20	1	23.2	1

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

MOTIVO DE CONSULTA:

--- Motivo Consulta

\*\* NEUROPIEDIATRIA

EDAD: 8 AÑOS

INFORMANTE: ROCIO IBARRA

DX:

1. TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCION CON HIPERACTIVIDAD
2. TRASTORNO DEL HABLA
3. DISPRAXIA DEL DESARROLLO

S:

ULTIMO CONTROL EN JUNIO DE 2024. CURSA SEGUNDO GRADO Y LE ESTA YENDO BIEN AUNQUE PERDIO UNA EVALUACION POR CONTESTAR DE AFAN. SU COMPORTAMIENTO TIENE FLUCTUACIONES PERO LAS CONDUCTAS AGRESIVAS HAN DISMINUIDO. ESTA SIN TERAPIAS DESDE NOVIEMBRE DE 2024.

## ESTUDIOS

1. PRUEBA NEUROPSICOLOGICA ( XII - 2024): HALLAZGOS COMPATIBLES CON TDAH. DIFICULTADES EN MEMORIA VERBAL Y VISUAL, EVOCACION DIFERIDA, CODIFICACION. IMPORTANTE COMPROMISO DE PROCESOS ATENCIONALES Y FUNCIONES EJECUTIVAS. FALLAS EN INTEGRACION VISOMOTORA Y VISOPERCEPTUAL QUE AFECTAN SU PROCESO DE ESCRITURA Y COMPRENSION LECTORA
2. PRUEBA COGNITIVA (IX - 2024): COMPRENSION VERBAL 75 - RAZONAMIENTO PERCEPTUAL 79 - MEMORIA DE TRABAJO 74 - VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO 103 - CAPACIDAD COGNITIVA LIMITROFE ( CIT 77) NO INTERPRETABLE POR UNA DIFERENCIA SUPERIOR A 23 PUNTOS ENTRE EL INDICE MAYOR ( VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO 103) Y EL INDICE MENOR ( MEMORIA DE TRABAJO 74) . INDICE DE CAPACIDAD GENERAL 75 ( LIMITROFE )
3. EEG (VIII - 2024): NORMAL
4. NO TRAE TSH - T4 LIBRE - CH ORDENADOS

## ENFERMEDAD ACTUAL:

## ANTECEDENTES

1. PADRES NO CONSANGUINEOS. GESTACION CONTROLADA, HIDRONEFROSIS IZQUIERDA DX EN SEGUNDO TRIMESTRE. PARTO VAGINAL AL TERMINO. LLANTO AL NACER PESO 3850 GR TALLA 51 CM - NO LO HOSPITALIZAN
2. PATOLÓGICOS: NO
3. QX: CORRECCION DE HIDRONEFROSIS AL AÑO DE EDAD
4. ALÉRGICOS: NO
5. TRAUMÁTICOS: NIEGA
6. FAMILIARES: NIEGAN

CLAUDIA NATASHA SINISTERRA PAZ  
CC. 51996955  
NEUROPIEDIATRA

Atendido por:

CLAUDIA NATASHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

NEUROPIEDIATRA

Reg Prof. 77971

1 de 2

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : EMMANUEL IBARRA MEZA Identificación : TI 1093309866  
 Sexo : M Edad : 8 Años Fecha de Nacimiento : 13/11/2016 Teléfono: 3102390628 Estado Civil : SOLTERO(A)  
 Dirección: CALLE 7 #14-23 ANTONIO NARIÑO VILLA DEL 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
7. DPM: SC 1 MES – ROLADOS 2 MESES – SEDESTACION 7 MESES – GATEO 7 MESES — MARCHA 11 MESES – BISILABOS 13 MESES –FRASES CORTAS DESDE LOS 18 AÑOS – ESFÍNTERES 24 MESES.							

**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.

**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. , Neurológia - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

**EXÁMEN GENERAL:**

HIDRATADO, EUTERMICO, BIEN PERFUNDIDO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. INGRESA POR SU PROPIOS MEDIOS, MENOS INQUIETO E IMPULSIVO. YA NO INTERRUMPE LAS CONVERSACIONES  
 - NORMOCÉFALO, FASCIES SIN ALTERACIONES FENOTÍPICAS,  
 - CP; RsCs RÍTMICOS, NO SOPLOS, VENTILACIÓN SIMÉTRICA EN ACP  
 -EXTR: NO EDEMAS NI DEFORMIDAD, BUENA PERFUSIÓN DISTAL.  
 - NEUROL: ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, ADECUADO CONTACTO E INTERACCION. PARES CRANEANOS Y FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES. PUPILLAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACION. REALIZA FIJACIÓN Y SEGUIMIENTO VISUAL EN TODOS LOS PLANOS. RESPONDE A ESTÍMULOS AUDITIVOS. FUERZA 5/5 EN TODOS LOS SEGMENTOS, TONO Y TROFISMO CONSERVADOS. ROT (++)  
 SIMÉTRICOS. NO HAY ATAXIA NI MOVIMIENTOS ANORMALES. MARCHA NORMAL. OCASIONALES PROCESOS FONOLOGICOS. FALLAS A NIVEL COMPRENSIVO . ESFERA COGNITIVA IMPRESIONA PROMEDIO - BAJA. NO FOCALIZACION

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

CON DISCRETA MEJORIA CLINICA. SE CONFIRMA PRESENCIA DE TDAH. TIENE ADEMÁS COMPROMISO IMPORTANTE EN SUS FUNCIONES COGNOSCITIVAS TANTO BASICAS COMO SUPERIORES. SE INDICA RE-TOMAR TERAPIAS E INICIAR REHABILITACION NEUROPSICOLOGICA  
 CIE10: F900-PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION

**TRATAMIENTO:**

1. TERAPIAS DE NEURODESARROLLO: OCUPACIONAL (CUPS 938303) – FONOAUDIOLOGIA (CUPS 937000) – FISICA (CUPS 931001) 36 SESIONES DE CADA UNA: TRES SESIONES POR SEMANA DURANTE 3 MESES
2. TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA (CUPS 944301) 24 SESIONES: DOS SESIONES POR SEMANA DURANTE 3 MESES
3. CITA NEUROPEDIATRIA EN TRES MESES CON INFORME DE COLEGIO Y TERAPIAS

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

NEUROPEDIATRA

Reg Prof. 77971

2 de 2



## 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	1093309866
NOMBRES	EMMANUEL
APELLIDOS	IBARRA MEZA
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/16/2025 15:55:44 | 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:

16/07/2025

Ficha:

548743621481000006716

B4

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** EMMANUEL

**Apellidos:** IBARRA MEZA

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1093309866

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 06/03/2025

**Última actualización ciudadano:** 06/03/2025

**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



QR DIAN



Grupo epm

## Tu Información

Nombre: Miriam Sepulveda Ramirez  
 Dirección: Cra 15a 9n-41  
 Barrio: 20 De Julio  
 Clase de Servicio: Residencial  
 Ruta: 105 01512411795

Ciudad: Villa Del Rosario  
 Estrato 1  
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

454330

Documento equivalente electrónico  
**1082862103**

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:31:49  
 Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:23:00

Último pago: 21/MAY/2025

Pagaste: \$284,715

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
**25/JUN/2025**

Pago con recargo hasta:  
**03/JUL/2025**

Días Facturados

30

## Servicios Facturados

	Energía	\$84,213
	Aseo	\$21,343
	Alumbrado Público	\$17,242



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:

454330

018000 414 115 ó al 11



Participa en el  
Concurso Usuario Piloso

Inscríbete en  
[www.usuariopiloso.com](http://www.usuariopiloso.com)



## Servicios Facturados

\$84,213

\$21,343

\$17,242

## Por tus servicios pagas

\$122,798

Vigilado Super servicios NUIR:254001-003

15600/2/2

Día Mundial  
del Medio  
**Ambiente**

5 DE JUNIO



Solo debes  
escanear  
este QR



Solicita tu tarjeta para activar las  
estaciones de carga en Ventura Plaza,  
Unicentro y Oficina CENS en Ocaña



250703

Portafolio  
servicios pagas

\$ 122,798



Rociooracio83@gmail.com

Jucio Bustamante

3107414037

Rocio Ibarra  
3102390628