

## 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

12

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

NUMERO **1.092.352.271**

**MISE VELASCO**

APELLIDOS

**DAYRON JAVIER**

NOMBRES

*Dayron Mise*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-2011**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**01-ENE-2029**

FECHA DE VENCIMIENTO

**18-ABR-2018 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**A+** **M**  
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN DAVID GARCIA VELAZQUEZ



P-2500100-01011678-M-1092352271-20180601 0061368922A 1 50909630



**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
<b>27/03/2025</b>	<b>09:02</b>		80	24		60	172

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

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 mediflifenidato desde los 10 años - sin manejo con metilfenidato desde hace 7 meses - Está sin ningún manejo.  
 Es muy inatento, se atrasa, es muy irritable, con problemas con lectoescritura, le cuesta seguir las orndes, se frustra fácil, periodos cortos de atención, académicamente va bien.  
 sueño : se acuesta 12 pm- se levanta 5 am  
 uso de pantallas - todo el día  
 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  
 BUENA ADAPTACION NEONATAL

**NEURODESARROLLO :**

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

**PATOLOGICOS :**

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. , 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.

**ONICOFAGIA DE MANOS Y PIES**

**EXAMEN GENERAL**

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

**EXÁMEN GENERAL:**

PARES CRANEALES NORMALES

DR. SANDRA ISABEL ORTIZ GUARIN  
 NEUROPEDIATRA  
 CC. 63481122 TP 83072  
 CONELURO  
 COMPAÑIA DE NEUROLOGIA Y PSICIA

Atendido por: SANDRA ISABEL ORTIZ GUARIN

CC. 63481122  
 NEUROPEDIATRA

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 **TDH MIXTO MODERADO**, CON T ESCRITURA, CON ALGUNA FALLAS EN ATENCIONALES, 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 NIEZ**

## 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 ADECUACIONES ESCOLARES TIPO PIAR - SEGUN DECRETO 1421 DE 2017 -

SANDRA ISABEL ORTIZ GUARIN  
NEUROPEDIATRA  
CC. 63481122 IP 83072  
CONELIRO

Atendido por:

SANDRA ISABEL ORTIZ GUARIN

CC. 63481122

NEUROPEDIATRA

Reg Prof. 83072

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	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:07/08/202508:15:46

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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villariosario.gov.co



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.294.556  
VELASCO SANDOVAL  
APELLIDOS  
INGRID YURLEY  
NOMBRES

*Ingrid Yurley Velasco Sandoval*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1982  
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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



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