

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contrato No.

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 - hiperhomocistinemia - Recursos Propios (Plan piloto Cuidadoras)

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1179155



Historia Clínica - Control - Seguimiento por Especialista

Datos del Paciente	Número de control	58864	Fecha y Hora de atención: 2025-02-04 11:34:08
Nombre	Identificación	Tipo de Id	Fecha de nacimiento
JOSE MARTIN GODOY PALACIOS	1107986822	TI	2015-11-16
Edad	Sexo	Teléfono	Dirección
9 AÑOS	MASCULINO	3102958785	DG 12 bE # 18-06
Municipio	Barrio	Eps remitente	Régimen
CUCUTA	ZULIMA ETAPA 2	SANITAS EPS	1
Contacto	Parentesco	Teléfono contacto	Email
KARINA PALACIOS	MADRE	3102080778	serranomusica78@gmail.com
Registro de Evolución			
Seguimiento			

Datos del Paciente	Número de control	58864	Fecha y Hora de atención: 2025-02-04 11:34:08
DX: 1. TEA			
2. HIPERHOMOCISTINEMIA			
<p>PACIENTE MASCULINO DE 9 AÑOS, CURSA 4TO GRADO EN PROGRAMA DE TERAPIAS EN CPT, CON LOGROS EN LENGUAJE, HABLA EN 3 PERSONA, LEE Y ESCRIBE, PRESENTA ATENCION DISPERSA, AUNQUE PUEDE CONCENTRARSE CUANDO ALGO DE ATRAЕ. CONTINUA CON ALTERACION CONDUCTUAL, AGRESIVIDAD OCASIONAL, ESTEREOTIPIAS OFACIALES, CON PRESENCIA DE TIC DE DESVIACION DE COMISURA LABIAL A LA IZQUERDA. EN MANEJO CON PSIQUIATRIA INFANTIL.</p> <p>APOYOS DIAGNOSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 11/08/2017 RM CEREBRAL SIMPLE: NORMAL. - 06/02/2018 CARIONTIPO: 46 XY - PANEL NGS PARA EIM 10 SEP. 2018: HIPERHOMOCISTINEMIA CBS: c.833T>C(p.Ile278thr), PATOGENICA - TAC DE CRANEO SIMPLE y VIDEOEEG PEDIATRICO DE 6 HORAS NORMALES. <p>EXAMEN FISICO: TALLA 134 cm. PESO: 25.9 kg. PC: 52 cm.</p> <p>MENOR ALERTA, TRANQUILO. CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN NORMAL, EXT: SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, OCULOMOTORES SIN ALTERACION, SIMETRIA FACIAL, FONDO DE OJO NORMAL, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/+++ SIMETRICOS. MARCHA Y COORDINACION NORMAL. NO DISMETRIA, NO ADIADOCOCINESIA, ROMBERG (-) COGNICION PRESERVADA, DISPROSODIA.</p> <p>ANÁLISIS: MENOR CON ENFERMEDAD HUERFANA (HOMOCISTINURIA), EN EL QUE SE VE COMPROMETIDO EL METABOLISMO DE LA METIONINA. TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR, SU ALIMENTACIÓN DEBE SER BAJA EN METIONINA PARA EVITAR COMPLICACIONES COMO EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS, COMPLICACIONES A NIVEL OCULAR Y ESQUELÉTICO, ASÍ COMO DISCAPACIDAD INTELLECTUAL. LOS ALIMENTOS FUENTE DE METIONINA SON TODOS LOS ALTOS EN PROTEÍNAS, POR LO QUE SE DEBEN ELIMINAR DE LA DIETA TODAS LAS CARNES (CARNE, POLLO, PESCADO, ETC.), LOS EMBUTIDOS, EL QUESO, EL HUEVO, LA LECHE Y TODOS LOS ALIMENTOS QUE LO CONTENGAN Y SE DEBEN RESTRINGIR LAS PROTEÍNAS VEGETALES SOLO SUMINISTRANDO LAS QUE MENOR CONTENIDO DE METIONINA TENGAN, TENIENDO EN CUENTA LAS RESTRICCIONES QUE REQUIERE EL NIÑO, DEBE SER SUPLEMENTADO CON UNA FÓRMULA COMPLETA, QUE NO CONTENGA METIONINA, PERO SÍ TENGAN LOS DEMÁS AMINOACÍDOS QUE EL NIÑO SÍ PUEDE PROCESAR, Y SEA ESPECIALIZADA PARA EL MANEJO DE SU PATOLOGÍA. TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR, SE DECIDE EL USO DE ANAMIX INFANT HCU YA QUE, AUNQUE EN PRINCIPIO ES UNA FÓRMULA PARA MENORES DE UN AÑO, ES LA ÚNICA FÓRMULA COMPLETA (QUE CONTENGA TODOS LOS MACRO Y MICRONUTRIENTES) DISPONIBLE EN COLOMBIA PARA EL MANEJO DE SU PATOLOGÍA. SE REALIZA EL AJUSTE DE LA DOSIS SEGÚN SU EDAD Y REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES, CUBRIENDO EL 40% DE LAS NECESIDADES PROTEICAS ACTUALES SIN EL APORTE DE METIONINA. SE HA EVIDENCIADO QUE CUANDO EL NIÑO CUENTA CON LA FÓRMULA NUTRICIONAL Y PUEDE SEGUR LA DIETA DE FORMA ADECUADA, MEJORA MUCHO EN SU COMPORTAMIENTO, SE EVIDENCIAN AVANCES A NIVEL NEUROLÓGICO Y SU ESTADO NUTRICIONAL SE MANTIENE ADECUADO, POR LO QUE ES FUNDAMENTAL QUE SE ASEGURE LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO.</p> <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - RECOMENDACIONES DIETARIAS Y SIGNOS DE ALARMA - ANAMIX INFANT HCU, LATA X 400 GR, TOMAR 125 GR/DIA DISTRIBUIDOS EN 5 TOMAS DE 25 GRAMOS CADA UNA CON LOS ALIMENTOS, TOTAL: LATAS #29 (VEINTINUEVE) PARA TRES MESES- CONTROLES POR PSIQUIATRIA INFANTIL Y GENETICA. - TERAPIA FISICA INTEGRAL (CUPS 931001) * ENFASIS EN CONDUCTA * REALIZAR DE LUNES A VIERNES POR SEMANAPOR UN MES = 20 SESIONES POR 3 MESES, TOTAL: 60 SESIONES - TERAPIA OCUPACIONAL (CUPS 938303) * ENFASIS EN CONDUCTA * REALIZAR DE LUNES A VIERNES POR SEMANAPOR UN MES = 20 SESIONES POR 3 MESES, TOTAL: 60 SESIONES - TERAPIA FONOaudiOLÓGICA (CUPS 937000) * ENFASIS EN CONDUCTA * REALIZAR DE LUNES A VIERNES POR SEMANAPOR UN MES = 20 SESIONES POR 3 MESES, TOTAL: 60 SESIONES - PSICOLOGIA (CUPS 943102) * ENFASIS EN CONDUCTA * REALIZAR DE LUNES A VIERNES POR SEMANAPOR UN MES = 20 SESIONES POR 3 MESES, TOTAL: 60 SESIONES - SEGUIMIENTO POR GENETICA Y PSIQUIATRIA INFANTIL - CONTROL EN 3 MESES POR NEUROPEDIATRIA 			

Diagnóstico(s)
F840:Autismo en la ninez
No refiere diagnósticos adicionales
No refiere diagnósticos adicionales

Firma y registro

Dr. Gabriel Sierra Rosales.
Neuropediatra
Registro profesional 1449

JOSE MARTIN GODOY PALACIOS

TI 1107986822

Fecha y hora de impresión 2025/02/04 12:02:26

Historia Clínica - Control - Seguimiento por Especialista

Datos del Paciente	Número de control	35319	Fecha y Hora de atención: 2024-02-19 08:37:34
Nombre	Identificación	Tipo de Id	Fecha de nacimiento
JOSE MARTIN GODOY PALACIOS	1107986822	TI	2015-11-16
Edad	Sexo	Teléfono	Dirección
9 AÑOS	MASCULINO	3102958785	DG 12 bE # 18-06
Municipio	Barrio	Eps remitente	Régimen
CUCUTA	ZULIMA ETAPA 2	SANITAS EPS	1
Contacto	Parentesco	Teléfono contacto	Email
KARINA PALACIOS	MADRE	3102080778	mjkarina2@gmail.com
Registro de Evolución			
Seguimiento			

Datos del Paciente	Número de control	35319	Fecha y Hora de atención: 2024-02-19 08:37:34
--------------------	-------------------	-------	--

CONSULTA GENÉTICA MÉDICA

- Edad: 8 años
- Fecha de nacimiento: 16 noviembre 2015
- Natural Ibagué}
- Procedente: Cúcuta
- Escolarizado: tercer grado. Educación alternante entre colegio y casa. Regular relación con pares, regular rendimiento académico
- Acompañante: madre
- Padre: Freddy Andres Godoy Garcia / edad 37 años / natural Ibagué / ocupación jefe de tienda ARA
- Madre: Karina Palacios Leal / edad 35 años / natural Cúcuta / ocupación restaurante/ teléfono 3102958785
- Consanguinidad parental niega

MC: control

EA: Paciente de 8 años de edad con trastorno generalizado del desarrollo, TEA asociado en seguimiento, trastorno de conducta, lenguaje, episodios depresivos, con estudio clínico previo de variantes en gen CBS, en manejo multidisciplinario con neurología pediátrica, psiquiatría infantil, terapias integrales, asiste a control el día de hoy

Antecedentes

- Perinatales: producto de tercer embarazo de padres no consanguíneos (G3V2A1), embarazo controlado desde primer trimestre, Storch negativo, embarazo alto riesgo por hernia discales, maduración pulmonar, parto pretérmino 34ss, parto por cesárea peso al nacer 2900 gr, talla al nacer 47cm, hospitalización durante 3 días, egreso sin complicaciones
- Patológicos: referido en enfermedad actual
- Hitos del desarrollo: sedestación 7 meses, gateo 9 meses, marcha 14 meses, bisilabos 3 años, control de esfinteres 3 años y medio
- Hospitalarios: niega recientes
- Farmacológicos: niega
- Quirúrgicos: circuncisión
- Tóxico - Alérgicos: niega, zinc?
- Transfusionales: niega
- Familiares: madre sana, padre cardiopatía no clara, media hermana mayor 16 años sana, abuelos alternos DM2, HTA. Primos en tercer grado materno autismo. Tío abuelo paterno déficit cognitivo?

Exámenes diagnósticos

RM CEREBRAL SIMPLE 11/08/2017: NORMAL.

CARIOTIPO 06/02/2018: 46 XY

aCGH normal

PANEL NGS PARA EIM 10 SEP. 2018: HIPERHOMOCISTINEMIA

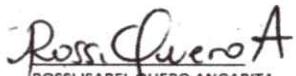
- . CBS: c.833T>C(p.Ile278Thr), PATOGENICA, en heterocigosis
- . CBS c.845_846ins68 (p.Glu283Profs*11, probablemente benigna)
- . CBS. c.845C>A (p.Pro282His), VUS
- . posición de las variantes en cis, no realización estudio de segregación

Diciembre 2023: amonio 44.9 calcio 10.30 creatinina 0.39 homocisteína 7.38 TGO 27 TGP 16 uroanálisis densidad 1030 ph 5.5 Ácido fólico 15.5 vitamina B12 481 vitamina D25OH 26.30 vitamina B6 30.5

Ácidos orgánicos en orina negativos. aminoácidos en plasma serina 175 (VR 73-154) cistina 1 (VR 6-43)

Diagnóstico(s)
E721: Trastornos del metabolismo de los aminoácidos azufrados.
No refiere diagnósticos adicionales
No refiere diagnósticos adicionales

Firma y registro



ROSSI ISABEL QUERO ANGARITA
RM-630071
GENETICA MEDICA

JOSE MARTIN GODOY PALACIOS
TI 1107986822

Fecha y hora de impresión 2025/02/12 15:40:58

Historia Clínica - Control - Seguimiento por Especialista

Datos del Paciente	Número de control	57660	Fecha y Hora de atención: 2024-11-27 09:30:23
Nombre	Identificación	Tipo de Id	Fecha de nacimiento
JOSE MARTIN GODOY PALACIOS	1107986822	TI	2015-11-16
Edad	Sexo	Teléfono	Dirección
9 AÑOS	MASCULINO	3102958785	DG 12 bE # 18-06
Municipio	Barrio	Eps remitente	Régimen
CUCUTA	ZULIMA ETAPA 2	SANITAS EPS	1
Contacto	Parentesco	Teléfono contacto	Email
KARINA PALACIOS	MADRE	3102080778	serranomusica78@gmail.com

Registro de Evolución**Seguimiento**

IDX: TEA , variante heterocigota patogénica en gen CBS c.833T>C(p.Ile278thr) patogénica, con variante CBS. c.845C>A clasificada inicialmente como VUS, se revisa bases de datos y se encuentra reclasificación de la variante en base de datos franklin genoxx como probablemente patogénica lo cual sería compatible con el diagnóstico de homocistinuria causada por deficiencia de CBS.

S: PACIENTE CON EVENTO CON SU MASCOTA CON SINTOMAS AFECTIVOS PERSISTENTE , ANEISDEA EXACERBACION DE SINTOMAS CODDUCTUALES COMPORTAMENATLES, CON EXACERBACION DE ESTEREOTIPIAS , CON AUMENTO DE CONDUCTAS ESTEREOATIPADAS, NO ASISTENCIA A TERAPIAS , EN EL MOMENTO CON REEMPLAZO NUTRICIONAL , AMENAZA CONSTANTE A MADRE HETEROGRESION , GENERAR DAÑO A NUEVOS ANIMALES , AUTOAGRESION , HETERAOGRESION , OPOSICIONAL , DESAFIANTE , ENFOQUE EN NUTRICION CON ESPECIALISTA EN EIM , AVANCES EN SU APRENDIZAJE ESCOLAR , AVANCES EN SU INDEPENDENCIA , NO VERBALIZA MOLESTIA.

O: PACIENTE EUTIMICO, PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE RELEVANTE CON ALT EN LA PROSODIA , ALT SEMANTICO PRAGMATICO, JUICIO CONSERVADO

A: PACIENTE CON EVENTO GENERADOR DE ANSIEDAD, CON SINTOMAS AFECTIVOS EXTERNALIZANTES, CONTINUIDAD DE SU PROCESO NUTRICONAL , CON AVANCES EN SU APRENDIZAJE , CON EXACERBACION DE SINTOMAS COMPORTAMENATLE SY CODNCTUALE DE DIFÍCIL MANEJO, NO AVANCES EN SU NEURODESARROLLO. SE INISISTE EN MANTENER SU PROCESO TERPAUTICO , TERAPIA INTEGRAL , EN EL PROCESO D E TERAPIA NO SE COMPRENDE SOLICITUD DE ENTE PRESTADOR Y YA QUE SOLICITA TERAPIAS 80 POR CADA TERAPIA ESPECIALIZADA POR LO QUE EL PACIENTE NECESITARIA 360 SESIONES DE TERAPIA MENSUAL .

ARIPIPRAZOL SOL ORAL 1 MG / 1 ML FCO: 1

TOMAR 1 CC MAÑANA , 1,5 CC EN LA NOCHE

FLUOXETINA JARABE 20 MG / 5 ML FOC : 1

TOMAR 1 CC AL ALMUERZO

TERAPIA OCUPACIONAL: EC : 40 POR MES

TERAPIA LENGUAJE EC: 40 POR MES

Datos del Paciente	Número de control	57660	Fecha y Hora de atención: 2024-11-27 09:30:23
--------------------	-------------------	-------	---

TERAPIA FISCIA: EC: 40

PSICOLOGIA CONDUCTUAL: 40 POR MES

REALIZAR INTRA Y EXTRAMURAL , NO SUSPENDER DE LUNES A VCIERNES

CONTORL EN 1 MES

Diagnóstico(s)

F840:Autismo en la ninez

F840:Autismo en la ninez

F840:Autismo en la ninez

Firma y registro


DR. NOHORA XIMENA MONSALVE
PSIQUIATRA INFANTIL
Registro profesional 301007

JOSE MARTIN GODOY PALACIOS

TI 1107986822

Fecha y hora de impresión 2024/11/27 09:47:50



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	1107986822
NOMBRES	JOSE MARTIN
APELLIDOS	GODOY PALACIOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	23/11/2015	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 06/26/2025 09:24:06 **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



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

25/06/2025

Ficha:

548743671682300011775

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE MARTIN

Apellidos: GODOY PALACIOS

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1107986822

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/04/2025

Última actualización ciudadano: 11/04/2025

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

Tu Información

Nombre: Carlos Martínez Guerra
Dirección: Cra 17 6-28
Barrio: Turbay Ayala
Clase de servicio: Residencial
Ruta: 10976547362345

Ciudad: Villa del Rosario
Estrato: 1
Tarifa: Generica

Último pago: 14/MAY/2025
Periodo facturado: 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento: 25/JUN/2025
Pago oportuno hasta: 25/JUN/2025

Pago con recargo hasta: 03/JUL/2025

Periodo retroactivo: Mes 1 Mes 2 Mes 3 Mes 1 Mes 2 Mes 3

Medidor Activo: 10016656

Periodo Actual: Mes 1 Mes 2 Mes 3

Indicadores C transformador: 1102682-De la Empresa

DNU 33.392
DU 1.067
HC 0
V.R Compensar \$ 299.2053
Dx 21
Grp Calidad 12
FLU 5
FU 0
VC 0
CEC 0
%

Alimentador: ELS/C9
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2
Constante de medida: 1

Este es un documento que contiene una tarifa a precios fijos establecida en virtud de la Ley 1300 de 1994 autorizada por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los documentos legales.

Reporte de actividad NÚM 25000-003

9725-2/2

Siguiendo en nuestras redes sociales   

Descarga la app CENS www.cens.com.co

SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito **SOMOS** tendrás acceso a un cupo de: **\$8.500.000** que podrás pagar hasta en 60 meses y dárte el mejor regalo a Papá

Llámanos al **310 247 40 33**
Y saldrás a tu crédito **SOMOS**.
Incríbete en: www.somosgrupopeim.com
Accede a las mejores promociones*

Con Lucia puedes reportar daños en el servicio de energía
Agrégala al WhatsApp **323 231 5115**

CUDI: 212de4fed5b81b1502d85dc3bd71d89b5e43d2427d2579c6da24b29b44627dcc54bc8b9dc5005f5317580cbef90d08237

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1102682-De la Empresa					
DNU	33.392					
DU	1.067					
HC	0					
V.R Compensar \$	299.2053					
Dx	21					
Grp Calidad	12					
FLU	5					
FU	0					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Consejos para ahorrar energía

SÓMOS el camino a tu bienestar

Reporte de actividad NÚM 25000-003

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Ciclura 75 - BBVA - Coopmepcens - Coquasmales - Almacenes Estío - Flora Barcolonia - Davivienda - Efecy - PTM - Banco de Bogotá -
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Red Multicolor - Banco - Banco Agrario - Cayeros y Daliarios ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Puntos y medios de pago

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115
Reporte de datos en Herla de Santander al 115 - #515 Sur de Casar y de Bolívar
Siguemos en nuestras redes sociales   

