

TI 1093608340

HEILEN DANIELA TARAZONA ROMERO

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

DX: Q909 - CEL.3106618205-3222430607

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 783879





**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

MUIP **1093608340**

Indicativo Serial **57560995**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradora	Nostra	Número	0 0	C-100	Correspondencia	Impresión de Polich	Código	9 8 6 8
--------------	--------	--------	-----	-------	-----------------	---------------------	--------	---------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspectoría

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido

TARAZONA

Segundo Apellido

ROMERO

Nombre(s)

HELEN DARLEA

Fecha de nacimiento

Ann.	2	0	1	7	Mes	JUL	Da	0	4	Sexo (en Letras)	Femenino	Grupo sanguíneo	O	Factor RH	Positivo
------	---	---	---	---	-----	-----	----	---	---	------------------	----------	-----------------	---	-----------	----------

Lugar de nacimiento (Pcia - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspectoría)

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA

Vida de documentos antecedentes o Documentos de testigo

Número certificado de nacim. v.

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

14071378-0

Dato de nacimiento y/o de la fecha de fallecimiento con días exactos o dentro de la fecha de muerte, dentro el periodo de 10 días del nacimiento

Apellidos y nombres completos

ROMERO MILLAN MATILDE

Documento de Identificación (Cédula y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 88.410.252

COLOMBIANA

Datos de la madre (mujer que dio a luz y su relación con el nacido) o de la gestante (mujer que dio a luz o que está embarazada)

TARAZA MILLAN MATILDE

(Apellido y nombre)

CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 88.192.678

COLOMBIANA

Datos del padre (hombre)

Apellidos y nombres completos

ROMERO MILLAN MATILDE

Documento de Identificación (Cédula y número)

Firma

CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 88.410.252

Matilde Romero

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Cédula y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Ann.	2	0	1	7	Mes	JUL	Da	0	7
------	---	---	---	---	-----	-----	----	---	---

CARMEN ELVIRA HENRY VILLAMIZAR

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Julio Llera

Firma

CARMEN ELVIRA HENRY VILLAMIZAR

Nombre y firma

Libro de Varios 03 Folio No. 184.

ESPACIO PARA NOTAS

-ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO-

ESEN Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

22/02/2024

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Jaraíza	Romero	Hellen Daniela 20	10913608340
Edad : 6	Estado Civil : Menor	Escolaridad:	Género: F X M
Dirección: Cal 50 N° 11-19 B 202 Julio Oficio	Teléfono: 310 6618205		

FECHA: AÑO: 2024 MES: 02 DIA: 14

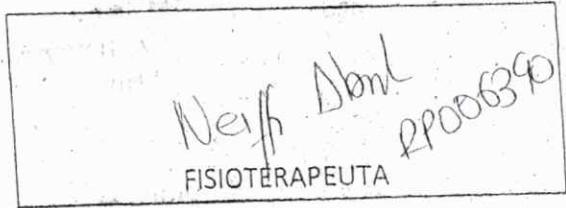
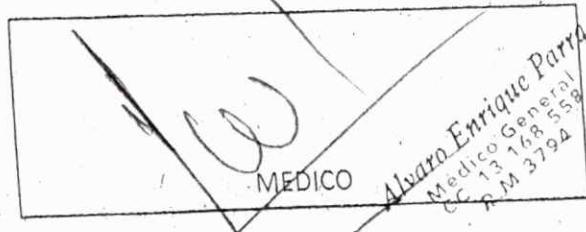
310 6618205
322 2430667

DIAGNÓSTICO: Síndrome Down (Q909)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente que en el nacer se le diagnosticó. Trastorno Neurosensorial Síndrome Down; A la paciente presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, hiperactividad, ligamendos, disartria, trastorno cognitivo, dificultad para comunicarse con el entorno, inestabilidad. Articulaciones complejas sencillas no complejas, dependiente de todas las actividades de la vida diaria.
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Mental
Motoria
Lengua)



HISTORIA CLÍNICA – VALORACIÓN POR GENÉTICA CLÍNICA HEILEN DANIELA TARAZONA ROMERO

Código: CIADE00486

Historia Clínica - Documento: 1093608340

EPS: NUEVA EPS

Fecha de valoración: 26/04/2018

Fecha de nacimiento: 04-07-2017

Edad: 9 meses 22 días

Natural: Cúcuta y Procedencia: Villa del Rosario

Escolaridad: ninguna

Dirección: calle 10 No 11-72 Barrio 20 de julio

Teléfono: 311 33 60 727 – 320 90 98 243

Madre: Matilde Romero Millán, Edad: 41 años Natural: Capitanejo y Procedencia: Villa del Rosario
Escolaridad: primaria completa, Ocupación: hogar

Padre: Marcolino Tarazona Franco, Edad: 40 años, Natural: Capitanejo y Procedencia: Villa del Rosario
Escolaridad: secundaria incompleta, Ocupación: empleado en fábrica de aluminio

MC: Remitida de síndrome de Down

EA: Producto de 4º gesta, embarazo controlado desde 1º mes, tamizaje para STORCH: negativo, niega infecciones, niega teratógenos, ecografías en número de 6 por ARO, reporte "grande para la edad gestacional". Obtenida por parto eutóxico, 37 3 semanas. PAN: 3245gr., TAN: 52cm. PC: 33cm Niega maniobras avanzadas de reanimación. APGAR 8/10, 9/10, 10/10. Se identifica fenotipo facial sugestivo de síndrome de Down, se traslada a UCIN en donde permanece por cuatro días. A las 3 horas de vida postnatal muestra deterioro respiratorio requiriendo oxígeno por cánula nasal y posterior paso a Venturi. Se retiró al cabo de 12 horas, sin complicaciones. Presenta ictericia que se manejo con fototerapia. En la estancia se le realizó ecocardiograma el cual mostró DAP 3.0mm sin repercusión hemodinámica. Ecografía TF: normal. Al cabo de dos semanas reingresa por persistencia de ictericia, permanece unas horas en observación y posterior egreso, con niveles de bilirrubina total 16. En seguimiento ambulatorio por oftalmología, quien identifica hipermetropía fisiológica. Se deja control anual. Además en manejo por neuropediatra, indicando terapias, las cuales realiza desde los 3 meses. Control ecocardiográfico posterior muestra: FE: 60%, CIA OS 4.1mm, insuficiencia de válvula tricúspide leve. Reporte de cariotipo bandeo G: 47,XX+21, análisis de 20 metafases, resolución de 550 bandas.

Antecedentes Personales:

Patológicos: lo referido en EA

Farmacológicos: niega.

Traumatológicos: niega.

Quirúrgicos: niega.

Tóxico-alérgicos: niega.

Inmunizaciones: PVI completo para edad.

Alimentarios: Alimentación con leche materna a demanda. Alimentación complementaria a los 6 meses. Sopas, caldos, arroz, galletas, carne, pollo. Leche entera de bolsa 1 vez por día con fruta licuado.

DSM: sonrisa social: 3 meses, sostén cefálico: 5 meses, rolo: 5-6 meses, sedestación por sí sola, no lo realiza. Sonidos guturales y monosílabos.

Antecedentes Familiares:

Niega otras patologías. Niegan consanguinidad parental.

Árbol Genealógico:

Padres sanos. Primera gesta de la pareja, mujer de 20 años, sana. Segunda gesta, hombre de 18 años. Tercera gesta, hombre de 10 años. Cuarta gesta, es la probando.

Examen Físico: Talla: 73.5cm. (P>95) peso: 8.5kg (P>95) PC: 43.5cm (P50 a +2DS) DICE: 7cm DICI: 2.5cm DIP: 4.5cm DQM: 3.5cm MT: 9cm Pie: 12cm Sat O2: 96% FC: 113x min

Buen estado general, normocefalo, fontanela anterior 2x1cm, normolensa, hipoplasia mediofacial, Ojos: telecano bilateral, fisuras oblicuas orientadas hacia superior, PINRAL. Pabellones auriculares de implantación baja. Boca: crupción de dos incisivos centrales inferiores. No oclusión de la boca, lengua protruida. Cuello móvil, corlo con piel redundante. Tórax simétrico, cardiopulmonar: ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular audible en ambos campos pulmonares sin agregados. Abdomen: blando sin megalias, diastasis de rectos abdominales, hernia umbilical <1cm, no dolorosa. Genitales: normoconfigurados, femeninos infantiles, sin lesiones. Extremidades: simétricas, eutróficas, click a la abducción de cadera derecha, pliegues en extremidades simétricos. Pliegue palmar único bilateral, hipoplasia de falange media del 5º dedo manos, con clinodactilia del mismo. Neurológico: contacto con examinador, respuesta a estímulo auditivo, seguimiento visual, balbuceo y jerigonza (+), hipotonía axial, control troncular parcial, sedestación con apoyo sostenida.

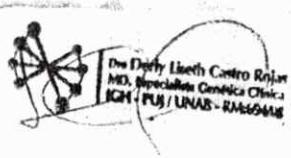
IDX: 1. Síndrome de Down – trisomía 21 libre universal

Discusión:

Paciente en estudio por Genética con diagnósticos anotado, en quien se explica que la condición de la menor es secundaria a error en la disyunción meiotica, en relación a la edad parental. Se explica que el riesgo de recurrencia en los hermanos de la probando es el mismo riesgo de la población general. El cual puede incrementar con el rango de edad, al ser padres. Se indica estudios en relación a su condición base, como parte del manejo preventivo. Se insisten en la realización de terapias de neurodesarrollo de forma diaria por la hipotonía y retraso de los hitos motores, que al realizarse de forma continua y diaria, cambia el pronóstico, motor, de lenguaje y cognitivo, que los hace funcionales e independientes. Se explica que los estudios moleculares y metabólicos están incluidos en POS nacional a través de la resolución 5269 del 22-12-2017, con códigos CUPS genéricos que se homologan con los procedimientos solicitados, por lo cual no se puede negar su realización ni exigir diligenciar formatos No POS-MIPRES.

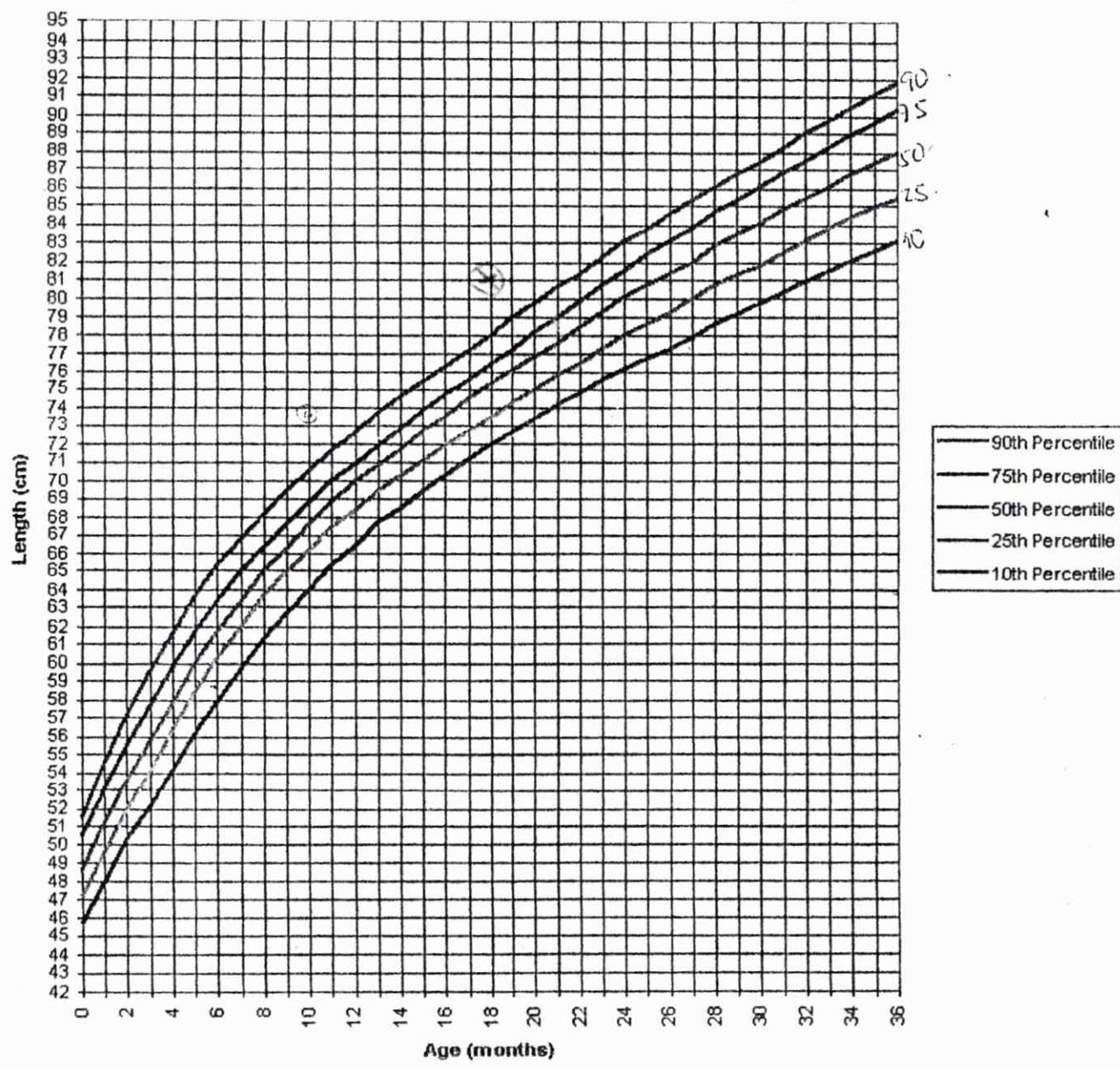
Plan:

1. SS: TSH, T 4 libre, hemograma, 2. Rx de caderas comparativas 3. Potenciales evocados auditivos, 4. Cita de control por Genética con resultados



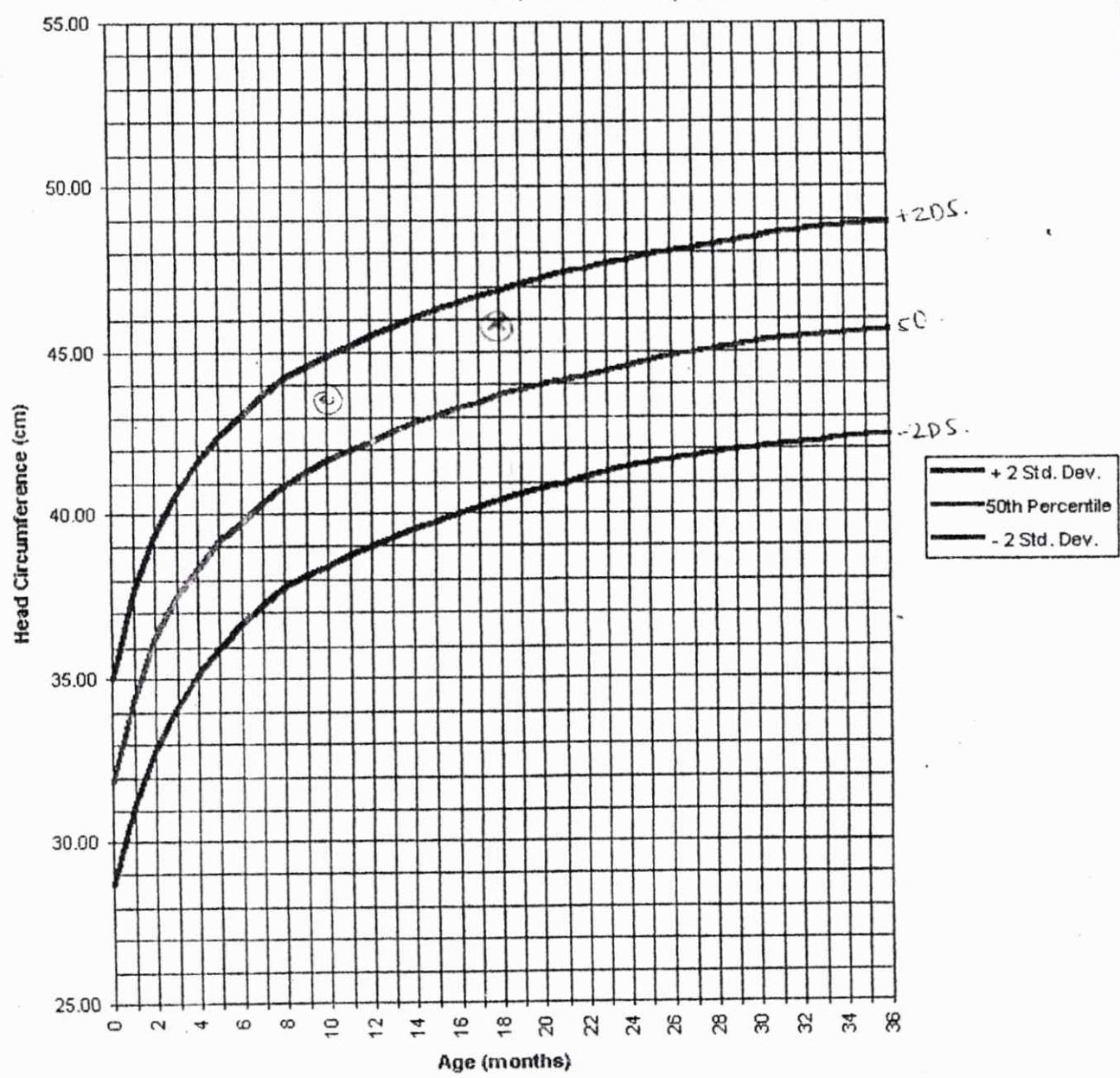
Growth Chart for Girls with Down Syndrome (0-3 yrs)**LENGTH**

VONG ITUD 0-36m



Head Circumference for Girls (0-3) w/Down Syndrome

PERIMETRO CEFALICO 0-36m.

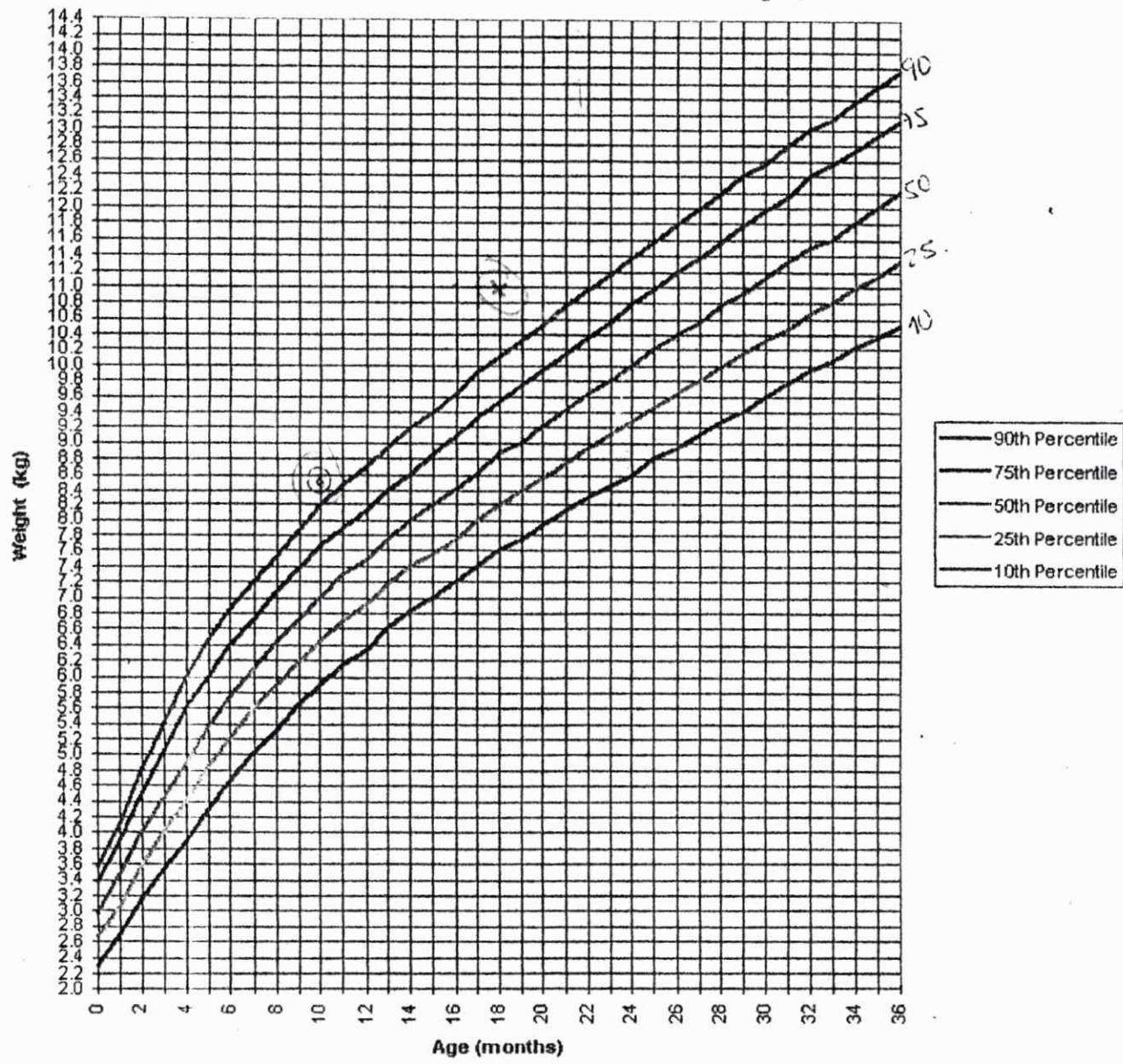


HELEN TAPAZONA

Growth Chart for Girls with Down Syndrome (0-3 yrs)

WEIGHT

PESO 0-36m



San José de Cúcuta,

Día 14 Mes 02 Año 24

Señores

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER "COMFANORTE"
Ciudad

Asunto: Certificado Médico de Discapacidad.

Nombre del Paciente: Heilen Daniela Barazona Romano

Fecha de Nacimiento: Día 04 Mes 07 Año 17 Edad: 6 años

Documento de Identidad: C.C. T.I. NUIP Número: 1093608340

Régimen Subsidiado: EPS: _____

Régimen Contributivo: EPS: NUCVA EPS SA

Valoración Médica: Síndrome de Down, hiperlaxitud ligamentosa,
Inestabilidad Articular, disartria

Discapacidad permanente del menor: SI NO

Discapacidad Laboral permanente del Adulto: SI NO

Tipo de Discapacidad: 1. Física 2. Visual 3. Auditiva 4. Intelectual 5. Psicosocial 6. Sordosegura 7. Múltiple

La información aquí manifestada se rinde bajo gravedad de juramento.

Nombre del Médico: _____

Documento de Identidad Número: _____ de _____

Tarjeta Profesional Número: _____

Título obtenido: _____

Entidad que otorga el Título: _____

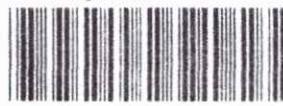
Se expide el presente certificado- según lo previsto- en los artículos 50, 51, 52 de la Ley 23 de 1981, "Ley de ética médica" y con destino al pago de subsidio familiar por parte de COMFANORTE.

NOTA: Artículo 37 Ley 21 de 1982. Todo trabajador beneficiario tendrá obligación de avisar a la respectiva Caja directamente o por conducto del empleador, los nacimientos o muertes de personas a cargo, el término de la convivencia y cualquier otro hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio, dentro del mes en el que cualquiera de dichos eventos ocurra.

*Alvaro Enrique Parra
Médico G.P.
CC 13.16845-58
B.M.3794*



LABORATORIO CLINICO MEXICO



7090760

Nombre. **HIJA DE ROMERO MATILDE**
Identificación MS 604102524 Tel.
Edad 0 Años 0 Meses 4 Días Sexo F
Medico MEDICOS VARIOS
No. Ordenamiento 10193980

Fecha de recepcion: 09-jul-2017 12:30 pm
Fecha de impresion: 09-agosto-2017 9:50 am
Empresa MEDICAL DUARTE ZF SAS
Sede REFERENCIA
Fecha Validacion 02-agosto-2017 12:15:00.p.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
<u>Anexos</u>			
- CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA (BANDEO G)			

Estudio Citogenético

Indicación: Síndrome Down

Paciente: 7090760

Tipo de Muestra: Sangre periférica

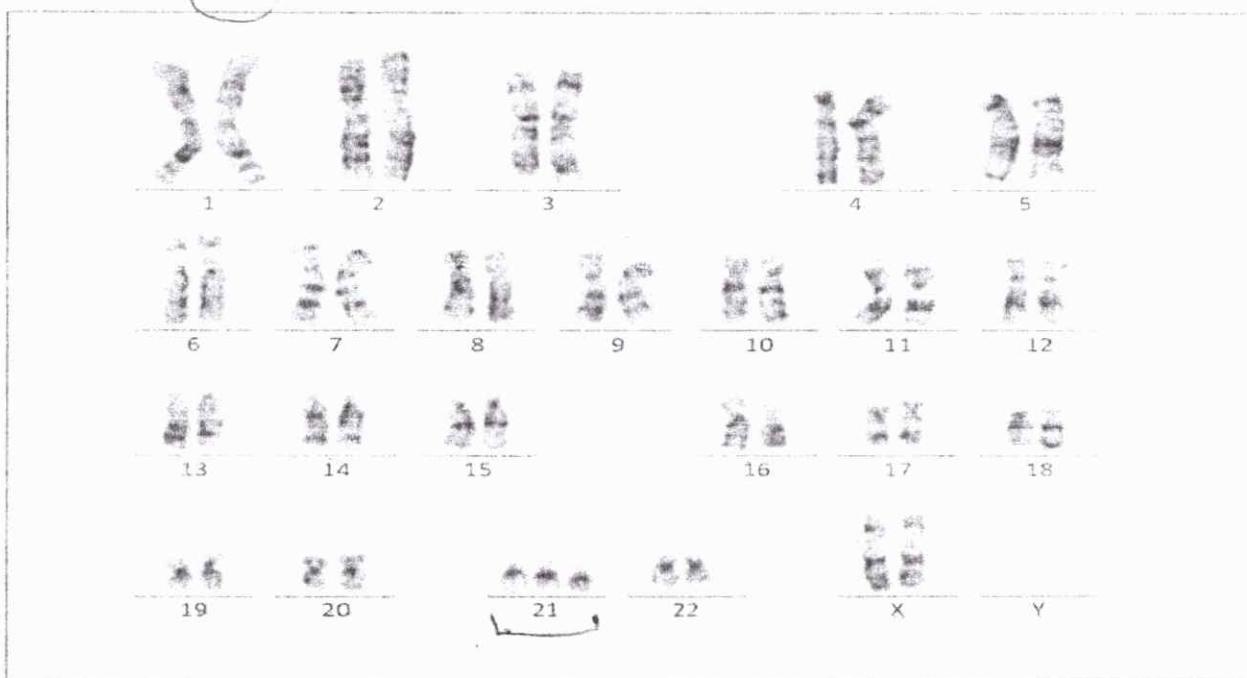
Volumen: 3mL

Cultivo: 72H

Bandeo: GTG/QFO

Metafases:

Resolución: 550



Resultado: 47,XX,+21

Interpretación:

El análisis citogenético de la muestra de sangre periférica resultó en un cariotipo femenino con una trisomía 21, 47,XX,+21. La trisomía 21 causa el Síndrome de DOWN. Se recomienda una consejería genética para los padres de la paciente.

No se encontraron otras aberraciones al nivel de resolución de bandas obtenido en este caso. No se excluyen mosaicos pequeños ni enfermedades genéticas causadas por mutaciones puntuales u otros cambios no detectables con el método usado.

— 1 —

1979-10-12

Bueno
CAR. DE ESTRADA SEGURO
1944-45.



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	1093608340
NOMBRES	HEILEN DANIELA
APELLIDOS	TARAZONA ROMERO
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.	CONTRIBUTIVO	01/09/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 08/08/2024 15:50:14 | 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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

08/08/2024

Ficha:

54874054553700000478

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HEILEN DANIELA

Apellidos: TARAZONA ROMERO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1093608340

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/08/2023

Última actualización ciudadano: 11/08/2023

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



Tu Información

Nombre: Matilde Romero Millan
Dirección: Cl 10n 11-72
Barric: 20 De Julio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512412635

457103

Tu número de cliente:

Documento equivalente a factura N° - 1075458431

Fecha de emisión: Julio 11/2024



[Escanea y pagá!]

Tu último pago fué:
27/MAY/2024

Pagaste:
\$107,606

Evié la suspensión del Periodos de atraso:
1
Servicio

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

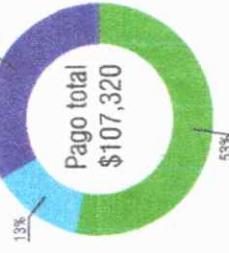
Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:
29/JUL/2024

Días Facturados
31

Servicios Facturados



Alumbrado Público

\$14,134

\$35,850

\$57,336

%

Chatea con
lucia

Agregala al WhatsApp

323 231 5115

Línes de servicios al cliente

www.censgrupoepty.com

Señor usuario:

Junto a ti queremos que tu hogar sea más eficiente en su consumo de energía. Cada hogar es único y tiene sus propias necesidades. Por eso, te ofrecemos una amplia gama de servicios para que puedas optimizar tu consumo y ahorrar dinero. Nuestro objetivo es proporcionarte información y consejos para que puedas tomar decisiones informadas sobre tu consumo energético.

Siguiendo estos consejos, podrás reducir tu consumo de energía y ahorrar dinero. Recuerda que cada hogar es único y las estrategias pueden variar. Si necesitas más información o tienes alguna pregunta, no dudes en contactarnos. Estamos aquí para ayudarte.

Siempre estaremos a tu lado, ofreciendo soluciones personalizadas para tu hogar. ¡No olvides seguirnos en nuestras redes sociales para obtener más consejos y promociones!

Información de tu instalación

Medidor Activo: 19886563

Medidor Readúa:

SANC43

Alimentador: 1

Carga Instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado. Debes denunciarlo a la empresa de prestación de servicios que te suministra electricidad. Tel. 111-325-70-77.

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Retroactivo

Mes 3

Mes 2

Mes 1

Periodo Actual

Mes 3

Mes 2

Mes 1

¡Evita dolores de cabeza!



Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar los estacionamientos de carga en

Ventura Plaza, Unicentro y Oficenter CENS en Quito



Solo debes escanear este QR



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado. Debes denunciarlo a la empresa de prestación de servicios que te suministra electricidad. Tel. 111-325-70-77.

Consejos para ahorrar energía



CENOS

Gasto Fijo

CreditoMesa

CreditoFijo

CreditoFlex

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.410.252**

ROMERO MILLAN

APELLIDOS

MATILDE

NOMBRES

MATILDE ROMERO MILLAN
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1976**

**CAPITANEJO
(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

03-AGO-1996 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ministerio del Poder Popular para la Defensa
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRÉS



INDICE DERECHO



A-2510000-00126215-F-0060410252-20081109

0005622213A 2

7590003696