

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: G408 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1422898



PACIENTE MASCULINO DE 8 AÑOS Y 6 MESES, PRODUCTO DE PADRES CONSANGUINEOS, PRIMOS LEJANOS, NO COMPARTEN APELLIDO, EN SEGUIMIENTO POR EPILEPSIA FOCAL CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA EN MANEJO CON LEVETIRACETAM, NO CONTROLADA, TDH, SOSPECHA DE TEA*, DIFICULTADES EN APRENDIZAJE, HIPERINSULINISMO PREVIAMENTE EN SEGUIMIENTO POR DRA. SINISTERRA, EN PLAN DE TERAPIA FONO 3 VECES POR SEMANA, PSICOTERAPIA 1 VEZ POR SEMANA.



NIT. 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com

ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

DATOS PERSONALES

Nº Atención: 18,18

Ciudad: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 14/06/2025 - 04 00 P. M. Fecha Atención: 14/06/2025 04:00:23p. m.
PT: 6067882 Nombres y Apellidos: SALCEDO MATERNO MATIAS ISAAC Fecha de Nacimiento: 16/11/2016 Edad: 8 AÑOS 6 MESES 27 DÍA
Genero: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A) Dirección: NA Teléfono: NA Celular: NA
Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Ocupación: 0 Acudiente: MARIA MATERANO
Teléfono del Acudiente: Parentesco: MADRE

MOTIVO DE CONSULTA

"TIENE EPILEPSIA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 8 AÑOS Y 6 MESES, PRODUCTO DE PADRES CONSANGUINEOS, PRIMOS LEJANOS, NO COMPARTEN APELLIDO, EN SEGUIMIENTO POR EPILEPSIA FOCAL CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA EN MANEJO CON LEVETIRACETAM, NO CONTROLADA, TDH, SOSPECHA DE TEA*, DIFICULTADES EN APRENDIZAJE, HIPERINSULINISMO PREVIAMENTE EN SEGUIMIENTO POR DRA. SINISTERRA, EN PLAN DE TERAPIA FONO 3 VECES POR SEMANA, PSICOTERAPIA 1 VEZ POR SEMANA EN EL COLEGIO TIENE BUEN COMPORTAMIENTO, ES TRANQUILO, PERO TIENE DIFICULTADES EN APRENDIZAJE, ESTA EN 2DO SABE LEER, ESCRIBIR, SE LE DIFICULTA LA INTERPRETACION DE LECTURA NO REALIZA SUMAS NI RESTAS.

HISTORIA DE EVENTOS:

INICIA A LOS 2 AÑOS, HA TENIDO MULTIPLES EVENTOS DESDE LOS 2 AÑOS, INCLUSO HASTA 2 VECES AL MES, LO MAXIMO QUE HA ESTADO SIN EVENTOS SON 6 MESES. CON EVENTOS ESTEREOTIPADOS DE ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, NO RESPUESTA A ESTIMULOS, CIANOSIS PERIBUCAL, DIMINUCIÓN DEL TONO GLOBAL, ALTERACIÓN EN RESPIRACIÓN, NO PRESENTA NINGUN MOVIMIENTO, HASTA POR 20 MINS. ÚLTIMA CRISIS EL 14 MAYO 2025 PRESENTA CRISIS DE ALTERACIÓN DEL ESTADO DE COSCIENCIA

ANTECEDENTES:

-PERINATALES: PADRES CONSANGUINEOS PRIMOS LEJANOS, NO COMPARTEN APELLIDO, G3P3V3 PRODUCTO DE 3ER EMBARAZO, CPN+, ECOGRAFÍAS SIN ALTERACIONES, STORCH -, THAE, NACE A LAS 38 SEMANAS POR PV, PESO: NR TALLA: NR, BUENA ADAPTACIÓN NEONATAL, ESTUVO EN VIGILIA 3 DIAS POR INCOMPATIBILIDAD RH DE LOS PADRES
-NEURODESARROLLO: SC:2 MESES, R:4 MESES, S: 6 MESES, GATEO: 8 MESES, M: 12 MESES, BISILABOS: 5 AÑOS, FRASES: 5 AÑOS, CONTROL DE ESFINTERES, 3 AÑOS
-PERSONALES: EPILEPSIA, TDH, SOSPECHA DE TEA*, DIFICULTADES EN APRENDIZAJE, HIPERINSULINISMO
-QUIRÚRGICOS: NO REFIERE
-FARMACOLÓGICOS: LEVETIRICETAM 5 CC VO CADA 12 HORAS.
-ALERGICOS: NO REFIERE
-HOSPITALIZACIONES: POR OBSTRUCCION INTESTINAL
-FAMILIARES: NO REFIERE

REPORTE:

25/10/23: EEG: DE VIGILIA Y SUEÑO NORMAL
27/12/23: IRM SIMPLE CON CISTERNA MAGNA PROMINENTE COMO VARIANTE ANATOMICA (SE REVISA CO)

ESCOLARIDAD: 2DO, SABE LEER, ESCRIBIR, SE LE DIFICULTA LA INTERPRETACION DE LECTURA NO REALIZA SUMAS NI RESTAS.

OBJETIVO

PESO: 27.8KG TALLA: 134CM PC: 53CM ALERTA, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, ESCASAS DISALIAS SIGUE INSTRUCCIONES, NO REALIZA SEMEJANZAS, ABSTRACCION, SE LE DIFICULTAN LAS OPERACIONES MATEMÁTICAS BÁSICAS, ROT ++/****, FUERZA MUSCULAR 5/5

EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

NO APLICA

CÓDIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
G408	OTRAS EPILEPSIAS	RIPS JSON	PRINCIPAL

ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

Scanned with
EASY MOBILE SCANNER

LEVETIRACETAM 5.5CC VO CADA 12 HORAS POR 4 MESES (40MG/KG/D) SE AUMENTADOSIS
 TERAPIA FONO Y OCUPACION 3 VECES POR SEMANA POR 4 MESES
 SS/ ENP CON ESCALAS PARA TDHA Y TEA Y TEST DE INTELIGENCIA
 SS/ EKG
 SS/ TSH, T4L, FERRITINA, HIERRO, CARIOTIPO
 SS/VEEG DE 4 HORAS CON SUEÑO, VIGILIA, EPOCAS IMPRESAS, LECTURA POR NEUROPSICOLOGIA O EPILEPTOLOGIA.
 SS/ VAL POR PSIQUIATRIA INFANTIL
 CONTROL EN 4 MESES

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
LEVETIRACETAM 100MG/ML (JARABE)	5.5 CC VO CADA 12 HORAS POR 4 MESES	5	14/06/2025 04:31:13p.m.

ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
TERAPIA FONOAUDIOLOGICA-- 937000	48	14/06/2025 04:21:36p.m
TERAPIA OCUPACIONAL ---938303	48	14/06/2025 04:21:45p.m
[891901] MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	14/06/2025 04:22:21p.m

ORDEN A SERVICIOS N° 2

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA) (940701)	1	14/06/2025 04:21:57p.m
TEST DE INTELIGENCIA [APLICACION DE PRUEBA -940101]	1	14/06/2025 04:22:08p.m

ORDEN A SERVICIOS N° 4

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE----- [895100]	1	14/06/2025 04:24:25p.m

ORDEN A SERVICIOS N° 5

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
[904904] HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	1	14/06/2025 04:24:33p.m
TIROXINA LIBRE [T4L]	1	14/06/2025 04:24:38p.m
FERRITINA	1	14/06/2025 04:24:42p.m
HIERRO TOTAL	1	14/06/2025 04:24:47p.m
908448 CARIOTIPO CON BANDEO G	1	14/06/2025 04:24:52p.m

ORDEN A SERVICIOS N° 6

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	1	14/06/2025 04:25:06p.m
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	14/06/2025 04:25:14p.m

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA-	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO

PACIENTE

Dra. Andrea Vargas Sanabria
Nro. Profesional: U000000000000000000
R.M.: 10086026174

Firma: ANDREA VARGAS S.
Nombre: VARGAS SANABRIA ANDREA PATRICIA

Firma:
Nombre: SALCEDO MATERO MATIAS ISAAC

PACIENTE MASCULINO DE 8 AÑOS Y 6 MESES, PRODUCTO DE PADRES CONSANGUINEOS, PRIMOS LEJANOS, NO COMPARTEN APELLIDO. EN SEGUIMIENTO POR EPILEPSIA FOCAL CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA EN MANEJO CON LEVETIRACETAM, NO CONTROLADA. TDAH, SOSPECHA DE TEA¹, DIFICULTADES EN APRENDIZAJE, HIPERINSULINISMO PREVIAMENTE EN SEGUIMIENTO POR DRA. SINISTERRA, EN PLAN DE TERAPIA FONO 3 VECES POR SEMANA, PSICOTERAPIA 1 VEZ POR SEMANA.

EN EL COLEGIO TIENE BUEN COMPORTAMIENTO, ES TRANQUILO, PERO TIENE DIFICULTADES EN APRENDIZAJE, ESTA EN 2DO, SABE LEER, ESCRIBIR, SE LE DIFÍCULTA LA INTERPRETACIÓN DE LECTURA NO REALIZA SUMAS NI RESTAS. AL EXAMEN NEUROLÓGICO CON ESCASAS DISLALIAS, NO REALIZA SEMEJANZAS, ABSTRACCÓN, SE LE DIFÍCULTAN LAS OPERACIONES MATEMÁTICAS BÁSICAS, TIENE CORTOS PERIODOS ATENCIONALES.

CONSIDERO PACIENTE CON EPILEPSIA FOCAL CON ALTERACIÓN DEL CONSCIENCIA NO CONTROLADA, SIN ESTUDIOS RECIENTES, CON COMPROMISO COGNITIVO, TDAH COMBINADO, SOSPECHA DE TEA¹ Y PROBLEMAS CONDUCTUALES QUE SOLO SE PRESENTAN EN EL HOGAR, NO EN EL COLEGIO, REQUIERE ESTUDIOS, TERAPIAS Y SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO.

PLAN:

PESO: 27.8KG
LEVETIRACETAM 5.5CC VO CADA 12 HORAS POR 4 MESES (40MG/KG/D) SE AUMENTADOSIS
TERAPIA FONO Y OCUPACIÓN 3 VECES POR SEMANA POR 4 MESES
SS/ ENP CON ESCALAS PARA TDHA Y TEA Y TEST DE INTELIGENCIA
SS/ EKG
SS/ TSH, T4L, FERRITINA, HIERRO, CARIOTIPO
SS/EEG DE 4 HORAS CON SUEÑO, VIGILIA, EPOCAS IMPRESAS, LECTURA POR NEUROPSIATRÍA O EPILEPTOLOGÍA.
SS/ VAL POR PSIQUIATRÍA INFANTIL
CONTROL EN 4 MESES

ORDEN A MEDICAMENTOS N° 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
LEVETIRACETAM 100MG/ML (JARABE)	5.5 CC VO CADA 12 HORAS POR 4 MESES	5	14/06/2025 04:31:13p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 1

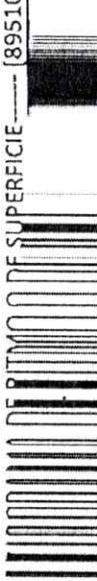
NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
TERAPIA FONOAUDIOLOGICA - 937000	48	14/06/2025 04:21:36p. m.
TERAPIA OCUPACIONAL --938303	48	14/06/2025 04:21:45p. m.
[891901] MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	14/06/2025 04:22:21p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 2

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (UALQUIER TIPO) (CADA UNA) (940701)	1	14/06/2025 04:21:57p. m.
TEST DE INTELIGENCIA [APLICACIÓN DE PRUEBA -940101]	1	14/06/2025 04:22:08p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 4

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
SUPERFICIE ----- [895100]	1	14/06/2025 04:24:25p. m.





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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6067882
NOMBRES	MATIAS ISAAC
APELLIDOS	SALCEDO MATERANO
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	17/08/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/07/2025 15:27:46 **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:

07/07/2025

Ficha:

548743531072200046204

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MATIAS ISAAC

Apellidos: SALCEDO MATERANO

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 6067882

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/08/2023

Última actualización ciudadano: 31/08/2023

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



COI

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORALMIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 731674

MATERANO AYALA
APELLIDOS
MARÍA CELINA
PORNOMBRES
VEN F
NACIONALIDAD S
18566919
BIR Nro.
06-07-1989
FECHA DE NACIMIENTO
13-10-2021 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



María celina materano

FIRMA

MIGRACIÓN



INDICE DERECHO

D. C. M. P.
Juan Francisco Espinosa Palacio
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL731674<<<6<<<<<<<<<
8907068F3105308VENE1840562<<2
MATERANO<AYALA<<MARIA<CELINA<<