

RC 1027543713 **ETHAN SANTIAGO ROJAS BARRAGAN**

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

DIAGNOSTICOS: F840



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 809488



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61501867

NUIP 1027543713

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 58	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A9H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
*****COLOMBIA *** CUNDINAMARCA *** BOGOTA D.C.*****						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
ROJAS*****		BARRAGAN*****	
Nombre(s)			
ETHAN SANTIAGO*****			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2021	Mes FEB	Día 21	MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		Factor RH	
*****COLOMBIA ***** CUNDINAMARCA ***** BOGOTA D.C.*****		B	POSITIVO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO*****	Número certificado de nacido vivo
	163723122*****

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
BARRAGAN *****

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 1092362866 DE VILLA DEL ROSARIO*****	Nacionalidad
	COLOMBIANA*****

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ROJAS DIAZ YAN CARLOS*****

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 1005002817 DE GUAMO*****	Nacionalidad
	COLOMBIANA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ROJAS DIAZ YAN CARLOS*****

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 1005002817 DE GUAMO*****	Firma
	Yan Carlos Rojas Diaz

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

*****	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

*****	Firma

Fecha de inscripción

Año 2021	Mes MAR	Día 03	Nombre y firma del funcionario que autoriza
			JOSE FERNANDO GONZALEZ GARCIA
			Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



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: 13,35
Ciudad: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 02/06/2024 - 11:43 A. M.	Fecha Atención: 02/06/2024 11:43:01a. m.	
RC: 1027543713 Nombres y Apellidos: ROJAS BARRAGAN ETHAN SANTIAGO	Fecha de Nacimiento: 21/02/2021	Edad: 3 AÑOS 3 MESES 9 DÍAS
Genero: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A) Dirección: N	Teléfono:	Celular: 0
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. Ocupación: N	Acudiente: MADRE	
Teléfono del Acudiente:	Parentesco:	

MOTIVO DE CONSULTA

NEUROLOGIA INFANTIL PRIMERA VEZ

EDAD 3 AÑOS
ACUDIENTE DIANA BARRAGAN
PROCEDENCIA CUCUTA

MC CONTINUAR CONTROLES

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SEGUIMIENTO EXTRAINSTITUCIONAL CON NEUROLOGIA POR RETRASO DE LENGUAJE , CON DIAGNOSTICO DE TEA N INICIALMENTE AL ÑAO Y MEDIO NOTA QUE DA VUELTAS SOBRE SI MISMO, MARCHA EN PUNTAS, ORDENABA OBJETOS NNO RESPUESTA AL NOMBRE, NO MIRABA A LOS OJOS NSOCIALIZA CON SUS PARES NASISTE A GUARDERIA CON LO CUAL HA MEJORADO UN POCO SOCIALIZACION

NEURODESARROLLO: MARCHA 12 MESES, LENGUAJE NO PALABRAS CLARAS, HACE ONOMATOPEYAS, NO PARTES DEL CUERPO , EMITE SONIDOS VOCALICO

ESTUDIOS
CARIOTIPO 46, XY
20/06/23 PEA NORMALES
11/08/23 EEG DE SUEÑO NORMAL NEUROCOOP

OBJETIVO

ANTECEDENTES
PERINATALES: PRODUCTO DE PRIMERA GESTACIÓN, STORCH Y VIH NEGATIVOS. NACE A LAS 37 SEMANAS, CESAREA POR BAJO PESO Y PROBLEMA DE LA PLACENTA, ADAPTACIÓN ESPONTÁNEA
PATOLOGICOS: NIEGA
HOSPITALARIOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: NIEGA
ALÉRGICOS NO REFIERE
FAMILIARES: TIO DEL PADRE CON TEA NO CONSANGUINIDAD.
NEURODESARROLLO: MARCHA 12 MESES, LENGUAJE NO PALABRAS CLARAS, HACE ONOMATOPEYAS
EXAMEN FISICO
PESO 16 KG PC 47.5 CM
PIEL: NO ESTIGMAS NEUROECUTANEOS
NEUROLÓGICO: ALERTA, NO INTERACCIONA CON EL EXAMINADOR, NO RESPONDE AL NOMBRE, NO SIGUE INDICACIONES, INQUIETUD MOTORA CONSTANTE, ESCASO CONTACTO VISUAL MOVIMIENTOS OCULOMOTORES CONSERVADOS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, ROJO RETINIANO BILATERAL, SIMETRÍA FACIAL, ADECUADA RESPUESTA AL ESTÍMULO AUDITIVO, ELEVACIÓN SIMÉTRICA DE VELO DE PALADAR, ÚVULA CENTRADA, LENGUA SIN FASCICULACIONES
MOTOR: TONO Y TROFISMO NORMAL, MOVILIZA LAS EXTREMIDADES DE FORMA SIMÉTRICA, FUERZA MUSCULAR 5/5 SIMÉTRICA, REFLEJOS MUSCULOTENDINOSOS ++/++++ EN LAS 4 EXTREMIDADES , NO SIGNOS CEREBELOSOS NI MENÍNGEOS, MARCHA SIN ALTERACIONES SALTO BIPODAL

EXÁMENES PARACLINICOS PREVIOS

NO APLICA

CODIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	ENFERMEDAD GENERAL	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE DE 3 AÑOS CON TEA GRADO II. DEBE CONTINUAR INTERVENCION TERAPEUTICA QUE VIENE RECIBIENDO, SE ORDENAN ESTUDIOS METABOLICOS Y RESONANCIA EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA. VALORACION POR PSIQUIATRIA INFANTIL, CONTROL EN 6 MESES

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLÓGIA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 2			
NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN	
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO [883101]	1	02/06/2024 11:58:12a. m	
998701 SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	1	02/06/2024 11:58:20a. m	

ORDEN A SERVICIOS N° 3			
NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN	
AMONIO CÓDIGO CUPS 903602	1	02/06/2024 11:58:37a. m	
[SIN CUPS] (903111) ACIDO LACTICO L-LACTATO AUTOMATIZADO	1	02/06/2024 11:58:46a. m	
MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA CUPS 903062	1	02/06/2024 11:58:52a. m	
CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK	1	02/06/2024 11:59:03a. m	
AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN PLASMA Y ORINA POR HPLC [908338]	1	02/06/2024 11:59:07a. m	

ORDEN A SERVICIOS N° 4			
NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN	
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	1	02/06/2024 11:59:16a. m	
NEUROLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL [890375]	1	02/06/2024 11:59:26a. m	

ORDEN A SERVICIOS N° 5			
NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN	
TERAPIA OCUPACIONAL —938303	72	02/06/2024 12:00:07p. m	
[SIN CUPS] [SIN CUPS] TERAPIA DE LENGUAJE [937000]	72	02/06/2024 12:00:20p. m	
PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA CÓDIGO CUPS 943102	72	02/06/2024 12:00:36p. 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

Firma:

Nombre: RANGEL DIAZ YULLY ANDREA

R. M.: 1095804231

Andrés Rangel Díaz
Dra. Andrya Rangel Díaz
Neuróloga/Pediatra - DMNG
R.M. 1095804231

PACIENTE

Firma:

Nombre:

RC:

ROJAS BARRAGAN ETHAN SANTIAGO

1027543713



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	1027543713
NOMBRES	ETHAN SANTIAGO
APELLIDOS	ROJAS BARRAGAN
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	22/07/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 08/14/2024 09:12:20 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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

Fecha de consulta:

14/08/2024

Ficha:

54874368969600000170

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **ETHAN SANTIAGO**

Apellidos: **ROJAS BARRAGAN**

Tipo de documento: **Registro civil**

Número de documento: **1027543713**

Municipio: **Villa del Rosario**

Departamento: **Norte de Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/08/2024

Última actualización ciudadano:

13/08/2024

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@villarosario.gov.co



Grupo epry

Tu Información

Nombre: Urb/ Altos Del Rosario
Dirección: Cll 27b 11-48
Barrio: Altos Del Rosario
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512112595
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 302013

Documento equivalente a factura N° - 1075445570

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

22/JUN/2024

Pagaste:

\$19,319



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Energía

\$18,764



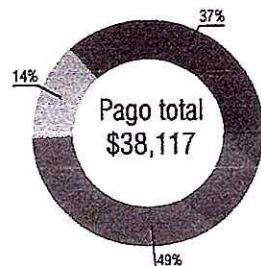
Aseo

\$13,983



Alumbrado Público

\$5,370

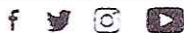


Pago total
\$38,117

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

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

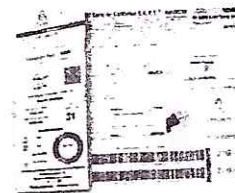
Reporta caños y emergencias
marcando gratis

Número de
cliente:

302013

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el
Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co /
Servicios en línea

Servicios Facturados

\$18,764

\$13,983

\$5,370

Por tus servicios pagas

\$38,117

Solicita tu turno
de atención a
través de la App
de CENS

Descárgala en:

Play Store App Store

DEPENDENCIA

OLIO

IA



Por tus
servicios pagas



\$ 38,117

000-10075254001 SUPERSEVICIOS OPTIMIZA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.092.362.866
BARRAGAN BARRAGAN

APELLIDOS
DIANA CAROLINA

NOMBRES

Diana Barragan
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1997
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-JUN-2015 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2510000-01121987-F-1092362866-20191226 0069464734A 2 9911210820