

de Autorización

Paula Alejandra Lizarazo Prada.

T.I. 1.092.950.481 VIR.

12 años - Femenino.

Carrera 9 # 22-67 S. Bárbara

3103061233 - 320 279 5257.

pradairaida@gmail.com.

Iraida Ramona Prada Yáñez

CC. 37.398.278 Cúcuta

Madre

CODIGO: 127 9194

Dx: Q909 K429

E038 R268

Q656

- E038 - Q656 - K429 - R268



Celular: 3202795257

ESE El Rosario
Jorge Cristo Sanium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO
AREA DE TERAPIAS.
VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES
FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Lizorazo	Prada	Paulo Alejandrio TI	1092950481
Edad:	12	Estado Civil: Menor	Escolaridad: _____
Dirección:	Cra 9 N° 22-67 B. Santa Bárbara Oficina 310/3061233		
Teléfono:			

FECHA: AÑO: 2023 MES: 11 DIA: 22

DIAGNÓSTICO: Síndrome Down (Q909)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Hipotiroidismo (T038)

Cadera Inestable (Q65)

Paciente que desde el nacimiento presenta trastorno neurosensorial diagnosticado como Down e hipotiroidismo que requiere tratamiento farmacológico permanente. A la valoración presenta retraso del aprendizaje con discartría, alteración de la comunicación, alteración motora por secuela de displasia de caderas, alteración de la estabilidad y el equilibrio, ademas presenta descondicionamiento físico por afección cardiaca por lo que se le realizó corrección quirúrgica (CDV) a corazón abierto, dependiente Actividades de la Vida Diaria. Requiere acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN:

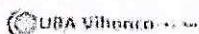
DISCAPACIDAD MÚLTIPLE SEVERA

(Motor-
Mental-
lenguaje)

MEDICO

Nefti Mont
FISIOTERAPEUTA

39



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: TJ 1092950481 Nombre: PAULA ALEJANDRA LIZARAZO PRADA
Fecha nacimiento: 21/08/2011 Edad: 12 Ocupación:
Estado civil: Soltero Sexo: F Dirección:
Teléfono:
Régimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación:
N. historia: 00001924
Acompañante: Teléfono:
Responsable: Teléfono:
Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS Parentesco:
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: CONDICIONES CLÍNICAS ESTABLES BAJO S DE DOWN

ECOG, 0

TA: 100/60 mmhg - FC: 112 xmin - FR: 26 xmin - T: 37 °C - PESO: 28 kg - TALLA: 1.25 m - IMC: 17.92 - S.C: 0.98 - SaO2: 99

Cabeza cara cuello: FASCIES DOWN

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: MARCHA TAMBALEANTE POR ASIMETRIA DE CADERAS

Mental psicológico: Normal

Neurológico: BAJO SU PATOLOGIA NEUROLOGICA

Tórax: CICATRIZ EN TORAX ANTERIOR PRODUCTO DE CORRECCION DE CIV

PARACLÍNICOS: NO TRAE

CONDUCTA: I/C CON ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

I/C CON ORTOPEDIA PEDIATRICA

CONTINUAR CON IGUAL MANEJO

TTO MEDICO

RECOMENDACIONES GENERALES

CITA POR PEDIATRIA EN 4 MESES

DIAGNÓSTICOS

Q656 - CADERA INESTABLE - Tipo diagnóstico: - Observación:

E038 - OTROS HIPOTIROIDISMOS ESPECIFICADOS - Tipo diagnóstico: - Observación:

O900 - SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: - Observación:

JULIO HERNANDO CORDERO RUIZ
Especialidad: PEDIATRIA
CC: 13173403 RM: 21849



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

-900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: TI 1092850481

Fecha nacimiento: 21/08/2011

Edad: 12

Ocupación: ...

Sexo: F

Dirección: CR 8 17 66 LA PALMITA

Estado civil: Casado

Régimen: SUBSIDIADO

Acompañante: Beneficiario

Responsable: Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Valoración

Causa externa: Enfermedad General

Fecha de elaboración: 06/06/2024 07:30:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROLES

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 12 AÑOS DE EDAD QUEINA SIRSTE A CONSULTA POR TENER ANTECEDENTE DE DISNDROME DE DOWN TRASTORNO DE LA MARCHA CON HIPOTROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50 MCG EN SEGUIMIENTO CON ENDOCRINOLOGIA pediatrica SOON TRASTORNO DE LENGUAJE SEVERO EN TERAPIAS INTEGRALAS INTEGRALE SONTRASTRO DE LENGUAJE SEVERO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Caclopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

SX DOWN HIPOTROIDISMO

ALEGIOS

No

TRAUMATICOS

No

QUIRURGICOS

No

GINECO-OBSTETRICOS

No

TOXICOLOGICOS

No

FARMACOLOGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

-900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: TI 1092850481

Fecha nacimiento: 21/08/2011

Edad: 12

Ocupación: ...

Sexo: F

Dirección: CR 8 17 66 LA PALMITA

Estado civil: Casado

Régimen: SUBSIDIADO

Acompañante: Beneficiario

Responsable: Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Valoración

No

EXAMEN FÍSICO

Aspeido: Normal

ECOG: 0

TA: 110/70 mmhg - FC: 80 xmin - FR: 20 xmin - T: 338.5 °C - PESO: 29.8 kg - TALLA: 125 m - IMC: 19.07 - S/C: 1.01 - SaO2: 98

Cabeza cara cuello: FENOTIPO DOWN

G.U: Normal

Abdomen: DEFECTO UMBILICAL REDUCTIBLE

Medida abdomen: 50

Piel: Normal

Extremidades: CON ALTERACION DE MARCHA CON COGERA

Medida muñeca: 20

Mental psicológico: Normal

Neurológico: TARSOFNO COGNITIVO

CON HIPOPOTONIA CO TARSTORNO DELENCUAE

Tráns: Normal

CONDUCTA: PACINETE

FEMENINA DE 12 AÑOS CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE DOWNN, TRASTORNO DE LA MARCHA ,HIPOTROIDISMO . SE DEBE SEGUIR LEVOTIROXINA 50 MCG . CITA CON CIRUGIA . TERFAIS INTEGRAL SY CONTROL EN 4 MESES

DIAGNOSTICOS:

K429 -HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA • Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación: R288 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN

DIAGNOSTICA - Observación:

G908 - SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:

No

Sí

No

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

-900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: TI 1092850481

Fecha nacimiento: 21/08/2011

Edad: 12

Ocupación: ...

Sexo: F

Dirección: CR 8 17 66 LA PALMITA

Estado civil: Casado

Régimen: SUBSIDIADO

Acompañante: Beneficiario

Responsable: Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Valoración

Causa externa: Enfermedad general

No

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

-900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: TI 1092850481

Fecha nacimiento: 21/08/2011

Edad: 12

Ocupación: ...

Sexo: F

Dirección: CR 8 17 66 LA PALMITA

Estado civil: Casado

Régimen: SUBSIDIADO

Acompañante: Beneficiario

Responsable: Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Valoración

Causa externa: Enfermedad general

No

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

-900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: TI 1092850481

Fecha nacimiento: 21/08/2011

Edad: 12

Ocupación: ...

Sexo: F

Dirección: CR 8 17 66 LA PALMITA

Estado civil: Casado

Régimen: SUBSIDIADO

Acompañante: Beneficiario

Responsable: Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Valoración

Causa externa: Enfermedad general

No



Clínica Medical Duarte
Trabajando con sentido humano

HISTORIA CLINICA

Clínica Medical Duarte

Trabajando con sentido humano

PACIENTE: PAULA ALEJANDRA LIZARAZO PRADA		IDENTIFICACION: TI 1092950481	HC: 1092950481 - TI
TIPO AFILIADO: Beneficiario	EDAD: 12 Años	SEXO BIOLOGICO: F	ORIENTACIÓN SEXUAL NO INFORMA
FECHA NACIMIENTO: 21/8/2011	DE	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TELEFONO:
RESIDENCIA: CUCUTA CUCUTA CORR CUCUTA NORTE DE SANTANDER(COLOMBIA)		OCCUPACION: COMERCIANTE	MANO DOMINANTE: AMBIDIESTRO
EMAIL: NO TIENE		PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD: Sin discapacidad
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 26/10/2023 - 14:01:32		FECHA EGRESO: 26/10/2023 - 14:52:04	CAMA:
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO+60 2023(C.MEDICAL DUARTE)			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		Estrato: Tres	RH: B+
36981d0c4b0fa06ed4918348709fe52b			

Imprimió: ANA TERESA ROA CAMPEROS - ana.roa

Fecha Impresión: 2023/10/30 - 11:19:14

FECHA		MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2023-10-26		14:43 Luisbecerra - LUIS CARLOS BECERRA ANDRADE MOTIVO DE CONSULTA : SINDROME DE DOWN ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN SINDROME DE DOWN Y SECUELAS DE DISPLASIAS DE LAS CADERAS. PRESENTA COJERA. NIEGA DOLOR. NO TIENE ESTUDIO IMAGENNOLOGICOS	

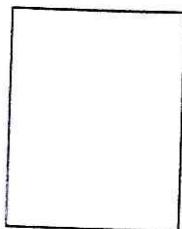
ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Pediatricos	SI	CIERRE DE CIV A LOS 8 MESES DE EDAD. BUCARAMANGA
		SI	PRODUCTO DE 2° EMBARAZO DE 37 SEMANAS DE GESTACION. PARTO POR CESAREA POR ITERATIVA.

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Otros			
Pediatricos		OP	TIPO
		SI	P
PRODUCTO DE 2° EMBARAZO DE 37 SEMANAS DE GESTACION. PARTO POR CESAREA POR ITERATIVA.			2023-10-26



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



HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

DATOS PERSONALES

Atención N°: 255,302

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 16/11/2023 - 03:50 P. M. Empresa: UBA VIHONCO S.A.S.
Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA Cargo: NA
Nombres y Apellidos: LIZARAZO PRADA PAULA ALEJANDRA TI: 1092950481 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 21/08/2011
Edad: 12 AÑOS 2 Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: NA
Estudios: SECUNDARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S.: UBA VIHONCO S.A.S.A.F.P: NO REFIERE A.R.L.: NO REFIERE

MOTIVO DE LA CONSULTA

Sx de down + hipotiroidismo primario

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 12 años de edad a quien se atiende en consulta presencial con el uso de los medios de bioseguridad ante la pandemia del covid 19
parto por cesárea a las 37 semanas. No recuerda peso ni talla al nacer
Es remitida por el pediatra por presentar hipotiroidismo primario desde el año de edad recibe lt4 50 mcg en ayuna , se sigue por cardiología por CIV operada a corazón abierto a los 8 meses . se sigue por ortopedista por displasia de cadera
Cirugía CIV a corazón abierto
Alergia a medicamento No
examen físico
estigma de Sx de Down
cuello no bocio
Peso 29 kg talla 123 cm
Apto respiratorio normal
Apto cardiovascular no soplo no disnea
Abdomen semiplano
Extremidades normales
Sensorio libre
Laboratorios
No trajo
Tratamiento
Levotiroxina sódica Eutirox 50 mcg dosis de 1 tab en ayuna
Conducta
Tsh t4l vitamina D 25 oh calcio serico
Cita 2 meses

Antecedentes Familiares

Item	Observación
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE

Gineco Obstétricos

Item	Observación
MENARQUIA	NO REFIERE
CICLO MENSTRUAL	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPLIAS	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO



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	1092950481
NOMBRES	PAULA ALEJANDRA
APELLIDOS	LIZARAZO PRADA
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/02/2024 10:29:06	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 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:

02/08/2024

Ficha:

54874062554200001340

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: PAULA ALEJANDRA

Apellidos: LIZARAZO PRADA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1092950481

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/07/2019

Última actualización ciudadano:

08/07/2020

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



Grupo energ

Tu información

Nombre: Susana Castro Godoy
Dirección: Cra 9 22-67
Barrio: Santa Barbara
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512203250

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **402347**

Documento equivalente a factura N° - 1074752923

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:

28/MAY/2024

Pagaste:

\$185,603



iEscanea y paga!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024

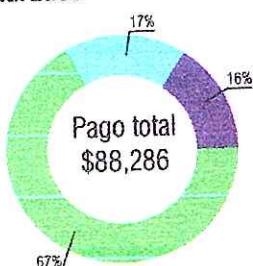
Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

Días Facturados

30

Servicios Facturados

Energía	\$59,457
Aseo	\$13,966
Alumbrado Público	\$14,863



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

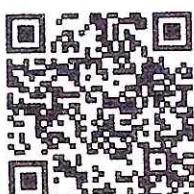
Reporta daños y emergencias marcando gratis

tu número de cliente:

402347

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

\$59,457

\$13,966

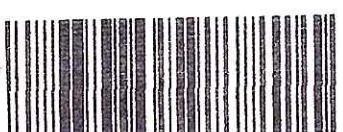
\$14,863

Por tus servicios pagas

\$88,286



al Medio Ambiente
correo electrónico
www.cens.com.co



Reporta daños
al 115



\$ 88,286



FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1984

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-FEB-2003 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Orbelina Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALICEBEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-2500100-55116491-F-0037398278-20030707 0356703188A 02 140390025

