

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 - F919

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 649542

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.149.462.185**
MURILLO LIZARAZO

APELLIDOS
OSCAR YULIAN

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-MAR-2016**
SAN CRISTOBAL TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO
11-MAR-2034 O+ M

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

24-MAR-2023 VILLA DEL ROSARIO

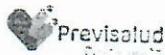
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRO NACIONAL
ALEXANDER VEGA POCHA



P-2510000-01351565-M-1149462185-20230415 0104217162A 1 8507718272

SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

NEUROLOGIA PEDIATRICA

HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1149462185

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OSCAR YULIAN MURILLO LIZARAZO
 Fecha Nacimiento: 11/marzo/2016 Edad Actual: 8 Años / 2 Meses / 7 Días ID de Genero: Masculino Identificación: TarjetaIdentidad 1149462185 Sexo: Masculino
 Dirección: CALLE 2 N 10-39 BARRIO SANTANDER Raza: MESTIZO Estado Civil: Soltero
 Barrio: CUCUTA 75 Teléfono: 13641957
 Ocupación: Procedencia: CUCUTA
 Correo Electrónico: NORESPONDER@PREVISALUD.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
 Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
 Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 1

(Fecha: 18/05/2024 07:35 a.m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1391981 Fecha: 18/05/2024 7:12:00 a.m.

DATOS DE LA ATENCIÓN ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

CONCURRE CON MADRE
EDAD 8 AÑOS
MC: AUTISMO

Enfermedad Actual

REFIERE MADRE QUE TIENE HC ANTERIOR CON RC.
 EN SEGUIMIENTO POR TEA NIVEL 2 MEDICADO CON RISPERIDONA 5 GOTAS CADA 12 HRAS. CURSA CON TTO DE LA CONDUCTA MEJORADO CON
 LA MEDICACION, ACTIVIDAD MOTORA EXCESIVA, NO ACATABA ORDENES. DICE MAS PALABRAS Y ALGUNAS FRASES CORTAS, MEJORÓ
 SOCIALIZACION

SE INDICARON TERAPIAS LAS CUALES RECIBIÓ.

NIEGA CONVULSIONES
 NO HA SIDO VALORADO POR GENETICA.
 HA TENIDO SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema: neurológico	No refiere
Sistema: otorrino	No refiere
Sistema: respiratorio	No refiere
Sistema: cardiovascular	No refiere
Sistema: gastrointestinal	No refiere
Sistema: genitourinario	No refiere

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/10

Usuario: 55239033

Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

TAS: 90	/TAD: 60	TAM: 70	NORMAL	FC: 81	FR 14	TEMP. 36,00	SO2 9
Peso (Kg) 24,0		Talla (Cms) 121		I.M.C.	BAJO PESO		
Escala del Dolor	0				Riesgo OM:		

EXÁMEN FÍSICO

- Estado general:**
- Cabeza, cara, cuello:**
- CABEZA: NORMOCERAL, PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, SIN EVIDENCIA DE NISTAGMO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS DE CONFORMACION NORMAL, PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES. OTOSCOPIA BILATERAL CON MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA SIN EXUDADOS. CUERLO MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION.
 - TORAX: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES. SIN AGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
 - ABDOMEN: NO DISTENDIDO, PERISTALISIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS.
 - EXTREMIDADES: SIMETRICAS Y EUTROFICAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL INMEDIATO, SIN EDEMAS.
- Torax**
- Abdomen:**
- Extremidades superiores:**
- Extremidades inferiores:**
- Región lumbosacra:**
- Genitourinario:**
- Sistema nervioso central:**
- Piel y faneras:**
- COLUMNA: NO DOLOR A LA PALPACION DE MUSCULOS PARAVERTEBRALES LUMBARES, LASEGUE NEGATIVO. ARCOS DE MOVIMIENTO NO DOLOROSOS
 - GENITOURINARIO: no valorado
 - alerta, Logra contacto visual pero no lo sostiene, lenguaje escaso., pupilas isocoricas, normoreactivas, no oftalmoparesias, simetria facial, uvula centrada, resto de pares sin deficit, tono y trofismo adecuados, fuerza 5/5 en 4 extremidades, rmt ++/++++ simetricas, marcha adecuada, baja cognicion
 - PIEL: SIN LESIONES, NO SE OBSERVA TINTE ICTERICO.

ESCALA DE BARTHÉL

- Comer:**
Lavarse:
Vestirse:
Arreglarse:
Deposiciones:
Micción:
Usar el Retrete:
Trasladarse:
Deambular:
Escalones:

TOTAL BARTHÉL

0

ANALISIS Y TRATAMIENTO PACIENTE CON TEA NIVEL 2 Y TTO DE CONDUCTA MEJORADO CON MEDICACION SE MANTIENE TTO Y TERAPIAS.

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

Nombre reporte: HCRPHistoBase

2/10

Usuario: 55239033

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES					
Médicos	18/05/2024 7:35:44 a. m.						TEA
Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador			
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa			
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias			
Planifica							
FUP	G	P	A	C	V	E	M

EXAMENES

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

Observación: 12 SESIONES POR MES POR 6 MESES ENFOQUE CONDUCTUAL

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: 12 SESIONES POR MES POR 6 MESES ENFOQUE CONDUCTUAL

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

944202 PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA

Observación: 12 SESIONES POR MES POR 6 MESES ENFOQUE CONDUCTUAL

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

937000 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD

Observación: 12 SESIONES POR MES POR 6 MESES ENFOQUE CONDUCTUAL

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/10

Usuario: 55235033

Interpretación:

930102-1 PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)

Observación: TEST DE INTELIGENCIA

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890485 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA

Observación: TEA

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890248 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA

Observación: TEA

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890375 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA

Observación: 6 MESES

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

		DIAGNOSTICOS		
Tipo diagnostico	Código	Nombre		Diagnóstico
Impresion_Diagnosticica	F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ		<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnosticica	F919	TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS					
CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad	
20153948-01	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL (FRASCO X 20 ML)	1 MG/ML		6	GOTAS
Vía de administración:	Oral	Duración:	180 Días		
Indicación:	6 GOTAS CADA 12 HRAS				

INDICACIONES MEDICASREDUCCION AZUCARES - PANTALLAS
HACER DEPORTE.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	
Código	Nombre

Observación:

Nombre reporte: HCRPHistoBase

4/10

Usuario: 5513903

S.R.S.
SILVANA ROSALES
NEUROLOGIA PEDIATRICA
C.P. 14080
CABA
ARGENTINA

VERGEL ROSALES SILVANA
NEUROLOGIA PEDIATRICA
55239033 o 55239033

Nombre reporte : HCRPhistoBase

5/10
Usuario: 55239033

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:

Motivo Consulta: CONCURRE CON MADRE

EDAD 6 AÑOS

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Enfermedad Actual: REFIERE MADRE QUE NO VIO MEMORIA CON EL HALOPERIDOL , TIENE EPISODIOS DE AUTOAGRESIONES, POCO ACATAMIENTO DE ORDENES, AUN NO LOGRA BUENAS RELACIONES SOCIALES PERSISTEN ESTERIOTIPIAS DE APLAUSOS Y MANUALES.

ESTA MEDICADO CON HALOPERIDOL 3 GOTAS CADA 8 HRAS-
HIZO REDUCCION DE AZUCARES DE LA DIETA.

ESTA REALIZANDO TERAPIAS AUN DE FORMA PARTICULAR CON MAYOR ADAPTACION.

NIEGA CONVULSIONES.

REVISION POR SISTEMAS:

NERVIOSO:

NIEGA

TIPO DE SANGRE

Hemoclasificación: "O"

RH : Positivo

SIGNS VITALES

PATRONES DE CRECIMIENTO (RESOLUCIÓN 2465 DE 2016)

Talla - Edad:

Talla - Peso:

Peso - Edad:

Perímetro Cefálico - Edad: N/A

IMC - Edad: N/A

EXAMEN FISICO:

NEUROLOGICOS:

PESO: 20.5KG

PC: 51CM

ACTIVIDAD MOTORA EXCESIVA ESCASSO LENGUAJE PARES CRANEALES S/P
TONO Y TROFISMO ACORDE FUERZA 5/5 ROR 2/4 MARCHA EUBASICA
EVIDENCIO ESTERIOTIPIAS

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : F840UTISMO EN LA NIÑEZ

Diag. Rel 1 : F910TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO
Diag. Rel 2 : F800TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO

Tipo Diagnóstico : CONFIRMADO REPETIDO

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta : NO APPLICA

Continúa en Pag. 2
IMPRESO POR : CITAS PROMONORTE IPS

SALUD SOCIAL S.A.S.
Tel. Nit : -

HISTORIA CLINICA GENERAL - NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA

Historia No : 1149462185

CitiSalud

Página : 2 Viene de 1

Fecha Impresión: 30/04/2022 11:19:29

Lugar Atención: PROMONORTE IPS

Paciente : RC. 1149462185 OSCAR YULIAN MURILLO LIZARAZO

Fecha Cita: 30 abril 2022 13:20

Fecha Atencion: 30 abril 2022 11:07

Fecha Salida: 30 abril 2022 11:15

FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Formula No. 1

Medicamento : N05AH001201 HALOPERIDOL 2 MG/ML (0,2%) SOLUCIÓN ORAL

Cantidad : 3 Vía de Uso: ORAL Tiempo : 90 DIA(S) Dosis : 5 Gotas Frecuencia: Cada 8

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO:

AUMENTO DOSIS DE HALOPERIDOL 5 GOTAS CADA 8 HRAS

TERAPIAS COMPORTAMENTALES PSICOLOGÍA CONDUCTUAL - FONO AUDIOLOGÍA Y TERAPIA OCUPACIONAL 12 SESIONES POR MES POR 3 MESES

REDUCCIÓN DE AZUCARES DE LA DIETA

ESCOLARIZAR

CONTROL EN 3 MESES NEURO PEDIATRÍA

PROFESIONAL

SILVANA LIZ VERGEL R.
NEUROLOGÍA PEDIATRÍA
HCP F. CARBONAR - ADD
55239033

SILVANA LIZ VERGEL ROSALES
Tarjeta profesional : 55239033

NEURO PEDIATRÍA



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	1149462185
NOMBRES	OSCAR YULIAN
APELLIDOS	MURILLO LIZARAZO
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	22/01/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 07/31/2024
Estación de origen: 09:12:48 192.168.70.220

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

31/07/2024

Fecha de consulta:

54874353556300042515

Ficha:

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: OSCAR YULIAN

Apellidos: MURILLO LIZARAZO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1149462185

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/08/2023

Última actualización ciudadano:

16/08/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

CENS Tu Información

Nombre: Elecer Maldonado
Dirección: Cl 2n 10-39
Barrio: Santander
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512321975

Ciudad: Villa Del Rosario
Estado 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **105152**

Documento equivalente a factura N° - 1073462103
Fecha de emisión: Abril 13/2024

Tu último pago fue:
26/MAR/2024
Pagaste:
\$65,960

Felicitaciones estas al día en tu pago!

Escanea y pagá!

Periodo facturado 09/MAR/2024 a 08/ABR/2024

Días Facturados **31**

Pago oportuno hasta:
26/ABR/2024
Pago con recargo hasta:
03/MAY/2024

Fecha de vencimiento

Periodo facturado 09/MAR/2024 a 08/ABR/2024

Medidor Activa: 386/4955

Medidor Reactiva:

Alimentador: EL SC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2

Constante de medida: 1

Este medio reiterado de infraestructura eléctrica sirve contra lo dispuesto en la presente del servicio y se procede tener sin energía tras un término indeterminado.

Basado en el acuerdo entre las partes, se establece lo siguiente:

Artículo 1º. Se establece la obligación de pagar la factura de acuerdo a lo establecido en el Artículo 18 de la Ley 666 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma manuscrita que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

Ing. Manuel Francisco Campoy
Representante Legal

Información de tu instalación

Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6
Periodo Retroactivo						

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6
Periodo Retroactivo						

Indicadores

Transformador	DIUG	DIU	HC	VTR Compensar S	Dr	Gp. Calidad
1T02405-De la Empresa	41,74	3,594	0	0	307,116	21

Medios de pago

https://sites.plaztopay.com/censcentralsellectricadehns/login

Puntos de pago

Agencias Cúcuta 75 - BBVA - Cooppecens - Coguasimales - Almacenes Exit - Ilionte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Balfoto - Banco Agrario - Cañeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos en Norte de Santander al 1:15 - #515 sur de Cesay y de Buitrav

Siguientes en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co



FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1986
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-AGO-2010 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santos J. Sánchez*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2500100-00275113-F-1090452507-20110103 0025380885A 1 35411000