

## 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: G402-G800- RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1399325



FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-2018  
MERIDA-LIBERTADOR  
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO  
26-FEB-2036 A+ M  
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

03-MAR-2025 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
HERNAN PENAGOS GHALDO

P-2500100-01497948-M-1091376607-20250310 0144287355A 1 8514674218

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : JEREMIAS GALVIS MUÑOZ

Identificación : TI 1091376607

Sexo : M Edad : 7 Años Fecha de Nacimiento : 26/02/2018 Teléfono: 3107753433

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: VILLA CAMILA CLL 2 A CASA 3-18

Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Personas privadas de la libertad a cargo del Fondo Nacional Contrato : C NUEVA EPS S.A

Entidad : NUEVA EPS S.A.

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
<b>12/06/2025</b>	<b>14:46</b>	1	90	22	1	12.9	1

Servicio: 890375-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR  
ESPECIALISTA EN NEUROPIEDIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA:

\*\* NEUROPIEDIATRIA

EDAD: 7 AÑOS

INFORMANTE: SHARON MUÑOZ

DX:

1. PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA
2. EPILEPSIA FOCAL DE ORIGEN ESTRUCTURAL
3. SECUELAS DE NOXA PERINATAL MULTIFACTORIAL: PREMATUREZ (32 SEMANAS) + ASFIXIA + SEPSIS NEONATAL

S:

ULTIMO CONTROL EN FEBRERO DE 2025. LIBRE DE CRISIS DESDE EL PASADO 28 DE FEBRERO. ESTE AÑO LAS TERAPIAS HAN SIDO IRREGULARES POR DIFICULTADES ADMINISTRATIVAS POR LO QUE LOS PROGRESOS HAN SIDO MODESTOS. TIRNE PENDIENTE VALORACION POR FISIATRIA A PROXIMA SEMANA

ENFERMEDAD ACTUAL:

**ANTECEDENTES**

Perinatales:

1a gestación gemelar de mamá: 32a, papá: 51a, padres no consanguíneos, embarazo controlado desde el primer trimestre, bebés sorpresa, de alto riesgo por RCIU en uno de los gemelos, parto por cesárea, pretérmino a las 32 semanas, peso al nacer: 18000 gr, nace con pobre esfuerzo respiratorio por lo que ameritó intubación por cinco días, posteriormente oxígeno por cánula, no paros cardiacos, no crisis neonatales, ictericia manejada con fototerapia.

Neurodesarrollo:

Sostén cefálico: 8 meses

Rolados: 11 meses

Sedestación: 18 meses

Arrastre ventral: 2 años

No bípedo, no marcha con apoyo.

Habla - palabra: no

Lenguaje actual: emite gritos o mueve su mano para comunicar que quiere algo

Control de esfínteres: no

Patológicos:

Hospitalizaciones: convulsiones

Quirúrgicos: corrección de estrabismo

Intoxicaciones - alergias: no

Traumáticos: no

*Natalia*  
**DRA. Natacha Sinisterra Paz**  
 NEUROPIEDIATRIA  
 CC. 51996955 RM 2859/96-ESP.77971  
**CONEURO**  
CLÍNICA DE NEUROPIEDIATRÍA S.A.S

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

NEUROPIEDIATRA

Reg Prof. 77971

1 de 3

# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

**Nombre y Apellidos :** JEREMIAS GALVIS MUÑOZ **Identificación :** TI 1091376607  
**Sexo :** M **Edad :** 7 Años **Fecha de Nacimiento :** 26/02/2018 **Teléfono:** 3107753433 **Estado Civil :** SOLTERO(A)  
**Dirección:** VILLA CAMILA CLL 2 A CASA 3-18 **Ocupación :** MENOR DE EDAD **Tipo de Afiliación :** BENEFICIARIO  
**Tipo de Usuario :** Personas privadas de la libertad a cargo del Fondo Nacional **Contrato :** C NUEVA EPS S.A.  
**Entidad :** NUEVA EPS S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

Farmacológicos: no

### Familiares:

Tía abuela paterna con epilepsia, discapacidad intelectual

Madre: es ingeniera de producción y es ama de casa

Padre: es agronomo, trabaja en producción de palma aceitera

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiatrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfatico: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

### EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esquelético: Normal. , Neurológia - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

### EXÁMEN GENERAL:

PESO 12.9 KG PERÍMETRO CEFÁLICO 48 CM.

HIDRATADO, EUTERMICO, BIEN PERFUNDIDO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. INGRESA EN COCHE

- MICROCEFALO, FASCIES SIN ALTERACIONES FENOTÍPICAS, HIPOTONIA PERIORAL CON SIALORREA.

- CP; RsCs RÍTMICOS, NO SOPLOS, VENTILACIÓN SIMÉTRICA EN ACP

- ABD: NO MASAS NI MEGALIAS

- EXTR: NO EDEMAS, BUENA PERFUSIÓN DISTAL. HIPOTROFIA MUSCULAR GENERALIZADA. LIMITACION IMPORTANTE A LA ABDUCCION DE CADERAS.

- NEUROL: ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, ADECUADO CONTACTO E INTERACCION. SONRIE CUANDO LE HABLAN. PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES. PUPILLAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACION. REALIZA FIJACIÓN Y SEGUIMIENTO VISUAL EN TODOS LOS PLANOS. RESPONDE A ESTÍMULOS AUDITIVOS. CUADRIPIARESIA ESPASTICA ASIMÉTRICA DE PREDOMINIO IZQUIERDO CON HIPERREFLEXIA. NO HAY ATAXIA NI MOVIMIENTOS ANORMALES. POBRE CONTROL CEFÁLICO, NO SE EXPLORAN ROLADOS NI ARRASTRES. REALIZA AGARRES Y ALCANCES PREFERENTEMENTE CON MANO DERECHA. EMITE ALGUNOS SONIDOS VOCALICOS CON INTENCIÓN COMUNICATIVA. LOGRA SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES SENCILLAS. ESFERA COGNITIVA DISMINUIDA Y PARA LA EDAD. NO FOCALIZACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

SU CONDICION DE EPILEPSIA ESTA CONTROLADA CON EL TRATAMIENTO ACTUAL, EL CUAL DEBE CONTINUAR. NO SE OBSERVAN EN CAMBIO PROGRESOS SIGNIFICATIVOS EN SU DESARROLLO NEUROMOTOR. SE ADICIONA HIDROTERAPIA AL ESQUEMA TERAPÉUTICO ACTUAL

CIE10: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOC)

### TRATAMIENTO:

1. LEVETIRACETAM, SUSPENSION 100 MG/ML, TOMAR 5 CC EN LA MAÑANA Y 5 CC EN LA NOCHE TODOS LOS DIAS

**DRA. Natacha Sinisterra Paz**  
**NEUROPIEDIATRIA**  
**CC. 51996955 RM 2859/96-ESP.77971**  
**CONEURO**  
CLINICA DE NEUROLOGIA Y NEUROPIEDIATRIA S.A.S

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

NEUROPIEDIATRA

Reg Prof. 77971

2 de 3

# HISTORIA CLINICA

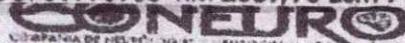
## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JEREMIAS GALVIS MUÑOZ Identificación : TI 1091378607  
Sexo : M Edad : 7 Años Fecha de Nacimiento : 26/02/2018 Teléfono: 3107753433 Estado Civil : SOLTERO(A)  
Dirección: VILLA CAMILA CLL 2 A CASA 3-18 Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO  
Tipo de Usuario : Personas privadas de la libertad a cargo del Fondo Nacional Contrato : C NUEVA EPS S.A.  
Entidad : NUEVA EPS S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
2.	OXCARBACEPINA SUSPENSION AL 6%, TOMAR 3 CC CADA 12 HORAS ( 28 MG/K)						
3.	TERAPIAS DE NEURODESARROLLO: OCUPACIONAL (CUPS 938303ND) – FONOAUDIOLOGIA (CUPS 937000ND) – FISICA (CUPS 931001ND) 36 SESIONES DE CADA UNA: TRES SESIONES POR SEMANA DURANTE 3 MESES						
5.	HIDROTERAPIA DE NEURODESARROLLO 36 SESIONES (CUPS 933300) : TRES SESIONES POR SEMANA DURANTE 3 MESES (8 SESIONES POR MES)						

CITA NEUROPIEDATRIA EN TRES MESES

DRA. Natacha Sinisterra Paz  
NEUROPIEDATRIA  
CC. 51996955 RM 2859/96-ESP.77971  


Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ  
CC. 51996955  
NEUROPIEDATRA

Reg Prof. 77971

3 de 3



## 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	1091376607
NOMBRES	JEREMIAS
APELLIDOS	GALVIS MUÑOZ
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	01/10/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 06/18/2025 12:20:56 | 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 presentado la EPS o

Registro válido

Fecha de consulta: 18/06/2025  
Ficha: 54874353663300017653

## A1

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: JEREMIAS

Apellidos: GALVIS MUÑOZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1091376607

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/04/2023

Última actualización ciudadano: 21/05/2025

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:

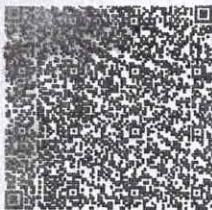
Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



QR DIAN



Grupo epri

## Tu Información

Nombre: Freddy Alexander Galvis Carreño  
 Dirección: Cra2e 10c 06 cas b1 urb rincon de trapiches  
 Barrio: Trapiches Ciudad: Villa Del Rosario  
 Clase de Servicio: Residencial Estrato 3  
 Ruta: 105 0151293061 Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

1115437

Documento equivalente electrónico

1082166781

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 17:28:28  
 Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 22:08:00

Último pago: 21/ABR/2025

Pagaste: \$307,398

Periodo facturado 06/ABR/2025 a 06/MAY/2025

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
26/MAY/2025Pago con recargo hasta:  
03/JUN/2025

Días Facturados

31

Vigilado Superservicios NUIP2564001-003

28568-2/2

## Servicios Facturados

Energía	\$228,337
Aseo	\$24,815
Alumbrado Público	\$28,000



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](http://www.cens.com.co)

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

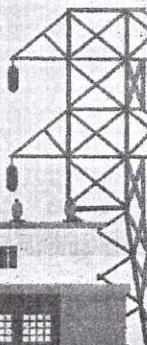
1115437

018000 414 115 ó al 115

## ¿Tienes una subestación eléctrica?

Asegura su óptimo funcionamiento con nuestro servicio de mantenimiento.

Cotización a portafolio@cens.com.co.



## Servicios Facturados

\$228,337

\$24,815

\$28,000

## Por tus servicios pagas

\$281,152



Si su medidor de energía presenta fallas,  
llame a las líneas de atención:

8000 414115

o al Medio Ambiente  
por correo electrónico  
a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



Por los servicios pagas

\$ 281,152

28568-1/2

