



**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

58294931

NUIP | 1091380121

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	N	3	C
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA NOTARIA 1 CUCUTA \* \* \* \* \*

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido													
PEÑALOZA *	ANGARITA *													
Nombre(s)														
ARBEY DAVID *	*													
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH											
Año 2020	Mes MAY	Día 29	MASCULINO O POSITIVO											
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA * * * * *														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *	16165516-7 *

Datos de 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	Nacionalidad
ANGARITA PICON SONYA ESMITH *	COLOMBIA *
Documento de Identificación (Clase y número)	
CC No. 1149461617 *	

Datos de madre o madre (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	Nacionalidad
PEÑALOZA ANGARITA WILMER JOSE *	*
Documento de Identificación (Clase y número)	
DE No. 26066669 *	VENEZUELA *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	Firma
PEÑALOZA ANGARITA WILMER JOSE *	
Documento de Identificación (Clase y número)	
DE No. 26066669 *	wilmer peñaloza

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
* * * * *	
Documento de Identificación (Clase y número)	
* * * * *	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de Identificación (Clase y número)	
* * * * *	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes JUN Día 25	NELLY DIAZ CONTRERAS
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
wilmer peñaloza	NELLY DIAZ CONTRERAS
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO: LV132F200. SIN HUELLAS PLANTARES CIRC 041/2020. DOY FE AM; 25/06/2020

LA NOTARIA PENALERA DEL CIRCULO CUCUTA N. DE S.  
HACE CONSTAR QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA  
COINCIDE CON EL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE REGISTRO CIVIL DE ESTA NOTARIA.  
ESTE REGISTRO FUE HECHO EN CUCUTA, VENEZUELA.



19 JUL 2022



# HISTORIA CLINICA

## RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

**Nombre y Apellidos :** ARBEY DAVID PEÑALOZA ANGARITA  
**Identificación :** 1091380121 **Tipo Documento :** RC  
**Sexo :** M **Edad :** 2 Años **Fecha de Nacimiento :** 29/05/2020  
**Dirección:** VILLA DEL ROSARIO B BR 20 DE JULIO CL 10 NRO 10 31 **Teléfono:** 32 380 46152 - 3187129531  
**Ocupación :** MENOR DE EDAD **Estado Civil :** SOLTERO(A)  
**Tipo de Usuario :** Subsidiado **Tipo de Afiliación :** CABEZA FAMILIA  
**Contrato :** NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO **Nro Carnet :**  
**Entidad :** NUEVA EPS S.A.

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
23/01/2023	13:25	1	84	1	1	12	1

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

#### MOTIVO DE CONSULTA:

\*\*CONSULTA REALIZADA USANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E IMPLEMENTANDO LOS PROTOCOLOS DISPUESTOS POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y CONEURO SAS PARA EVITAR LA PROPAGACION DEL VIRUS COVID-19

EDAD: 2 AÑOS 8 MESES

INFORMANTE: SONYA ANGARITA ( MADRE )

DX:

1. PARALISIS CEREBRAL HIPOTONICA

S:

LA MADRE LO VE "EXCELENTE". LOGRO PATRON DE MARCHA INDEPENDIENTE DESDE HACE UN MES. SUBE ESCALERAS Y LAS BAJA GATEANDO. SU VOCABULARIO CONTINUA AUMENTANDO PERO AUN NO DICE FRASES. NO HA SIDO VALORADO POR GENETICA CLINICA. ACUDE HOY CON PARACLINICOS SOLICITADOS

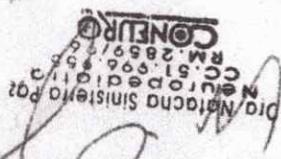
#### ESTUDIOS

1. CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN SANGRE (XII - 2022): LEVE DISMINUCION DE LOS NIVELES DE ASPARAGINA - SERINA - GLUTAMINA - HISTIDINA+GLICINA - ALANINA - VALINA
2. CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN ORINA (XII - 2022): DISMINUCION EN LOS NIVELES DE A. ASPARTICO - A. GLUTAMICO - ASPARAGINA - SERINA - HISTIDINA+GLICINA - TREONINA - VALINA - ORNITINA
3. GASES VENOSOS (XI - 2022): PH 7.43 - PO2 28.94 - PCO2 31.29 - HC03 20.2 - SAT 02 45% - BEecf - 4.19
4. ACIDO LACTICO (XII - 2022): 34.11 (4.5 - 19.8)
5. NO TRAE MAS ESTUDIOS

#### ENFERMEDAD ACTUAL:

#### ANTECEDENTES

1. PADRES NO CONSANGUINEOS. GESTACION CONTROLADA, DE CURSO Y DURACION NORMAL. CESAREA AL TERMINO POR DCP. LLANTO AL NACER PESO 2950 GR TALLA 52 CM - ADECUADO DESEMPEÑO NEONATAL.
2. PATOLÓGICOS: NO
3. QX: NIEGA
4. ALÉRGICOS: NO
5. TRAUMÁTICOS: NIEGA
6. FAMILIARES: NIEGAN



Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTRERA PAZ

CC. 51996955

Reg Prof.

1 de 3

# HISTORIA CLINICA

## RESUMEN DE EXAMEN FISICO

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : ARBEY DAVID PEÑALOZA ANGARITA

Identificación : 1091380121

Sexo : M Edad : 2 Años

Dirección: VILLA DEL ROSARIO B BR 20 DE JULIO CL 10 NRO 10 31

Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento : RC

Fecha de Nacimiento : 29/05/2020

Teléfono: 32 380 46152 - 3187129531

Estado Civil : SOLTERO(A)

Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA

Nro Carnet :

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

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

7. DPM: SC 9 MESES - ROLADOS 9 MESES - SEDESTACION 2 AÑOS - NO GATEO - ARRASTRE DE RODILLAS DESDE LOS 11 MESES (?) --  
NO CAMINA SOLO MARCHA 12 MESES - NO CONTROLA ESFÍNTERES**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.

Neurológica - Esfera mental: Normal.

CardioPulmonar: Normal.



Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

Reg Prof.

2 de 3

# HISTORIA CLINICA

## RESUMEN DE EXAMEN FISICO

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : ARBEY DAVID PEÑALOZA ANGARITA  
 Identificación : 1091380121 Tipo Documento : RC  
 Sexo : M Edad : 2 Años Fecha de Nacimiento : 29/05/2020  
 Dirección: VILLA DEL ROSARIO B BR 20 DE JULIO CL 10 NRO 10 31 Teléfono: 32 380 46152 - 3187129531  
 Ocupación : MENOR DE EDAD Estado Civil : SOLTERO(A)  
 Tipo de Usuario : Subsidiado Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA  
 Contrato : NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO Nro Carnet :  
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

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

EXÁMEN GENERAL:  
 PESO 12 KG PERÍMETRO CEFÁLICO 48 CM.

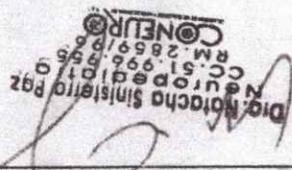
HIDRATADO, EUTERMICO, BIEN PERFUNDIDO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. INGRESA EN BRAZOS DE LA MADRE  
 - NORMOCÉFALO, FASCIES SIN ALTERACIONES FENOTIPICAS  
 - CP; RsCs RÍTMICOS, NO SOPLOS, VENTILACIÓN SIMÉTRICA EN ACP  
 - ABD: BLANDO, NO MASAS NI MEGALIAS  
 - EXTR: NO EDEMAS NI DEFORMIDAD, BUENA PERFUSIÓN DISTAL.  
 - NEUROL: ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, ADECUADO CONTACTO E INTERACCION. SONRIENTE. PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES. NO COLABORA PARA FONDO DE OJO. PUPILLAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACION. REALIZA FIJACIÓN Y SEGUIMIENTO VISUAL EN TODOS LOS PLANOS. RESPONDE A ESTÍMULOS AUDITIVOS. APERTURA ESPONTANEA DE MANOS. MEJOR MODULACION DE TONO PASIVO. HIPERTONO EXTENSOR AXIAL. HIPERRREFLEXIA GENERALIZADA. TROFISMO CONSERVADO. NO HAY ATAXIA NI MOVIMIENTOS ANORMALES. LOGRA CONTROL CEFÁLICO SEDESTACION ESTABLE CON AUMENTO DE POLIGONO DE SUSTENTACION. MARCHA CON PATRON VACILANTEY AUMENTO DE POLIGONO DE SUSTENTACION. EMITE MONOSILBAOS Y SOIDOS VOCALICIS CON INTENCION COMUNICATIVA. NO CONOCE LAS PARTES DEL CUERPO.

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE CON PARALISIS CEREBRAL DE ETIOLOGIA A ESTABECER, QUIEN HA TENIDO PROGRESOS EN TODAS LAS AREAS DE SU NEURODESARROLLO. NO HA SIDO POSIBLE OBTENER LOS ESTUDIOS NECESARIOS PARA DESCARTATAR CAUSA METABOLICA DE SU CONDICION. SE INSISTE ENNECESIDAD DE VALORACION POR GENETICA CLINICA. DEBE CONTINUAR INTERVENCION POR TERAPIAS CIE10: R620-RETARDO EN DESARROLLO

## TRATAMIENTO:

1. TERAPIAS DE NEURODESARROLLO: OCUPACIONAL (CUPS 890383) - FONOAUDIOLOGIA (CUPS 937000) - FISICA (CUPS 931001) 36 SESIONES DE CADA UNA: TRES SESIONES POR SEMANA DURANTE 3 MESES
2. PENDIENTE VALORACION GENETICA CLINICA
3. CITA NEUROPEDIATRIA EN TRES MESES

  
 Dr. Natacha Sinisterra Paz  
 C.C. 51.996.655  
 RM. 2659/96  
 CONUEKO

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

Reg Prof.

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	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1091380121
NOMBRES	ARBEY DAVID
APELLIDOS	PEÑALOZA ANGARITA
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	29/05/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

**Fecha de Impresión:** 08/30/2024 16:15:59 | 
 **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:

30/08/2024

Ficha:

548743531072600029754

## A3

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** ARBEY DAVID

**Apellidos:** PEÑALOZA ANGARITA

**Tipo de documento:** Registro civil

**Número de documento:** 1091380121

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 02/06/2023

**Última actualización ciudadano:** 02/06/2023

**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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.149.461.617

ANGARITA PICON

APELLIDOS

SONYA ESMITH

NOMBRES

Sonya E. Angarita

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1997

LA CONCORDIA-SAN CRISTOBAL-TACHIRA  
VENEZUELA

LUGR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

31-OCT-2018 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-2510000-01054537-F-1149461617-20190111

0064076923A 1

50994509

Celular: 321-3778864

Correo: blancacabarico 306@gmail.com