

Roland Jesús Robles Cordero
RC 1094.708.779

6 años - Masculino.

Calle 17 AN #14-25 La Esperanza

320 935 2467

blancaceciliacorderoguerrero@gmail.com

Blanca Cecilia Cordero Guerrero
CC 1.093.752.155 Los Patios

CO0160 : 793661

DX : Q909

E039

F801

F801 - E039



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.094.708.779

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 1224017

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código N Y Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER VILLA DEL ROSARIO

Datos del inscrito

Primer Apellido ROBLER Segundo Apellido CORDERO

Nombre(s)

ROLAND JESUS

Fecha de nacimiento Año 2018 Mes FEB Día 19 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguíneo E Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER LOS PATIOS

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DANE

Número certificado de nacido vivo

14343371-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CORDERO GUERRERO BLANCA CECILIA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 1.093.752.155 de LOS PATIOS

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ROBLER SANABRIA EFRAIN ROLANDO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 1.092.347.143 de VILLA ROSARIO

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORDERO GUERRERO BLANCA CECILIA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 1.093.752.155 de LOS PATIOS

Firma

Blanca C Cordero G

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 2018 Mes FEB Día 27

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CRUZ BELEN LIZARAZO REYARANDA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Efrain Robles

Firma


Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

CRUZ BELEN LIZARAZO REYARANDA

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

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

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Robles</u>	2do. Apellido <u>Cordero</u>	Nombres <u>Roland Jesus</u>	DOCUMENTO: <u>109470879</u>
Edad: <u>4</u>	Estado Civil: <u>Menor</u>	Escolaridad: <u>—</u>	Género: F <u>—</u> M <u>X</u>
Dirección: <u>Calle 17 AN N-14-25 B. La Esperanza U.R.</u>		Teléfono: <u>320/9352967</u>	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 02 DIA: 03

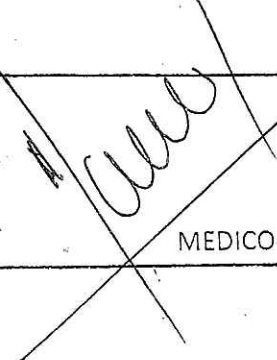
3102745223

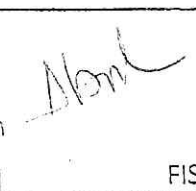
DIAGNÓSTICO: Síndrome Down (Q909) Trastorno lenguaje (F801)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

<p>Paciente quien a los 5 meses de edad se le diagnosticó Síndrome Down, Enfermedad Valvula Mitral, Válvula tricúspide, hipotiroidismo recibe tratamiento farmacológico permanente (Levotiroxina 25mcg), Hipermetropía fisiológica, Antecedente Derrame Pericardio grado I.</p> <p>A la Valoración presenta Retardo del Aprendizaje, cognitivo y de la comunicación, disartria, Dificultad para realizar pinza, agarre, apoyo, destreza. No Realiza Sonidos fonológicos, sigue ordenes sencillas con dificultad. Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.</p> <p>Requiere Acompañamiento Permanente.</p>

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Motor-Mental-Lenguaje)


MEDICO


FISIOTERAPEUTA

Tel. Nit : -
HISTORIA CLINICA GENERAL - PEDIATRIA
Historia No : 1094708779

Página : 1

Lugar Atención: PROMONORTE IPS

CitiSalud

Fecha Impresión: 28/07/2022 08:37:26

Paciente : RC, 1094708779 ROLAND JESUS ROBLES CORDERO
Sexo : M Fecha Nacimiento : 19/02/2018 00:00 Edad : 4 A 5 M 9 D Lugar Nacimiento : COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER -
Grupo Sanguíneo : B + Estado Civil : SOLTERO(A)
Lugar Residencia : NORTE DE SANTANDER VILLA DEL ROSARIO Barrio : La Esperanza
Dirección : Calle 17AN #14-25 barrio la esperanza Telefonos : 3209352967
Grupo Etnico : NO APLICA Religión : CATOLICO Escolaridad : NO DEFINIDO
Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR Ocupación : OTROS
Empresa/Contrato : COOSALUD / M. ENDOCRINOLOGIA
Cita No : 1926406 Tipo Usuario : Subsidio Total Tipo Afiliado :
Fecha Cita : 28 julio 2022 08:40 Fecha Atención: 28 julio 2022 08:26 Fecha Salida: 28 julio 2022 08:36 Estrato : ESTRATO 1

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEAD ACTUAL:

Motivo Consulta: Tiene hipotirodismo

Enfermedad Actual: Paciente de 4 años con síndrome de down, con antecedente de hipotirodismo en manejo con levotiroxina 75 mcg al día, en seguimiento desde los 2 años, refiere además que desde hace 3 meses ha presentado alteración en el comportamiento con irritabilidad, no sigue ordenes con conductas de auto y heteroagresión, Diuresis y deposición normal, tolerando a vía oral.

ANTECEDENTES PERSONALES:

PERINATALES: parto por cesarea a termino: pan: 3750 gm, lan: 49 cm
INMUNOLOGICOS: vacunas pai al día
DESARROLLO PSICOMOTOR: retraso del desarrollo, hipotonía
PATOLOGICOS: síndrome de down, hipotirodismo, cardiopatía congénita válvula mitral mixomatosa, e it leve.
QUIRURGICOS: niega
TOXIALERGICOS: niega
HOSPITALARIOS: niega
FARMACOLOGICOS: levotiroxina, espironolactona, furosemida

ANTECEDENTES FAMILIARES:

PATOLOGICOS: DM, HTA

TIPO DE SANGRE Hemoclasificación: "B" **RH :** Positivo

SIGNOS VITALES

TA: 1/1 mmHg GLAS: 15 puntos FC: 82 x min PESO: 17 Kg TALLA: 98 cm
IMC: 17.7 Kg/m2 SUP: 0.68 m2 FR: 22 x min TAM: 1 mmHg

PATRONES DE CRECIMIENTO (RESOLUCIÓN 2465 DE 2016)

Talla - Edad: Talla - Peso: Peso - Edad:
Perímetro Cefálico - Edad: N/A IMC - Edad: N/A

EXAMEN FISICO:

CONDICIONES GENERALES: buenas condiciones generales
PIEL: sin lesiones
CABEZA: normocéfalo
OTORRINOLARINGOLOGIA: mucosa oral húmeda sin lesiones
CUELLO: móvil sin masas
TORAX: simétrico pulmones ventilados sin agregados
ABDOMEN: no dolor no masas no megalias
EXTREMIIDADES: móviles simétricas sin edemas
GENITO-URINARIOS: externos normales
NEUROLOGICOS: sin déficit motor ni sensitivo, hipotonía
CARDIO-PULMONAR: rscrs

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diag. Rel 1 : Q909 SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO

Observaciones : PACIENTE DE 4 AÑOS CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE DOWN CON DIAGNOSTICO DE HIPOTIROIDISMO SE DECIDE SOLICITAR TSH Y T4 LIBRE DE CONTROL DESDE AJUSTE DE MEDICACIÓN POR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, SE DA CONTROL CON SERVICIO TRATANTE Y VALORACION POR PSICOLOGIA PARA MANEJO DE

Continúa en Pág. 2

PAUTAS DE CRIANZA, SE EXPLICA A LA MADRE, SE DA CONTROL EN 3 MESES.

Tipo Diagnostico : CONFIRMADO REPETIDO
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta : NO APLICA

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Num 1 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	Cant : 1
Num 1 904921 TIROXINA LIBRE [T4L]	Cant : 1

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO:

- ss/ tsh. t4 libre
- ss/ valoración por endocrinología
- control en 3 meses
- valoración por psicología

PROFESIONAL

Dra. Diana Rueda Cáceres
PEDIATRA
F.U.C.S.
TARJETA PROFESIONAL 1090379335



DIANA GUADALUPE RUEDA CACERES
Tarjeta profesional: 1090379335
PEDIATRA

INSTITUTO NEUROLOGICO INFANTIL S.A.S.

900386919-4, CALLE 17 # 0-49 BARRIO LA PLAYA, Tel:(+57) 607 5834348



ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

Datos del Paciente	Número de orden	INF154910	Fecha y Hora de atención: 2024-03-05 10:40:02
Nombre	Identificación	Tipo de Id	Fecha de nacimiento
RONALD JESUS ROBLES CORDERO	1094708779	RC	2018-02-19
Edad	Sexo	Teléfono	Dirección
6 AÑOS	MASCULINO	3209352967	Calle 17AN 14-25
Municipio	Barrio	Eps remitente	Régimen
CUCUTA	LA ESPERANZA	SANITAS EPS	1

Procedimiento:

SS TERAPIA INTEGRAL ENFOQUE CONDUCTUAL

Terapias

Psicología

T OCUPACIONAL: 40

① 262083918

① 262084093

T LENGUAJE : 40

T FISICA: 40

②

②

PSICOLOGIA CONDUCTUAL: 40

De lunes a a viernes

SS CONTROL EN 2 MESES.

Firma y registro

DR. NOHORA JIMENA MONSALVE
PSIQUIATRA INFANTIL
Registro profesional 303007

RONALD JESUS ROBLES CORDERO

C.C.1094708779

Fecha y hora de impresión 2024-03-05 10:40:52

* Control # 260410188 - infaneuro

INSTITUTO NEUROLOGICO INFANTIL S.A.S.

900386919-4, CALLE 17 # 0-49 BARRIO LA PLAYA, Tel:(+57) 607 5834348



Historia Clínica - Control - Seguimiento por Especialista

Datos del Paciente	Número de control	35747	Fecha y Hora de atención: 2024-03-05 10:27:00
Nombre	Identificación	Tipo de Id	Fecha de nacimiento
RONALD JESUS ROBLES CORDERO	1094708779	RC	2018-02-14
Edad	Sexo	Teléfono	Dirección
6 AÑOS	MASCULINO	3209352967	Calle 17A# 14-25
Municipio	Barrio	Eps remitente	Régimen
CUCUTA	LA ESPERANZA	SANITAS EPS	1
Contácto	Parentesco	Teléfono contácto	Email
BLANCA CORDERO	MADRE	3209352967	blancaceciliacorderogjerrero@gmail.com

Registro de Evolución

Seguimiento

EDAD: 6 AÑOS

VIVE: PADRES, NO HERMANOS

CUIDADORA LA MADRE: BLANCA CORDERO AMA DE CASA

PADRE: EFRAIN ROBLES CONDUCTOR

ASISTE A PREJARDIN ASISTE SOLO

IDX: SX DOWN, CARDIOPATIA, TR DEL LENGUAJE MIXTO

S: INSUFICIENCIA MITRAL FUROSEMIDA, ENALAPRIL, HIPOTIROIDISMO EN TTO LEVOTIRXONA 75*3, 50 50 *4. NO DISPLASIA CADERA, CON ATRASO EN DESARROLLO DEL LENGUAJE, NO AVANCES VERBAL, CON USO DE LENGUAJE PREVERBAL, RECONOCE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA, ESTEREOTIPIAS EN MANOS, HIPERSENSIBILIDAD TACTIL, NO SELECTIVO CON ALIMENTACION, CON POBRE TOLERANCIA A LA FRUSTRACION CON EPISODIOS DE AUTOAGRESION, ASISTE A ESCOLARIDAD CON ALGUNOS SINTOMAS CONDUCTUALES, COLEGIO SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO. TRABAJO EN MESA QUE MEJORA, SIGUE RUTINAS ESCOLAR, CON INTENCION DE COMUNICACION, LENGUAJE PREVERBAL CONSTANTE, SIGUE INSTRUCCIONES AYUDA A AVESTIR, SE DESVISTE, SE ALIMENTA SOLO CON COCHARA, CONTROL DE ESFÍNCTERES.

Objetivo

PACIENTE EUTIMICO, PENSAMIENTO: SIGUE INSTRUCCIONES MATERNAS, JUEGA EXPLORA, NO LENGUAJE VERBAL, ESCASO PREVERBAL, NO SINTOMAS COMPORTAMENTALES EN MOMENTO DE VALORACION.

Interpretación

PACIENTE CON SX DOWN CON COMORBILIDADES SE CONSIDERA CONTINUAR PROCESO DE TERAPIA INTEGRAL PARA MEJORAR SU PRONOSTICO, EN EL MOMENTO NO SINTOMAS CONDUCTUALES NI COMPORTAMENTALES, SE CONSIDERA CONTINUAR EN ESCOLARIDAD REGULAR, PRESENTAR SOLICITUD ESCOLAR EN SECRETARIA DE EDUCACION, CONTINUAR SUS PROCESO DE TERAPIAS.

CONTROL EN 2 MESES

Diagnóstico(s)

F809:Trastorno del desarrollo del habla y del lenguaje no especificado

Q909:Síndrome de Down, no especificado

Q909:Síndrome de Down, no especificado



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	1094708779
NOMBRES	ROLAND JESUS
APELLIDOS	ROBLES CORDERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/07/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

08/06/2024
17:43:13

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”.

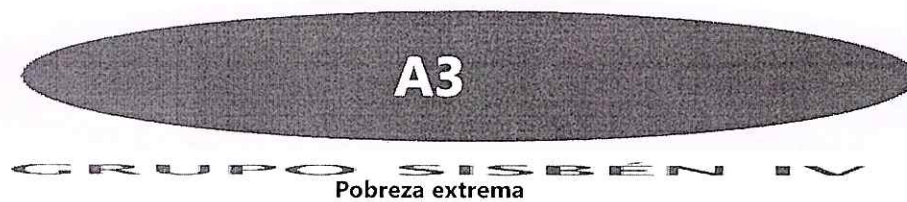
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el

Fecha de consulta:

06/08/2024

Ficha:

54874063552700000028



DATOS PERSONALES

Nombres: ROLAND JESUS

Apellidos: ROBLES CORDERO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1094708779

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/09/2021

Última actualización ciudadano:

20/09/2021

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente



"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos

1. Por validación de información en otros registros administrativos
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.093.752.155

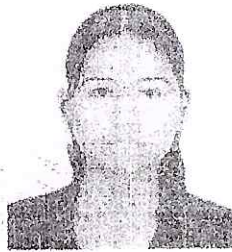
CORDERO GUERRERO

APELLIDOS

BLANCA CECILIA

NOMBRES

Blanca C. Cordero G.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1989

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

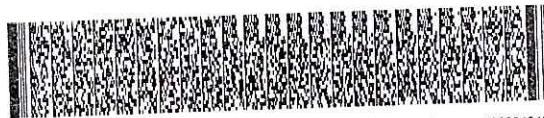
1.56
ESTATURA

AB+
G.S. RH

F
SEXO

08-FEB-2008 LOS PATIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2505400-00153136-F-1093752155-20090319

0010433976A 1

9926249428