

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.091.972.112**

**REYES ACUÑA**

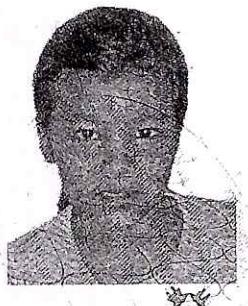
APELLIDOS

**KIMBERLY MILDRED**

NOMBRES

*Kimberly Reyes*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-2007**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUKER DE NACIMIENTO

**29-MAR-2025**

FECHA DE VENCIMIENTO

**27-JUL-2015 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

**A+ F**

G S RH

SEXO

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2510000-00758698-F-1091972112-20151029

0047239837A4

6973510603

E.S.E. Hospital  
Jorge Cristo Sahium  
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO  
AREA DE TERAPIAS.  
VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Reyes	2do. Apellido Acuña	Nombres Kimberly Mildred	DOCUMENTO: 1091972112
Edad : 17	Estado Civil : Menor	Escolaridad: 8º bachiller	Género: F X M
Dirección: Cll A N°10-28 B. San Martín U.P.R.O		Teléfono: 310/2766375	

FECHA: AÑO: 2024 MES: 04 DIA: 08

DIAGNÓSTICO: Retraso Mental Moderado (F711)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien presenta deficiencia cognitiva diagüesticada como Retraso mental moderado con déficit intelectual que requiere adaptación escolar. Al valoración presenta Retardo Cognitivo y del Aprendizaje, disartria, cumple órdenes sencillas no complejas, alteración para memorizar y acatar órdenes. No coincide Edad cronológica y Edad Sensorial. Dependiente de Actividades Comunicativas y desplazamientos. Semidependiente Act. Básicas Cotidianas Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL MODERADO



Fecha Actual : martes, 04 julio 2023

## SALUD SOCIAL S.A.S.



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

## NEUROLOGIA PEDIATRICA HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clinica: 1091972112

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KIMBERLY MILDRED REYES ACUÑA Identificación: TarjetaIdentidad 1091972112 Sexo: Femenino  
Fecha Nacimiento: 29/marzo/2007 Edad Actual: 16 Años / 3 Meses / 6 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: CALLE 4 # 10-28 SAN MARTIN Teléfono: 3102766375  
Barrio: SAN MARTIN Procedencia: VILLA DEL ROSARIO  
Ocupación: Correo Electronico:noresponder@previsalud.com.co

### 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° 22

(Fecha: 04/07/2023 11:08 a. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 612151 Fecha: 4/07/2023 9:36:21 a. m.

### DATOS DE LA ATENCIÓN

### ANAMNESIS

#### Motivo de la Consulta

CONCURRE CON MADRE  
EDAD 16 AÑOS 3 MESES  
TTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES

#### Enfermedad Actual

REFEIRE MADRE QUE PERSISTE CON BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR  
NO ESTA REALIZANDO TERAPIAS  
PERDIÓ 3 MATERIAS (ESPAÑOL - SOCIALES Y MATEMATICAS ).

TRAE RESULTADOS:  
PRUEBA COGNITIVA: CV 53 RP 65 MT 71 VP 83 CI TOTAL 59 EDAD MENTAL 8 AÑOS.

ES INDEPENDIENTE PARA LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA MANEJA EL DINERO Y CONOCE SUS DENOMINACIONES.

NIEGA CONVULSIONES  
ESCOLARIZADA EN 7MO GRADO

### 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
Sistema osteomuscular	No refiere

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/4

Usuario: 37334251

Fecha Actual : martes, 04 julio 2023

Médicos 4/07/2023 11:08:37  
a. m.

RM MODERADO

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: 24 SESIONES

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS						
---	--	--	--	--	--	--

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890275-1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA

Observación: 4 MESES

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS						
---	--	--	--	--	--	--

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS						
Tipo diagnostico	Código	Nombre			Diagnóstico	
Impresion_Diagnostica	F711	RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/> Principal			

Significativo, que requiere atención o tratamiento

Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General

MEDICAMENTOS				
CUM	Nombre		Concentración	Presentación
				Canidad

Vía de administración: Duración: Días

Indicación:

INDICACIONES MEDICAS						
----------------------	--	--	--	--	--	--

PACIENTE CON DEFICIT INTELECTUAL MODERADO, REQUIERE EDUCACION ESCOLAR CON ADAPTACION CURRICULAR PLAN PIAR POR DECRETO NACIONAL 1421 DE 2017

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/4

Usuario: 37334261

Fecha Actual : martes, 04 julio 2023

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

**EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES**

TAS:	90	/TAD:	60	TAM:	70	NORMAL	FC:	FR	TEMP.	SO2
Peso (Kg)	58,0			Talla (Cms)	165	I.M.C.	2.130			PESO NORMAL
Escala del Dolor 0										

**EXAMEN FISICO**

Estado general:  
Cabeza, cara, cuello:  
Torax:  
Abdomen:  
Extremidades superiores:  
Extremidades inferiores:  
Región lumbosacra:  
Genitourinario:  
Sistema nervioso central: alerta, funciones mentales superiores conservadas, pupilas isocóricas, normoreactivas, no oftalmoparesias, simetría facial, uvula centrada, resto de pares sin déficit, tono y trofismo adecuados, fuerza 5/5 en 4 extremidades, ref. ++/+++ simétricas, marcha adecuada, baja cognición para la edad

**Piel y faneras:**

**ESCALA DE BARTHEL**

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

TOTAL BARTHÉL 0

**ANALISIS Y TRATAMIENTO** PACIENTE CON DEFICIT INTELECTUAL MODERADO, REQUIERE EDUCACION ESCOLAR CON ADAPTACION CURRICULAR PLAN PIAR POR DECRETO NACIONAL 1421 DE 2017  
SE MANTIENE EN TERAPIA OCUPACIONAL.

**EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES**

**ANTECEDENTES**

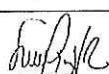
TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	22/03/2023 7:10:40 p. m.	TTO HABILIDADES ESCOLARES

Fecha Actual: martes, 04 julio 2023

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Código	Nombre

Observación:



SILVANA VERGEL R.  
NEUROLOGIA PEDIATRICA  
HCPH CAMAHUE - AGS  
10/07/2013

VERGEL ROSALES SILVANA  
NEUROLOGIA PEDIATRICA  
55239033 o 55239033

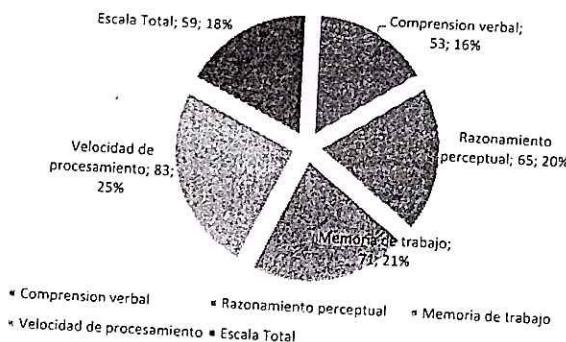


PROMONORTE  
SALUDSOCIAL

PROMONORTE IPS

No. DE DOCUMENTO: CEX-M-002-F-001 Página 6 de 6

### INDICE COMUESTO



### EDAD MENTAL

$$EM = CI(59) \times EC(15) / 100 = 8 \text{ años}$$

La edad mental no coincide con su edad cronológica.

Leyla Lianeth Ruiz Quintero  
1064116056.

PSICOLOGA. NEYVIS LIANETH RUIZ QUINTERO  
PSICOLOGA  
TP:218597



PROMONORTE  
SALUDSOCIAL

PROMONORTE IPS  
No. DE DOCUMENTO: CEX-M-002-F-001 Página 1 de 6

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre:	Kimberly Mildred	Apellidos:	Reyes Acuña
Fecha de nacimiento	29/03/2007	Identificación:	1091972112
Ocupación	Estudiante	EPS:	Coosalud
Edad	15 años		
Acompañante	Ana Acuña	Cédula:	1090362717
Teléfono	3102766375	Dirección	CR 9 N25-41
PRUEBA APLICADA:	07-02-2023	WISC-IV	
RESULTADOS			

PUNTUACION NATURAL

SUBPRUEBAS	PUNCTUATION NATURAL	PUNCTUATION ESCALAR
DISEÑO CON CUBOS	32	6
SEMEJANZAS	11	4
RETENCION DE DIGITOS	13	5
CONCEPTOS CON DIBUJOS	15	6
CLAVES	51	6
VOCABULARIO	15	1
SUCESION DE NUMEROS Y LETRAS	14	5
MATRICES	9	1
COMPRENSION	7	1
BUSQUEDA DE SIMBOLOS	28	8



**PROMONORTE**  
SALUDSOCIAL

PROMONORTE IPS

No. DE DOCUMENTO: CEX-M-002-F-001 Página 2 de 6

### CALCULO DE PUNTUACION DE ÍNDICE

ÁREA EVALUDA	SUMA DE PUNTUACIONES ESCALARES	ÍNDICE COMPUESTO	RANGO PERCENTIL	INTERVALO DE CONFIANZA
COMPRENSION VERBAL	6	53	0.1	50-62
RAZONAMIENTO PERCEPTUAL	13	65	1	61-74
MEMORIA DE TRABAJO	10	71	3	67-80
VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO	14	83	13	78-93
CI TOTAL	43	59	0.3	56-64

### CATEGORIAS NOMINALES CI

SUPERIOR	140-160
PROMEDIO ALTO	116-139
PROMEDIO	84-115
PROMEDIO BAJO	70-83
EXTREMO INFERIOR	40-69

### INTERPERETACION DE LA PRUEBA

#### COMPRENSION VERBAL

-Índice compuesto: 53

\* Semejanzas: Evalúa procesos de procesamiento simultáneo, habilidad para seleccionar y verbalizar relaciones lógicas entre dos conceptos, pensamiento asociativo, capacidad de abstracción verbal, y dominios cognitivos que mantienen relación con habilidades cristalizadas implica procesos cognitivos verbales para producir solución a



PROMONORTE  
SALUDSOCIAL

PROMONORTE IPS

No. DE DOCUMENTO: CEX-M-002-F-001 Página 3 de 6

problema planteado.

\***Vocabulario:** Analiza el conocimiento léxico y comprensión de palabras precisión conceptual, habilidad expresiva-discursiva verbal y capacidad de discriminar lo principal de lo superficial. Además, explora flexibilidad de procesos de pensamiento, memoria a largo plazo, riqueza de ideas y caudal de información que ha sido sistematizada como conocimientos adquiridos

\* **Comprensión:** Evalúa formación de conceptos, razonamiento verbal, habilidad para utilizar y evaluar experiencia, capacidad para manejar información práctica y expresión verbal.

#### RAZONAMIENTO PERCEPTUAL

-Índice compuesto: 65

\***Diseño con cubos:** Evalúa procesos cognitivos de razonamiento fluido no verbal, Permite explorar percepción, discriminación figura-fondo, posibilidad de descomponer mentalmente los elementos, capacidad de síntesis y reproducción constructiva. Búsqueda de símbolos. Examina coordinación viso-espacial en la que intervienen los procesos de pensamiento simultáneo

\***Conceptos con dibujos:** Evalúa razonamiento abstracto y formación de clasificaciones. Exige implementar capacidad de atender, analizar y procesar simultáneamente un abanico de estímulos visuales, para llegar a integrarlos correctamente en una categoría que los incluya.

\* **Matrices:** Evalúa capacidad de atender a detalles visuales y discriminar entre lo esencial-accesorio, habilidades de procesamiento de información visoespacial y razonamiento abstracto, analógico, serial y clasificatorio. Pensamiento analógico (hemisferio izquierdo), mide procesamiento simultáneo y estimación fiables de capacidad intelectual global.

#### MEMORIA DE TRABAJO

-Índice compuesto: 71

\***Sucesión de números y letras:** Evalúa procesos del pensamiento secuencial fluido, en los que interviene la capacidad de sostener la atención, la memoria auditiva de corto plazo y la memoria de trabajo para codificar la información que proveen los estímulos auditivos y reordenarlos secuencialmente. Explora habilidades verbales simples, comprensión nominativa de palabras, formación de imágenes visoespaciales y la velocidad de procesamiento

\***Retención de dígitos:** Evalúa la capacidad de sostener la atención y aprender, con la apoyatura de la memoria de corto plazo, secuencias auditivas de elementos reunidos, y requerir la conservación mental del conjunto de dígitos para una transformación del estímulo, ponen en juego procesos cognitivos de mayor complejidad comprometidos en la memoria operativa habilidad para planificar, rastrear un panorama visual interno formado por un estímulo auditivo y armar imágenes mentales.



### VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO

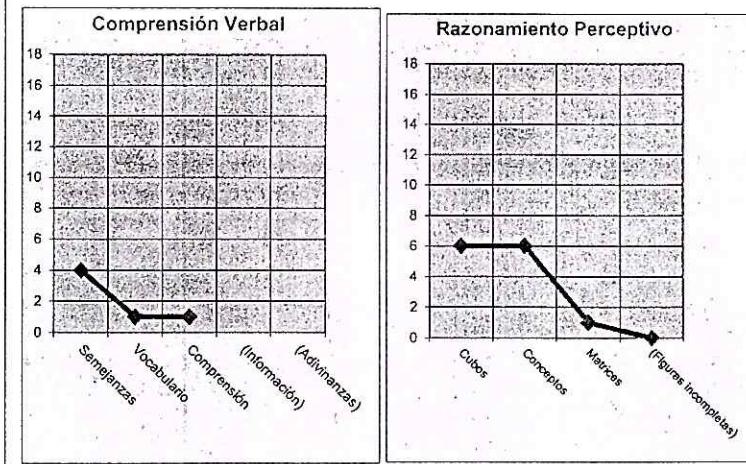
-Índice compuesto: 83

\***Claves:** Explora la implementación de la memoria operativa, percepción visual, coordinación visomotora, habilidad para automatizar el aprendizaje de la respuesta grafomotora, procesamiento secuencial-visual de la información y flexibilidad cognitiva.

\***Búsqueda de símbolos:** Evalúa discriminación y organización perceptiva, escaneo y análisis visual rápido; atención y concentración; memoria inmediata visual y memoria de trabajo; coordinación visomotora y funciones ejecutivas: flexibilidad cognitiva y procesos de pensamiento fluido; capacidad de planificar y aprender en el transcurso de la tarea.

CIT GLOBAL:59 – categoría descriptiva: extremo inferior en relación con los niños de su edad.

### GRAFICAS.





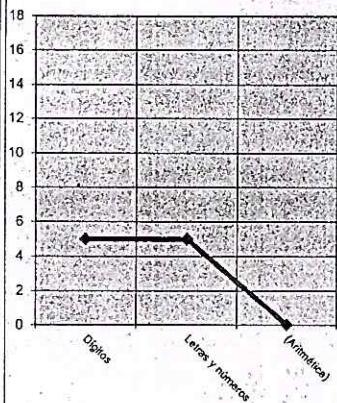
PROMONORTE  
IPS

SALUDSOCIAL

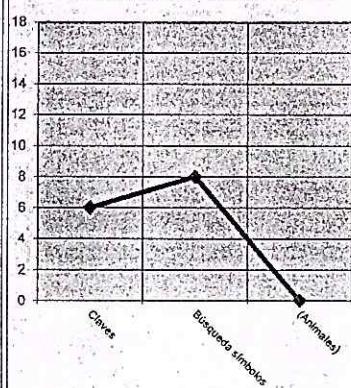
PROMONORTE IPS

No. DE DOCUMENTO: CEX-M-002-F-001 Página 5 de 6

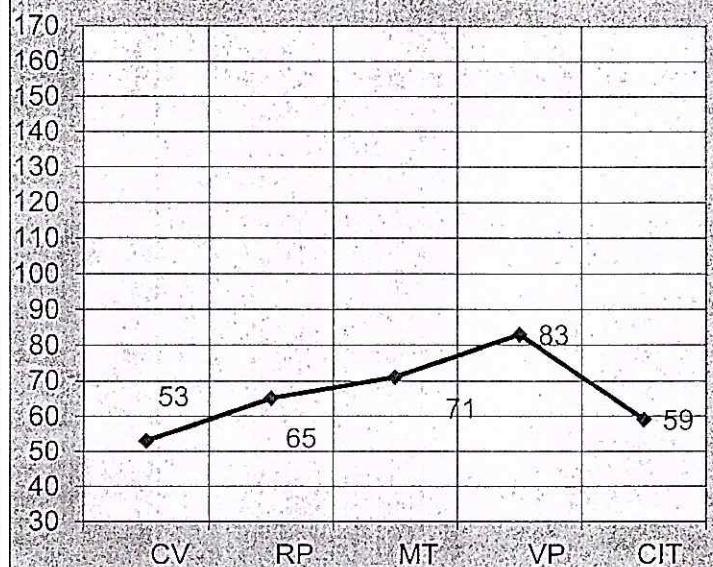
Memoria de Trabajo



Velocidad de Procesamiento



Perfil puntuaciones compuestas





## 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	1091972112
NOMBRES	KIMBERLY MILDRED
APELLIDOS	REYES ACUÑA
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

**Fecha de Impresión:** 08/08/2024 16:26:57    **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:

08/08/2024

Ficha:

54874357561300000685

A3

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** KIMBERLY MILDRED

**Apellidos:** REYES ACUÑA

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1091972112

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 30/05/2024

**Última actualización ciudadano:** 30/05/2024

**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 epm

022

Con este número puedes  
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias  
marcando gratisro de  
cliente:

105019

018000 414 115 ó al 115

Nombre: R.de Berrio  
 Dirección: Cra 13a 0n-31  
 Barrio: San Gregorio  
 Clase de Servicio: Residencial  
 Ruta: 105 01512312215

Ciudad: Villa Del Rosario  
 Estrato 1  
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 105019

Documento equivalente a factura N° - 1075460072

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

27/JUN/2024

Pagaste:

\$44,730



iEscanea y paga!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 08/JUL/2024

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

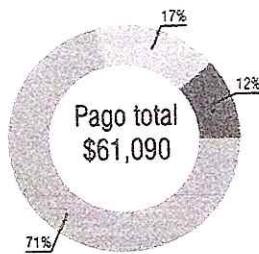
05/AGO/2024

Días Facturados

31

## Servicios Facturados

	\$43,393
	\$7,072
	\$10,625



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 Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co

## Portal de Autogestión

Gestiona tu cuenta de energía en el  
Portal de Autogestión  
Regístrate en [www.cens.com.co/](http://www.cens.com.co/)  
Servicios en línea

## Servicios Facturados

\$43,393    \$7,072

\$10,625

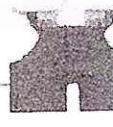
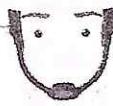
## Por tus servicios pagas

\$61,090

Vigilante Super servicios NUR 26/01/01-03

13072-212

13072-1/2

Este mes tu consumo aumentó,  
te invitamos a conocer estas  
recomendaciones para que  
hagas uso eficiente de la  
energía en tu hogar.Escanea  
este código

REFIDENCIAS

ILIO  
IA

240805



\$ 61,090

SERVICIOS PAGOS

