

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Libertad y Orden



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

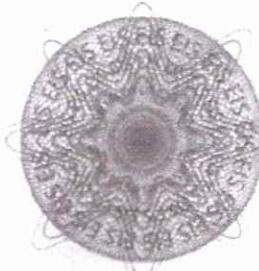
# CONTRASEÑA



ADURÍA REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA  
ESTADO CIVIL - SECCIÓN DE ESTADÍSTICAS - MINISTERIO DEL INTERIOR  
REGISTRO ÚNICO DE LA PERSONA - REGISTRO  
NACIONAL DE ESTADÍSTICAS - MINISTERIO DEL INTERIOR  
ADURÍA REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA  
ESTADO CIVIL - SECCIÓN DE ESTADÍSTICAS - MINISTERIO DEL INTERIOR

PRIMERA VEZ TI

1.094.709.587



No cargo el RC TI

APELLIDOS / NOMBRES

**ACEVEDO SANCHEZ  
ANTONELLA**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

**21-SEP-2016**

**CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**28-NOV-2023**

SEXO

**FEMENINO**

LUGAR DE PREPARACIÓN

**VILLA DEL ROSARIO - VILLA DEL ROSARIO**

OFICINA DE ENTREGA

**VILLA DEL ROSARIO - VILLA DEL ROSARIO**

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.



**ESTE COMPROBANTE ES  
VÁLIDO HASTA EL 28-MAY-2024**

**8510192368  
28-NOV-2023**

ESE Hospital  
Jorge Cristo Sahium  
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Acevedo	Sánchez	Antonella	T.I. 1094709587
Edad: 7	Estado Civil: menor	Escolaridad: -	Género: F X M
Dirección: Calle 4 N° 14-31 B. Turbay	Urb.	Teléfono: 321/9299660	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 11 DIA: 29.

DIAGNÓSTICO: Autismo en la Niñez (+810)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien a los 6 meses de edad presentó cuadro febril incontrolado lo que le generó Retardo del Desarrollo, se le diagnosticó Autismo, Disartia, trastorno lenguaje expresivo, Retraído, trastorno de espectro autista, no realización con pares, conductas de Autagresión, conducta disruptivas, trastorno del comportamiento.

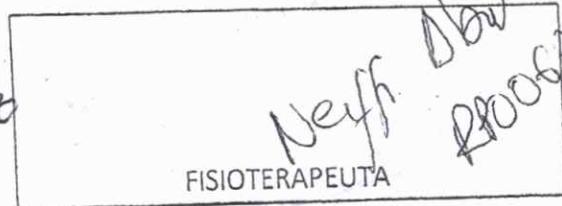
Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SÉVERO



Rn 374  
el 345338



~~Nefti~~ ~~Dout~~  
FISIOTERAPEUTA

NIT. 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San José De Cúcuta  
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311  
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com



## ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

### DATOS PERSONALES

Nº Atención: 13,60

Ciudad: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA)	23/06/2024 - 09:57 A. M.	Fecha Atención:	23/06/2024 09:57:39a. m.
RC: 1094709587	Nombres y Apellidos: ACEVEDO SANCHEZ ANTONELLA	Fecha de Nacimiento:	21/09/2016
Genero: FEMENINO	Estado Civil: SOLTERO(A)	Dirección:	CLL 9 5E-43 LA RIVIERA
Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	Ocupación: N	Teléfono:	3182952117
Teléfono del Acudiente:	3105556355	Parentesco:	MADRE
Acudiente:	VANESSA		

### MOTIVO DE CONSULTA

"CONTROL"

### ENFERMEDAD ACTUAL

ESCOLAR FEMENINA DE 7 AÑOS + 9 MESES DE EDAD EN SEGUIMIENTO POR DXS:

TEA "II"

RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EXPRESIVO

TRASTORNO DE CONCILIACIÓN DE SUEÑO

EVENTOS PAROXÍSTICOS NO EPILEPTICOS: SINCOPES NEUROCARDIOGÉNICOS?

TRATAMIENTO:

MELATONINA 2 MG TABLETAS

QUETIAPINA INDICADA POR PSIQUEIATRÍA INFANTIL PDTE INICO

TERAPIAS NEURODESARROLLO: TF, TO, TL RECIBE DE MANERA IRREGULAR

RECIBIÓ RISPERIDONA PRESENTADO DETERIORO CONDUCTUAL SE SUSPENDE

RECIBIÓ LEVOMEPPROMAZINA Y ARIPIPRAZOL SUSPENDIDAS POR NO EFICACIA

SUBJETIVO: DESCRIBE MEJORÍA EN LA REALIZACIÓN DE SINCOPES Y PRESINCOPES, EPISODIOS PREVIOS CON PALIDEZ MUCOCUTANEA, ACROCIANOSIS, FRÍALDAD GENERALIZADA Y CONTROL DE ESFÍNTERES, PERSISTENCIA COMPROMISO DE LENGUAJE EXPRESIVO. LÉXICO ACTUAL ~ 30 BISILABOS, REALIZA ALGUNAS ONOMATOPEYAS, CON DETERIORO COMPORTAMENTAL, PERSISTENCIA DE IMPULSIVIDAD, COMPROMETE CONTACTO CON ALGUNAS TEXTURAS, FRECUENTES CONDUCTAS DE AUTOAGRESIÓN, CONDUCTAS DISRUPTIVAS, VALORADA POR PSIQUEIATRÍA INFANTIL INDICA TERAPIAS ABA SIN INICIO DE LAS MISMAS

ESCOLARIZADA EN TRANSICIÓN SIN AVANCES EN LENGUAJE EXPRESIVO, NIEGA REALIZACIÓN DE CRISIS CONVULSIVAS. MAL PATRÓN DE SUEÑO

VALORADA POR SERVICIO DE CARDIOLOGÍA PEDIATRICA DAN RECOMENDACIONES DIETARIAS CON AUMENTO DE INGESTA DE SAL

PARACLÍNICOS:

10 2023 HIBRIDACIÓN GENÓMICA ARRAY: NORMAL

SE INDICA TOMA DE VIDEOEEG DE 8 HORAS SIN PERMITIR SU REALIZACIÓN

09 2022 RESONANCIA CEREBRAL (CL DUARTE) INFORME SIN ANORMALIDADES, OPINIÓN PERSONAL: ADELGAZAMIENTO DE CUERPO CALLOSO

08 2022 CARIOTIPO: 46, XX (25) NORMAL

10 2019 EEG (INFANEURO) DE SUEÑO NORMAL

11 2019 PEA (INFANEURO) NORMAL

### OBJETIVO

ANTECEDENTES:

-PERINATALES: 1ER PRODUCTO DE MADRE 19 AÑOS, PADRE: 25 AÑOS, NO CONSANGUÍNEOS. EMBARAZO CONTROLADO, COMPLICADO POR INFECCIÓN POR ZIKA EN 1ER TRIMESTRE, REFIERE STORCH: NEGATIVA, NACE A TERMINO, A TRAVÉS DE PARTO EUTÓCICO SIMPLE, NO HAY DATOS ANTROPOMÉTRICOS, DESCRIBE BUENA ADAPTACIÓN NEONATAL. NIEGA REALIZACIÓN DE ICTERICIA O HIPOGLICEMIA.

-PATOLÓGICOS: BRONQUITIS

-FAMILIARES: PRIMO MATERNO CON PC?. NIEGA OTRAS PATOLOGÍAS NEUROLÓGICAS EN LA FAMILIA

-NEURODESARROLLO: MARCHA: 18 MESES, CONTROL ESFÍNTERES: 48 MESES, PRIMERAS PALABRAS: 24 MESES

OBJETIVO: NO ASISTE PRESENCIALMENTE POR INFECCIÓN RESPIRATORIA

### EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

NO APLICA

CÓDIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
F518	OTROS TRASTORNOS NO ORGÁNICOS DEL SUEÑO	ENFERMEDAD GENERAL	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	ENFERMEDAD GENERAL	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO

### ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

ESCOLAR FEMENINA CON ANTECEDENTES DE ZIKA GESTACIONAL EN 1ER TRIMESTRE DE EMBARAZO, PRESENTA TEA "II, CON ALTERACIÓN CONDUCTUAL, IMPULSIVIDAD, FRECUENTES CONDUCTAS DISRUPTIVAS, ALTERACIÓN DEL LENGUAJE EXPRESIVO, CON EVENTOS PAROXÍSTICOS SUGESTIVOS DE SINCOPIES NEUROCARDIOGÉNICO, VALPORADO DIETARIAS, FRECUENTES ESTEREOTIPIAS DE LÍNEA MEDIA, CON REGRESIÓN DE RESONANCIA EN LÍMITES NORMALES, SERVICIO DE PSIQUIATRÍA INFANTIL INDICA CON INICIO PENDIENTE, QUE DEBE INICIAR EN BUSQUEDA DE DISMINUIR FORTALECER AUTONOMÍA, MANTENGO MELATONINA PARA MEJORAR PATRÓN DE SUEÑO, DEBE GARANTIZARSE LA INTERVENCIÓN CON TERAPIAS DE NEURODESEARROLLO Y VALORACIÓN POR FISIATRÍA, SOLICITADO POR SU EPS. CONTROL EN 4 MESES

**ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
MELATONINA 2 MG TABLETAS	1 CADA NOCHE DURANTE 120 DÍAS.	120	23/06/2024 10:11:56 a.m.

**ORDEN A SERVICIOS N° 1**

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	23/06/2024 10:12:05 a.m.
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	1	23/06/2024 10:13:34 a.m.

**ORDEN A SERVICIOS N° 2**

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
938661 TERAPIA DE MODIFICACION DE CONDUCTA (DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA)	640	23/06/2024 10:13:09 a.m.

**ORDEN DE REMISIÓN A ESPECIALISTA N° 0**

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

**MÉDICO**

Firma:  
Nombre: PEÑUELA VASQUEZ OSCAR DAVID  
R. M.: 27283-04

*Oscar David Peñuela*  
PEÑUELA VASQUEZ OSCAR DAVID  
R.M. 27283-04 - Firmado Electrónicamente

**PACIENTE**

Firma:  
Nombre: ACEVEDO SANCHEZ ANTONELLA  
RC: 1094709587



## 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	1094709587
NOMBRES	ANTONELLA
APELLIDOS	ACEVEDO SANCHEZ
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	26/07/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 08/05/2024 17:20:47 | 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:

05/08/2024

Ficha:

54874054553700001509

A2

**Pobreza extrema**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** ANTONELLA

**Apellidos:** ACEVEDO SANCHEZ

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1094709587

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 02/04/2024

**Última actualización ciudadano:** 20/05/2024

**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

Contactanos a través de la linea de atención 01 8000 414115  
Reporte de daños en Norte de Santander al 115. #515 Sur de Cesáreo y de Bolívar  
Síguenos en nuestras redes sociales  
     
 Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1996  
**SANTA ROSA DE CABAL**  
(RISARALDA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
26-DIC-2014 CUCUTA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO  REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2510000-01271140-F-1090501994-20211204 0077187919A2 8503615103

3182952117

Vane19Sanchez21@gmail.com.