

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: F901-F718 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 940952

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.127.057.581**
CASTELLANOS LLANES

APELLIDOS
MARIANGEL ALEXANDRA
NOMBRES

Mariangel
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-JUN-2013**
TACHIRA-SAN ANTONIO
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO
04-JUN-2031 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
21-SEP-2020 LOS PATIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



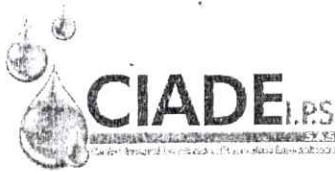
REGISTRO NACIONAL
ALEXANDRA VEGA ROCÍA

ÍNDICE DERECHO



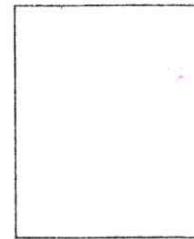
P-2505400-01335867-F-1127057581-20221226

0093241524A 1 9921930687



NIT. 900542979-5

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



ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

DATOS PERSONALES

Nº Atención: 17,36

Ciudad: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 30/03/2025 - 08:26 A. M. Fecha Atención: 30/03/2025 08:26:16a. m.
TI: 1127057581 Nombres y Apellidos: CASTELLANOS LLANES MARIANGEL ALEXANDRA Fecha de Nacimiento: 04/06/2013 Edad: 11 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS
Genero: FEMENINO Estado Civil: SOLTERO(A) Dirección: _____ Teléfono: _____ Celular: 3115312387
Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Ocupación: 0 Acudiente: MARIELA AYALA
Teléfono del Acudiente: _____ Parentesco: MADRE _____

MOTIVO DE CONSULTA

NEUROLOGÍA INFANTIL SEGUIMIENTO

EDAD 11 AÑOS

PROCEDENTE. VILLA DEL ROSARIO.

IDX

TDAH PREDOMINIO DE DEFICIT DE ATENCIÓN

DIFICULTADES EN HABILIDADES COGNITIVA CIT LIMITROFE

S. ESTA EN SEXTO GRADO, CON PIAR, DICE MADRE QUE SE SUSPENDIO METILFENIDATO 5 MG/DIA POR SUEÑO Y LA NIÑA SENTIA ALGO EN EL PECHO. LO TOMO 2 AÑOS. PIERDE COSAS CON FRECUENCIA, NECESITA SUPERVISION PARA HACER TAREAS. ESTA TERAPIA TERAPIA OCUPACIONAL Y LENGUAJE. NO HACE DEPORTES POR ESTAR EN TERAPIAS.

ENFERMEDAD ACTUAL

NO APLICA

OBJETIVO

NO APLICA

EXÁMENES PARACLÍNICOS PREVIOS

ESTUDIOS

02 2022 PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA: (CONEURO) TDAH PREDOMINIO DE DEFICIT DE ATENCIÓN, CON COMPROMISO COGNITIVO

02 2022 EEG (CONEURO) DE SUEÑO NORMAL N02 2022 PEA NORMAL

09 2020 WISC IV CI TOTAL 78 (CV: 96 RP: 9 MT 62 VP: 73) INTELIGENCIA LIMITROFE, PRUEBA DISARMONICA, NO CONCLUSIVA

09 2020 FERRITINA: 26 (VR: 7-140) N06 2020 TSH: 3.08 T4L: 1.0 08 2020 RNM CEREBRAL: NORMAL 08 2020 EEG NORMAL

08 2020 AUDIOMETRÍA NORMAL

CÓDIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
F79	RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO	ENFERMEDAD GENERAL	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
F901	TRASTORNO HIPERKINETICO DE LA CONDUCTA	ENFERMEDAD GENERAL	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE DE 11 AÑOS CON DI LEVE, TDAH DE PREDOMINIO INATENTO, EN INCLUSIÓN ESCOLAR. PREVIAMENTE RECIBIO METILFENIDATO SIN BUENA TOLERANCIA, SE INDICA ATOMOXETINA Y SEGUIR RECOMENDACIONES GENERALES, CONTINUAR EDUCACION INCLUSIVA. NO SE BENEFICIA DE CONTINUAR TERAPIAS. SE EXPLICA A LA MADRE, REFIERE COMPRENDER Y ESTAR DE ACUERDO

PLAN

PESO. 41 KG

EDUCACIÓN DE INCLUSIÓN CON ADECUACIÓN CURRICULAR (PIAR), SEGÚN DECRETO 1421 DEL 29 AGOSTO 2017

EMISIÓN DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD EN SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL (CUPS 890215)

ATOMOXETINA, TABLETA X 25 MG, TOMAR UNA TABLETA EN LA MAÑANA

VALORACIÓN POR PSIQUEIATRÍA Y PEDIATRÍCA

VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA.

CONTROL EN 3 MESES.

SE RECOMIENDA, DORMIR BIEN, CONSUMIR CARNE DE RES O DERIVADOS, HACER UN DEPORTE GRUPAL, EVITAR EL CONSUMO DE AZÚCARES REFINADOS Y DISMINUIR LA EXPOSICIÓN A PANTALLAS (CELULARES, TV, TABLETAS, COMPUTADORES).

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
ATOMOXETINA 25 mg (TABLETA)	TOMAR UNA TABLETA EN LA MAÑANA	90	30/03/2025 08:41:44a. m

ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	30/03/2025 08:41:57a. m

ORDEN A SERVICIOS N° 2			
NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN	
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUEIATRÍA PEDIÁTRICA	1	30/03/2025 08:42:07a. m	
ORDEN A SERVICIOS N° 3			
NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN	
VALORACION POR PRIMERA VEZ OPTOMETRIA ----- 890207	1	30/03/2025 08:42:13a. m	
ORDEN A SERVICIOS N° 4			
NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN	
EMISIÓN DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD EN SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL (CUPS 890215)	1	30/03/2025 08:42:32a. m	
ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0			
NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	

MÉDICO

Firma:

Nombre:

BARAJAS VIRACACHA NORMA CAROLINA

R. M.:

08476/2004

PACIENTE

Firma:

Nombre:

CASTELLANOS LLANES MARIANGEL

ALEXANDRA

1127057581

Dra. Norma C. Barajas
Neurología Infantil
R. M. 08476



NO APLICA



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	1127057581
NOMBRES	MARIANGEL ALEXANDRA
APELLIDOS	CASTELLANOS LLANES
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/19/2025 18:02:43 | **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

Registro válido

Fecha de consulta:

19/06/2025

Ficha:

54874003551500000190

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIANGEL ALEXANDRA

Apellidos: CASTELLANOS LLANES

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1127057581

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/05/2023

Última actualización ciudadano: 06/05/2023

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

CEDULA DE
CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 60.445.343



Apellido:
LLANES PITA

Nombres:
MARIELA

Nationalidad:
COL
Edad:
1.45

Sexo:
F

Fecha de nacimiento:
15 MAR 1983

G.S.

Lugar de nacimiento:
TIPACOQUE (BOYACA)

A+

Fecha y lugar de expedición:
20 MAR 2003, LOS PATIOS

Firma:
Mariela Llanes Pita.

Fecha de exp.:
03 AGO 2033



JCO

029226179



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOLO29226179825054<<<<<<
8303154F3308039COL60445343<<7
LLANES<PITA<<MARIELA<<<<<<