

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

NUIP 1093608773

Indicativo Serial

58018463

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina									
Registraduría	Notaria	Numero	U 6	Consultado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	9 8 6 8	
PAÍS - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA									

Datos del inserto		Primer Apellido			Segundo Apellido				
		RODRIGUEZ			VILLAMIZAR				
		Número(s)		ASHLY MARIANA					
Año		2017	Mes	DIC	Da	11	Sexo (en letras)	Femenino	
							Grupo sanguíneo	O	
							Factor RH	Positivo	
Lugar de nacimiento (PAÍS - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)									
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA									
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos					Número certificado de nacido vivo				
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO					14332529-2				

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 inserto)									
Apellidos y nombres completos									
VILLAMIZAR CONTRERAS ADRIANA									
Documento de identificación (Clase y número)					Nacionalidad				
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 1 090 471 499					COLOMBIANA				

Datos de padre 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 inserto)									
Apellidos y nombres completos									
RODRIGUEZ QUINTERO ESNEYDER YESID									
Documento de identificación (Clase y número)					Nacionalidad				
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1 090 471 734					COLOMBIANA				

Datos del declarante		Apellidos y nombres completos			
		VILLAMIZAR CONTRERAS ADRIANA			
		Documento de identificación (Clase y número)		Firma	
		CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1 090 471 499		Adriana Villamizar C.	
Datos primer testigo		Apellidos y nombres completos			
		VILLAMIZAR CONTRERAS ADRIANA			
		Documento de identificación (Clase y número)		Firma	
Datos segundo testigo		Apellidos y nombres completos			
		VILLAMIZAR CONTRERAS ADRIANA			
		Documento de identificación (Clase y número)		Firma	

Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario que autoriza			
Año	2017	Mes	DIC	Da	13	CARMEN ELVIRA LIENDO VILLAMIZAR	
				Nombre y firma			
Reconocimiento paterno				Nombre y firma del funcionario quien se hace el reconocimiento			
Esneyder Rodriguez				CARMEN ELVIRA LIENDO VILLAMIZAR			
Firma				Nombre y firma			

ESPACIO PARA NOTAS

Libro de Vano 46 folio 266									

La presente fotocopia fue tomada del original que reposa en los archivos de esta Notaría.  
 Se expide a solicitud del interesado para demostrar parentesco de conformidad con lo establecido en los art. 115 Dec. 1260 de 1970 y Art. 1 Dec. 278 de 1972.  
 ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE  
 San José de Cucuta, 19 de octubre de 2022



CARMEN ELVIRA LIENDO VILLAMIZAR

Notaria sexta



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

# HISTORIA CLINICA

## RESUMEN DE EXAMEN FISICO

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos :	ASHLY MARIANA RODRIGUEZ VILLAMIZAR	Tipo Documento :	RC
Identificación :	1093608773	Fecha de Nacimiento :	11/12/2017
Sexo :	F	Edad :	5 Años
Dirección:	BARRIO BELLA VISTA LA LIBERTAD CALLE 36 N° 11-194	Teléfono:	3228806275 - 3229213338
Ocupación :	MENOR DE EDAD	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Tipo de Usuario :	Contributivo Beneficiario	Tipo de Afiliación :	BENEFICIARIO
Contrato :	EPS SANITAS CONTRIBUTIVO	Nro Carnet :	
Entidad :	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.		

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
EXÁMEN GENERAL: PESO 18 KG	PERÍMETRO CEFÁLICO 47.5 CM.						

HIDRATADO, EUTERMICO, BIEN PERFUNDIDO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. INGRESA POR SU PROPIOS MEDIOS

- MICROCEFALA, FASCIES SIN ALTERACIONES FENOTIPICAS
- CP; RsCs RÍTMICOS, NO SOPLOS, VENTILACIÓN SIMÉTRICA EN ACP
- EXTR: NO EDEMAS NI DEFORMIDAD, BUENA PERFUSIÓN DISTAL.
- NEUROL: ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, ESTABLECE CONTACTO E INTERACCION. TEMEROSA Y APREHENSIVA AL INGRESO, PERO LUEGO SE CALMA. TIENE BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN CON LLANTO, PERO LOGRA REGULARSE RAPIDAMENTE. ESTREOTIPOS FRECUENTES. PARES CRANEAOS Y FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES. PUPILLAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACIÓN. REALIZA FIJACIÓN Y SEGUIMIENTO VISUAL EN TODOS LOS PLANOS. RESPONDE A ESTÍMULOS AUDITIVOS. FUERZA 5/5 EN TODOS LOS SEGMENTOS, TONO Y TROFISMO CONSERVADOS. ROT (++) SIMETRICOS. NO HAY ATAXIA NI MOVIMIENTOS ANORMALES. FALLAS EN COORDINACIÓN DINAMICA GLOBAL. MARCHA NORMAL. LENGUAJE ADECUADO A NIVEL EXPRESIVO. FALLAS EN COMPRENSIÓN VERBAL. ESFERA COGNITIVA ADECUADA PARA LA EDAD. NO FOCALIZACIÓN

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

PACIENTE CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DE GRADO LEVE. AUN TIENE DIFICULTADES EN LA REGULACION EMOCIONAL Y TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN QUE PUEDEN SER MANEJADAS CON AJUSTES AMBIENTALES EN TANTO PSICOLOGIA CONTINUA TRABAJANDO ESTOS ASPECTOS CON ELLA. CONTINUA INTERVENCIÓN POR TERAPIAS. SE ORDENA RESONANCIA MAGNETICA PARA ESTUDIO DESU MICROCEFALIA

CIE10: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ

**TRATAMIENTO:**

1. RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE BAJO ANESTESIA GENERAL (CUPS 883101)
2. CONTINUAR INTERVENCIÓN POR TERAPIAS Y PSICOLOGIA
3. EDUCACION REGLAR CON ADAPTACIONES CURRICULARES.( DESDE LO AMBIENTAL Y MANEJO DE SU ENTORNO )
4. CITA NEUROPSIATRIA CON RESULTADOS

Atendido por:

CLAUDIA NATASHA SÍNISTERRA PAZ

CC. 51996955

Reg Prof.

3 de 3

# HISTORIA CLINICA

## RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	ASHLY MARIANA RODRIGUEZ VILLAMIZAR	Tipo Documento :	RC
Identificación :	1093608773	Fecha de Nacimiento :	11/12/2017
Sexo :	F	Teléfono:	3228806275 - 3229213338
Dirección:	BARRIO BELLA VISTA LA LIBERTAD CALLE 36 N° 11-194	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Ocupación :	MENOR DE EDAD	Tipo de Afiliación :	BENEFICIARIO
Tipo de Usuario :	Contributivo Beneficiario	Nro Carnet :	
Contrato :	EPS SANITAS CONTRIBUTIVO		
Entidad :	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.		

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
FRASES CORTAS DESDE LOS 3 AÑOS - ESFÍNTERES 2.5 AÑOS							

#### 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.  
 Neurológia - Esfera mental: Normal.  
 CardioPulmonar: Normal.

Atendido por:

CLAUDIA NAPACHA SINISTERA PAZ

CC. 51996955

Reg Prof.

2 de 3

# HISTORIA CLINICA

## RESUMEN DE EXAMEN FISICO

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos :	ASHLY MARIANA RODRIGUEZ VILLAMIZAR	Tipo Documento :	RC
Identificación :	1093608773	Fecha de Nacimiento :	11/12/2017
Sexo :	F	Edad :	5 Años
Dirección:	BARRIO BELLA VISTA LA LIBERTAD CALLE 36 N° 11-194	Teléfono:	3228806275 - 3229213338
Ocupación :	MENOR DE EDAD	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Tipo de Usuario :	Contributivo Beneficiario	Tipo de Afiliación :	BENEFICIARIO
Contrato :	EPS SANITAS CONTRIBUTIVO	Nro Carnet :	
Entidad :	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.		

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
23/02/2023	08:47	1	80	20	1	18	1

Servicio: 890275-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN  
NEUROLOGÍA PEDIATRICA

**MOTIVO DE CONSULTA:**

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

EDAD: 5 AÑOS

INFORMANTE: ADRIANA VILLAMIZAR

DX:

1. TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

S:

CONOCIDA POR EL SERVICIO CON DX ANOTADOS . ASISTE A TERAPIAS DESDE LOS DOS AÑOS. AUN TIENE BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACION Y ESTEREOTIPIAS , SE DISTRAE MUCHO, CANTA SOLA , NO TERINA SUS ACTIDADES, NO LE GUSTA ESTAR SUCIA Y LA NECESIDAD DE CAMBIARSE CUANDO SE ENSUCIA, INTERFIERE CON SU DESEMPEÑO. LE MOLESTAN CIERTAS TEXTURAS Y ES SELECTIVA CON LOS ALIMENTOS. SU PATRON DE JUEGOS AUN ES RESTRIGIDO Y ESTEREOTIPADO, PERO HA MEJORADO SU SOCIALIZACION Y HABILIDADES COMUNICATIVAS. YA PERDIO EL MIEDO A ESTAR CON OTROS NIÑOS . CURSA TRANSACION, LA ESCRIBE COMO "MUY INTELIGENTE" PERO "SE DISTRAE MUCHO Y LLORA DEMASIADO"

NO HA TENIDO CRISIS EPILEPTICAS.

TRAE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS Y EEG NORMALES (2019)

**ENFERMEDAD ACTUAL:****ANTECEDENTES**

1. PADRES NO CONSANGUINEOS. GESTACIÓN CONTROLADA, DE CURSO Y DURACION NORMAL. CESAREA AL TÉRMINO POR PODALICO. LLANTO AL NACER PESO 2500 GR TALLA 51 CM - ADECUADO DESEMPEÑO NEONATAL. REINGRESA A LOS 7 DIAS POR ABSCESO EN MSI SECUNDARIA A LA PICADURA DE UN ZANCUDO . HOSPITALIZADA 11 DIAS

2. PATOLÓGICOS: NO

3. QX: NIEGA

4. ALÉRGICOS: NO

5. FAMILIARES: PRIMA MATerna CON PARALISIS CEREBRAL SECUNDARIA A MENINGITIS, PRIMA TERCERA CON AUTISMO  
6. DPM: SC 5 MESES - ROLADOS 5 MESES - SEDESTACION 9 MESES - GATEO 12 MESES -- MARCHA 18 MESES - BISILABOS 24 MESES -

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA-SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

Reg Prof.

1 de 3

**RC 1093608773 ASHLY MARIANA RODRIGUEZ VILLAMIZAR**

## 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: 5457

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

### Observaciones

DIAGNOSTICOS: F840 - INSTITUTO LA ESPERANZA



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1250663