

TI 1091980581

JOEL ESTEBAN BECERRA TOLOSA

## 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: E740



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1317224

Villa del Rosario, 07 de junio del 2024

Señores:  
**SECRETARIA DE SALUD**  
*Alcaldía municipal  
villa del rosario  
E.S.D*

**ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO**  
**NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA**  
Archivo y Correspondencia

No. Radicado: 1529 No. Folios: \_\_\_\_\_



Recibido Fiscalesario: of

Hora: 10:50am Fecha: 07/06/24

Destinado A: Salud

### REF. SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Cordial saludo.

Por medio de la presente Yo **NANCY TOLOSA GALVIS**, identificada con cedula de ciudadanía N° 27.602.741 expedida en Cucuta / Norte de Santander, me dirijo a ustedes muy comedidamente solicitando el **CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD** para mi hijo **JOEL ESTEBAN BECERRA TOLOSA**, identificado con tarjeta de identidad N° 1.091.980.581 del cual entrego la siguiente documentación:

- Valorización fisioterapeuta
- Historia clínica genética
- Tarjeta de identidad del menor
- Cedula de la madre
- Recibo de luz
- Sisben

Agradeciendo la atención prestada.

Atentamente:

*Nancy Tolosa Galvis*

**NANCY TOLOSA GALVIS**  
C.C N° 27.602.741 DE CÚCUTA  
CELULAR: 315 218 10 66  
CORREO: nancytolosa0377@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.091.980.581**

**BECERRA TOLOSA**

APELLIDOS

**JOEL ESTEBAN**

NOMBRES



*Joel Esteban Becerra*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-2010**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**26-FEB-2028**

FECHA DE VENCIMIENTO

**25-ABR-2017 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**O+**  
G S RH

**M**

SEXO

REGISTRO NACIONAL  
ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

ÍNDICE DERECHO



P-2500100-00913323-M-1091980581-20170620

0055833105A 2

7594413320

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 <b>Becerra</b>	2do. Apellido <b>Tolosa</b>	Nombres <b>Joel Esteban (T1)</b>	DOCUMENTO: <b>1091980583</b>
Edad: <b>14</b>	Estado Civil: <b>Menor</b>	Escolaridad:	Género: <b>F</b> <b>M</b> <b>X</b>
Dirección: <b>Cll 15 N°11-86 B. 20ºJulio UPR</b>		Teléfono: <b>3157 2181066</b>	

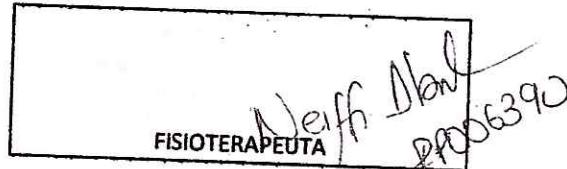
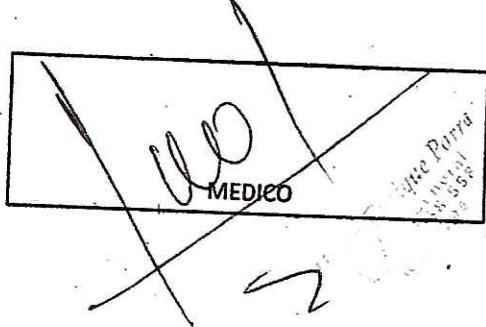
FECHA: AÑO: **2024** MES: **04** DIA: **30**

DIAGNÓSTICO: **Enfermedad de Almacenamiento Glucogénico (E740)**

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde el 1<sup>er</sup> año presenta deterioro funcional donde se le diagnosticó Glucogenosis tipo d. (Enfermedad Almacenamiento Glucogénico / Enfermedad Genética - Hepatomegalia) lo que genera desacodicionamiento físico, edema severo abdominal, predisposición descompensación vómitos e infecciones, limitación para trasladarse por tramos largos e inestables. Requiere acompañamiento permanente, recibe tratamiento farmacológico permanente. Dependiente Actividades Básicas. Cotidianas

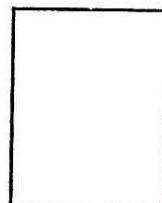
CARACTERIZACIÓN: **DISCAPACIDAD MOTORA Severe**





**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



## HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

### DATOS PERSONALES

Atención N°: 267,202

Cludad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 20/04/2024 - 08:28 A. M. Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.  
Tipo Evaluacion Medica: CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA Cargo: NA  
Nombres y Apellidos: BECERRA TOLOSA JOEL ESTEBAN TI: 1091980581 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 26/02/2010  
Edad: 14 AÑOS Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: CLL 15 11-68 BARRO 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO  
Estudios: PRIMARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: NUEVA EPS A.F.P: NO REFIERE A.R.L: NO REFIERE

### MOTIVO DE LA CONSULTA

## CONSULTA GENÉTICA MÉDICA

- Acompañante: Madre

Paciente de 14 años de edad con variante hemicigota c.959T>C p.Leu320Pro en el gen PHKA2 con significado clínico incierto asociado a glucogenosis tipo IX, madre portadora. En control con gastroenterología, hepatología, nutrición, se encuentra con almidón crudo antes de acostarse por ayuno prolongado en la noche (madre refiere de forma intermitente), niega nuevos episodios de hipoglicemia, refiere "desgarre muscular en MID en control con fisiatria) Asiste el dia de hoy a control

### Antecedentes

- Perinatales: producto de tercer embarazo, embarazo controlado, parto 37 semanas, vaginal eutóxico, peso al nacer 2900 gr, talla 47 cm, egreso con madre
- Patológicos: Glucogenosis tipo IX
- Hitos del desarrollo: actualmente en sexto bachillerato, educación virtual, buen rendimiento
- Hospitalarios: niega
- Farmacológicos: niega
- Quirúrgicos: circuncisión
- Tóxico – Alérgicos: niega
- Transfusionales: niega
- Familiares: Madre 43 años portadora variante PHKA2. Padre 49 años sano. Abuelo materno HTA. Abuela materna hipertiroidismo. 2 tíos maternos fallecieron de IAM a los 52 y 56 años.

### Exámenes diagnósticos

- 24 junio 2021: ALT 263 AST 191 triglicéridos 147 GGT 63.5 CPK 201 colesterol HDL 37.5 colesterol total 150 uroanálisis normal
- 16 julio 2021 ecografía abdomen superior normal
- 15 julio 2020 ecocardiograma normal. Insuficiencia valvular pulmonar grado leve, la cual representa una variante normal para la edad.
- Agosto 2021 doppler evaluacion de flujo sanguineo en hypertension ligera esteatosis hepatica
- noviembre 2021 triglicéridos 85 albumina 5.9 BT 1.2 BD 0.41 HDL 43.8 LDL 114.2 colesterol total 175 GGT 3.90 glucosa 77 bun 11.1 TGP 32.6 TGO 44 creatinina 0.46 cuador hemático GB 5710 hb 12.4 hcto 38.7 plaquetas 276000 uroanalisis ph6.5 densidad 1010 sangre trazas 1-3XC , leucocitos 2-4xc celulas epiteliales 1-3 CPK 88.8
- Secuenciación exomica en trio (Colfarth-perkinElmer- firma Dr. Carlos Estrada): PHKA2 enfermedad de glucógeno IXA1 por almacenamiento de glucógeno IXA2 recesiva ligada x c.959T>C p.Ieu320pro hemicigota, variante de significado incierto. Variante detectada en la madre (madre portadora). Se revisa nuevamente bases de datos Varsome el dia de hoy (29-julio-2021) encontrando variante significado clínico incierto y en clinvar no aparece en criterios de búsqueda

### Examen físico

Peso 42 kg Talla 158 cm

Apariencia general: Buen estado general

Cabeza y cuello: Normocéfalo. Pabellones auriculares normales con implantación normal. Apertura ocular espontánea, no ptosis palpebral, fisuras palpebrales normales, pupilas isocóricas normoreactivas. Raíz nasal alta. Apertura oral espontánea, simétrica, mucosa oral húmeda, con paladar íntegro.

Tórax: Simétrico, normoexpansible, sin retracciones costales ni signos de dificultad respiratoria.

Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios con murmullo vesicular bilateral conservado, sin agregados

Abdomen: Ruidos intestinales normales. Blando, depresible, no impresiona dolor a la palpación, sin presencia de masas ni megalias.

Genitourinario: no se examina

Extremidades: Simétricas, sin acortamiento de segmentos, con adecuada movilización de extremidades, limitacion flexion MID por "desgarre muscular" en seguimiento con fisiatria

Neurológico: Reflejos musculotendinosos presentes. cognicion preservada

Piel: sin alteraciones.

Resultados

### Hepatología

01 11 2022

Ecocardiograma Normal

Ecografia hepatobiliar Normal

ALT 16 AST 18 BT 1 BD 0.2 GGT 50 CT 157 HDL 52 TG 48 Albumina 4 CH normal CPK 117 Gases pH 7.42 PCO2 36,6 PO2 82 HC03 21.9 PO Sin proteinuria.

#### Resultados

En control por Hepatología pediátrica Dr Ordóñez

Continuar restricción de azúcares simples

#### ENFERMEDAD ACTUAL

##### Subjetivo

Paciente hospitalizado por bronconeumonia durante 6 días. En tratamiento antibioticó

##### Análisis y Plan.

Paciente de 14 años de edad con variante hemicigota c.959T>C p. Leu320Pro en el gen PHKA2 con significado clínico incierto asociado a glucogenosis tipo IXa, madre portadora según exoma en trio, hallazgo que confirma impresión diagnóstica. Se revisa nuevamente bases de datos Varsome el día de hoy encontrando variante probablemente patogénica y en clinvar no aparece en criterios de búsqueda. Notificación sivigila 342 realizada, se requiere manejo interdisciplinario para tratamiento pronostico y asesoramiento médico por condición de base. Control por genética en 6 meses. Hago énfasis en importancia de manejo interdisciplinario, manejo nutricional el cual no se ha realizado y hace parte de manejo integral del paciente. Se explica a paciente y madre impresión diagnóstica, hallazgos, y conducta a seguir, se refuerza asesoramiento genético, refieren entender y aceptar. Estudios de control dentro de límites normales, control en 6 meses con nuevos laboratorios. Se solicita perfil lipídico, hepático, electrolitos, ecocardiograma, hemograma, AFP, ecografía hepática, para control con gastropediatria.

Control en 6 meses.

#### Antecedentes Familiares

Item	Observación
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE

#### Gineco Obstétricos

Item	Observación
MENARQUIA	NO REFIERE
CICLO MENSTRUAL	NO REFIERE

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

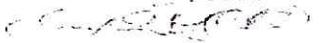
Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPLI	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

#### SIGNS VITALES

Tensión Arterial: / Frecuencia Cardíaca: x minuto Frecuencia Respiratoria: x minuto  
Temperatura: °C Peso: 35.00 kg Talla: 139 cm IMC: 18.12 Delgadez no muy pronunciada  
Perímetro Abdominal: cm Interpretación: Lateralidad Dominante: DIESTRO

EXAMEN FÍSICO		
<b>Tegumentario</b>		<b>Hallazgo</b>
OTRO	NO APLICA	
<b>Cabeza</b>		<b>Hallazgo</b>
CUERO CABELLUDO	NORMAL	
OTRO	NO APLICA	
<b>Ojos</b>		<b>Hallazgo</b>
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS	
ESTRABISMO	NO	
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO	
OTRO	NO APLICA	
<b>Oídos</b>		<b>Hallazgo</b>
PABELLÓN	NORMAL	
OTRO	NO APLICA	
<b>Nariz</b>		<b>Hallazgo</b>
TABIQUE	NORMAL	
RINORREA	NO	
OTRO	NO APLICA	
<b>Boca</b>		<b>Hallazgo</b>
MUCOSA ORAL	HÚMEDA	
DENTADURA	COMPLETA	
OTRO	NO APLICA	
<b>Cuello</b>		<b>Hallazgo</b>
MOVILIDAD	NORMAL	
MASAS	NO	
INGURGITACION YUGULAR	NO	
OTRO	NO APLICA	
<b>Tórax</b>		<b>Hallazgo</b>
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL	
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO	
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES	
OTRO	NO APLICA	
<b>Cardio Pulmonar</b>		<b>Hallazgo</b>
RUIDOS CARDIACOS	RÍTMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS	
OTRO	NO APLICA	
<b>Abdomen</b>		<b>Hallazgo</b>
INSPECCIÓN	NORMAL	
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS	
<b>Genitales</b>		<b>Hallazgo</b>
GENITALES EXTERNOS	NORMAL	
<b>Neurológico</b>		<b>Hallazgo</b>
FUERZA MUSCULAR	NORMAL	
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL	
OTRO	NO APLICA	
<b>CONSULTAS REALIZADOS</b>		
<b>Examen Paraclínico y/o Procedimiento</b>		<b>Valor</b>
CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA		NO APLICA
<b>Resultado</b>		



**MÉDICO**

Firma:  
Nombre: MOSQUERA ARANGO DANIEL  
R. M.: 54253212013

**PACIENTE**

Firma:  
Nombre: BECERRA TOLOSA JOEL ESTEBAN  
TI: 1091980581



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

ORDEN A SERVICIOS

20	04	2024
----	----	------

Nº Identificación: TI 1091980581 | Nombre del Paciente: BECERRA TOLOSA JOEL ESTEBAN  
CIE 10: [E740] ENFERMEDAD DEL ALMACENAMIENTO DE GLUCOGENO

Edad: 14 AÑOS | EPS: NUEVA EPS

(CUPS). Nombre del Servicio, Presentación, Cantidad Prescrita.

D/

1 GENETICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL [890348] (1)  
CONTROL EN 6 MESES

MOSQUERA ARANGO DANIEL

R.M. 54253212013 - Firmado Electrónicamente.

Software para el sector salud - www.biotie.com.co

Registro válido

Fecha de consulta:

26/07/2024

Ficha:

54874052554100000415

A4

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** JOEL ESTEBAN

**Apellidos:** BECERRA TOLOSA

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1091980581

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/07/2021

Última actualización ciudadano:

16/07/2021

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



## 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	1091980581
NOMBRES	JOEL ESTEBAN
APELLIDOS	BECERRA TOLOSA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/20/2024 16:47:42 | 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 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

Consejos para  
ahorrar energía



Juguetes ganar premios mientras  
aprendes a ahorrar energía?

en el concurso  
JUGUETE

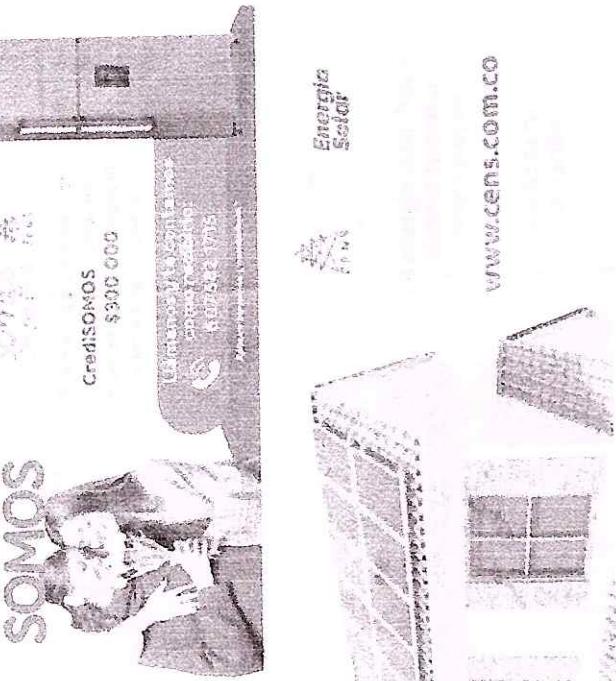
ahorrando energía



SOMOS

CREDIDOS

\$300 000



671589

Documento equivalente a factura N° - 1074109397

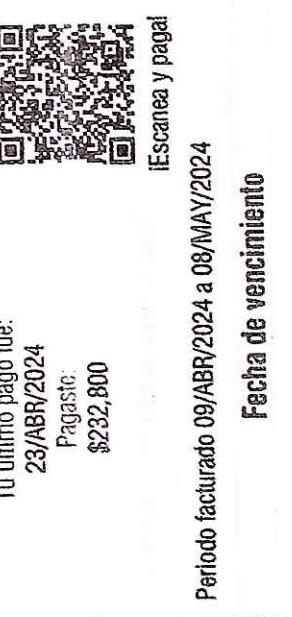
Fecha de emisión: Mayo 14/2024

Tu último pago fue:

23/ABR/2024

Pagaste:

\$232,800



Periodo facturado 09/ABR/2024 a 08/MAY/2024

Si no renovas tu contrato anual de servicio, pierdes tu preferencia en disponibilidad por mantenimiento del servicio y te puedes quedar sin energía por un término indefinido.



#### Compensación Calidad del Servicio

Período Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6
1102395-De la Empresa	41.74	10.624	0	0	0	16
	303 181	21	15	10	0	0

#### Información de tu instalación

Modelo Activa: 16831925

Medidor Reactivo:

Alimentador: SANIC43

Nivel de tensión: 1

Carga Instalación: 4.8

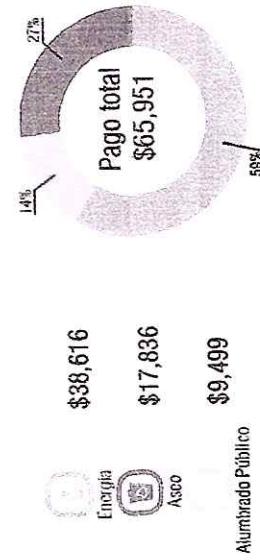
Constante de medida: 1

El presente documento representa la factura privada emitida en el año 2014 al 100-147-121-192, emitida por el servicio de electricidad en la 659 de 2011. Se informa que el consumo es de 1561 kWh en la tarifa tarifa de acuerdo a la normatividad establecida en el decreto 1056 de 2005. Los datos son correctos y legales.

30  
Pago oportuno hasta:  
28/MAY/2024  
Pago con recargo hasta:  
04/JUN/2024

Fecha de vencimiento

16270-2/2



Confáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reserva de datos en Km 10 de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bavar

Sigue nos en nuestras redes sociales

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [https://sites.palacepay.com/canscentraleselectricasdelns/login](https://sites.palacepay.com/canscentraleslectricasdelns/login)

Descarga la app CENS [WWW.CENS.COM.CO](http://WWW.CENS.COM.CO)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
27602741

NÚMERO

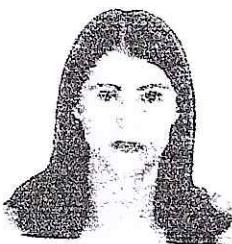
TOLOSA GALVIS

APellidos

NANCY

SEXO

Nancy Tolosa



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1977  
SAN JOSE DE MIRANDA  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F  
ESTATURA G S RH SEXO

29-MAY-2000 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO GENERAL  
MINISTERIO DEL PESO



INDICE DERECHO



P-2500100-35064084-F-2027602741-20001035 1106600279A 03 093999994