

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: F840- RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1010396

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : LUIS EDUARDO AQUINO GARAVITO

Identificación : RC 1093313281

Sexo : M Edad : 5 Años Fecha de Nacimiento : 24/11/2019

Teléfono: 3175591145

Estado Civil: SOLTERO(A)

Dirección: B. LA ESPERANZA CALLE 6 # 12

Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
10/07/2025	11:15	1	86	20	1	19	1

Servicio: 890375-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
ESPECIALISTA EN NEUROPIEDIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA:

** NEUROPIEDIATRIA

EDAD: 5 AÑOS

INFORMANTE: EDNA GARAVITO

IX-

1. TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

S:

DESDE EL MES DE MARZO ASISTE AL COLEGIO CON LA MADRE EN CALIDAD DE "SOMBRA", ESTO OCURRIO LUEGO DE QUE LUIS MORDIO A UN NIÑO EN RESPUESTA A LA AGRESION QUE LE PRIPTINO EL OTRO NIÑO. TAMBIEN LO TIENEN EN JORNADA ACORTADA HASTA LAS 10 AM- DESDE QUE LA MADRE ACUDE, NO HA HABIDO NUEVOS INCIDENTES DE AGRESION. PERMANECE CONCENTRADO EN UNA ACTIVIDAD ENTRE 10 Y 15 MINUTOS. LUEGO SE DISTRAE CON CUALQUIER COSA . TIENE BUENAS RELACIONES CON SUS COMPAÑEROS. EN CASA TERMINA SUS TAREAS EL SOLITO

APENAS A A INICIAR LAS TERAPIAS ORDENADAS EN FEBRERO DE ESTE AÑO.

ESTUDIOS

1. HEMOGRAMA NORMAL - TSH 1.53 - T4 LIBRE 1.20 - GLICEMIA 81 (III - 2025)
2. ECOCARDIOGRAMA (I - 2025): NORMAL

ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES

1. PADRES NO CONSANGUINEOS. GESTACIÓN CONTROLADA, DE CURSO Y DURACION NORMAL. CESAREA AL TÉRMINO POR ITERATIVA. LLANTO AL NACER PESO 2700 GR TALLA ? - ADECUADO DESEMPEÑO NEONATAL.
2. PATOLÓGICOS: GRIPA
3. QX: EXTRACCION DE LARVA CUTANEA EN CUERO CABELLUDO A LOS 4 AÑOS BAG
4. ALÉRGICOS: ATOPIAS
5. TRAUMÁTICOS- NIEGA
6. FAMILIARES: TIA CON EPILEPSIA DE INICIO EN LA INFANCIA, HERMANO DE 13 AÑOS CON TEA LEVE - MODERADO , PRIMO CON DISCAPACIDAD COGNITIVA
7. DPM: SC ? - ROLADOS ? - SEDESTACION ? - GATEO 8 MESES — MARCHA 12 MESES - BISILABOS 9 MESES - ESFÍNTERES 36 MESES. COLECHO CON LA MADRE POR FALTA DE ESPACIO, COME SOLO, NO SE DESVISTE, AYUDA A VESTIRSE, AUN PIDE PAÑAL PARA HACER SUS NECESIDADES AUNQUE ES CAPAZ DE IR AL BAÑO SOLO.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERA PAZ

CC. 51996955
NEUROPIEDIATRIA

DRA. Natacha Sinisterra Paz
NEUROPIEDIATRIA
CC. 51996955 RM 2859/96-ESP.77971
CONEURO
COMPANIA DE NEUROLOGIA

Reg Prof. 77971

1 de 3

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : LUIS EDUARDO AQUINO GARAVITO

Identificación : RC 1093313281

Sexo : M Edad : 5 Años Fecha de Nacimiento : 24/11/2019

Teléfono: 3175591145

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: B. LA ESPERANZA CALLE 6 # 12

Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : NUFPVA EPS S.A

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
Respiratorio: Normal-, NeuroPsiquiatrico: Normal. , Órganos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfático: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Paneras: 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. , Neurológica - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

PESO 19 KG PERÍMETRO CEFÁLICO 51 CM.

HIDRATACIÓN: FUTERMICO. RIEN PROFUNDIDO. SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS. MENOS INQUIETO. SIGUE DISTRACTIL, ESTABLECE CONTACTO E INTERACCIÓN POR PERIODOS CORTOS DE TIEMPO.

- NORMOCÉFALO. FASCIES SIN ALTERACIONES FENOTÍPICAS,
- CP; RsCs RÍTMICOS, SOPLO SISTOLICO II/VI PEI, PRECORDIO NORMODINAMICO, VENTILACIÓN SIMÉTRICA EN ACP
- EXTR: NO EDEMAS NI DEFORMIDAD. BUENA PERFUSIÓN DISTAL.
- NEUROL: ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, ESCASO CONTACTO VISUAL. PARES CRANEANOS Y FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES. PUPILLAS ISOCÓRICAS 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 (++) SIMÉTRICOS. NO HAY ATAXIA NI MOVIMIENTOS ANORMALES. DISPRAXIAS MUÑAS RUESAS. MARCHA NORMAL. LENGUAJE ADECUADO A NIVEL EXPRESIVO Y COMPRENSIVO. CONOCE LAS VOCALES, LAS PARTES DEL CUERPO, LOS ANIMALES. RIGIDEZ COGNITIVA. HABLA DE SI MISMO EN TERCERA PERSONA. PROSODIA PECULIAR. RIGIDEZ COGNITIVA. ESFERA COGNITIVA IMPRESIONA ADECUADA. NO FOCALIZACIÓN

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO SUGESTIVO DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA LEVE SIN ALTERACIONES DE LA CONDUCTA QUE AMERITEN LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA "SOMBRA". EL NIÑO NO HA PODIDO INICIAR TERAPIAS POR LO QUE EN ESTOS MOMENTO NO HA PODIDO RECIBIR TRATAMIENTO PARA SU CONDICIÓN. SE ORDENA PRUEBA NEUROPSICOLOGICA.

POR SER PORTADOR DE UN TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA, LUIS DEBE CONTINUAR ESCOLARIDAD REGULAR CON ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO BRINDADO POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA QUIEN TAMBIEN DEBE REALIZAR LA FLEXIBILIZACION CURRICULAR Y EL CORRESPONDIENTE PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES (PIAR) QUE LE PERMITAN GARANTIZAR EL APRENDIZAJE, PARTICIPACION, PERMANENCIA Y PROMOCION DENTRO DEL SISTEMA EDUCATIVO.

SE ENVIAN RECOMENDACIONES DE MANEJO EN EL AULA
CIE10: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ

TRATAMIENTO:

1. PENDIENTE INICIAR INTERVENCION POR PSICOLOGIA Y TERAPIAS ORDENADAS
2. EVALUACION NEUROPSICOLOGICA COMPLETA CON INVENTARIO PARA TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA (CUPS 940701) (5 SESIONES)
3. CITA NEUROPEDIATRIA CON RESULTADOS

DRA. NATACHA SINISTERRA PAZ
NEUROPEDIATRIA
CC. 51996955 RM 2859/96-ESP.77971
CONEURO
CONSORCIO DE NEUROCLINICAS

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

NEUROPEDIATRA

Reg Prof. 77971

2 de 3

HISTORIA CLÍNICA

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : LUIS EDUARDO AQUINO GARAVITO

Identificación : RC 1093313281

Sexo : M Edad : 5 Años Fecha de Nacimiento : 24/11/2019

Teléfono: 3175591145

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: B. LA ESPERANZA CALLE 6 # 12

Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955
NEUROPIEDIATRA

DRA. Natacha Sinisterra Paz
NEUROPIEDIATRIA
CC. 51996955 RM 2859/96-ESP.77971
CONEURO
COMPARTIR EL DILEMA

Reg Prof. 77971

3 de 3



ADRES

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	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1093313281
NOMBRES	LUIS EDUARDO
APELLIDOS	AQUINO GARAVITO
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	24/11/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 07/14/2025 14:16:21 | 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



Sistema de operación de
Bases de datos para el manejo de los Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

14/07/2025

Ficha:

54874356557000000991

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS EDUARDO

Apellidos: AQUINO GARAVITO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1093313281

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/08/2023

Última actualización ciudadano: 16/12/2024

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.351.356**

GARAVITO PALENCIA

APELLIDOS

EDGNA KATHERINE

NOMBRES

Edgna K Garavito

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

25-JUN-1990

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

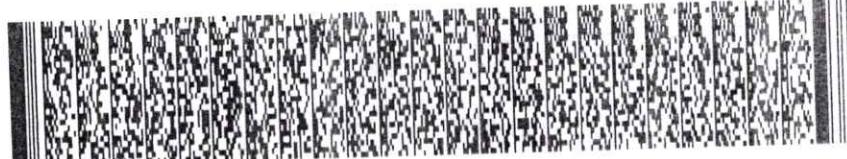
SEXO

22-SEP-2010 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Santander
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2510000-00279192-F-1092351356-20110131

0025641229A 1

35639471