

## 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

DIAGNOSTICO: E301 - Q743



Confirmación de Registro

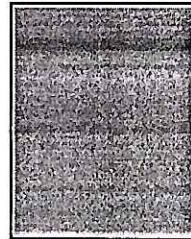
Autorización registrada exitosamente con código: 852020





NIT. 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental San José De Cúcuta  
Cel. 304 574 7807 Tel. 5949310 - 5943311  
E-mail: ciadelespecialistas@hotmail.com



## HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

### DATOS PERSONALES

Atención N°: 266,340

Cludad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 09/04/2024 - 04:23 P. M. Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.  
Tipo Evaluacion Medica: CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA Cargo: N  
Nombres y Apellidos: LOSADA GONZALEZ SARA ISABELLA TI: 1093306225 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 13/07/2013  
Edad: 10 AÑOS 8 Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: CLL 13 2E-101 CAOBOS  
Estudios: SECUNDARIA 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

- Edad: 10 años
  - Fecha de nacimiento: 13 julio 2013
  - Natural y Procedente: Cúcuta
  - Escolarizada quinto grado, buen rendimiento, buena relación con pares
  - Acompañante: madre
- 
- Padre: Franciso Javier Lozada Bedoya / edad 52 años / natural Medellin / ocupación economista / No se tiene más información
  - Madre: Dignery Gonzalez caceres / edad 33 años / natural El Carmen, Norte de Santander / ocupación comerciante / teléfono 3185549440
  - Consanguinidad parental niega

MC: artrogrípesis múltiple congénita + pubertad precoz, control con resultados

EA: Paciente de 10 años de edad remitida por neurología pediátrica por antecedente de artrogrípesis congénita múltiple, con múltiples intervenciones quirúrgicas, adicionalmente con pubertad precoz en seguimiento desde 2019 en manejo con triptorelin, tiene estudio genético de panel multigen para artrogrípesis múltiple negativo, asiste al día de hoy ac control.

#### Antecedentes

- Perinatales: Producto de primer embarazo de padres no consanguíneos, parto por cesárea a término 37.5 ss por oligoamnio con peso al nacer 2970 gramos Talla 47 cm, al nacimiento fractura fémur derecho, artrogrípesis múltiple congénita, hospitalización durante 3 días, egreso sin oxígeno
- Patológicos: referido en enfermedad actual
- Hitos del desarrollo: sedestación 9 meses, gateo no, marcha 24 meses con terapias, bisílabos 12 meses, control de esfínteres 12 meses
- Hospitalarios: niega recientes
- Farmacológicos: palmoato de triptorelin
- Quirúrgicos: corrección de pie valgo convexo (2 ocasiones), luxación de cadera congénita, alargamiento de fémur derecho con posterior fractura, herniorrafia umbilical
- Tóxico - Alérgicos: niega
- Transfusionales: niega
- Niega menarca
- Familiares: madre 33 años síndrome de Ehlers Danlos diagnóstico clínico, padre 52 años miopía, medio hermano paterno 6 años no se tiene información, medio hermano paterno 22 años no se tiene información. Niega demás antecedentes

#### Exámenes diagnósticos

Cariotipo bandeo G 46, XX 25 metáfases 450 bandas

Ecocardiograma 21/06/2022 Valvula aortica trivalva con rafe cierre excentrico

Foramen oval permeable de 2.7 mm de diámetro

panel artrogrípesis múltiple 11 genes (alife): negativo

## ENFERMEDAD ACTUAL

Exámen físico

Peso 43.3 kg Talla 139 cm

Apariencia general: Buen estado general

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

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

Cardiopulmonar: Ruidos cardíacos rítmicos, 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 megalías.

Genitourinario: no se examina

Extremidades: pie valgo bilateral, secuelas de artrogriposis de predominio en manos y pies

Neurológico: Reflejos musculotendinosos presentes.

Piel: sin alteraciones.

### Concepto y Plan

Paciente de 10 años de edad con antecedente y secuelas de artrogriposis congénita múltiple, con esfera mental normal, adicionalmente con pubertad precoz en seguimiento, anomalías menores al examen físico, tiene panel multigénico de artrogriposis congénita de 11 genes negativo, en el momento sin etiología molecular de cuadro clínico, tiene antecedente de ecocardiograma con FOP, madre con síndrome de Ehlers-Danlos, solicitud ecocardiograma de control, seguimiento por cardiología, controles por fisiatria y endocrinología y control por genética en 6 meses. Se habla con paciente y familiar, se explican hallazgos, impresión diagnóstica y conducta a seguir, se despejan dudas, se refuerza asesoramiento genético, se da cita de control por genética con resultados, refieren entender y aceptar.

### 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 AMPLIAS | NO           |
| CARDIOVASCULAR                        | ASINTOMÁTICO |
| DERMATOLÓGICO                         | ASINTOMÁTICO |
| DIGESTIVO                             | ASINTOMÁTICO |
| GENITOURINARIO                        | ASINTOMÁTICO |
| NEUROLOGICO                           | ASINTOMÁTICO |
| OCULAR                                | ASINTOMÁTICO |
| OTORRINOLARINGOLÓGICO                 | ASINTOMÁTICO |
| OSTEOMUSCULAR                         | ASINTOMÁTICO |
| RESPIRATORIO                          | ASINTOMÁTICO |
| OTROS SISTEMAS                        |              |
| OBSERVACIONES                         |              |

### SÍGNOS VITALES

|                      |          |                      |             |                          |             |
|----------------------|----------|----------------------|-------------|--------------------------|-------------|
| Tensión Arterial:    | 120 / 65 | Frecuencia Cardíaca: | 75 x minuto | Frecuencia Respiratoria: | 20 x minuto |
| Temperatura:         | 36.00 °C | Peso:                | kg          | Talla:                   | cm          |
| Perímetro Abdominal: | cm       | Interpretación:      |             | Lateralidad Dominante:   | DIESTRO     |

**EXAMEN FÍSICO**

|                        |  |                 |
|------------------------|--|-----------------|
| <b>Tegmentario</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       | RITMICOS, 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                                  |                 |

**CONSULTAS REALIZADOS**

| Examen Paraclínico y/o Procedimiento | Valor | Resultado |
|--------------------------------------|-------|-----------|
| CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA          |       | NO APLICA |

| CIE 10 | DIAGNÓSTICO                      | ORIGEN             | TIPO      |
|--------|----------------------------------|--------------------|-----------|
| E301   | PUBERTAD PRECOZ                  | ENFERMEDAD GENERAL | PRINCIPAL |
| Q743   | ARTROGRIPOSIS MULTIPLE CONGENITA | ENFERMEDAD GENERAL | PRINCIPAL |

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0

| NOMBRE DEL MEDICAMENTO | POSOLOGÍA | CANT | FECHA CREACIÓN |
|------------------------|-----------|------|----------------|
| NO APLICA              | NO APLICA | 0    | NO APLICA      |

ORDEN A SERVICIOS N° 1

| NOMBRE DEL SERVICIO                     | OBSERVACIONES | CANT | FECHA CREACIÓN           |
|---|---------------|------|--------------------------|
| ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO ----881202 | PEDIATRICO    | 1    | 09/04/2024 04:24:54p. m. |

ORDEN A SERVICIOS N° 2

| NOMBRE DEL SERVICIO                                 | OBSERVACIONES | CANT | FECHA CREACIÓN           |
|---|---------------|------|--------------------------|
| PRIMERA VEZ POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA --<br>890229 |               | 1    | 09/04/2024 04:25:27p. m. |

ORDEN A SERVICIOS N° 3

| NOMBRE DEL SERVICIO                             | OBSERVACIONES | CANT | FECHA CREACIÓN           |
|---|---------------|------|--------------------------|
| GENETICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL<br>[890348] | EN 6 MESES    | 1    | 09/04/2024 04:25:35p. m. |

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

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

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0

| MOTIVO DE LA INCAPACIDAD | DIAS | TIPO      | FECHA CREACIÓN |
|--------------------------|------|-----------|----------------|
| NO APLICA                | 0    | NO APLICA | NO APLICA      |

MÉDICO

Firma:

Nombre: QUERO ANGARITA ROSSI ISABEL  
R. M.: 1020732271

PACIENTE

Firma:

Nombre: LOSADA GONZALEZ SARA ISABELLA  
TI: 1093306225

## 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 | 1093306225         |
| NOMBRES                  | SARA ISABELLA      |
| APELLIDOS                | LOSADA GONZALEZ    |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**           |
| DEPARTAMENTO             | NORTE DE SANTANDER |
| MUNICIPIO                | CUCUTA             |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD        | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|----------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/02/2022                   | 31/12/2999                          | BENEFICIARIO     |

Fecha de Impresión: 08/02/2024 14:26:44 | Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



Registro válido

Fecha de consulta:

02/08/2024

Ficha:

54874351663300024707

C13

Vulnerable

#### DATOS PERSONALES

Nombres: SARA ISABELLA

Apellidos: LOSADA GONZALEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1093306225

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/07/2023

Última actualización ciudadano: 11/10/2023

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

\*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

Grupo epm

CENS



## SERVICIOS NORTE DE SANTANDER

CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE  
DE SANTANDER S.A., E.S.P.

NIT. 890500514

NÚMERO TRANSAKCION: 19303524

FECHA: 31/07/2024 HORA: 08:31:28

VENDEDOR: 10049804587

OFICINA CENTRO

NIT: 890501734-7

RECAUDO CENS PAGO SIN FACTURA

REFERENCIA: 560879

ESTRATO: 3

CÓDIGO SEGURIDAD

#383646535353#32

RECAUDO CENS PAGO SIN FACTURA

REFERENCIA: 560879

ESTRATO: 3

NOTA: CLIENTE: FIDUCIARIA CORFICOGLASSIA

NIT

DIRECCION: CRA 5 17 MANZ J CASA 10

BARRIO: 1249-CONJ CGO BELLONTE

MUNICIPIO: 54674-VILLA DEL ROSARIO

DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NÚMERO CLIENTE: 560879

VALOR PAGADO: \$119,095

SALDO ACTUAL: 119,095

SALDO COVENIO: 0

SALDO NUEVO: 0

SAL MNUVO CONV: 0

SALDO FAVOR: 0

FECHA VCTO: 26/07/2024

FECHA HASTA: 26/07/2024

FECHA PAGO: 31/07/2024 HORA: 08:31:28

CONSERVE ESTE TIGUETE,

ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

Chatea con

*Lucia*

atención al WhatsApp

323 231 5115

Los servicios de CENS  
siempre estás tu mano

¡Síguenos en WhatsApp!

323 231 5115

Los servicios de CENS

siempre estás tu mano

¡Síguenos:

Facebook: CENS

Instagram: CENS

Twitter: CENS

YouTube: CENS

TikTok: CENS

LinkedIn: CENS

NextDoor: CENS

Waze: CENS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.091.532.988**

**GONZALEZ CACERES**  
APELLIDOS

**DIGNERY**  
NOMBRES

*Dignery Gonzalez C.*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-OCT-1988**

**EL CARMEN**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.59**  
ESTATURA

**O-**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**26-OCT-2006 EL CARMEN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VASCHA

P-2503700-55158121-F-1091532988-20070219 0025607050C 02 208873490