

RC 1094708927

JOSEPH JEANPIER SOLANO BALAGUERA

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



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1045900

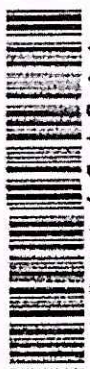


REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.094.703.927

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 59415454



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☐ Notaria ☒ Número ☐ Consulado ☐ Correimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código N Y Y

País - Departamento - Municipio - Correimiento s/o Inspección de Policía

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER VILLA ROSARIO

Datos del inscrito

Primer Apellido

SOLANO

Segundo Apellido

BALAGUERA

Nombre(s)

JOSEPH JEANPIER

Fecha de nacimiento

Año 2019 Mes MAR Día 22 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo A Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Correimiento s/o Inspección)

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de costumbres

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DANE

Número certificado de nacido vivo

15114399-4

Datos de la 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 inscrito)
Apellidos y nombres completos

BALAGUERA BASTO NORA MILENA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 1.092.363.143 de VILLA ROSARIO

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

SOLANO MARQUEZ FREDY SAIR

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 1.092.362.276 de VILLA ROSARIO

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BALAGUERA BASTO NORA MILENA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 1.092.363.143 de VILLA ROSARIO

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2019 Mes MAR Día 26

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CRUZ HELEN LIZARAZO STARANSA

Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	JOSEPH JEANPIER SOLANO BALAGUERA	Tipo Documento :	RC
Identificación :	1094708927	Fecha de Nacimiento :	22/03/2019
Sexo :	M	Edad :	5 Años
Dirección :	CALLE 2 # 14-47 TURBAY AYALA- VILLA DEL ROSARIO	Teléfono :	3125095605 - 3142028021
Ocupación :	MENOR DE EDAD	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Tipo de Afiliación :	BENEFICIARIO
Contrato :	S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	Nro Carnet :	
Entidad :	NUEVA EPS S.A.		

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
11/04/2024	16:06	1	1	1	1	17	1

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

MOTIVO DE CONSULTA:

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

EDAD: 5 AÑOS

INFORMANTE: NOHORA BALAGUERA - ANA BASTO (MADRE - ABUELA)

DX:

1. TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA
2. RETRASO EN EL DESARROLLO

S:

ESTUVO EN TERAPIA FISICA. LA INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL Y FONO FUE POSPUESTA POR LAS PROFESIONALES "HASTA QUE LA DOCTORA NO LE LEA LOS EXAMENES". ASISTE A LA GUARDERIA CON BUEN DESEMPEÑO PERO PREFIERE PERMANECER "SOLITO". NO HA TENIDO CRISIS EPILEPTICAS

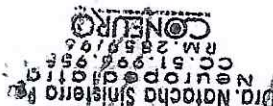
ESTUDIOS

1. RMN CEREBRAL (II - 2024): AREAS DE LEUCOENCEFALOPATIA SUPRATENTORIAL DE PREDOMINIO OCCIPITAL
2. EEG (I - 2024): VIGILIA Y SUEÑO LIGERTO NORMAL
3. CALCIO 1.0 - GLICEMIA 98 - SGOT 47.6 - SGPT 31 - TSH 2.78 - T4 LIBRE 1.17 - SODIO 140 - POTASIO 4.0 - CLOROS 101.0 CPK 54: NORMALES TODOS (XII - 2023)
4. ACIDO LACTICO (XII - 2023): 24.70 (4.5 - 19.8)
5. PARCIAL DE ORINA Y HEMOGRAMA (XII - 2023): NORMALES

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES

1. PADRES NO CONSANGUINEOS. GESTACIÓN CONTROLADA, DE CURSO Y DURACION NORMAL. PARTO VAGINAL A LAS 37 SEMANAS. LLANTO AL NACER PESO 2390 GR - TALLA 49 CM - ADECUADO DESEMPEÑO NEONATAL.
2. PATOLÓGICOS: NO
- 3.QX: NIEGA



Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51998955

NEUROPEDIATRIA

Reg Prof. 77971

1 de 4

**HISTORIA CLINICA
RESUMEN DE EXAMEN FISICO**

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	JOSEPH JEANPIER SOLANO BALAGUERA		Tipo Documento :	RC
Identificación :	1094708927		Fecha de Nacimiento :	22/03/2019
Sexo :	M	Edad :	5 Años	
Dirección :	CALLE 2 # 14-47 TURBAY AYALA- VILLA DEL ROSARIO		Teléfono :	3125095605 - 3142028021
Ocupación :	MENOR DE EDAD		Estado Civil :	SOLTERO(A)
Tipo de Usuario :	Subsidiado		Tipo de Afiliación :	BENEFICIARIO
Contrato :	S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO		Nro Carnet :	
Entidad :	NUEVA EPS S.A.			

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

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

4. ALÉRGICOS: TICS POR CONSUMO DE CLORFENIRAMINA
 5. TRAUMÁTICOS: NIEGA
 6. FAMILIARES: NIEGA
 7. DPM: SC 7 MESES - ROLADOS 7 MESES - SEDESTACION 8 MESES - GATEO NO -- MARCHA 24 MESES - NO BISILABOS, SE COMUNICA POR SEÑAS - NO DICE FRASES CORTAS - ESFÍNTERES DIURNO 3 AÑOS. COLECHO CON LA MADRE. NO COME SOLO, AYUDA A VESTIRSE Y DESVISTE SOLO.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal.
 NeuroPsiquiátrico: Normal.
 Organos 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 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.

CONEURO
RM. 2859/98
CC. 51996955
DIO. Noticia Sinisterra Paz

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

Reg Prof. 77971

NEUROPEDIATRA

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JOSEPH JEANPIER SOLANO BALAGUERA
Identificación : 1094708927
Sexo : M Edad : 5 Años
Dirección: CALLE 2 # 14-47 TURBAY AYALA- VILLA DEL ROSARIO
Ocupación : MENOR DE EDAD
Tipo de Usuario : Subsidiado
Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento : RC
Fecha de Nacimiento : 22/03/2019
Teléfono: 3125095605 - 3142028021
Estado Civil : SOLTERO(A)
Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
Nro Carnet :

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
Musculo - Esqueletico: Normal.							
Neurología - Esfera mental: Normal.							
CardioPulmonar: Normal.							

EXÁMEN GENERAL:

PESO 17 KG
HIDRATADO, EUTERMICO, BIEN PERFUNDIDO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. INGRESA DE LA MANO DE LA MADRE. NO ESTABLECE CONTACTO VISUAL. NI CON LAS FAMILIAIRES NI CON LA EXAMIANODROA. FACIES SIMETRICA. MOVILIZA SIMETRICAMENTE LAS CUATRO EXTREMIDADES. EMITE SONIDOS VOCALICOS SIN INTENCION COMUNICATIVA. NO FOCALIZAICON

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE CON LESIONES DE SUSTANCIA BLANCA DE ETIOLOGIA A ESTABLECER. NO SE ENCUENTRA EN SU HISTORIA PERSONAL FACTORES DE RIESGO NEUROLOGICO QUE LAS EXPLIQUEN Y DADA LA AFECTACION NEUROPSIQUIATRICA DE LA QUE ES PORTADOR JOSEPH, SE CONSIDERA DESCARTAR EN PRIMER LUGAR ALGUN TIPO DE LEUCODISTROFIA POR LO QUE SE ORDENAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS.

DADO QUE ES PORTADOR DE UN TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA, REQUIERE CON CARACTER PRIORITARIO DE LA INTERVENCION POR TERAPIAS, LAS CUALES CONSTITUYEN UN ELEMENTO FUNDAMENTAL EN EL MANEJO DE SU CONDICION. SE SOLICITA NO RETRASAR DICHAS INTERVENCIONES PUES ESTO IMPACTARIA DE MANERA NEGATIVA EN LA CONDICION CLINICA DE JOSEPH
CIE10: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ

TRATAMIENTO:

1. SULFATIDOS EN ORINA
2. ARIL-SULFATASA A EN LEUCOCITOS
3. ACIDO LACTICO
4. RELACION LACTATO/PIRUVATO
5. NEUROCONDUCCION DE LAS CUATRO EXTREMIDADES
6. POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS Y VISUALES
7. TERAPIAS DE NEURODESARROLLO: OCUPACIONAL (CUPS 938303ND) - FONOAUDIOLOGIA (CUPS 937000ND) - FISICA (CUPS 931001ND) 36 SESIONES DE CADA UNA: TRES SESIONES POR SEMANA DURANTE 3 MESES
8. VALORACION GENETICA CLINICA

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ
CC. 51998955
NEUROPEDIATRA

Reg Prof. 77971

3 de 4



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°: 272,315

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 18/06/2024 - 03:37 P. M. Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Evaluación Médica: CONSULTA DE GENÉTICA MÉDICA Cargo: NA
Nombres y Apellidos: SOLANO BALAGUERA JOSEPH JEANPIER RC: 1094708927 de CÚCUTA Fecha de Nacimiento: 22/03/2019
Edad: 5 AÑOS 2 L Lugar de Nacimiento: Dir. Residencia: NA
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

HISTORIA CLÍNICA – VALORACIÓN POR GENÉTICA CLÍNICA PRIMERA VEZ

LEUCODISTROFIA

Fecha de Nacimiento: 22 03 2019

Edad: 5 años

Natural: Cucuta

Procedencia: Cucuta

Escolaridad: Jardín

Estado civil: Soltero

Vive con: Abuelos y madre

Acompañante: Abuela materna

Ocupación: Menor

Dirección: Turbay

MC: Leucodistrofia

DIAGNÓSTICO:

Leucoencefalopatía en estudio

Madre: Nohora Balaguera Basto Edad: 28 años Natural y Procedencia: Capitanejo Escolaridad: Bachiller Ocupación: Comercio

Padre: Fredy Solano Marquez Edad: 26 años Natural y Procedencia: Cucuta Escolaridad: No sabe Ocupación: Construcción

Niega consanguinidad

EA: Paciente con cuadro clínico de inicio a los dos años de edad en controles por neurología asociado a retraso en el desarrollo del lenguaje, asociado a conductas estereotipadas, presenta aislamiento social por lo que se diagnostica con trastorno de espectro autista, solicitan valoración por presencia de lesiones en sustancia blanca en la resonancia magnética cerebral.

Antecedentes Personales:

Perinatales producto de primer embarazo adecuados controles prenatales alto riesgo parto eutócico a término peso al nacer 2390 gr talla 49 cm, adecuada adaptación neonatal.

Patológicos: Referidos en enfermedad actual

Enfermedades propias de la infancia: No

Historia laboral: NA

Exposición a sustancias químicas: No

Exposición a Radiación: No

Hospitalización: No

Psiquiátricos: No

Farmacológicos: No

Traumatológicos: No

Quirúrgicos: No

Tóxico-alérgicos: No

Inmunizaciones: Completas

Alimentarios: Adecuado

DSM: Camino a los 2 años, no control de esfínteres, ingreso escolar a los 4 años

Escolaridad: Si

Rendimiento escolar: Aislamiento

Ginecológicos/ Urológicos: Vida sexual PNF

ENFERMEDAD ACTUAL

Antecedentes Familiares:

Consanguinidad parental: No

1. Gafas (miopía / hipermetropía, ojos cruzados, astigmatismo, etc. Padres presbicia
2. Ceguera u otros problemas visuales; por ejemplo, glaucoma, cataratas NO
3. Cáncer
4. Sordera, discapacidad auditiva NO
5. Problemas del habla No
6. Problemas dentales; p. ej., dientes faltantes o extra
7. Labio leporino No
8. Paladar hendido No
9. Discapacidad de aprendizaje, dislexia u otras discapacidades
10. Retraso mental
11. Epilepsia
12. Enfermedad psiquiátrica
13. Síndrome de Down
14. Otro trastorno cromosómico No
15. Enfermedad mental; por ejemplo, trastorno bipolar, esquizofrenia, depresión
16. Suicidio NO
17. Problemas emocionales No
18. Autismo NO
19. Dolores de cabeza frecuentes; por ejemplo, tensión, migraña
20. Hidrocefalia No
21. Microcefalia (cabeza pequeña) No
22. Manchas de cabello de diferente color (pigmento)
23. Manchas de piel de diferente color; por ejemplo, pigmento o manchas blancas No
24. Marcas de nacimiento; por ejemplo, configuración inusual, tamaño o número No
25. Eccema, acné y otros problemas de la piel No
26. Problemas de sangrado o hemofilia
27. Anemia de células falciformes No
28. Hipertensión o presión arterial alta
29. Colesterol alto
30. Accidente cerebro vascular NO
31. Ataque cardíaco (coronario)
32. Defecto cardíaco congénito No
33. Espina bífida (columna abierta) No
34. Anencefalia (cerebro subdesarrollado) No
35. Escoliosis (curvatura espinal) No
36. Deformidades óseas o fragilidad No
37. Artritis reumatoide No
38. Osteoartritis No
39. OBITOS POLIMALFORMADOS

Árbol genealógico

Examen Físico: Talla: 109 cm peso: 16 kg PC 49 cm

No fija la mirada, lenguaje ausente, llanto fácil, no obedece ordenes, Buen estado general, normocefalo, Ojos: sin alteraciones aparentes, PINRAL. Pabellones auriculares normo implantados. Boca: sin alteraciones. Cuello móvil, sin lesiones. Tórax simétrico, cardiopulmonar: ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular audible en ambos campos pulmonares sin agregados. Abdomen: blando sin megalias, no hernias. Genitales: normoconfigurados. Extremidades: simétricas, eutróficas, sin lesiones. Neurológico: sin déficit motor o sensitivo aparente.

ESTUDIOS PARACLÍNICOS:

Relacion lactato piruvato 11.35

EMG 24 05 2024 Normal

RM CEREBRAL 14 02 2024 Areas de leucoencefalopatía supratentorial de predominio occipital

IDX:

Trastorno de espectro autista

Discusión:

Paciente masculino de 5 años de edad con diagnóstico de trastorno de espectro autista en seguimiento asociado a cambios de leucoencefalopatía occipital sin alteraciones adicionales. Se solicita valoración por oftalmología, PEV multifocales, hibridación genómica comparativa. Se explica a la madre dentro del contexto del asesoramiento genético familiar y se cita a control con resultados.

Antecedentes Familiares

Item	Observación
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

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

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: / Frecuencia Cardíaca: x minuto Frecuencia Respiratoria: x minuto
Temperatura: °C Peso: kg Talla: cm IMC: Lateralidad Dominante: DIESTRO
Perímetro Abdominal: cm Interpretación:

EXAMEN FÍSICO

Tegumentario Hallazgo

OTRO NO APLICA

Cabeza Hallazgo

CUERO CABELLUDO NORMAL

OTRO NO APLICA

Ojos Hallazgo

ESCLERAS COLOR ANICTERICAS

ESTRABISMO NO

HIPEREMIA CONJUNTIVAL NO

OTRO NO APLICA

Oídos Hallazgo

PABELLÓN NORMAL

OTRO NO APLICA

Nariz Hallazgo

TABIQUE NORMAL

RINORREA NO

OTRO NO APLICA

Boca Hallazgo

MUCOSA ORAL HÚMEDA

DENTADURA	COMPLETA
OTRO	NO APLICA
Cuello Hallazgo	
MOVILIDAD	NORMAL
MASAS	NO
INGURGITACION YUGULAR	NO
OTRO	NO APLICA
Tórax Hallazgo	
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES
OTRO	NO APLICA
Cardio Pulmonar Hallazgo	
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS
OTRO	NO APLICA
Abdomen Hallazgo	
INSPECCIÓN	NORMAL
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS
Genitales Hallazgo	
GENITALES EXTERNOS	NORMAL
Neurológico Hallazgo	
FUERZA MUSCULAR	NORMAL
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL
OTRO	NO APLICA

CONSULTAS REALIZADOS

Examen Paracénico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE GENÉTICA MEDICA	NO APLICA	

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	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
[SIN CUPS] 952303 ---- POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES		2	18/06/2024 03:58:24p. m.
VALORACION POR OFTALMOLOGIA [890276]		1	18/06/2024 03:58:30p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 2

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
GENETICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL [890348]	CON RESULTADOS	1	18/06/2024 03:58:43p. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 3

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES REARREGLOS ESPECÍFICOS CUPS 908421 HIBRIDACIÓN GENOMICA COMPARATI	750K	1	18/06/2024 03:59:02p. 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	DÍAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO

PACIENTE

Firma:

Nombre:

R. M.:

MOSQUERA ARANGO DANIEL

54253212013

Firma:

Nombre:

RC:

SOLANO BALAGUERA JOSEPH JEANPIER

1094708927



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

18 06 2024

Identificación: RC 1094708927 Nombre del Paciente: SOLANO BALAGUERA JOSEPH JEANPIER Edad: 5 AÑOS 2 EPS: NUEVA EPS
Código: [F840] AUTISMO EN LA NIÑEZ

En el presente documento se describe el contenido Prescrito.

1 [SIN CUPS] 952303 — POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES (2)

2 VALORACION POR OFTALMOLOGIA [890276] (1)

MOSQUERA ARANGO DANIEL

R.M. 54253212013 - Firmado Electrónicamente.

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

CIADE I.P.S.

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

18 06 2024

Identificación: RC 1094708927 Nombre del Paciente: SOLANO BALAGUERA JOSEPH JEANPIER Edad: 5 AÑOS 2 EPS: NUEVA EPS
[F840] AUTISMO EN LA NIÑEZ

Indicador de Intervención, Certificado Precedente

1 GENETICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL [890348] (1)
CON RESULTADOS

MOSQUERA ARANGO DANIEL

R.M. 54253212013 - Firmado Electrónicamente.

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

CIADE
LABS

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

18 06 2024

RC 1094708927

Nombre del Paciente: **SOLANO BALAGUERA JOSEPH JEANPIER**

Edad: **5 AÑOS 2** EPS: **NUEVA EPS**

[F840] AUTISMO EN LA NIÑEZ

1 ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES REARREGLOS ESPECÍFICOS CUPS 908421 HIBRIDACIÓN GENOMICA
750K


MOSQUERA ARANGO DANIEL

R.M. 54253212013 - Firmado Electrónicamente.

Software para el sector salud - www.biofile.com.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	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1094708927
NOMBRES	JOSEPH JEANPIER
APELLIDOS	SOLANO BALAGUERA
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:	08/02/2024 08:14:37	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 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.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

Fecha de consulta:

02/08/2024

Ficha:

54874353969700063425

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSEPH JEANPIER

Apellidos: SOLANO BALAGUERA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1094708927

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/03/2024

Última actualización ciudadano:

11/04/2024

Última actualización via 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
28.053.724

BASTO MANRIQUE
APELLIDOS

ANA OLIVIA
NOMBRES



Ana Olivia Basto M
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1970**
CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

A+

S.S. RH

F

SEXO

26-JUL-1988 CAPITANEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO EN LA OFICINA
JUAN CARLOS GARCIA JIMENEZ



R-2703400-50135251-F-1028688724-20070215

0053407045H 02 222808240