

## 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: 836787





REGISTRADURIA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

59997351

NUIP

1092019011

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Contulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código N 4 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA NOTARIA 2 CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

QUINONEZ

CHAPARRO

Nombre(s)

KEYLOR MATHIAS

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2

0

1

9

Mes

M

A

R

Día

0

2

MASCULINO

A

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

14330880-2

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

CHAPARRO SANCHEZ DARCY KATHERINNE

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No. 1005300082

COLOMBIA

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

QUINONEZ JEREZ KEVIN KOLMAN

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No. 1092391553

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

QUINONEZ JEREZ KEVIN KOLMAN

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC No. 1092391553

Kevin Quinonez

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

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2

0

1

9

Mes

M

A

R

Día

0

8

JAIME ENRIQUE GONZALEZ MARROQUIN

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento

Kevin Quinonez

Firma

JAIME ENRIQUE GONZALEZ MARROQUIN

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO: LIBRO DE VARIOS N° 093 FOLIO 064; 08/03/2019



# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : KEYLOR MATHIAS QUIÑONEZ CHAPARRO Identificación : RC 1092019011  
Sexo : M Edad : 5 Años Fecha de Nacimiento : 02/03/2019 Teléfono: 3004156643 Estado Civil : SOLTERO(A)  
Dirección: VILLA DEL ROSARIO B SENDEROS DE PAZ 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
24/10/2024	16:14	1	86	20	1	37	1

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

MOTIVO DE CONSULTA:  
\*\*NEUROPEDIATRIA

EDAD: 5 AÑOS  
INFORMANTE: RITA JEREZ (ABUELA)

DX  
1. TRASTORNO DEL ESPECTO AUTISTA.  
2. OBESIDAD  
3. CONVULSIONES FEBRILES AL AÑO DE EDAD

S:  
ULTIMO CONTROL EN ABRIL DE 2024. NO HA TENIDO NUEVAS CRISIS EPILEPTICAS. CURSA TRANSICION Y LE VA BIEN. SUS NOTAS SON EXCELENTE Y SU COMPORTAMIENTNO TAMBIEN ES REFERIDO COMO "EXCELENTE" EN EL BOLETIN ESCOLAR. VA A SER PROMOVIDO A PRIMER GRADO. YA RETOMO TERAPIAS

- VALORADO POR GENETICA EN JULIO DE 2024, CON RESULTADE DE PANEL MULTIGEN PARA AUTISMO: NEGATIVO  
- VALORADO POR GENETICA CONSIDERANDO QUE SE TRATA DE UNA OBESIDAD POR EXCESO DE CALORIAS.

ENFERMEDAD ACTUAL:

### ANTECEDENTES

1. PADRES NO CONSANGUINEOS. GESTACIÓN CONTROLADA, DE CURSO Y DURACION NORMAL. CESAREA AL TÉRMINO. LLANTO AL NACER PESO 3270 GR TALLA 53 CM - ADECUADO DESEMPEÑO NEONATAL.  
2. PATOLÓGICOS: BRONQUITIS  
3. QX: NIEGA  
4. ALÉRGICOS: NO  
5. TRAUMÁTICOS: NIEGA  
6. FAMILIARES: PADRE CON CONVULSION FEBRIL EN LA INFANCIA. CON DX DE EPILEPSIA DESDE LOS 14 AÑOS  
7. DPM: SC ?? - ROLADOS 3 MESES - SEDESTACION ?? - GATEO 12 MESES - MARCHA 18 MESES - BISILABOS 24 MESES - FRASES CORTAS DESDE LOS 3 AÑOS - ESFÍNTERES DIURNO 3 AÑOS, AUN USA EL PAÑAL EN LA NOCHE

### ESTUDIOS RELEVANTES:

ESTUDIOS  
1. ESTUDIO DE aCGH (VI - 2023): NEGATIVO  
2. RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE (VI - 2023): QUISTE ARACNOIDOE TEMPORAL ANTERIOR IZQUIERDO GALASSI TIPO I  
3. PEA (XII - 2022): NORMAL  
4. EEG (XII - 2022): VIGILIA Y SOMNOLENCIA NORMAL

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ  
CC. 51996955  
NEUROPEDIATRA

Reg Prof. 77971

1 de 2



# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : KEYLOR MATHIAS QUIÑONEZ CHAPARRO

Identificación : RC 1092019011

Sexo : M

Edad : 5 Años

Fecha de Nacimiento : 02/03/2019

Teléfono : 3004156643

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección : VILLA DEL ROSARIO B SENDEROS DE PAZ

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
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

### 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. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurológia - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

### EXÁMEN GENERAL:

PESO 35.3 KG

HIDRATADO, EUTERMICO, BIEN PERFUNDIDO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. INGRESA POR SU PROPIOS MEDIOS, INQUIETO. MUY INATENTOS. SALUDA, MANTIENE CONTACTO E INTERACCION, POR PERIODOS CORTOS DE TIEMPO.

- NORMOCÉFALO, FASCIES SIN ALTERACIONES FENOTIPICAS
- CP; RsCs RÍTMICOS, NO SOPLOS, VENTILACIÓN SIMÉTRICA EN ACP
- ABD: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO
- EXTR: NO EDEMAS NI DEFORMIDAD, BUENA PERFUSIÓN DISTAL.

NEUROL: ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, ESTABLECE CONTACTO E INTERACCION, ESTABLECE CONTACTO VISUAL. PERIODOS ATENCIONALES CORTOS. PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES. FRECUENTES ESTEROTIPIAS MOTORAS Y VOCALES. MOVILIZA SIMETRICAMENTE LAS CUATRO EXTREMIDADES. NO HAY ATAXIA NI MOVIMIENTOS ANORMALES. MARCHA NORMAL. SU VOCABULARIO SE HA INCREMENTADO SIGNIFICATIVAMENTE. ADECUADA COMPRESION VERBAL. NO FOCALIZACION ESFERA COGNITIVA IMPRESIONA ADECUADA PARA LA EDAD. NO FOCALIZACION.

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

EVOLUCION FAVORABLE EN TODOS LOS ASPECTOS. CONTINUA CON LAS INTERVENCIONES PLANTEADAS

CIE10: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ

### TRATAMIENTO:

1. TERAPIAS DE NEURODESARROLLO: OCUPACIONAL (CUPS 890383) – FONOAUDIOLOGIA (CUPS 937000) 36 SESIONES DE CADA UNA: TRES SESIONES POR SEMANA DURANTE 3 MESES ( YA TIENE ORDEN)

2. CITA NEUROPEDIATRIA EN TRES MESES CON INFORMES DE TERAPIAS

Atendido por:

CLAUDIA NATACHA SINISTERRA PAZ

CC. 51996955

NEUROPEDIATRA

Reg Prof. 77971

2 de 2



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	1092019011
NOMBRES	KEYLOR MATHIAS
APELLIDOS	QUIÑONEZ CHAPARRO
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:

10/29/2024  
10:21:34

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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2024

Ficha:

54874047554000001311

**A2**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** KEYLOR MATHIAS

**Apellidos:** QUIÑONEZ CHAPARRO

**Tipo de documento:** Registro civil

**Número de documento:** 1092019011

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

19/04/2023

**Última actualización ciudadano:**

19/04/2023

**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





Grupo EPM

Con este número puedes  
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias  
marcando gratis

Número de  
cliente:

442616

018000 414 115 ó al 115

Nombre: William Andres Quiñonez Acevedo  
Dirección: Cll 23 5a-03 (mnz q lte 5)  
Barrio: Sendero De Paz Ciudad: Villa Del Rosario  
Clase de Servicio: Residencial Estrato 1  
Ruta: 105 01512194625 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 442616

Documento equivalente a factura N° - 1077467966

Fecha de emisión: Octubre 11/2024

Tu último pago fue:

25/SEP/2024

Pagaste:

\$81,726



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/SEP/2024 a 07/OCT/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/OCT/2024

Pago con recargo hasta:

02/NOV/2024

30

Servicios Facturados



\$66,542



\$18,065

Asco

\$15,355

Alumbrado Publico



Pago total  
\$99,962

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

**Paga a tu medida**

Ahora tu presupuesto familiar estará feliz

Inscríbete a **Paga a tu medida**

Porque puedes pagar tu factura de CENS hasta en 3 pagos durante el mes

Servicios Facturados



\$66,542



\$18,065



\$15,355

Por tus servicios pagas

\$99,962



Grupo EPM

Este mes tu consumo aumentó.  
Te invitamos a conocer estas  
5 formas de ahorrar energía que  
hagamos eficiente de la  
energía en tu hogar.



Escanear  
este código



Medio Ambiente  
correo electrónico

[www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



Por tus servicios pagas



\$ 99,962

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.409.839**

JEREZ CELIS

APELLIDOS  
RITA ELISA

NOMBRES  
Rita Elisa Jerez Celis

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1976**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57** **B-** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**02-AGO-1995 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL BARRERA TORRES



A-2510000-00157707-F-0060409839-20090528 0011854803A 1 7590002990

Telf = 3004156643