

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.127.054.967

MARQUEZ DUARTE

APELLIDOS

DYLAN ISAAC

NOMBRES

Dylan M
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-2008
TACHIRA-SAN ANTONIO
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO
25-OCT-2026

FECHA DE VENCIMIENTO

08-MAY-2019 LOS PATIOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O+

G S RH

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VACA



P-2505400-01085376-M-1127054967-20190718

0066525929A 1

50970354

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres		DOCUMENTO:
Marguez	Duarte	Dylan	Isaac	TI 11270J4967
Edad: 15	Estado Civil: Menor	Escolaridad: 9º grado.	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección: La Palma Cra 9 N°13-45 U/Rio		Teléfono: 323/3060089		

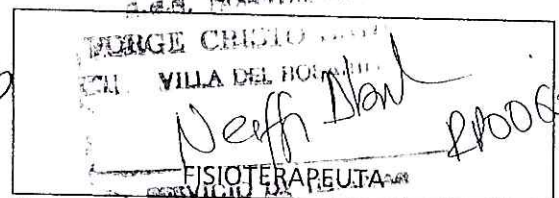
FECHA: AÑO: 2024 MES: 06 DIA: 19

DIAGNÓSTICO: Parálisis Cerebral Espástica (E800)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien a los 4 años de edad se le diagnosticó parálisis Cerebral Espástica como se refleja presenta Hemiparesia Izquierda, genu varo que dificulta la movilidad por piernas largas e inestables, inestabilidad Articular, prueba Romberg (+), se le han Realizado Ortopedia Correctivos quirúrgicos, alteración de las Reacciones Automáticas Básicas.
Retardo Cognitivo y del Aprendizaje
Marcha en Stepagge con Alteración de la Coordinación.
Semidependiente Act. Básicas Cotidianas
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: Discapacidad motora moderada





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1127054967	
Paciente: DYLAN ISAAC MARQUEZ DUARTE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 25/10/2008	
Edad y Género: 15 Años y 5 meses, Masculino	
Identificador único: 657940	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S.A. SUBSIDI

Página 1 de 3

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 26/03/2024

Grupo	Descripción
Alergicos	NO
Reconciliación Medicamentosa	NO
Patológicos	PCI TIPO DIPLEJIA MIXTA GMSC I
Hospitalarios	POSOPERATORIOS
Quirúrgicos	MÚLTIPLES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS 2013-2015
Anestésicos	NO
Transfusionales	SI
Grupo Sanguíneo	Grupo Sanguíneo: O Rh: Positivo

Fecha: 26/03/2024 13:54 - Ambulatoria - Sede: INSTITUTO ROOSEVELT sede 010 - Ubicación: C.EXT. PRIMER PISO

Consulta médica - Apoyo - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Finalidad: Rehabilitación
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente con discapacidad Tipo de discapacidad: Discapacidad física

¿Ha presentado tos y/o expectoración por más de 15 días?: No

ANAMNESIS

Subjetivo y Objetivo: ORTOPEDIA
DR MAFLA
RESIDENTE CARO

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS:

- POP CIRUGÍA MULTINIVEL BILATERAL 22. 03. 2023

RMO FÉMUR PROXIMAL BILATERAL, OSTEOTOMIA DESROTADORA Y ACORTAMIENTO FÉMUR DISTAL BILATERAL, OSTEOTOMIA DESROTADORA TIBIAS BILATERAL, OSTEOTOMIA DEL TARSO PIE IZQUIERDO.

1. PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA TIPO DIPLEJIA MIXTA GMSC I TOTALMENTE FUNCIONAL

1. 1 2013 APLICACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA + ALARGAMIENTO DEL AQUILES STRAYER IZQUIERDO, FROST DERECHO, ARTRORRIZIS POR TÉCNICA CALCANEAL STOP BILATERAL

1. 2 2015 INFILTRACIÓN TOXINA BOTULÍNICA-OSTEOTOMIA DESROTADORA VARIZANTE DE FÉMUR PROXIMAL BILATERAL- OSTEOTOMIA SUPRAMALEOLAR DESROTADORA HCUA EXTERNO IZQUIERDO+ RETIRO DE MOS.

2. POP DE APLICACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA 13/02/23 MAS MOVILIZACIÓN ARTICULAR Y APLICACIÓN DE YESOS EXTENSORES EN MIEMBROS INFERIORES

3. POP EPIFISODESIS LATERAL DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA 17/07/2023

PACIENTE CONSULTA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE. REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR. YA SIN USO DE FERULAS DESDE HACE 4 MESES. ESTA HACIENDO ACTIVIDAD FÍSICA SIN DOLOR O LIMITACIÓN. SIN OTROS SÍNTOMAS.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Órganos de los Sentidos: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media (mmHg): 86, Lugar toma PA: Miembro Superior Derecho

Frecuencia cardíaca (Lat/min): 89 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 90%, sin oxígeno

Temperatura (°C): 36.5 Escala del dolor: 0

Peso (Kg): 54 Talla (cm): 161 Superficie corporal (m²): 1.55 Índice de masa corporal (Kg/m²): 20.83 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9]

Talla para la edad: -1.34 IMC para la edad: 0.24

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/03/2024 14:11:30



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1127054967	
Paciente: DYLAN ISAAC MARQUEZ DUARTE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 25/10/2008	
Edad y Genero: 15 Años y 5 meses, Masculino	
Identificador único: 657940	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S.A. SUBSIDI

Página 2 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Examen Físico:

Extremidad

Ext. Inferiores : HERIDAS QUIRURGICAS CICATRIZADAS, SIN COMPLICACIONES. MOVILIZA CADERAS, RODILLAS Y TOBILLOS SIN DOLOR. DISMETRIA.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - G800 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA -, Fecha de diagnóstico: 05/05/2022, Edad al diagnóstico: 13 Años y 6 meses.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Domicilio

Consentimiento informado: No requiere

Conciliación Medicamentosa: NO REQUIERE

Plan de manejo: PACIENTE DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. CON BUENA EVOLUCION POSTOPERATORIA, SIN DOLOR, SIN LIMITACION FUNCIONAL. CON GENU VARO ASIMETRICO, EN MANEJO CON HEMIFISIODESIS TIBIAL LATERAL IZQUIERDA. SE CONSIDERA CONTROL EN 6 MESES CON RADIOGRAFIA PANORMAICA Y RX DE RODILLA PARA EVALUAR EVOLUCION Y DETERMINAR RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

Educación al paciente y familia: Se educa al paciente y su familia, sobre su diagnóstico, su tratamiento, y se aclararan las dudas que surgen durante la consulta.

Se Recuerda que es muy importante asistir a controles periódicos de programas de promoción y prevención ofrecidos por la EPS.

Firmado por: DANIELA CARO HURTADO, Residente de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1018480175, CC 1018480175

Avalado por: MAURICIO MAFLA GOMEZ, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 16846088, CC 16846088

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - Imagenología

26/03/2024 14:10

RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)

IZQUIERDA TOMAR EN 6 MESES

IZQUIERDA TOMAR EN 6 MESES

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Imagenología

26/03/2024 14:10

RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)

TOMAR EN 6 MESES

TOMAR EN 6 MESES

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control

26/03/2024 14:11

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/03/2024 14:11:30



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1127054967	
Paciente: DYLAN ISAAC MARQUEZ DUARTE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 25/10/2008	
Edad y Género: 15 Años y 5 meses, Masculino	
Identificador único: 657940	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S.A. SUBSIDI

Página 3 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DR MAFLA EN 6 MESES
DR MAFLA EN 6 MESES
Estado: ORDENADO



INSTITUTO ROOSEVELT

Rehabilitation

EVALUACIÓN FUNCIONAL MOTORA GMFM

Nombre Dylan Isaac Marquez Duarte
Historia Clínica 657940
EPS Coosalud
Diagnostico Parálisis Cerebral

El día 29/9/2023 se llevó a cabo la evaluación funcional motora de Dylan Isaac de 14 años meses de edad. En el momento se encuentra ubicada en un nivel 1 I de acuerdo al Sistema de Clasificación Motora Gruesa GMFCS con un puntaje GMFM-66 de 80,0 %

Actividad	Puntaje
Camina 10 pasos	3
Sube escaleras	3
Corre	1
Salta desde una superficie de 15 cm	3
Baja 4 escalones alternando MMII independiente	2
Salta en pie derecho	0
Salta en pie izquierdo	1

FMS		FAQ	
FMS 5	5		
FMS 50	5	Guillette	9
FMS 500	5		

RECOMENDACIONES TERAPÉUTICAS

Paciente en posoperatorio de 6 meses por cirugías múltiples, con muy buen nivel funcional.

Se clasifica en un GMFCS: I

Desde terapia física se recomienda trabajar acondicionamiento físico para mantener habilidades motoras, lo puede realizar en bicicleta estática, banda sin fin como mantenimiento de sus habilidades motoras.

Laura Velasquez
Fisioterapeuta

First Name
Dylan Isaac

Last Name
Marquez Duarte

Last Assessment Completed
Friday, September 29, 2023

Chart ID
1127054967

Sex
Male

Date of Birth
Saturday, October 25, 2008

Therapist
Instituto Roosevelt

GMFCS Level
I

CP Sub-Type
Spastic Bilateral

Client Notes

Assessment Type
GMFM-66

Assessment Date
Friday, September 29, 2023

Last Edited
Friday, September 29, 2023

Items Tested
66

Lower 95% CI Upper 95% CI
75.4 84.6

S.E. GMFM-66 Score
2.3 80.0

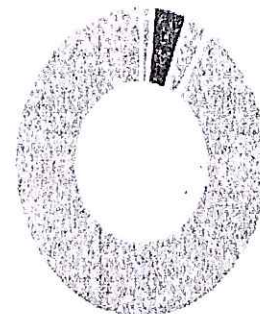
Assessment Notes
No notes about this client

Assessment Code
TN05-TDNT-DNTD-NTDN-
TDNT-DNTD-NRDN-TDNT-
DNT9-NBDN-1DNK-T

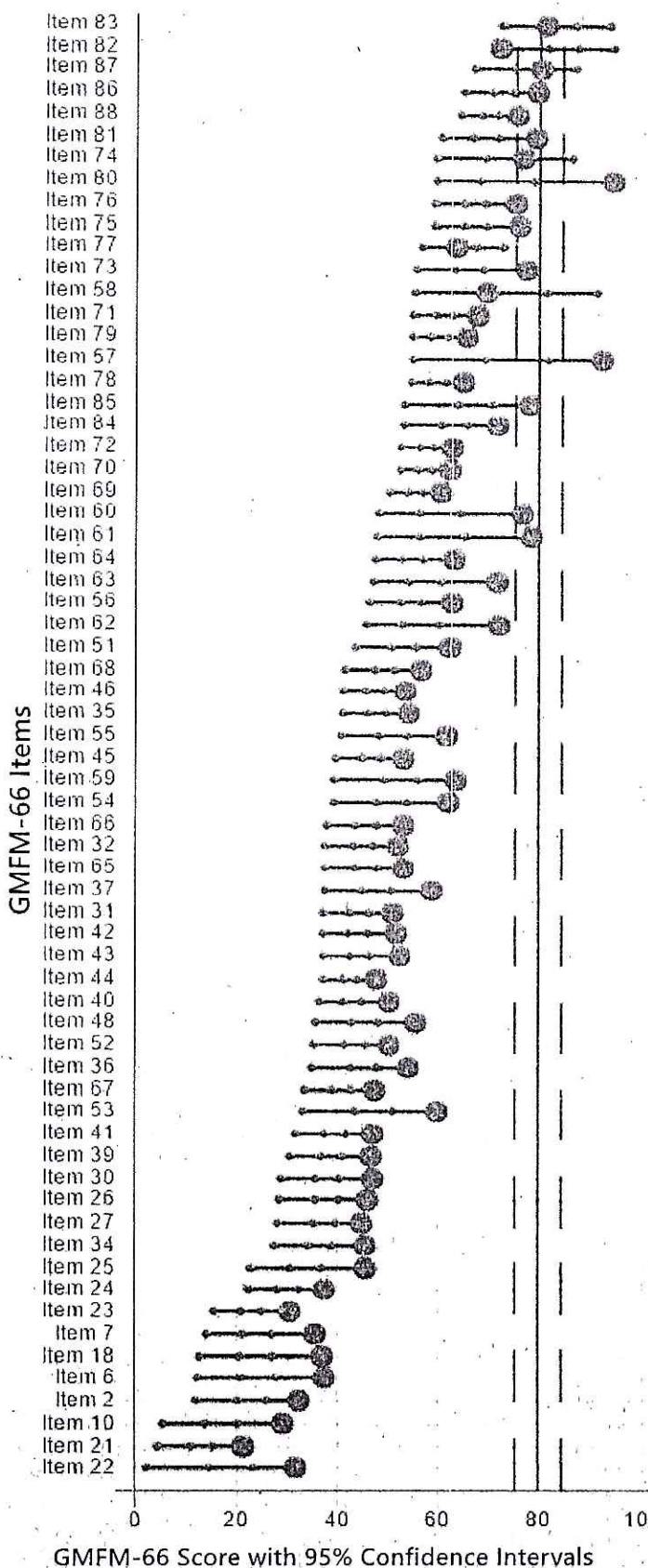
Assessment QR Code



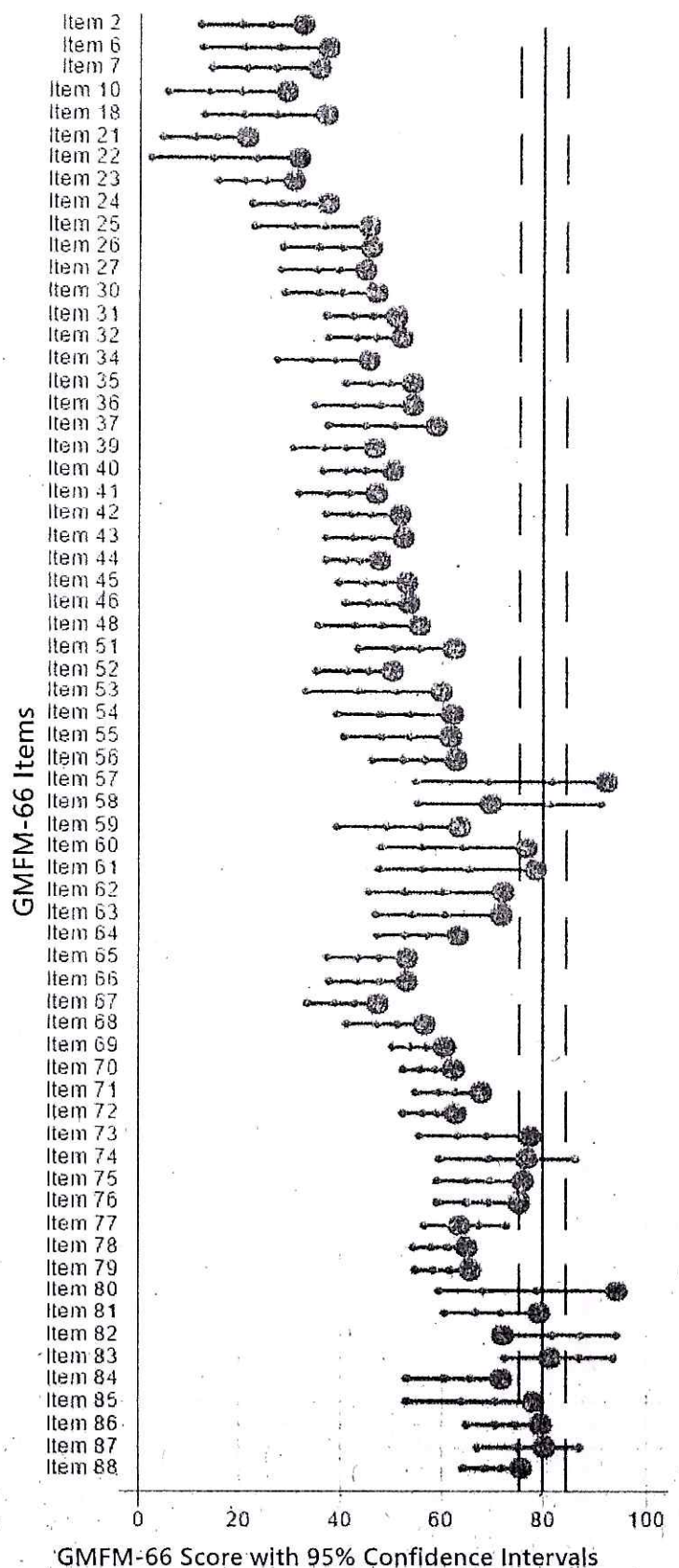
0 1 2 3 NT



Item Map By Difficulty Order - GMFM 66
Score: 80.0



Item Map By Item Order - GMFM 66 Score:
80.0





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	1127054967
NOMBRES	DYLAN ISAAC
APELLIDOS	MARQUEZ DUARTE
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:07/27/202416:17:42

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 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

Registro válido

Fecha de consulta:

06/08/2024

Ficha:

548743531377500070748

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DYLAN ISAAC

Apellidos: MARQUEZ DUARTE

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1127054967

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/07/2024

Última actualización ciudadano:

29/07/2024

Última actualización via registros administrativos:

29/07/2024

*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

REPORTE NUEVA SOLICITUD EN TRAMITE

Fecha Creación 20/06/2024 10:26:00

Creado Por OLGA YANETH MARTINEZ MELGAREJO



NORTE DE SANTANDER
VILLA DEL ROSARIO

54
54874

No. solicitud
548743531377500070748

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre LUZ	Segundo nombre DAYAN	Primer apellido DUARTE	Segundo apellido ALZATE	Sexo FEMENINO
Extranjero NO	Tipo de documento CÉDULA DE CIUDADANÍA	Documento 1127050186	Fecha de nacimiento 16/08/1981	Fecha de expedición doc. 19/06/2012
País COLOMBIA	Departamento NORTE DE SANTANDER	Municipio VILLA DEL ROSARIO	Correo electrónico NN	
Dirección CRA 9 # 13-45 LA PALMITA				Teléfono 3233060089

DETALLE DE LA SOLICITUD

¿El solicitante puede aportar información para la solicitud? **SI** ¿El sistema genera alerta de actualización por cambio de edad? **NO**

¿Qué información de la encuesta desea modificar? Identificación ☒ Datos de vivienda ☒ Datos de hogar ☒ Datos de personas ☒

PERSONAS DEL HOGAR SOLICITANTE

Orden	1° Nombre	2° Nombre	1° Apellido	2° Apellido	Documento	Retiro	Inclusión	Mod.
1	LUZ	DAYAN	DUARTE	ALZATE	C.C. 1127050186	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	DILAN	ISAAC	MARQUEZ	DUARTE	T.I. 1127054967	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

El DNP actuará como responsable del tratamiento de datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la entidad. La información registrada en el Sisbén y los datos personales serán utilizados para orientar las políticas sociales del Gobierno.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, y que se actualice de forma automática a través del cruce con registros administrativos u otras fuentes que el DNP defina. Cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces con bases de datos generará la exclusión del Sisbén, independientemente de las acciones legales a que haya lugar.

Autorizo que el resultado de la presente solicitud o en su defecto las observaciones que se formulen sean notificadas a la dirección de correo electrónico señaladas en la sección "Informante calificado del hogar".

¿ESTÁ DE ACUERDO?

Sí

☐

No

☐

Firma del Solicitante

Huella índice derecho

Observaciones



El futuro
es de todos

DNP
Departamento
Nacional de Planeación



Grupo epn

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

Número de
cliente:

109819

018000 414 115 ó al 115

Tu información

Nombre: Xiomara Alzate

Dirección: Cra 9 13-45

Barrio: La Palmita

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512240695

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **109819**

Documento equivalente a factura N° - 1068166366

Fecha de emisión: Agosto 15/2023

Tu último pago fué:

02/AGO/2023

Pagaste:

\$96,760



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 08/JUL/2023 a 08/AGO/2023

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

28/AGO/2023

Pago con recargo hasta:

05/SEP/2023

Días
Facturados

32

Servicios Facturados



Energía

\$74,921



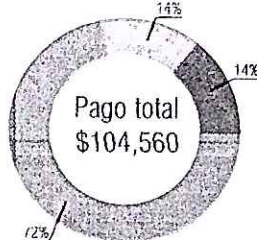
Aspo

\$14,981



Alumbrado Público

\$14,658



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



Escanea
este código

Aprende sobre una eficiente de
energía con CENS



Servicios Facturados



\$74,921



\$14,981



\$14,658

Por tus servicios pagas

\$104,560



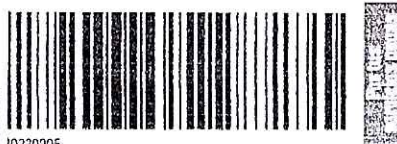
Sabías que...
Según el artículo 12 de la Ley 1712 de 2014, el cliente tiene el derecho de elegir el tipo de servicio que desea contratar, siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos en la Ley.

7368-2/2

7368-1/2



10230305



\$ 104,560

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.127.050.186
DUARTE ALZATE

APELLIDOS
LUZ DAYAN

NOMBRES

Luz Dayan Duarte A.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1981

SAN ANTONIO DE TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S RH

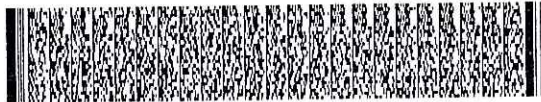
F
SEXO

19-JUN-2012 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510900-00392441-F-1127050186-20120810

0030782641A 1

38098995