

RC 1092396145 MARIANGEL MALAVE MOGOLLON

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contrato I

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-F700 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1236515



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 1693754

NUIP 1.092.396.145

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

MATAVE MOGOLLON MARIANGEL

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año

2

0

1

9

Mes

J

U

N

Día

0

3

FEMENINO

A

+

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

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año

2

0

1

9

Mes

J

U

N

Día

0

5

0060425529

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

MALAVE MOGOLLON DAYANA DEL VALLE

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

DOCUMENTO EXTRANJERO V- 23589546

VENEZUELA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

Datos del Conyugue

Apellidos y Nombres completos

QUINTERO FERNANDEZ LILIANA MARITZA

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.090.465.619

Espacio para firmas

En la ciudad de SANTANDER VILLA DEL ROSARIO

Código

4 Y

Fecha de inscripción del certificado (Mes en letras)

Nombre y firma del funcionario



Adjetivo Copia
Registro Civil

24864679-0

CARLOS ARTURO CASTILLO PARADA

Registrador del Estado Civil

PRUEBA NEUROPSICOLOGICA

I. DATOS GENERALES

Nombre	Mariangel Malave Mogollón
Identificación	1.092.396.145
Fecha de nacimiento	Junio 5 de 2019
Fecha de evaluación	Septiembre 5 de 2024
Edad	5 años
Grado escolar	prescolar
Lateralidad	Manual derecha
EPS	Coosalud EPS SA
Género	Femenino
Dirección	Calle 11 #10-73 20 de julio

II. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente de 5 años que ingresa a consulta en compañía de la red de apoyo de la madre sustituta a valoración neuropsicológica, remitida por Psiquiatría infantil.

III. ANTECEDENTES

La paciente ha estado bajo la protección del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) durante los últimos 5 años y lleva 2 años bajo el cuidado de una madre sustituta, lo que ha limitado el acceso a información detallada sobre su historial prenatal, perinatal y posnatal, así como sobre su desarrollo psicomotor y del lenguaje. Presenta dificultades en el desarrollo de la autonomía, evidenciadas por su incapacidad para realizar tareas motoras finas, como amarrarse los zapatos. Aunque puede alimentarse y vestirse sola, lo hace de manera lenta y requiere asistencia en ocasiones. Además, no muestra un manejo adecuado de rutinas. La tutora (red de apoyo) también reporta falta de control de esfínteres, tanto durante el día como en la noche, manifestando enuresis persistente.

Escolar: ingresó al jardín a los 4 años con una buena adaptación social inicial. Al iniciar el colegio a los 5 años en preescolar, mantuvo una adaptación adecuada, pero actualmente presenta dificultades en las interacciones con sus pares debido a conductas inadecuadas, como quitarse la ropa, ladrar como perro y asustar a otros niños, lo que ha generado burlas por parte de sus compañeros. Académicamente, ha mostrado un descenso en su rendimiento, evidenciado por un ritmo de aprendizaje más lento, falta de lectoescritura y conocimiento limitado de los números hasta el 20. Además, manifiesta la tutora de la paciente que presenta problemas de comportamiento como escándalos por comida y agua, hablar sola, rehusarse a realizar actividades, llorar, y desobedecer órdenes, lo que ha derivado en que la madre sustituta sea llamada para recogerla antes de finalizar la jornada. Le gusta dibujar muñecos, actividad en la que se concentra con frecuencia.

Familiar: vive al cuidado de la madre sustituta del programa del ICBF, y la mayor parte del tiempo esta con la red de apoyo Leidy Tatiana Mesa, quien es la que está pendiente de sus actividades académicas y citas médicas. Sin más información.

Aspectos comportamentales: El entorno psicosocial previo de la paciente es desconocido, lo que

limita la comprensión completa de los factores que podrían estar influyendo en su comportamiento actual. A nivel atencional, presenta una marcada distracción y falta de respuesta cuando la llaman por su nombre. Las rabietas son frecuentes cuando no obtiene lo que desea, se le pide que realice tareas o cuando la sientan a comer, manifestando episodios de llanto y gritos, y tardando en calmarse, lo cual indica un bajo umbral de frustración y dificultades en el control emocional. La tutora también reporta conductas inusuales, como hablar sola, emitir sonidos y realizar movimientos repetitivos con las manos, lo que podría estar relacionado con mecanismos de autorregulación sensorial o manifestaciones conductuales que requieren una evaluación más profunda. Aunque su adaptación inicial es buena, tiende a mostrar desobediencia. En términos de relaciones sociales, interactúa con sus pares de manera adecuada. El patrón consiste en acostarse a las 8:00 p.m. y se despierta a las 4:30 a.m. no realiza ninguna actividad de tiempo libre.

En antecedentes médicos: presenta antecedentes médicos de hipotiroidismo, actualmente manejado con levotiroxina 25 mcg en tabletas. Además, se encuentra programada para una cirugía debido a la presencia de una hernia umbilical. No se reportan antecedentes quirúrgicos previos ni enfermedades neurológicas, psiquiátricas, toxicológicas o sistémicas adicionales. A nivel familiar, no se cuenta con información relevante en términos de antecedentes médicos. Aunque tiene orden de terapias, no ha asistido a las sesiones prescritas. En junio se le realizó un electroencefalograma computarizado, pero trae los resultados.

IV. OBSERVACION GENERAL

La evolución del cuadro clínico de la paciente comenzó durante el último año, caracterizado por dificultades en la obediencia a señalamientos, limitada expresión del lenguaje, ecolalia, falta de respuesta al llamado, y la presencia de estereotipias motoras, como saltos repetitivos y manipulación afilada de objetos, además de una marcha eubásica. A nivel del control de esfínteres, persisten problemas sin mejoras notables. Actualmente, se observa un aumento en la inquietud, la desobediencia y la frecuencia de rabietas tanto en el entorno escolar como en el hogar. Durante la sesión, mostró escaso contacto visual y su lenguaje fue limitado, con una comunicación poco clara, infantil y de difícil comprensión, lo que sugiere alteraciones en el desarrollo pragmático y expresivo del lenguaje, así como dificultades en la interacción social.

V. EVALUACION NEUROPSICOLÓGICA

- Entrevista multimodal infantil.
- Escala de evaluación de autismo – tercera edición/spanish GARS -3S
- Evaluación Neuropsicológica Infantil ENI-2.

VI. RESULTADOS CUANTITATIVOS

Se le administra a la tutora (red de apoyo) de la paciente la Escala de Calificación del Autismo de Gilliam, versión 3, la cual tiene 6 subescalas que reflejan los criterios de diagnóstico del DSM-5 para el trastorno del espectro autista en personas de 3 a 22 años de edad.

6 Subescalas	PB	PE	%	SEM
1-Conductas Restrictivas/Repetidas	20	10	50	1
2- Interacción social	31	12	75	1
3- Comunicación Social	24	11	63	1
4- Respuesta Emocional	17	11	63	1
5- Estilo Cognitivo	4	8	25	1
6- Lenguaje Desadaptativo	3	7	16	1
Suma de las puntuaciones		59		

Los resultados de la paciente en la Escala de Evaluación de Autismo - tercera edición (GARS-3) muestran un Índice de Autismo de 90, correspondiente al percentil 25, lo que indica un nivel moderado dentro del espectro autista. Las puntuaciones en las subescalas de Conductas Restrictivas/Repetidas, Interacción Social, Comunicación Social, y Respuesta Emocional se encuentran también en el percentil 25, lo que sugiere dificultades significativas, pero no severas, en estos dominios. El Estilo Cognitivo se sitúa en el percentil 50, lo que refleja un rendimiento promedio en esta área, mientras que Lenguaje Desadaptativo en el percentil 63 sugiere una mayor presencia de desafíos con el lenguaje.

EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA INFANTIL ENI-2

DOMINIOS	SUMA DE PUNTAJES ESCALAR	PUNTAJE ESTANDAR	PERCENTIL	DESCRIPCION
HABILIDADES CONSTRUCCIONALES				
Copia de figuras			0,1	MUY BAJO
MEMORIA				
Memoria verbal - auditiva	2	<55	<0,1	MUY BAJO
Memoria de evocación diferida				
Evocación de estímulos auditivos	3	<55	<0,1	MUY BAJO
HABILIDADES PERCEPTUALES				
Percepción visual	22	<55	<0,1	MUY BAJO
Percepción auditiva - fonémica			0,1	MUY BAJO
LENGUAJE				
Repetición	4	<55	<0,1	MUY BAJO
Expresión	1	<55	<0,1	MUY BAJO
Comprensión	3	<55	<0,1	MUY BAJO
ATENCIÓN				

Atención visual	2	<55	<0,1	MUY BAJO
Atención auditiva	2	<55	<0,1	MUY BAJO
FUNCIONES EJECUTIVAS				
Fluidez verbal	5	<55	<0,1	MUY BAJO
Fluidez grafica	2	<55	<0,1	MUY BAJO

VII. CONCEPTO CLINICO

Por medio del tamizaje neuropsicológico tomados de las diferentes subpruebas aplicadas que permiten medir el funcionamiento de los procesos cognitivos se describen a continuación los siguientes hallazgos clínicos:

En los resultados de la prueba **ENI-2**, en las **habilidades constructivas**, específicamente en la copia de figuras sugieren una disfunción en la coordinación visomotora, lo que indica una alteración en la interacción entre las áreas corticales occipitales, y las áreas frontales y parietales, encargadas de la planificación y ejecución motora. Estos déficits también afectan la percepción espacial, evidenciando problemas en la organización constructiva y en la capacidad para representar y manipular mentalmente objetos en el espacio. Las funciones relacionadas con la **memoria** revelan alteraciones significativas en los procesos mnésicos, evidenciando un desempeño extremadamente bajo tanto en la memoria verbal-auditiva como en la evocación diferida. Durante el proceso de codificación de la lista de palabras, se observó una curva de aprendizaje fluctuante, acompañada de intrusión y perseveración, lo que sugiere dificultades en la concentración y en la organización de la información. La paciente no utilizó estrategias de asociación semántica para facilitar el registro de la información, lo que limita su capacidad para establecer conexiones significativas entre los conceptos. En la fase de evocación, la incapacidad para recordar ninguna palabra indica un compromiso severo en la recuperación de la información. Las **habilidades perceptuales**, tanto visuales como auditivas, también se encuentran comprometidas, con puntajes muy bajos. La percepción visual pobre sugiere dificultades para procesar estímulos visuales complejos, mientras que la percepción auditiva-fonémica deficiente refleja alteraciones en la discriminación de sonidos, lo que puede impactar negativamente en el desarrollo del lenguaje y la comprensión del habla. El dominio del **lenguaje** presenta afectaciones evidenciadas por puntajes extremadamente bajos en las áreas de repetición, expresión y comprensión, lo que sugiere un trastorno del lenguaje que compromete tanto la producción como la comprensión del mismo. Se observa un efecto significativo del tamaño del estímulo, así como sustitución fonológica, lo que implica dificultades en la articulación y en el reconocimiento de sonidos. Además, la paciente muestra dificultades notables para pronunciar la letra "R" y para procesar instrucciones largas y de varios pasos, lo que indica desafíos en la comprensión verbal y en el seguimiento de direcciones complejas. La pobre discriminación perceptual y las dificultades en la memoria inmediata visual aumentan su situación, limitando su capacidad para denominar objetos y evocar información de manera coherente. Estas dificultades en la decodificación y comprensión de la información verbal impactan negativamente tanto en su comprensión del discurso como en su habilidad para reproducir información, lo que sugiere un compromiso en las áreas corticales del lóbulo frontal y temporal, esenciales para la articulación y el procesamiento del lenguaje. En cuanto la **atención** revela puntajes muy bajos tanto en atención visual como auditiva, indicando un déficit generalizado en la capacidad de la paciente para mantener, seleccionar y dividir su atención en tareas específicas. Durante la observación, se evidenció desafíos para mantener la atención sostenida en actividades, mostrando

una tendencia a distraerse fácilmente ante estímulos periféricos, lo que interfiere con su rendimiento académico y social. La capacidad para seleccionar información relevante es limitada, lo que sugiere dificultades en la regulación de la atención auditiva hacia estímulos verbales, dificultando la comprensión de instrucciones y el seguimiento de conversaciones. Además, la incapacidad para dividir su atención entre múltiples tareas provoca que no pueda completar adecuadamente las actividades escolares.

VIII. IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

De acuerdo al perfil cognitivo y comportamental de la evaluada y teniendo en cuenta los antecedentes, las puntuaciones de los resultados y varios factores observados durante la evaluación neuropsicológica, se podría decir que la evaluado se encuentra ante los indicadores altamente significativos según el CIE 10 de **F84.0 autismo infantil**. se clasifica en un nivel 2 en el rango de intervención que requiere apoyo sustancial para mejorar la interacción social, comunicación y flexibilidad conductual.

IX. SUGERENCIA DE MANEJO

Se recomienda continuar con seguimiento médico continuo con el psiquiatra para evaluar y monitorear el progreso emocional y conductual de la paciente.

Habilitación cognitiva, que incluya ejercicios específicos para mejorar la memoria, atención y funciones ejecutivas.

Se sugiere terapia por psicología centrado en la regulación emocional y el manejo de la conducta, que incluya estrategias de modificación de conducta para reducir episodios de pataletas y mejorar la atención y el cumplimiento de instrucciones. Se sugiere utilizar técnicas de refuerzo positivo para fomentar comportamientos adecuados y el uso de cuentos o juegos que expliquen la identificación y expresión de emociones, promoviendo así una mejor comprensión emocional y habilidades sociales.

Se recomienda intervención en el área de lenguaje centrado en la mejora de la expresión, comprensión y repetición del lenguaje.

Es importante implementar un programa de terapia ocupacional diseñado para mejorar las habilidades motoras finas y fomentar la autonomía personal.

Para el colegio:

Establecer métodos de adaptación curricular e inclusión escolar relacionados con el PIAR decreto 1421, 2017 que permita el desarrollo de los objetivos académicos y finalice el año escolar, conforme al nivel de desempeño.

Para la casa:

Implementar horarios fijos para actividades cotidianas como comidas, higiene y tiempo de juego, lo que ayuda a la paciente a anticipar y adaptarse a las actividades, fomentando la sensación de seguridad y predictibilidad.

Proporcionar materiales para actividades de motricidad fina, como rompecabezas, juegos de construcción y manualidades que incluyan recortes y pegados, facilitando la práctica de habilidades que son esenciales para su autonomía.

Refuerzo Positivo: Elogiar y recompensar el comportamiento adecuado y los logros. Crear un sistema de recompensas para motivar el cumplimiento de tareas y buen comportamiento.

Incluir juegos que requieran seguir instrucciones, como juegos de mesa o actividades grupales, para mejorar su atención, memoria y habilidades sociales, favoreciendo la interacción con familiares y amigos.

Se deja a consideración del especialista tratante, los hallazgos e hipótesis aquí señalados con el fin de definir conducta a seguir.



Diana Patricia Ramos Sandoval
Neuropsicóloga - TP. 203204 COLPSJC
Centro de psicología y Terapias IPS

Nota: El actual informe es un documento netamente evaluativo, no tiene validez pericial ni testimonial.



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°: 314,358
Ciudad y Fecha:	CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 03/04/2025 - 08:24 A. M.	Empresa: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Evaluación Médica:	CONSULTA DE GENÉTICA MÉDICA	Cargo: M
Nombres y Apellidos:	MALAVE MOGOLLON MARIANGEL	RC: 1092396145 de CÚCUTA
Edad:	5 AÑOS 10	Lugar de Nacimiento: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Dir. Residencia: NA
Estudios:	SECUNDARIA	Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: COOSALUD ENTIDAD S.P. NO REFIERE A.R.L: NO REFIERE

MOTIVO DE LA CONSULTA

HISTORIA CLÍNICA – VALORACIÓN POR GENÉTICA CLÍNICA PRIMERA VEZ

DÉFICIT COGNITIVO

Fecha de Nacimiento: 05 06 2019
Edad: 5 años
Natural: Cúcuta
Procedencia: Cúcuta
Escolaridad: Primer grado en colegio de inclusión
Estado civil: Soltera
Vive con: Bajo protección de ICBF
Acompañante: Madre sustituta Fany Sepulveda
Ocupación: Menor
Dirección: Hogar sustituto

MC: Déficit cognitivo

Madre: Desconocido

Padre: Desconocido

Niega consanguinidad

ENFERMEDAD ACTUAL

EA: Paciente, con cuadro clínico de problemas de atención asociado a trastorno de las habilidades escolares se solicita valoración por sospecha de déficit cognitivo

Antecedentes Personales:

Perinatales: Desconocido
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: Levotiroxina
Traumatológicos: No
Quirúrgicos: Niega
Tóxico-alérgicos: No
Inmunizaciones: Completas
Alimentarios: Adecuado
DSM: Desconocido

Escolaridad: Si
Rendimiento escolar: Bueno
Ginecológicos/ Urológicos: No menarquia

Antecedentes Familiares: Desconocido

Consanguinidad parental: No

Árbol genealógico

Examen Físico: Talla: 112 cm peso: 18 kg PC 48 cm

Buen estado general, normocefalo, facies alargadas, Ojos: sin alteraciones aparentes, PINRAL. Pabellones auriculares normo implantados. Boca: sin alteraciones. Cuello móvil, sin lesiones. Tórax simétrico, cardiopulmonar: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular audible en ambos campos pulmonares sin agregados. Abdomen: blando sin megalias, no hemias. Genitales: normoconfigurados. Extremidades: simétricas, eutróficas, sin lesiones. Neurológico: sin déficit motor o sensitivo aparente.

ESTUDIOS PARACLÍNICOS:

No trae

IDX:

Deficit cognitivo en estudio

Discusión:

Paciente femenino de 5 años de edad con deficit cognitivo en estudio con trastorno del lenguaje con dificultad en las habilidades escolares se desconoce antecedentes familiares, se encuentra en tratamiento para hipotiroidismo desde los dos años. Al examen físico presenta anomalías menores se solicita aminoácidos en plasma, cariotipo bandeó G, resonancia magnética cerebral y electroencefalograma. Control con resultados.

Se explica que los estudios moleculares y metabólicos están incluidos en PBS nacional a través de la resolución 2481 de 2020, con códigos CUPS genéricos que se homologan con los procedimientos solicitados, por lo cual no se puede negar su realización ni exigir diligenciar formatos No POS-MIPRES.

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.

Hago énfasis en la importancia del manejo Interdisciplinario, nutricional, terapias integrales. Hablo con madre, explico hallazgos, impresión diagnóstica, y conducta a seguir, despejo dudas, refieren entender y aceptar.

Antecedentes Familiares

Item	Observación
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
OTROS	NO APLICA

Antecedentes Personales

Item	Observación
HTA	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENF RENAL	NO REFIERE
ENF ARTICULAR	NO REFIERE
TBC	NO REFIERE
VENEREAS	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLOGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALERGICOS	NO REFIERE
TRAUMATICO	NO REFIERE
QUIRURGICOS	NO REFIERE

OTRO	NO APLICA
------	-----------

Gineco Obstétricos	
Item	Observación
MENARQUIA	NO REFIERE
CICLO MENSTRUAL	NO REFIERE
GESTACIONES	NO REFIERE
PARTOS	NO REFIERE
GEMELARES	NO REFIERE
ECTOPICOS	NO REFIERE
MOLAS	NO REFIERE
ABORTOS	NO REFIERE
CESAREAS	NO REFIERE
FUR	NO REFIERE
FUP	NO REFIERE
FUC	NO REFIERE
MENOPAUSIA	NO REFIERE

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

SIGNOS VITALES	
Tension Arterial: <u> / </u>	Frecuencia Cardíaca: <u> x minuto </u>
Temperatura: <u> °C </u>	Peso: <u> kg </u> Talla: <u> cm </u> IMC: <u> </u>
Perímetro Abdominal: <u> cm </u>	Interpretación: <u> </u> Lateralidad Dominante: <u> DIESTRO </u>

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	RÍTMICOS, 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 Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado	
CONSULTA DE GENÉTICA MÉDICA		NO APLICA	

OBSERVACIONES PARACLÍNICOS

NO APLICA

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
F700	RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MÍNIMO	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLÓGIA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 1			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CEREBRO [883101]	BAJO SEDACION	1	03/04/2025 08:38:26a. m.
[SIN CUPS] [SIN CUPS] SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO - 968702		1	03/04/2025 08:38:35a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 2			
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO		1	03/04/2025 08:38:45a. m.



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	1092396145
NOMBRES	MARIANGEL
APELLIDOS	MALAVE MOGOLLON
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	30/07/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

09/03/2025
09:06:08

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

Fecha de consulta:

03/09/2025

Ficha:

54874062554200000671



Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIANGEL

Apellidos: MALAVE MOGOLLON

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1092396145

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/02/2024

Última actualización ciudadano:

28/06/2024

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben 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

¿Cómo actualizar mi información? Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Si el ciudadano es por primera vez no registrado administrativamente.
2. Si el ciudadano es la 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:

- DPM - Departamento para la Protección Social
- Educación - Ministerio de Educación
- EPE - Entidad Promotora de Empleo para la Educación de la Educación
- RSH - RSH

COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.410.860


SEFULVEDA ALFONSO

APELLIDOS

FANNY

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1977

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

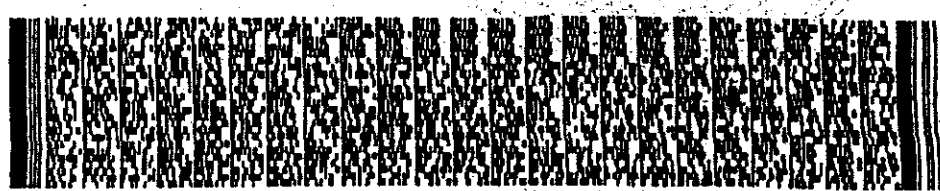

1.57 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-SEP-1996-VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARREL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00147726-F-0060410860-20090123 0009653966A 2 7580008293

	PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DE LA CALIDAD	CÓDIGO: FGD02-01	Alcaldía de Villa del Rosario
	GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 01	
	PROCESO DE PROTECCION ACTA DE COLOCACION	PÁGINA: 1 DE 2	

COMISARIA DE FAMILIA ACTA DE COLOCACION HOGAR SUSTITUTO

Villa del Rosario, a los (6) días del mes de octubre del 2022, Previa citación por este Despacho compareció ante esta comisaría la Señora **FANNY SEPULVEDA ALFONSO** mayor de edad, identificada con Cedula de ciudadanía No. 60.410.860 expedida en Villa del Rosario, con el objeto de recibir a la niña **MARIANGEL MALAVER MOGOLLÓN**, identificada con R.C 1.092.396.145 por encontrarse en trámite proceso actuaciones administrativas a favor del menor en mención para garantizar sus derechos, quien la recibe bajo su responsabilidad como madre sustituta que la obliga según las disposiciones legales y administrativas del instituto colombiano de bienestar familiar, se compromete a:

- 1.- Brindar a la adolescente la atención y cuidado indispensable para garantizar su desarrollo integral: físico, moral, emocional, social e intelectual.
- 2.- Mantener informado al comisario de Familia, a las profesionales del equipo interdisciplinario de protección o de la entidad, con una periodicidad mensual como mínimo a cerca de la evolución y estado general del niño (s) de forma inmediata en caso de presentarse alguna circunstancia que afecte la prestación del servicio y ponga en riesgo la integridad física o emocional de los mismos.
- 3.- Evitar a la adolescente cualquier situación de peligro, riesgo o abandono por su parte y / ó por personas con las cuales convivan o se relacionen.
- 4.- Informar previamente a la comisaria de Familia, al equipo interdisciplinario de protección o a la entidad cualquier cambio de domicilio o residencia su aprobación para el funcionamiento del servicio en la nueva vivienda con base en los criterios de cumplimiento de obligación de madre.
- 5.- Solicitar previamente autorización a la Comisaria de Familia para trasladar al niño (s) de forma temporal fuera de la ciudad.
- 6.- Permitir el seguimiento y acatar las recomendaciones realizadas por el equipo interdisciplinario, servidor público de esta Comisaría ó cualquier otra persona autorizada por la misma en la prestación del servicio público de protección y en la atención brindada a los niños, niñas y adolescentes ubicados en el hogar.
- 7.- Recibir de los servidores públicos de la Comisaría de Familia la capacitación formación y asesoria necesaria para el cumplimiento de obligaciones que por ley le corresponden procurando el bienestar para sus hijos.
- 8.- Facilitar la participación de la niña a su cargo en programas de la alcaldía Municipal ó entidades del sistema Nacional del Bienestar Familiar a las cuales sean citados (as) en forma individual o colectiva.
- 9.- Cumplir con las citaciones programadas para realización de visitas por seguimiento dentro del proceso y las citas con la psicóloga en las fechas que se programen.
- 10.- Facilitar y acatar órdenes de comisaria de familia para permitir visitas del niño bajo su cuidado ante sus progenitores.
- 11.- Cumplir con las demás obligaciones estipuladas en los lineamientos técnicos administrativos de ICBF al igual que las normas del código de infancia y adolescencia en garantía de los derechos de la niñez.

	PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DE LA CALIDAD	CÓDIGO: FGD02-01	Alcaldía de Villa del Rosario
	GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 01	
	PROCESO DE PROTECCION ACTA DE COLOCACION	PÁGINA: 2 DE 2	

COMISARIA DE FAMILIA

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES ESPECIALES.

El incumplimiento de las obligaciones y de las observaciones o recomendaciones especiales consignadas en la presente acta dará lugar a cambiar la medida, sin perjuicios de las sanciones civiles o penales a que haya lugar.

En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en esta Diligencia.

Fanny Sepulveda A

FANNY SEPULVEDA ALFONSO

CC. 60.410.860 expedida en Villa del Rosario

Madre Sustituta

Nidis Maria Navarro Hernandez

NIDIS MARIA NAVARRO HERNANDEZ

COMISARIA DE FAMILIA DE VILLA DEL ROSARIO