IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:13/01/2026 **Numero:** 1 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** FEMENINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM **Teléfono:** 3006634007 **Discapacidad**: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Estado Civil**: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE **Nivel Educativo**: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente que ingresa en optimas condiciones de salud a la sesión, se realiza actividad cognitiva promoviendo los focos atencionales de la paciente mediante la creación de un cuento siguiendo diferentes comandos verbales, al igual que se trabaja la motricidad fina y e seguimiento de instrucciones y comandos, durante la realización de la actividad se logra observar receptiva manteniendo posición sedente y siguiendo las instrucciones propuestas, se finaliza la sesión sin novedad alguna.

Milena Acosta
Terapeuta Ocupacional
T.P. 1241

MILENA MARIA ACOSTA VILLEGAS
CC 32868469
TERAPIA OCUPACIONAL , 32868469

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:13/01/2026 **Numero:** 2 **Admisión:**83

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO SECUNDARIOS

CIE10	Nombre
F801	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se trabajo actividad de encaje y permanencia en la actividad . La paciente logra realizar la actividad propuesta, no obstante, presenta períodos atencionales breves, por lo que requiere acompañamiento y redirección frecuente para sostener la ejecución de la tarea.

OBSERVACIONES

la paciente logra realizar la tarea, pero presenta lazos de atención muy cortos.

NELLY PAOLO SANCHEZ DE LA ROSA
CC 1004371910
PSICOLOGA, 288191

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:15/01/2026 **Numero:** 3 **Admisión:**83

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realiza actividad de repetición de palabras y asociación de imágenes. Participa activamente y solicita ayuda ante la dificultad, evidenciando avances en intención comunicativa.



NELLY PAOLO SANCHEZ DE LA ROSA
CC 1004371910
PSICOLOGA, 288191

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:20/01/2026 **Numero:** 4 **Admisión:**83

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se trabaja con secuencias visuales y denominación de objetos. Identifica correctamente las imágenes, pero presenta dificultad para hablar pausadamente; intenta estructurar frases cortas con apoyo verbal.



NELLY PAOLO SANCHEZ DE LA ROSA
CC 1004371910
PSICOLOGA, 288191

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:21/01/2026 **Numero:** 5 **Admisión:**83

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realiza actividad de atención y juego por turnos. Mantiene atención por breves periodos, acata consignas simples y solicita apoyo cuando no comprende.



NELLY PAOLO SANCHEZ DE LA ROSA
CC 1004371910
PSICOLOGA, 288191

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:22/01/2026 **Numero:** 6 **Admisión:**83

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realiza actividad de asociación de figuras y comprensión de instrucciones. Ejecuta correctamente las tareas, mostrando mejor control del ritmo verbal y disposición al aprendizaje

NELLY PAOLO SANCHEZ DE LA ROSA
CC 1004371910
PSICOLOGA, 288191

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:13/01/2026 **Numero:** 7 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

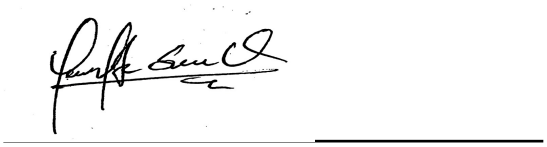
Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

PACIENTE QUE INGRESA A TERAPIA FONOAUDIOLOGICA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE LE REALIZA INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE APRENDIZAJE MEDIANTE ACTIVIDADES MEMORIA Y ELECTO-ESCRITURA, DURANTE LA TERAPIA SE EVIDENCIA EVOLUCIÓN EN LA ATENCIÓN Y LECTURA, SE DAN RECOMENDACIONES, SE FINALIZA SESIÓN SIN NOVEDAD.



JENNYFFER SIERRA OSPINO
CC 1085230940
fonoaudióloga , 1085230940

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:14/01/2026 **Numero:** 8 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

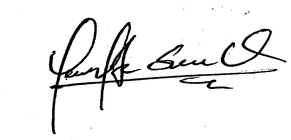
Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

PACIENTE MENOR DE EDAD QUE INGRESA A TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD SE LE REALIZA INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE APRENDIZAJE MEDIANTE ACTIVIDADES DE LECTO-ESCRITURA, TRANCRIBIR Y LEER, TOMA DE DICTADO, SE REALIZAN RECOMENDACIONES, FINALIZA SESIÓN SIN NOVEDAD.



JENNYFFER SIERRA OSPINO
CC 1085230940
fonoaudióloga , 1085230940

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:15/01/2026 **Numero:** 9 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

PACIENTE MENOR DE EDAD QUE ASISTE A TERAPIA FONOAUDIOLOGICA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE REALIZA INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE APRENDIZAJE MEDIANTE ACTIVIDADES QUE LE PERMITAN ESTIMULAR LA LECTURA Y ESCRITURA, IDENTIFICACIÓN DE PALABRAS COMPUESTAS Y TRABADAS Y SU PRONUNCIACIÓN, SE DAN RECOMENDACIONES AL FAMILIAR, FINALIZA SESIÓN SIN NOVEDAD.

JENNYFFER SIERRA OSPINO
CC 1085230940
fonoaudióloga , 1085230940

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:20/01/2026 **Numero:** 10 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

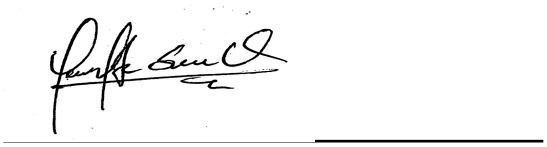
Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

PACIENTE QUE INGRESA A TERAPIA FONOAUDIOLOGICA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE LE REALIZA INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE LENGUAJE, MEDIANTE LA REPETICIÓN Y ARTICULACIÓN DE PALABRAS COMPUESTAS Y TRABADAS, SOBRE LATERALIZACIÓN DE LA LENGUA, SE DAN RECOMENDACIONES A LA MADRE, FINALIZA SESIÓN SIN NOVEDAD.



JENNYFFER SIERRA OSPINO
CC 1085230940
fonoaudióloga , 1085230940

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:21/01/2026 **Numero:** 11 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

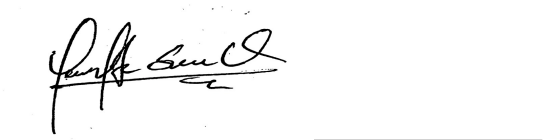
Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

PACIENTE MENOR DE EDAD QUE INGRESA A TERAPIA FONOAUDIOLOGICA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE LE REALIZA INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE LENGUAJE MEDIANTE EL JUEGO SIMBÓLICO, RECONOCIMIENTO DE SONIDOS ONOMATOPÉYICOS DE ANIMALES DOMÉSTICOS Y SALVAJES, FINALIZA SESIÓN SIN NOVEDAD.



JENNYFFER SIERRA OSPINO
CC 1085230940
fonoaudióloga , 1085230940

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:22/01/2026 **Numero:** 12 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

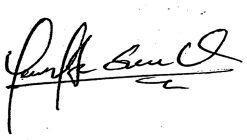
Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

PACIENTE MENOR DE EDAD QUE INGRESA A TERAPIA FONOAUDIOLOGICA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE REALIZA INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE APRENDIZAJE MEDIANTE LA IDENTIFICACIÓN DE VOCALES Y LETRAS DEL ABECEDARIO Y CATEGORÍAS SEMÁNTICAS, SE DA POR TERMINADA LA SESIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES AL FAMILIAR.



JENNYFFER SIERRA OSPINO
CC 1085230940
fonoaudióloga , 1085230940

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:27/01/2026 **Numero:** 13 **Admisión:**83

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se desarrolla lectura de imágenes con preguntas cortas. Atiende indicaciones, responde con frases breves y mantiene dificultad para modular el tono y la velocidad del habla.



NELLY PAOLO SANCHEZ DE LA ROSA
CC 1004371910
PSICOLOGA, 288191

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:28/01/2026 **Numero:** 14 **Admisión:**83

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realiza asociación auditiva y juego por turnos. Se muestra colaborador, solicita ayuda ante la dificultad y aumenta la claridad verbal durante el juego.



NELLY PAOLO SANCHEZ DE LA ROSA
CC 1004371910
PSICOLOGA, 288191

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:14/01/2026 **Numero:** 15 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente que ingresa en óptimas condiciones de salud a la sesión. Se realiza actividad cognitiva orientada a la atención, percepción visual y memoria, favoreciendo los focos atencionales. Desde el componente comportamental, se trabaja el seguimiento de normas y la respuesta a comandos verbales. La paciente se muestra receptiva ante la actividad propuesta, aunque presenta dificultad en su ejecución. Requiere apoyo constante y redirección verbal. Mantiene posición sedente durante la sesión. Sigue instrucciones con acompañamiento. Se finaliza la sesión sin novedades.

Milena Acosta
Terapeuta Ocupacional
T.P. 1241

MILENA MARIA ACOSTA VILLEGAS
CC 32868469
TERAPIA OCUPACIONAL , 32868469

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:15/01/2026 **Numero:** 16 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Durante la sesión la paciente ingresa en adecuadas condiciones generales. Se desarrollan actividades cognitivas enfocadas en atención sostenida, percepción visual y memoria, promoviendo los focos atencionales. A nivel comportamental, se refuerza el cumplimiento de instrucciones y la permanencia en la tarea. La paciente se muestra colaboradora, aunque necesita ayuda constante para completar la actividad. Requiere comandos verbales frecuentes. Mantiene postura sedente adecuada. Presenta seguimiento parcial de consignas. Sesión finaliza sin alteraciones.

Milena Acosta
Terapeuta Ocupacional
T.P. 1241

MILENA MARIA ACOSTA VILLEGAS
CC 32868469
TERAPIA OCUPACIONAL , 32868469

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:20/01/2026 **Numero:** 17 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente que asiste a sesión en óptimas condiciones de salud. Se implementan actividades cognitivas dirigidas a estimular atención, memoria y percepción visual, favoreciendo los focos atencionales. Desde el componente comportamental, se trabaja la tolerancia a la tarea y el seguimiento de instrucciones. La paciente se observa receptiva, pero con dificultad en la ejecución autónoma. Requiere apoyo terapéutico continuo. Mantiene posición sedente durante la intervención. Sigue indicaciones con refuerzo verbal. Se culmina sesión sin novedades.

Milena Acosta
Terapeuta Ocupacional
T.P. 1241

MILENA MARIA ACOSTA VILLEGAS
CC 32868469
TERAPIA OCUPACIONAL , 32868469

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:21/01/2026 **Numero:** 18 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

En la intervención la paciente ingresa en buenas condiciones generales. Se realiza actividad cognitiva enfocada en procesos atencionales, memoria y percepción visual. Paralelamente, se aborda el componente comportamental, reforzando la respuesta a comandos verbales y la permanencia en la actividad. La paciente muestra disposición ante la tarea propuesta. Presenta dificultad para realizarla de forma independiente. Requiere acompañamiento constante. Mantiene postura sedente adecuada. Sigue instrucciones con apoyo. Sesión finaliza sin complicaciones.

Milena Acosta
Terapeuta Ocupacional
T.P. 1241

MILENA MARIA ACOSTA VILLEGAS
CC 32868469
TERAPIA OCUPACIONAL , 32868469

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:22/01/2026 **Numero:** 19 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente que se presenta a la sesión en óptimas condiciones de salud. Se trabajan actividades cognitivas para fortalecer atención, percepción visual y memoria, favoreciendo los focos atencionales. Desde el área comportamental, se interviene en el seguimiento de normas y control conductual. La paciente se muestra receptiva ante la actividad. Presenta dificultad en la ejecución, requiriendo ayuda continua. Necesita comandos verbales constantes. Mantiene posición sedente. Cumple instrucciones con guía. Se finaliza sesión sin novedades.

Milena Acosta
Terapeuta Ocupacional
T.P. 1241

MILENA MARIA ACOSTA VILLEGAS
CC 32868469
TERAPIA OCUPACIONAL , 32868469

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:27/01/2026 **Numero:** 20 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Durante la sesión la paciente ingresa en condiciones adecuadas. Se desarrolla actividad cognitiva enfocada en atención sostenida, memoria y percepción visual. A nivel comportamental, se refuerza el seguimiento de instrucciones y la respuesta a estímulos verbales. La paciente participa de la actividad, aunque evidencia dificultad para completarla de manera autónoma. Requiere apoyo frecuente del terapeuta. Mantiene postura sedente durante toda la sesión. Sigue consignas con supervisión. Se culmina intervención sin novedades

Milena Acosta
Terapeuta Ocupacional
T.P. 1241

MILENA MARIA ACOSTA VILLEGAS
CC 32868469
TERAPIA OCUPACIONAL , 32868469

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:28/01/2026 **Numero:** 21 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** FEMENINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM **Teléfono:** 3006634007 **Discapacidad**: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Estado Civil**: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE **Nivel Educativo**: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente que asiste a la sesión en óptimas condiciones de salud. Se realizan actividades cognitivas orientadas a estimular procesos atencionales, percepción visual y memoria, favoreciendo los focos atencionales. De forma complementaria, se trabaja el componente comportamental, fortaleciendo la atención a comandos verbales. La paciente se muestra receptiva, pero presenta dificultad en la realización de la actividad. Requiere ayuda constante. Mantiene posición sedente adecuada. Sigue instrucciones con apoyo continuo. Sesión finaliza sin eventos adversos.

Milena Acosta
Terapeuta Ocupacional
T.P. 1241

MILENA MARIA ACOSTA VILLEGAS
CC 32868469
TERAPIA OCUPACIONAL , 32868469

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:27/01/2026 **Numero:** 22 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

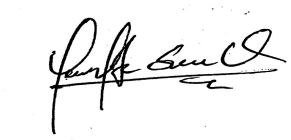
Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

USUARIO QUE INGRESA A TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE SALUD, CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, SE INICIA CON ACTIVIDADES DE CONTROL INHIBITORIO PARA MEJORAR PROCESOS DE AUTOCONTROL Y AUTORREGULACIÓN MEDIANTE LA TÉCNICA DEL SEMÁFORO FAVORECIENDO ATENCIÓN SELECTIVA, INTERACCIÓN Y ESCUCHA. FINALIZA SESIÓN SIN NOVEDADES.



JENNYFFER SIERRA OSPINO
CC 1085230940
fonoaudióloga , 1085230940

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:28/01/2026 **Numero:** 23 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

USUARIO QUE INGRESA A TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE SALUD Y CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, SE INICIA SESIÓN CON ACTIVIDADES QUE FAVOREZCA EL LENGUAJE EXPRESIVO Y LA INHIBICIÓN DE MOVIMIENTOS GRUESO Y FINOS, MEDIANTE CIRCUITO MOTOR, DESPLAZAMIENTOS DE OBJETOS, ASOCIACIÓN DE IMÁGENES, SONIDOS ONOMATOPÉYICOS Y CANCIONES CON RIMAS. FINALIZA SESIÓN SIN NOVEDADES.
USUARIO QUE INGRESA A TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE SALUD, CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, SE INICIA CON ACTIVIDADES DE CONTROL INHIBITORIO PARA MEJORAR PROCESOS DE AUTOCONTROL Y AUTORREGULACIÓN MEDIANTE LA TÉCNICA DEL SEMÁFORO FAVORECIENDO ATENCIÓN SELECTIVA, INTERACCIÓN Y ESCUCHA. FINALIZA SESIÓN SIN NOVEDADES.

JENNYFFER SIERRA OSPINO
CC 1085230940
fonoaudióloga , 1085230940

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:29/01/2026 **Numero:** 24 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

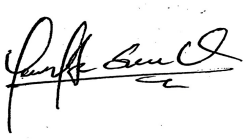
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** FEMENINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM **Teléfono:** 3006634007 **Discapacidad**: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Estado Civil**: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE **Nivel Educativo**: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

USUARIO QUE INGRESA A TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE SALUD Y CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, SE INICIA SESIÓN CON ACTIVIDADES PARA ESTIMULAR EL LENGUAJE EXPRESIVO Y COMPRENSIVO MEDIANTE CIRCUITO MOTOR, IDENTIFICACIÓN DE GRUPO SEMÁNTICO, CONCEPTUALIZACIONES, ACOMPAÑADO DE CANCIONES INFANTILES. FINALIZA SESIÓN SIN NOVEDADES.



JENNYFFER SIERRA OSPINO
CC 1085230940
fonoaudióloga , 1085230940

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:29/01/2026 **Numero:** 25 **Admisión:**83

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Identificación : RC 1201284453
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realiza asociación auditiva y juego por turnos. Se muestra colaborador, solicita ayuda ante la dificultad y aumenta la claridad verbal durante el juego.



NELLY PAOLO SANCHEZ DE LA ROSA
CC 1004371910
PSICOLOGA, 288191

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:29/01/2026 **Numero:** 26 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente que ingresa en optimas condiciones de salud a la sesion, Paciente que ingresa en adecuadas condiciones a la sesión. Se realiza actividad de estimulación sensorial mediante el uso de diferentes texturas. Se favorece la exploración táctil a través del contacto directo. El paciente se muestra receptivo ante la actividad propuesta. Se observa adecuada tolerancia a las texturas presentadas. Logra identificar sensaciones agradables y desagradables. Se promueve la atención durante la tarea. Finaliza la sesión con adecuada respuesta sensorial.

Milena Acosta
Terapeuta Ocupacional
T.P. 1241

MILENA MARIA ACOSTA VILLEGAS
CC 32868469
TERAPIA OCUPACIONAL , 32868469

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:13/01/2026 **Numero:** 27 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

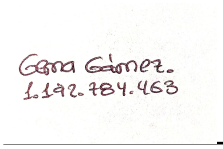
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** FEMENINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM **Teléfono:** 3006634007 **Discapacidad**: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Estado Civil**: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE **Nivel Educativo**: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente pediátrica asiste a sesión ingresando en buenas condiciones generales. Durante la intervención se trabajó el seguimiento de instrucciones simples mediante actividades estructuradas, promoviendo el mantenimiento en puesto durante periodos cortos de tiempo. Se observó adecuada disposición y participación, con necesidad de apoyo verbal constante para sostener la atención en la tarea.



GEMA GISELA GAMEZ GUTIERREZ
CC 1192784463
fisioterapeuta, 1192784463

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:14/01/2026 **Numero:** 28 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** FEMENINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM **Teléfono:** 3006634007 **Discapacidad**: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Estado Civil**: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE **Nivel Educativo**: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Durante la sesión se reforzó el seguimiento de instrucciones simples y de dos pasos, utilizando actividades lúdicas dirigidas. Se trabajó el mantenimiento en puesto en sedente y bipedestación, evidenciándose ligera dificultad para sostener la atención, requiriendo redirección frecuente por parte del terapeuta.

Gema Gámez.
1.192.784.463

GEMA GISELA GAMEZ GUTIERREZ
CC 1192784463
fisioterapeuta, 1192784463

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:15/01/2026 **Numero:** 29 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

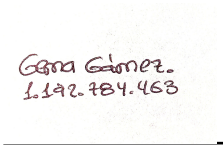
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** FEMENINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM **Teléfono:** 3006634007 **Discapacidad**: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Estado Civil**: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE **Nivel Educativo**: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

La intervención se enfocó en el seguimiento de instrucciones simples y progresivamente complejas, apoyadas en estímulos visuales y demostración. Se promovió el mantenimiento en puesto durante la ejecución de actividades, observándose leve mejora en la permanencia y respuesta a las consignas.



GEMA GISELA GAMEZ GUTIERREZ
CC 1192784463
fisioterapeuta, 1192784463

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:20/01/2026 **Numero:** 30 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

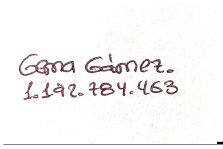
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** FEMENINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM **Teléfono:** 3006634007 **Discapacidad**: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Estado Civil**: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE **Nivel Educativo**: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Durante la sesión se realizaron actividades estructuradas orientadas al seguimiento de instrucciones simples y complejas, favoreciendo la comprensión y ejecución secuencial. Se trabajó el mantenimiento en puesto en diferentes posiciones, observándose adecuada tolerancia a la sesión.



GEMA GISELA GAMEZ GUTIERREZ
CC 1192784463
fisioterapeuta, 1192784463

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:21/01/2026 **Numero:** 31 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

La intervención se centró en fortalecer el seguimiento de instrucciones verbales y gestuales, aumentando gradualmente la complejidad de las consignas. Se promovió el mantenimiento en puesto durante el desarrollo de las actividades, evidenciándose avances en la permanencia y atención sostenida.

Gema Gámez.
1.192.784.463

GEMA GISELA GAMEZ GUTIERREZ
CC 1192784463
fisioterapeuta, 1192784463

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:22/01/2026 **Numero:** 32 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Paciente pediátrica asiste a sesión donde se trabajan instrucciones simples y combinadas mediante actividades lúdicas y funcionales. Se estimula el mantenimiento en puesto durante periodos moderados, con apoyo verbal ocasional para favorecer la continuidad en la tarea.

Gema Gámez.
1.192.784.463

GEMA GISELA GAMEZ GUTIERREZ
CC 1192784463
fisioterapeuta, 1192784463

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:27/01/2026 **Numero:** 33 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Durante la sesión se reforzó el seguimiento de instrucciones complejas que requieren organización y secuenciación. Se trabajó el mantenimiento en puesto, observándose mayor tolerancia al tiempo de permanencia y mejor respuesta a las consignas terapéuticas.

Gema Gámez.
1.192.784.463

GEMA GISELA GAMEZ GUTIERREZ
CC 1192784463
fisioterapeuta, 1192784463

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:28/01/2026 **Numero:** 34 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

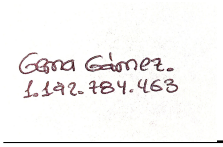
Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

La intervención se orientó a consolidar el seguimiento de instrucciones simples y de varios pasos, utilizando juegos dirigidos y actividades estructuradas. Se estimuló el mantenimiento en puesto en sedente, con menor necesidad de redirección respecto a sesiones anteriores.



GEMA GISELA GAMEZ GUTIERREZ
CC 1192784463
fisioterapeuta, 1192784463

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:29/01/2026 **Numero:** 35 **Admisión:**83

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

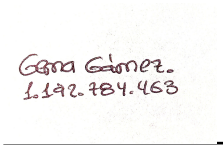
Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

Durante la sesión se realizaron actividades terapéuticas enfocadas en el seguimiento de instrucciones simples y complejas, reforzando la comprensión verbal y la ejecución adecuada. Se estimuló el mantenimiento en puesto, evidenciándose progresos en la permanencia y organización de la conducta.



GEMA GISELA GAMEZ GUTIERREZ
CC 1192784463
fisioterapeuta, 1192784463

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Código IPS: 470010165301
NIT: 900997023-2
Teléfono: 3243043379
Dirección: Diagonal 34 No. 5-49

EVOLUCIONES

Fecha:14/01/2026 **Numero:** 36 **Admisión:**83

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: AREANA LEONOR GOMEZ MURCIA
Identificación : RC 1201284453
Fecha Nacimiento: 29/10/2020
Edad: 5 años - 2 meses - 15 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: FEMENINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: AREANAMG@HOTMAIL.COM
Teléfono: 3006634007
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

El paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador, Durante la sesión trabajamos discriminación visual de las vocales, atención selectiva y dividida, la paciente logra realizar la actividad con permanencia en silla y en la actividad

NELLY PAOLO SANCHEZ DE LA ROSA
CC 1004371910
PSICOLOGA, 288191