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:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

paciente que ingresa en optimas condiciones de salud a la sesión, Durante la sesión se trabajó el componente motor mediante actividades lúdicas orientadas al fortalecimiento de la motricidad fina. Se realizaron ejercicios de pinza digital y manipulación de objetos pequeños, favoreciendo la coordinación de los movimientos de la mano. El paciente mostró adecuada disposición y participación durante la actividad. Se estimuló la precisión y el control de la fuerza al realizar los movimientos. Se observó mejor coordinación óculo-manual. Las actividades se ajustaron al nivel funcional del paciente. Se reforzaron logros alcanzados, se finaliza la sesion sin novedades dentro de ella.

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:14/01/2026 **Numero:** 2 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente que ingresa en optimas condiciones de salud a la sesion, se realiza actividad

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:** 3 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realiza actividad de encajables y figuras geométricas. El paciente muestra interés y logra completar las tareas con apoyo visual, aunque presenta dispersión ante estímulos externos.

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:** 4 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realiza actividad de atención sostenida con secuencia de colores. Se evidencia dificultad para mantener la concentración, requiriendo guía constante, pero muestra disposición a participar.

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:** 5 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realiza actividad de asociación de imágenes y palabras. El paciente identifica algunos objetos, aunque presenta limitación verbal para nombrarlos; mantiene buena actitud durante la sesión.

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:16/01/2026 **Numero:** 6 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realizó actividad de memoria visual con tarjetas. Logra recordar pocos elementos, mostrando avances leves en la retención.

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:19/01/2026 **Numero:** 7 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realizó actividad motora fina con ensartadles. El paciente mantiene atención por lapsos más prolongados y sigue instrucciones simples con apoyo gestu

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:** 8 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realizó actividad de repetición de palabras y sonidos. Se observa dificultad limitación del lenguaje expresivo, aunque intenta imitar con esfuerzo y motivación

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:** 9 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realizó actividad de reconocimiento de colores y formas. Logra identificar algunos elementos correctamente, pero aún requiere refuerzo verbal y visual.

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:** 10 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realizó actividad integradora: juego de clasificación y memoria. El paciente participa activamente, mostrando mejor tolerancia al tiempo de trabajo.

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:23/01/2026 **Numero:** 11 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realizó juego de seguir instrucciones de un paso, logra responder en ocasiones con apoyo visual.

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:** 12 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

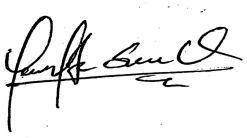
Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

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:** 13 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

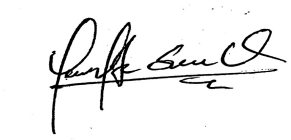
Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

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:** 14 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

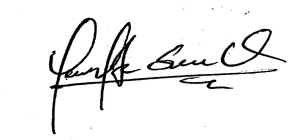
Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

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:16/01/2026 **Numero:** 15 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario

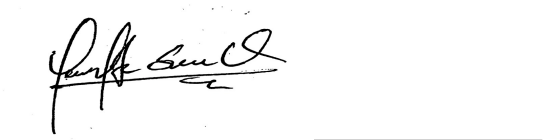
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

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:19/01/2026 **Numero:** 16 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

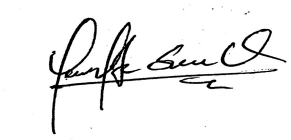
Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

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:20/01/2026 **Numero:** 17 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

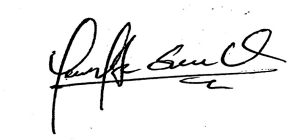
Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

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:21/01/2026 **Numero:** 18 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

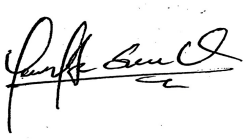
Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

PACIENTE QUE ASISTE A TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE LE REALIZA INTERVENCIÓN EN SU SEGUNDA SESIÓN EN EL ÁREA HABLA MEDIANTE LA REPETICIÓN Y PRONUNCIACIÓN DE LOS FONEMAS VIBRANTES Y OCLUSIVOS, DURANTE LA TERAPIA SE EVIDENCIA DIFICULTAD SIN EMBARGO PRESENTA DISPOSICIÓN, 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:22/01/2026 **Numero:** 19 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario

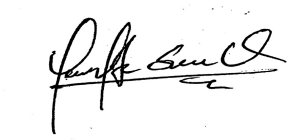
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
Discapacidad: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Estado Civil: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE
Nivel Educativo: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

PACIENTE MENOR DE EDAD QUE INGRESA A TERAPIA FONOAUDIOLOGICA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE REALIZA INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE HABLA, MEDIANTE PRAXIAS LINGUALES Y PRONUNCIACIÓN DE LOS FONEMAS FRICATIVOS Y OCLUSIVOS, SE DAN RECOMENDACIONES A LA MADRES, 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:23/01/2026 **Numero:** 20 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

USUARIO QUE INGRESA A TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE SALUD Y CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE SALUD, SE INICIA SESIÓN CON ACTIVIDADES DE MANIPULACIÓN, DESARROLLO DE HABILIDADES MOTORAS FINAS Y GRUESAS, Y LA COORDINACIÓN MANO-OJO MEDIANTE LA CATEGORIZACIÓN SEMÁNTICAS DE COLORES Y CANCIONES INFANTILES PARA ESTIMULAR EL LENGUAJE COMPRENSIVO, 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:26/01/2026 **Numero:** 21 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

USUARIO QUE INGRESA A TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE SALUD Y CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE SALUD, SE INICIA SESIÓN CON ACTIVIDADES DE MANIPULACIÓN, DESARROLLO DE HABILIDADES MOTORAS FINAS Y GRUESAS, Y LA COORDINACIÓN MANO-OJO MEDIANTE LA CATEGORIZACIÓN SEMÁNTICAS DE COLORES Y CANCIONES INFANTILES PARA ESTIMULAR EL LENGUAJE COMPRENSIVO, 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:27/01/2026 **Numero:** 22 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

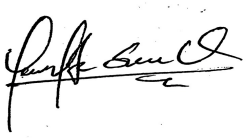
Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

USUARIO QUE INGRESA A TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE SALUD Y CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE SALUD, SE REALIZA INTERVENCIÓN EN EL AREA DE HABLA MEDIANTE TERAPIAS MIOFUNCIONALES CON EL FIN DE DISMINUIR LA ESPASTICIDAD Y ESPAMOS EN LA MUSCULOS DE CARA Y CUELLO, 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:13/01/2026 **Numero:** 23 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente quién se encuentra en proceso de estimulación neuropsicológica, quien presenta adecuada disposición y adherencia al tratamiento. Se evidencian avances significativos en los procesos cognitivos evaluados, con especial progreso en lenguaje y funciones ejecutivas. Se han implementado tareas para estimulación de las áreas fronto-temporales, en particular regiones orbitomedial y dorsolateral, con el fin de fortalecer el control inhibitorio y las funciones ejecutivas.



ANA MARIA SALAZAR DE LA HOZ
CC 1143451950
psicóloga, 235091

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

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

EVOLUCIONES

Fecha:26/01/2026 **Numero:** 24 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realizó actividad dinámica de completar secuencia de figuras, logra hacerlo con apoyo y reforzamiento positivo

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:27/01/2026 **Numero:** 25 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realizó actividad de encajables con figuras geométricas; mejora coordinación fina y atención breve.

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:** 26 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

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. el paciente se realizo la actividad esperando su turno, siguiendo la imitación de los animales.

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:** 27 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente que ingresa en óptimas condiciones de salud a la sesión, Paciente que ingresa en adecuadas condiciones a la sesión. Se realiza actividad cognitiva orientada al fortalecimiento de las funciones ejecutivas, memoria y atención mediante ejercicios de lectura comprensiva. Durante la actividad se promueve el seguimiento de instrucciones y el respeto del tiempo de espera. Se observa participación activa y adecuada disposición. El paciente logra mantener los focos atencionales durante la lectura. Presenta avances en la comprensión del texto leído. Se evidencia mejor control conductual durante los turnos. se finaliza la sesión sin novedades dentro de ella.

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:16/01/2026 **Numero:** 28 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente que ingresa en óptimas condiciones de salud a la sesión, Durante la sesión se implementan actividades estructuradas de lectura comprensiva para favorecer la atención sostenida, la memoria y las funciones ejecutivas. Se trabaja el tiempo de espera a través de turnos y consignas claras. El paciente se muestra receptivo ante la actividad propuesta. Logra retener información relevante del texto leído. Se observa mejora en la organización de respuestas. Presenta mayor tolerancia a la espera durante la actividad. se finaliza la sesión sin novedades dentro de ella.

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:19/01/2026 **Numero:** 29 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente que ingresa en óptimas condiciones de salud a la sesión, Paciente participa en actividad cognitiva enfocada en la lectura comprensiva, estimulando la memoria de trabajo y las funciones ejecutivas. Se favorecen los focos atencionales mediante consignas breves y claras. Se trabaja el tiempo de espera durante la resolución de preguntas. El paciente mantiene adecuada disposición durante la sesión. Logra comprender ideas principales del texto. Se evidencia progreso en el control de impulsos y la espera de turnos. se finaliza la sesión sin novedades dentro de ella.

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:** 30 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente que ingresa en óptimas condiciones de salud a la sesión, En la sesión se desarrollan actividades de lectura guiada orientadas al fortalecimiento de la atención, memoria y comprensión lectora. Se integran ejercicios para estimular las funciones ejecutivas como la planificación y el autocontrol. El paciente logra mantener atención sostenida durante la tarea. Se observa adecuada retención de la información leída. Presenta avances en la comprensión del contenido. Mejora progresivamente el tiempo de espera ante consignas. se finaliza la sesión sin novedades dentro de ella.

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:** 31 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente que ingresa en óptimas condiciones de salud a la sesión, Se realiza intervención cognitiva mediante ejercicios de lectura comprensiva para fortalecer funciones ejecutivas, memoria y atención. Se trabaja de manera constante el tiempo de espera y el seguimiento de instrucciones. El paciente se muestra participativo y motivado. Mantiene adecuada postura y concentración durante la actividad. Logra responder preguntas relacionadas con el texto. Se observa mayor tolerancia a la espera y control conductual. se finaliza la sesión sin novedades dentro de ella.

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:** 32 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente que ingresa en óptimas condiciones de salud a la sesión, Durante la sesión se implementan actividades cognitivas estructuradas enfocadas en la comprensión lectora, memoria y atención. Se fortalecen las funciones ejecutivas mediante la organización de tareas y resolución de preguntas. El paciente demuestra adecuada participación durante la actividad. Logra mantener la atención durante el tiempo establecido. Presenta avances en la retención y comprensión de la lectura. Mejora el manejo del tiempo de espera y turnos. se finaliza la sesión sin novedades dentro de ella.

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:** 33 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

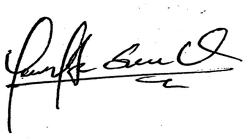
Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

PACIENTE QUE ASISTE A TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE LE REALIZA INTERVENCIÓN EN SU SEGUNDA SESIÓN EN EL ÁREA HABLA MEDIANTE LA REPETICIÓN Y PRONUNCIACIÓN DE LOS FONEMAS VIBRANTES Y OCLUSIVOS, DURANTE LA TERAPIA SE EVIDENCIA DIFICULTAD SIN EMBARGO PRESENTA DISPOSICIÓN, 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:23/01/2026 **Numero:** 34 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente que ingresa en optimas condiciones de salud a la sesion, Paciente que ingresa en adecuadas condiciones a la sesión. Se realiza actividad cognitiva orientada al fortalecimiento de las funciones ejecutivas, memoria y atención mediante ejercicios de lectura comprensiva. Durante la actividad se promueve el seguimiento de instrucciones y el respeto del tiempo de espera. Se observa participación activa y adecuada disposición. El paciente logra mantener los focos atencionales durante la lectura. Presenta avances en la comprensión del texto leído. Se evidencia mejor control conductual durante los turnos, se finaliza la sesion sin novedades dentro de ella.

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:26/01/2026 **Numero:** 35 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente que ingresa en óptimas condiciones de salud a la sesión, Paciente que ingresa en adecuadas condiciones a la sesión. Se desarrolla actividad cognitiva centrada en la lectura comprensiva para fortalecer la atención, memoria y funciones ejecutivas. Se promueve el seguimiento de instrucciones y el respeto por el tiempo de espera. El paciente mantiene adecuada disposición durante la actividad. Logra identificar ideas principales del texto leído. Presenta retención de información relevante. Se evidencia mejor manejo del control de impulsos. se finaliza la sesión sin novedades dentro de ella

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:** 36 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente que ingresa en optimas condiciones de salud a la sesión, Durante la sesión se realizan ejercicios de lectura guiada orientados al fortalecimiento de la memoria, atención sostenida y comprensión lectora. Se estimulan las funciones ejecutivas mediante la organización de respuestas y planificación de tareas. El paciente se muestra receptivo y participativo. Mantiene los focos atencionales durante el tiempo establecido. Logra responder preguntas de manera coherente. Presenta avances en la tolerancia al tiempo de espera, se finaliza la sesion sin novedades dentro de ella.

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:** 37 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente que ingresa en óptimas condiciones de salud a la sesión, Se implementan actividades cognitivas estructuradas enfocadas en la comprensión lectora y memoria de trabajo. Se favorece la atención sostenida y el autocontrol mediante consignas claras. El paciente demuestra adecuada disposición ante la actividad. Logra recordar información previamente leída. Se observa comprensión del contenido trabajado. Mejora progresivamente el respeto de turnos y el tiempo de espera se finaliza la sesión sin novedades dentro de ella

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:29/01/2026 **Numero:** 38 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente que ingresa en óptimas condiciones de salud a la sesión, En la intervención se desarrollan actividades de lectura comprensiva combinadas con ejercicios cognitivos para fortalecer funciones ejecutivas, memoria y atención. Se trabaja el tiempo de espera a través de dinámicas por turnos. El paciente participa activamente durante la sesión. Mantiene atención durante la actividad propuesta. Evidencia comprensión adecuada del texto. Presenta mejor regulación conductual durante la espera. se finaliza la sesión sin novedades dentro de ella

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:29/01/2026 **Numero:** 39 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

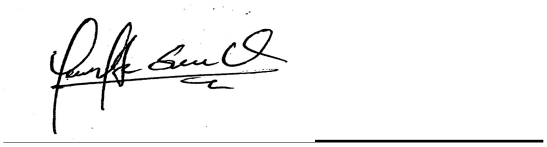
Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

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:30/01/2026 **Numero:** 40 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

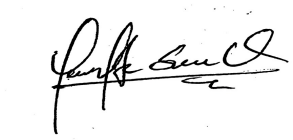
Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

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:29/01/2026 **Numero:** 41 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realizó actividad de encajables con figuras geométricas; mejora coordinación fina y atención breve.

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:30/01/2026 **Numero:** 42 **Admisión:**121

Procedimiento: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realizó actividad juego de memoria visual con tres imágenes, recuerda una correctamente tras repetición.

NELLY P. SANCHEZ DE LA ROSA
PSICOLOGA
TP: 288191

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:30/01/2026 **Numero:** 43 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente que ingresa en adecuadas condiciones a la sesión. Se realiza actividad cognitiva orientada al fortalecimiento de las funciones ejecutivas. Se estimula la atención sostenida mediante consignas estructuradas. Se trabaja la memoria de trabajo durante la resolución de la tarea. El paciente se muestra participativo. Mantiene los focos atencionales durante la actividad. Logra retener y evocar información relevante. Finaliza la sesión con adecuada disposición.

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:** 44 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

El paciente ingresa a sesión con adecuada disposición y adherencia al proceso terapéutico. Durante el abordaje clínico se implementan tareas de estimulación neuropsicológica dirigidas al fortalecimiento del lenguaje y las funciones ejecutivas, con énfasis en el control inhibitorio y la organización cognitiva. El paciente participa de manera activa en ejercicios de análisis de contenido, logrando relacionar conceptos con ejemplos propios y estructurar sus ideas con mayor claridad. A nivel clínico, se evidencian avances significativos en autonomía cognitiva y control atencional, con leve fluctuación en atención dividida ante doble demanda.



JONATHAN ROSAS RAMIREZ
CC 1082943061
NEUROPSICOLOGIA , 180228

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

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

EVOLUCIONES

Fecha:21/01/2026 **Numero:** 45 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente quién se encuentra en proceso de estimulación neuropsicológica, quien presenta adecuada disposición y adherencia al tratamiento. Se evidencian avances significativos en los procesos cognitivos evaluados, con especial progreso en lenguaje y funciones ejecutivas. Se han implementado tareas para estimulación de las áreas fronto-temporales, en particular regiones orbitomedial y dorsolateral, con el fin de fortalecer el control inhibitorio y las funciones ejecutivas.



ANA MARIA SALAZAR DE LA HOZ
CC 1143451950
psicóloga, 235091

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

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

EVOLUCIONES

Fecha:14/01/2026 **Numero:** 46 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente quién se encuentra en proceso de estimulación neuropsicológica, quien presenta adecuada disposición y adherencia al tratamiento. Se evidencian avances significativos en los procesos cognitivos evaluados, con especial progreso en lenguaje y funciones ejecutivas. Se han implementado tareas para estimulación de las áreas fronto-temporales, en particular regiones orbitomedial y dorsolateral, con el fin de fortalecer el control inhibitorio y las funciones ejecutivas.



ANA MARIA SALAZAR DE LA HOZ
CC 1143451950
psicóloga, 235091

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

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

EVOLUCIONES

Fecha:20/01/2026 **Numero:** 47 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente quién se encuentra en estimulación neuropsicológica, ingresa con aparente estado de salud estable, con objetivos propuestos en aumentar la capacidad de focalización y sostenimiento de atención, implementar tareas para estimulación de áreas temporales para procesos de lenguaje, conciencia fonológica y lectoescritura, así como estimulación enfocada en maduración de áreas fronto temporales del paciente, en mayor medida orbito medial (control de impulsos) y dorsolateral (funciones ejecutivas).



ANA MARIA SALAZAR DE LA HOZ
CC 1143451950
psicóloga, 235091

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

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

EVOLUCIONES

Fecha:27/01/2026 **Numero:** 48 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente quién se encuentra en estimulación neuropsicológica, ingresa con aparente estado de salud estable, con objetivos propuestos en aumentar la capacidad de focalización y sostenimiento de atención, implementar tareas para estimulación de áreas temporales para procesos de lenguaje, conciencia fonológica y lectoescritura, así como estimulación enfocada en maduración de áreas fronto temporales del paciente, en mayor medida orbito medial (control de impulsos) y dorsolateral (funciones ejecutivas).



ANA MARIA SALAZAR DE LA HOZ
CC 1143451950
psicóloga, 235091

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

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

EVOLUCIONES

Fecha:13/01/2026 **Numero:** 49 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

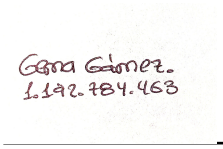
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **Discapacidad**: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Estado Civil**: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE **Nivel Educativo**: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente pediátrico asiste a sesión de fisioterapia en buenas condiciones generales. Durante la intervención se trabajó el mejoramiento de la forma de ejecutar acciones motoras básicas, haciendo énfasis en la calidad del movimiento, control postural y coordinación. Se realizaron actividades funcionales guiadas, promoviendo movimientos más organizados, precisos y eficientes.



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:** 50 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

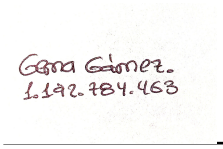
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **Discapacidad**: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Estado Civil**: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE **Nivel Educativo**: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

se desarrollaron ejercicios terapéuticos orientados a optimizar la ejecución de acciones funcionales, corrigiendo patrones motores inadecuados. Se trabajó coordinación general y control del movimiento mediante actividades estructuradas, con supervisión constante para favorecer una ejecución adecuada.



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:** 51 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

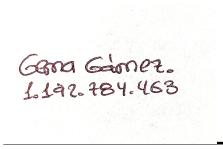
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **Discapacidad**: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Estado Civil**: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE **Nivel Educativo**: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

La intervención se enfocó en mejorar la manera en que el paciente inicia, mantiene y finaliza las acciones motoras. Se realizaron ejercicios funcionales que favorecen el control motor, la coordinación y la estabilidad postural, observándose mejor organización del movimiento durante 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:16/01/2026 **Numero:** 52 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente participa en sesión donde se trabajó la ejecución correcta de acciones motoras mediante actividades guiadas y repetitivas. Se hizo énfasis en la secuenciación del movimiento, la coordinación bilateral y el control postural, favoreciendo una ejecución más fluida.

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:19/01/2026 **Numero:** 53 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Durante la sesión se realizaron actividades terapéuticas orientadas a mejorar la precisión y el control en la ejecución de acciones funcionales. Se reforzaron patrones motores adecuados mediante ejercicios de coordinación y equilibrio, observándose disminución de movimientos compensatorios.

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:20/01/2026 **Numero:** 54 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

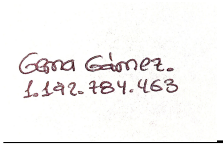
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **Discapacidad**: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Estado Civil**: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE **Nivel Educativo**: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

La intervención se orientó a optimizar la forma de realizar acciones motoras básicas a través de ejercicios funcionales adaptados. Se trabajó control motor, coordinación y estabilidad, promoviendo movimientos más seguros, organizados y eficientes.



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:** 55 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

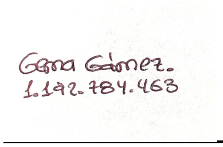
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **Discapacidad**: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Estado Civil**: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE **Nivel Educativo**: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

se enfatiza en la correcta ejecución de movimientos durante actividades funcionales. Se realizaron ejercicios terapéuticos que favorecen la planificación motora y la coordinación, observándose mayor control durante la realización de las tareas.



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:** 56 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

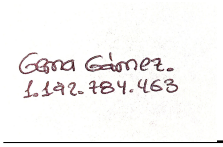
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **Discapacidad**: NINGUNA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Estado Civil**: SOLTERO(A)
Entidad: ESM BATALLON ASPC N2 - CACIQUE ALFONSO XEQUE **Nivel Educativo**: NINGUNO
Contrato: 292-ESMBAS02-2025 - X

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CIE10	Nombre
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Durante la sesión se trabajó el mejoramiento de la ejecución de acciones motoras mediante actividades estructuradas y repetición guiada. Se promovió la correcta alineación corporal y el control del movimiento, favoreciendo una mayor precisión en la ejecución.



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:23/01/2026 **Numero:** 57 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente participa en sesión donde se trabajan ejercicios orientados a perfeccionar la ejecución de acciones motoras complejas. Se enfatiza en la secuenciación, el ritmo y la coordinación del movimiento, promoviendo mayor eficiencia funcional.

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:26/01/2026 **Numero:** 58 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Durante la sesión se desarrollaron actividades terapéuticas enfocadas en el control y la precisión del movimiento. Se trabajó la correcta ejecución de acciones motoras, disminuyendo compensaciones y favoreciendo patrones motores más adecuados.

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:** 59 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Se refuerza la correcta ejecución de acciones motoras a través de actividades funcionales. Se promovió la conciencia corporal y el control del movimiento, observándose mayor precisión en las tareas.

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:** 60 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

se trabajan acciones motoras funcionales, enfatizando en la correcta ejecución y el control del movimiento. Se realizaron ejercicios de coordinación y equilibrio, con evolución favorable.

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:29/01/2026 **Numero:** 61 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Durante la sesión se fortaleció la ejecución adecuada de acciones motoras mediante ejercicios terapéuticos estructurados. Se promovió una mejor secuenciación y fluidez del movimiento, observándose disminución de errores en la ejecución.

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:30/01/2026 **Numero:** 62 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA **Ciudad:** SANTA MARTA **Departamento**: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I **Zona:** URBANA **Tipo Paciente**: Contributivo beneficiario

Tipo Afiliación: BENEFICIARIO **Sexo:** MASCULINO **Grupo Étnico**: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM **Teléfono:** 3115577009 **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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

En la sesión se consolidó el trabajo orientado al mejoramiento de la manera de realizar y ejecutar acciones funcionales. El paciente finaliza en buenas condiciones generales, evidenciándose avances en control motor, coordinación y calidad del movimiento.

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:** 63 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realiza actividad de encajables y figuras geométricas. El paciente muestra interés y logra completar las tareas con apoyo visual, aunque presenta dispersión ante estímulos externos

JONATHAN ROSAS RAMIREZ
CC 1082943061
NEUROPSICOLOGIA , 180228

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

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

EVOLUCIONES

Fecha:16/01/2026 **Numero:** 64 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realiza actividad de atención sostenida con secuencia de colores. Se evidencia dificultad para mantener la concentración, requiriendo guía constante, pero muestra disposición a participar.

JONATHAN ROSAS RAMIREZ
CC 1082943061
NEUROPSICOLOGIA , 180228

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

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

EVOLUCIONES

Fecha:30/01/2026 **Numero:** 65 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realiza actividad de atención sostenida con secuencia de colores. Se evidencia dificultad para mantener la concentración, requiriendo guía constante, pero muestra disposición a participar.

JONATHAN ROSAS RAMIREZ
CC 1082943061
NEUROPSICOLOGIA , 180228

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

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

EVOLUCIONES

Fecha:22/01/2026 **Numero:** 66 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realiza actividad de asociación de imágenes y palabras. El paciente identifica algunos objetos, aunque presenta limitación verbal para nombrarlos; mantiene buena actitud durante la sesión.



JONATHAN ROSAS RAMIREZ
CC 1082943061
NEUROPSICOLOGIA , 180228

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

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

EVOLUCIONES

Fecha:23/01/2026 **Numero:** 67 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realiza actividad de asociación de imágenes y palabras. El paciente identifica algunos objetos, aunque presenta limitación verbal para nombrarlos; mantiene buena actitud durante la sesión.



JONATHAN ROSAS RAMIREZ
CC 1082943061
NEUROPSICOLOGIA , 180228

IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

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

EVOLUCIONES

Fecha:29/01/2026 **Numero:** 68 **Admisión:**121

Procedimiento: TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: DEIVIS ALBERTO GONZALEZ JIMENEZ
Identificación : TI 1084465235
Fecha Nacimiento: 06/12/2017
Edad: 8 años - 1 meses - 7 días
Dirección: SANTA MARTA
Ciudad: SANTA MARTA
Departamento: MAGDALENA
Nivel: NIVEL I
Zona: URBANA
Tipo Paciente: Contributivo beneficiario
Tipo Afiliación: BENEFICIARIO
Sexo: MASCULINO
Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Email: CJ80943@GMAIL.COM
Teléfono: 3115577009
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
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ

ANALISIS

Paciente ingresa en adecuadas condiciones generales de salud, se muestra tranquilo y colaborador. Durante la sesión se realizó actividad de repetición de palabras y sonidos. Se observa dificultad limitación del lenguaje expresivo, aunque intenta imitar con esfuerzo y motivación.



JONATHAN ROSAS RAMIREZ
CC 1082943061
NEUROPSICOLOGIA , 180228