

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024)\_

### Causa Autorización

1. Primera Valoración

### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

### Observaciones

DX: H905 - IDS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1451869





<b>Identificación:</b> PT 6383224	<b>Nombre:</b> REINNYS SOFIA PEREZ MATA
Fecha nacimiento: 24/02/2019	Edad: 4
Ocupación:	
Estado civil: Solto: F	Dirección:
Telefono:	
N. historia: 0000276320	
Régimen:	
Acompañante: Acompañante:	Teléfonos:
Responsable: Responsable:	Teléfonos:
Entidad: NUEVA EPS	Parensco: Parensco:
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Enfermedad general	
<b>EXAMEN FÍSICO</b>	
Aspecto: Normal	
ECOG: 0	
TA: 100/60 mmHg - FC: 80 xmin - FR: 17 xmin - T: 36 °C - PESO: 15 kg - TALLA: 102 m - IMC: 0.00 - S.C: 18.3c - SaO2: 94	
Cabeza cara cuello: OTOSCOPIA NO COLABORÓ AL EXAMEN	
RESTO IGUAL	
G.L: Normal	
Abdomen: Normal	
Piel: Normal	
Extremidades: Normal	
Mental psicológico: Normal	
Neuroológico: Normal	
Tórax: Normal	
PARÁMETROS: POTENCIALES AUDITIVOS NO SE OBTUVO NINGUNA RESPUESTA	
CONDUCTA: DEBE SER EVALUADA POR OTOLÓGIA PARA EVALUAR POSIBILIDAD DE IMPLANT COCLEAR	
ANÁLISIS: ESTUDIO MUESTRA OÍDOS COFÓTICOS, REQUIERE VALORACION OTOLÓGIA VER POSIBILIDAD IMPLANTE COCLEAR	
DIAGNÓSTICOS: H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SIN OTRA ESPECIFICACION - Tipo diagnóstico: - Observación:	
Fecha de elaboración: 18/10/2023 09:40:00	
<b>ANAMNESIS</b>	
MOTIVO DE CONSULTA: NO OYE NI HABLA SUFRIÓ FIEBRES PERO NO HAY DATOS CLAROS	
<b>REVISIÓN POR SISTEMAS</b>	
Cabeza cara y cuello	No
Cardiopulmonar	No
Abdomen	No
Extremidades	No
Sistema nervioso central	No
Sistema urinario	No
Otros	No aplica
Escala de dolor: 0 - Sin Dolor (0)	
<b>ANTECEDENTES PERSONALES</b>	
OTROS	No
ALÉRGICOS	No
TRAUMÁTICOS	No
QUIRÚRGICOS	No
GINECO-OBSTÉTRICOS	No
TOXICOLOGICOS	No
FARMACOLOGICOS	No
<b>ANTECEDENTES FAMILIARES</b>	
OTROS	No

<b>Identificación:</b> PT 6383224	<b>Nombre:</b> REINNYS SOFIA PEREZ MATA
Fecha nacimiento: 24/02/2019	Edad: 4
Ocupación:	Ocupación: 4
Estado civil:	Sexo: F
Regimen:	Dirección:
Acompañante:	Telefono:
Responsable:	Telefono:
Entidad: NUEVA EPS	Parensco: Parensco:
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Enfermedad general	

JAIENE ERNESTO BAUTISTA GOMEZ  
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA  
C.C. 3222453 RM:

## **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### **Resultados de la consulta**

#### **Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6383224
NOMBRES	REINNYS SOFIA
APELLIDOS	PEREZ MATA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

#### **Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	19/09/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

**Fecha de Impresión:** 10/02/2024 14:01:05    **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya



Sistema de Identificación de  
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

02/10/2024

Ficha:

54874351557000031791

A2

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** REINNYS SOFIA

**Apellidos:** PEREZ MATA

**Tipo de documento:** Permiso Por Protección Temporal

**Número de documento:** 6383224

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 26/04/2024

**Última actualización ciudadano:** 26/04/2024

**Última actualización via registros administrativos:**

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Grupo epm

### Tu información

Nombre: Katerine Gomez Suarez  
Dirección: ClI 2 3-08 mnz e lte 20  
Barrio: Correg La Parada  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512711385  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **194808**

Documento equivalente a factura N° - 1074770794

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:

18/MAY/2024

Pagaste:

\$79,935



iEscanea y paga!

Periodo facturado 10/MAY/2024 a 08/JUN/2024

### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Buscando Facturados

24091-22

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2024

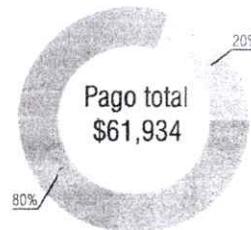
30

### Servicios Facturados

Energía  
Alumbrado Público

\$49,548

\$12,386



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

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

Síguenos en nuestras redes sociales



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



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

COL

NO. 6383192

MATA HERNANDEZ

APELLIDOS  
YURDALYS DEL JESUS

NOMBRES  
VEN

F

NACIONALIDAD  
20901425



DNI Nro.  
23-01-1992

FECHA DE NACIMIENTO  
12-10-2023 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN  
30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA

E1487372



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia  
cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando Carrizá Monsalvo  
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
[www.migracioncolombia.gov.co](http://www.migracioncolombia.gov.co)

IPCOL6383192<<6<<<<<<<<<  
9201235F3105308VENE1487372<<<2  
MATA<HERNANDEZ<<YURDALYS<DEL<J