

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

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

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: H903 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 845436

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.232.391.468**

PEREZ TIBANA

APELLIDOS

JHORMAN ALEJANDRO

NOMBRES

JHORMAN PEREZ



FIRMA



24-OCT-2012

FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-2030**
TACHIRA-SAN CRISTOBAL
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE VENCIMIENTO

22-FEB-2021 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

AB+ M

G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



ÍNDICE DERECHO



P-2510000-01236905-M-1232391468-20210604

0074549303A 5

8501575140

Identificación: TI 1232391468

Nombre: JHORMAN ALEJANDRO PEREZ TIBANA

Fecha nacimiento: 24/10/2012 Edad: 12 Ocupación:

Estado civil:

Sexo: M Dirección:

Teléfono: 3208069400

Régimen: Subsidiado

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000143124

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 23/04/2025 07:30:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

PERDIDA AUDITIVA BILATERAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

EVOLUCION DE NACIMIENTO NO ANTECEDENTE CLARO

IMPLANTADO 2015 OIDO IZQUIERDO ACTUAL SE DAÑO PARTE EXTERNA

REVISIÓN POR SISTEMAS

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)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLOGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

Identificación: TI 1232391468

Nombre: JHORMAN ALEJANDRO PEREZ TIBANA

Fecha nacimiento: 24/10/2012 Edad: 12 Ocupación:

Estado civil:

Sexo: M Dirección:

Teléfono: 3208069400

Régimen: Subsidiado

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000143124

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 23/04/2025 07:30:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

PERDIDA AUDITIVA BILATERAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

EVOLUCION DE NACIMIENTO NO ANTECEDENTE CLARO

IMPLANTADO 2015 OIDO IZQUIERDO ACTUAL SE DAÑO PARTE EXTERNA

REVISIÓN POR SISTEMAS

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)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLOGICOS

No

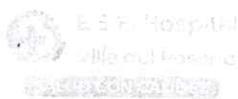
FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

JAIME ERNESTO BAUTISTA GOMEZ
Especialidad: OTORINOLARINGOLOGIA
CC: 32224533 RM;



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 20/02/2025

INGRESO : 1860102

PEREZ TIBANA JHORMAN ALEJANDRO

TI - 1232391468

Edad : 12A 3M 27D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/10/2012

Teléfono : 3208069400 TIA M

Dirección : CLL 4 12-47 ANTONIO NARIÑO 3213718519

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** PTE ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA**MOTIVO CONSULTA:** "VENGO PORQUE SE LE DAÑO EL IMPLANTE EN OIDO"

ENFERMEDAD ACTUAL : ADLESCENTE MASCULINO DE 12 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE SALUD ANTERIOR, QUIEN ES TRAIDO POR MADRE A CONSULTA EXTERNA EL DIA DE HOY REFIRIENDO HIPOACUSIA EN OIDO IZQUIERDO POSTERIOR A DAÑO DE IMPLANTE COLOCADO EN 22/07/2015, REFIERE LA MADRE QUE SE DAÑO IMPLANTE HACE 1 MES, AFEBRIL, SIN SALIDA DE SECRECIONES, NI LESIONES EXTERNAS, SIN ATENUANTES, MOTIVO POR EL CUAL SE LE INDICA VALORACION MEDICA

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: IMPLANTE COCLEAR

TRAUMÁTICOS: NO REFIERE

HOSPITALIZACIONES: POR CX

PATOLÓGICOS: HIPOACUSIA BILATERAL CONGENITA

TOXICOLÓGICOS: NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 40 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Talla : 158 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 16.02 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 78 V x Min

SO2 : 98 %

EXÁMEN FÍSICO :

Oídos (Anormal). HIPOACUSIA EN OIDO IZQUIERDO POSTERIOR A DAÑO DE IMPLANTE COLOCADO EN 22/07/2015

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

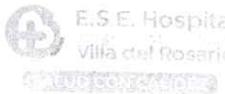
PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

H900 - HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL - (Impresión Diagnóstica)

TELLEZ URIBE ROBINSON ALEXANDER
C.C. 1124093705
MEDICINA GENERAL



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 03/08/2023

INGRESO : 1305787

PEREZ TIBANA JHORMAN ALEJANDRO

TI - 1232391468

Edad : 10A 9M 10D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/10/2012

Teléfono : 3208069400 TIA M

Dirección : CLL 4 12-47 ANTONIO NARIÑO 3213718519

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCNTE ALERTA ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: HIPOACUSIA

ENFERMEDAD ACTUAL : MASUCLINO DE 10 AÑOS DE EDAD OCN CUADR DE HIPACUSIA, TEIENE IMPLANTE COCLCLEAR. SE ORINTE AVALORICON CONTORL CON ORL.

PARACLINICOS : NO TRAE

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: IMPLANTE COCLEAR

TRAUMÁTICOS: NO REFIERE

HOSPITALIZACIONES: POR CX

PATÓLOGICOS: HIPOACUSIA BILATERAL CONGENITA

TOXICÓLOGICOS: NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MUSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA (Cantidad: 1)
HIPOACUSIA BILATERAL

ALBENDAZOL 200 MG TABLETA (Cantidad: 2) 2 UND VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

H900 - HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL - (Impresión Diagnóstica)
HIPOACUSIA BILATERAL

ANÁLISIS :

PAICNETE CLICNAI YHENNET ETETBSLE



LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS
C.C. 1092335333
MEDICINA GENERAL



ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1232391468
NOMBRES	JHORMAN ALEJANDRO
APELLIDOS	PEREZ TIBANA
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	01/12/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/20/2025 | Estación de origen: 11:02:05 | 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**,



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

20/06/2025

Ficha:

54874351556500004182

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JHORMAN ALEJANDRO

Apellidos: PEREZ TIBANA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1232391468

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/07/2021

Última actualización ciudadano: 01/08/2021

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

