

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: F799 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 953490

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.094.708.483**
PACHECO GOMEZ

APELLIDOS

THIAGO ALEXANDER

NOMBRES

thiago Pacheco

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-JUN-2015**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

05-JUN-2033 **O+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO **G S RH** SEXO

08-JUL-2022 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRO NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-2510000-01309944-M-1094708483-20220726 0080199797A 1 8505090032



NIT. 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com



ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

DATOS PERSONALES

Nº Atención: 17,38

Ciudad: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 30/03/2025 - 01:40 P. M. Fecha Atención: 30/03/2025 01:40:30p. m.
TI: 1094708483 Nombres y Apellidos: PACHECO GOMEZ THIAGO ALEXANDER Fecha de Nacimiento: 05/06/2015 Edad: 10 AÑOS 0 MESES 14 DÍAS
Genero: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A) Dirección: NA Teléfono: 3228002286 Celular: NA
Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Ocupación: NA Acudiente: MADRE
Teléfono del Acudiente: Parentesco: MADRE

MOTIVO DE CONSULTA

NEUROLOGIA CONTROL

EDAD. 9 AÑOS.

DX

DISLEXIA + CIT LIMITROFE

TDAH SUBTIPO COMBINADO

TRASTORNO DE LENGUAJE EXPRESIVO

DIFICULTADES EN HABILIDADES ESCOLARES

S. VIENDE SIENDO VISTO POR PSIQUETRIA INFANTIL, SOLICITA TERAPIAS DE REHABILITACION COGNITIVA, FONOACOLOGIA. SIN MEDICAMENTOS. ESTA EN 4 GRADO. AUN NO LEE BIEN.

ANTECEDENTES

PERINATALES: 1ER PRODUCTO DE PADRES NO CONSANGUÍNEOS. EMBARAZO CONTROLADO, NO COMPLICADO, REFIERE STORCH: NNEGATIVA, NACE A TERMINO, A TRAVÉS DE PARTO EUTÓCICO SIMPLE, NO HAY DATOS ANTROPOMÉTRICOS, DESCRIBE BUENA ADAPTACIÓN NNEONATAL. NIEGA REALIZACIÓN DE ICTERICIA O HIPOGLICEMIA N-PATOLÓGICOS: NIEGA N-FAMILIARES: MADRE CON TRASTORNO DE LENGUAJE DE INFANTE, NIEGA OTRAS PATOLOGÍAS NEUROLÓGICAS EN LA FAMILIA N-NEURODESARROLLO: MARCHA: 18 MESES, CONTROL ESFÍNTERES: 48 MESES, PRIMERAS PALABRAS: 12 MESES

ENFERMEDAD ACTUAL

NO APLICA

OBJETIVO

NO APLICA

EXÁMENES PARA CLINICOS PREVIOS

ESTUDIOS

23.10.2024. CV. 67, VE. 86, RF. 97, MT. 62. VP 79. CIT. 70.

03 2024 RNM CEREBRAL (IDIME) EN LÍMITES NORMALES N04 2024 CPK: 97 - NORMAL01 2024 AUDIOMETRÍA: EN LÍMITES NORMALES, IMPEDANCIOMETRÍA: OD: TIPO AS Y OI: TIPO C, SUGESTIVO DE PRESIÓN NEGATIVA DE OÍDO MEDIO

08 2023 EEG (CONEURO) DE VIGILIA NORMAL

07 2023 CH: HB: 12.9 PLAQUET: 332.000 TSH: 2.42 T4L: 1.6 FERRITINA: 57.6

07 2023 PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (INFANEURO) EVIDENCIA HABILIDAD PARA RETENER TEMPORALMENTE EN LA MEMORIA CIERTA INFORMACIÓN CON UN LÍMITE DE 3 PASOS EMITIENDO RESPUESTAS CORRECTAS. SIN EMBARGO, EL PACIENTE UNA VEZ ADQUIERE EL CONOCIMIENTO, LOGRA DOMINARLO Y PONERLO EN PRÁCTICA; EN GRAN MEDIDA LA INFORMACIÓN QUE ESTÁ RELACIONADA CON ACCIONES NDE MANEJO MATERIAL O EVIDENCIAL EN FÍSICO. SE CONSERVAN PATRONES DE MEMORIZACIÓN EFECTIVOS PARA EL APRENDIZAJE, LA NDIFICULTAD ATENCIONAL Y DEL LENGUAJE EXPRESIVO, FACILITA QUE ALGUNOS DETALLES DE CONOCIMIENTO TEÓRICO NO SEAN ACERDOS NA LA EDAD CRONOLOGICA, POR ELLO, SE REQUIERE QUE CONTINUAMENTE SEA DIRECCIONADO Y MOTIVADO A CONTINUAR CON EL NDESARROLLO DE LO PROPUESTO GENERANDO ESTRATEGIAS DIDACTICAS Y CON APOYO VISUAL, PARA RACITAR LA IDENTIFICACIÓN DE LO SOCITADO AI MENOR. FINALMENTE, LA MAYORÍA DE LAS SUBPRUEBAS APLICADAS SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PROMEDIO BAJO, SE DEBE NREFORZAR LAS HABILIDADES LÓGICO-MATEMÁTICAS, ATENCIÓN, MEMORIA Y DE LECTO-ESCRITURA, ASI MISMO SE SUGIERE REALIZAR UN NPROCESO DE SEGUIMIENTO ESCOLAR Y DAR CONTINUIDAD AL APOYO TERAPÉUTICO Y PEDAGÓGICO COMPLEMENTARIO AL PROCESO NESCOLAR, CON EL FIN DE FAVORECER SU PROCESO DE APRENDIZAJE.

07 2021 PEA (CONEURO) EN LÍMITES NORMALES

CODIGO	DIAGNÓSTICOS	ORIGEN	TIPO
F799	RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO, NO ESPECIFICADO	ENFERMEDAD GENERAL	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

ANÁLISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE MASCULINO DE 10 AÑOS, SIN ANTECEDENTES RELEVANTES, CON DOLOR DE CABEZA, TDAH POSIBLE INATENTO, SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES EN RESONANCIA CEREBRAL, SOLICITO FENILALANINA Y VALORACION POR GENETICA CON RESULTADOS. YA EN SEGUIMIENTO Y TERAPIAS POR PSIQUETRIA INFANTIL. SE EXPLICA A MADRE.

PLAN

EDUCACIÓN DE INCLUSIÓN CON ADECUACIÓN CURRICULAR (PIAR), SEGÚN DECRETO 1421 DEL 29 AGOSTO 2017

EMISIÓN DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD EN SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL (CUPS 890215)

CONTINUAR SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO POR PSIQUETRIA INFANTIL

P. HACER NUEVA PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA.

SS. FENILALANINA

VALORACION POR GENÉTICA.

SE RECOMIENDA, DORMIR BIEN, CONSUMIR CARNE DE RES O DERIVADOS, HACER UN DEPORTE GRUPAL, EVITAR EL CONSUMO DE AZÚCARES REFINADOS Y DISMINUIR LA EXPOSICIÓN A PANTALLAS (CELULARES, TV, TABLETAS, COMPUTADORES).

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
FENILALANINA CUANTITATIVA CÓDIGO CUPS 908316	1	30/03/2025 01:58:47 p. m

ORDEN A SERVICIOS N° 2

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
GENETICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL [890348]	1	30/03/2025 01:58:55 p. m

ORDEN A SERVICIOS N° 3

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
EMISIÓN DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD EN SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL (CUPS 890215)	1	30/03/2025 01:59:29 p. m

ORDEN A SERVICIOS N° 4

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	30/03/2025 01:59:43 p. m

ORDEN DE REMISIÓN A ESPECIALISTA N° 0

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO

Dra. Norma C. Barajas
Neurologista Infantil
R. M. 08476

Firma:

Nombre:

BARAJAS VIRACACHA NORMA CAROLINA

R. M.:

08476/2004

PACIENTE

Firma:

Nombre:

PACHECO GOMEZ THIAGO ALEXANDER

TI:

1094708483



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	1094708483
NOMBRES	THIAGO ALEXANDER
APELLIDOS	PACHECO GOMEZ
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/18/2025	Estación de origen:	192.168.70.220
	10:01:48		

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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el



Sistema de Identificación SIS
Familias y Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

27/06/2025

Ficha:

5487404755400001195

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: THIAGO ALEXANDER

Apellidos: PACHECO GOMEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1094708483

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/06/2025

Última actualización ciudadano: 26/06/2025

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



QR DIAN



Grupo epm

Con este número puedes
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias
marcando gratisNúmero de
cliente:

109061

018000 414 115 ó al 115

Participa en el
Concurso Usuario PilosoInscríbete en
www.usuariopiloso.com*LINEA ETICA DE CENS: Denuncia conductas ilegales o fraudulentes. Envíe: lineaetica@cens.com.co. Línea Etica Contacto Transparente: 01-8000 522 955 Línea 6 a todo nacional. EPM varía por la reserva de información del denunciante.

Nombre: Jose Antonio Gomez
 Dirección: Cra 6 8-48
 Barrio: El Centro
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512262940

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 2
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 109061

Documento equivalente electrónico
1082860374Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:08:49
Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:26:00

Último pago: 12/MAY/2025

Pagaste: \$84,824

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
25/JUN/2025Días
Facturados

30

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2025Vigilado Super servicios NUR254001-003
9128-4/4

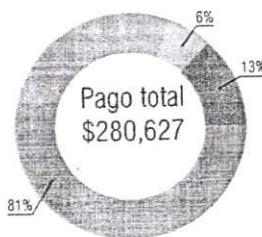
Servicios Facturados

	Energía
	Aseo
	Alumbrado Público

\$227,699

\$35,875

\$17,053



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.coSolicita tu tarjeta para activar las
estaciones de carga en Ventura Plaza,
Unicentro y Oficina CENS en OcañaSolo debes
escanear
este QRPaga tus
servicios

\$ 280,627

60703



9128-3/4

