

## 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: F701 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 786566



NUIP 1.092.395.068

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

59485533

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ X Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código N 4 Y  
 País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía  
 REGISTRADURIA DE VILLA ROSARIO - COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER -

Datos del Inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido  
 OBREGON BLANCO  
 ESTEBAN ALEXIS  
 Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH  
 Año 2018 Mes NOV Día 30 MASCULINO O POSITIVO  
 Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)  
 COLOMBIA NORTE DE SANTANDER LOS PATIOS

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo  
 CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 14835445-2

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos  
 BLANCO CANO DIANA MARCELA  
 Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad  
 CC 1.092.356.076 COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos  
 OBREGON JAIMES JEFFERSON ALEXIS  
 Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad  
 CC 1.090.476.521 COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos  
 OBREGON JAIMES JEFFERSON ALEXIS  
 Documento de identificación (Clase y número) Firma  
 CC 1.090.476.521 JEFFERSON Obregon

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos  
 Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos  
 Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Nombre y firma del funcionario que autoriza  
 Año 2018 Mes D I D 27 CARLOS ARTURO CASTILLO PARADA R

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento  
 JEFFERSON ALEXIS Obregon JAIMES

El Registrador del Estado de ESPACIO PARA NOTAS  
 VILLA DEL ROSARIO NORTE DE SANTANDER  
 CERTIFICA  
 Que la presente es fiel copia de la original que reposa en este despacho, el  
 serial 59485533  
 11 OCT 2021  
 ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

Serial de Vill. del Ros. 59485533  
 Vill. del Ros. 11 OCT 2021  
 Registrador

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

59485533

OBREGON-BLANCO ESTEBAN ALEXIS(RC. 1092395068)

NUEVA EPS S.A. Le informa que esta solicitud ha sido devuelta por:  
32-PROBLEMAS DE PERTINENCIA EN EL SUMINISTRO DE LA  
HISTORIA CLINICA NO SUMINISTRA LA INFORMACION SUFICIENTE PARA GESTIONAR LA TECNOLOGIA, SE REQUIERE  
AMPLIAR JUSTIFICACION MEDICA

Por favor Historia Clinica debe contener la Clasificacion de la Discapacidad (CIF) evaluacion de la discapacidad determinando la deficiencia, la limitacion y restriccion de participacion y metas terapeuticas planteadas

Datos de Afiliación:

Identificación..... : RC 1092395068  
Tipo Afiliado..... :BENEFICIARIO  
Estado de afiliación :ACTIVO  
Categoria..... :SISBEN-1  
Semanas Cotizadas... :8  
IPS.Primaria..... :SUBSIDIADO-INTEGRADOS EN SALUD IPS LTDA

Datos de Radicación:

No.: 353092578  
IPS Solicitante: SUBSIDIADO-E.S.E CENTRO DE REHABILITACION CARDIO NEURO MUSCULAR DEL NORTE DE SANTANDER  
Fecha de Solicitud del Servicio: 29/07/2025  
Fecha Radicacion: 29/07/2025  
Servicio:Codigo 938661, Descripción REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA  
MODERADA  
Tipo de atencion.....APOYO TERAPEUTICO AMBULATORIO

Para cualquier inquietud adicional favor comunicarse al telefono 01 8000 954400 o en Bogotá al 307 70 22.

Central Nacional de Autorizaciones NUEVA EPS S.A.



## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ESTEBAN ALEXIS OBREGON BLANCO

Identificación : RC 1092395068

Sexo : M

Edad : 6 Años

Fecha de Nacimiento : 30/11/2018

Teléfono: 3115227831

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 4 # 10-28 SAN MARTIN VILLA DEL

Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : NUEVA EPS S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
05/07/2025	07:16						

Servicio: 890384-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA:  
PSIQUIATRIA  
INFANTIL  
CONTROL.

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Masculino de 6 años y 2 meses. Vive con los padres, hermana de 9 años. Escolarizado en colegio general santander hasta febrero de 2025, por problemas de conducta.

ASISTE con la madre.

### IDX:

- 1) TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO.
- 2) DISCAPACIDAD INTELECTUAL LEVE ( CIT 66 2025)
- 3) Epilepsia focal ( descargas occipitales.

### PARACLINICOS:

WISC IV- V cit 66, vp 73, mt 68, rp 77, cv 69.  
RMN CEREBRAL SIMPLE 18/02/25 normal.

### TRATAMIENTOS:

Acido Valproico solución 250mg/5ml - 5 cc cada 8 horas.  
Aripiprazol tableta 15 mg (1/4-1/4-1/4) ayer se lo entregaron, sino hasta ayer.  
Hidroxycina tableta 25 mg (1/4-1/4-1/4) hace 1 mes.

### ENFERMEDAD ACTUAL:

La madre dice que con una dosis de aripiprazol e hidroxycina el paciente presente somnolencia y paidez, se revisa historia de urgencias, no reportan deficit neurologico, ni extirpiramidalismo.

Sigue sin ir al colegio porque lo desescolarizaron , no ha logrado empezar terapias, ni ha tenido episodios ictales.

Asiste al futbol donde le dicen que se comporta bien y sigue las instrucciones.

### ANTECEDENTES

1. PADRES NO CONSANGUINEOS. GESTACIÓN CONTROLADA, DE CURSO Y DURACION NORMAL. CESAREA AL TÉRMINO POR ITERATIVA. LLANTO AL NACER PESO 2800 GR TALLA ¿? - HOSPITALIZADO 24 HORAS POR DIFICULTADES EN PATRON DE SUCCION Y AUSENCIA DE DEPOSICION .
2. PATOLÓGICOS: epilepsia desde los 5 años. Valproico 4 cc cada 12 horas, Risperidona 0,5 mg en la noche.
3. QX: NIEGA
4. ALÉRGICOS: NO
5. TRAUMÁTICOS: NIEGA



**DRA. TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR**  
**PSIQUIATRIA**  
**CC. 52.968.737 RETHUS 52590**  
**CONELIRO**

TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR  
CC. 52968737.  
PSIQUIATRIA

Reg Prof. 52590

1 de 2



**DATOS DEL USUARIO**

**Nombre y Apellidos :** ESTEBAN ALEXIS OBREGON BLANCO **Identificación :** RC 1092395068  
**Sexo :** M **Edad :** 6 Años **Fecha de Nacimiento :** 30/11/2018 **Teléfono:** 3115227831 **Estado Civil :** SOLTERO(A)  
**Dirección:** CALLE 4 # 10-28 SAN MARTIN VILLA DEL **Ocupación :** MENOR DE EDAD **Tipo de Afiliación :** BENEFICIARIO  
**Tipo de Usuario :** Subsidiado **Contrato :** S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO  
**Entidad :** NUEVA EPS S.A.

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

6. FAMILIARES: TIO CON EPILEPSIA DE INICIO A LOS 25 AÑOS  
 7. DPM: SC 2 MESES - ROLADOS 4 MESES - SEDESTACION 7 MESES - GATEO 11 MESES - MARCHA 15 MESES - BISILABOS 8 MESES  
 -FRASES CORTAS DESDE LOS 18 MESES - ESFÍNTERES 24 MESES.

**REVISIÓN 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 cuáles?: Normal.

**EXAMEN GENERAL**

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurología - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

**EXÁMEN GENERAL:**

Ingresa con la madre, inquieto marcadamente, no sigue instrucciones, alerta, orientado en persona, espacio, euprosexico, eulalico, afecto modulado. Pensamiento concreto, logico, coherente, no ideas delirantes o depresivas. No actitud alucinatoria, introspección incierta, juicio debilitado.

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

Paciente con somnolencia esperada por uso de aripiprazol, hidroxicina, acido valproico, sigue sin asistir al colegio y terapias, se deja solo hidroxicina 12,5 mg cada 12 horas, se explica a la madre necesidad de ser adherente a farmacos.

**CIE10: F701-RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO QUE REQUIERE ATE**

**TRATAMIENTO:**

Control en 1 mes.  
 SUSPENDER Aripiprazol.  
 Hidroxicina 12,5 mg cada 12 horas.

*Tatiana Paola Lopez Vejar*

**DRA. TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR**  
**PSIQUIATRIA**  
**CC. 52.968.737 RETHUS 52590**  
**CONEURO**

TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR  
 CC. 52968737.  
 PSIQUIATRIA

Reg Prof. 52590





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	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092395068
NOMBRES	ESTEBAN ALEXIS
APELLIDOS	OBREGON BLANCO
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

08/11/2025  
08:35:29

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

Registro válido

Fecha de consulta:

11/08/2025

Ficha:

54874001553400001271

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

**Nombres:** ESTEBAN ALEXIS

**Apellidos:** OBREGON BLANCO

**Tipo de documento:** Registro civil

**Número de documento:** 1092395068

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

26/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

25/10/2024

**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 Maria Mendoza Cuentas

**Dirección:**

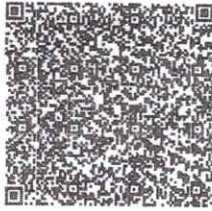
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



QR DIAN



Grupo epry

Con este número puedes  
hacer trámites y pagos  
Reporta daños y emergencias  
marcando gratis

Número de  
cliente: **266937**  
018000 414 115 ó al 115

*Gracias Vocal de control*

Tu labor es fundamental para  
garantizar servicios públicos  
de calidad.

**11 de julio**

Día del Usuario y Vocal de Control

### Tu información

Nombre: **Leyda Carolina Maldonado Carrero**  
Dirección: CII 8 13-61  
Barrio: Gramalote Ciudad: Villa Del Rosario  
Clase de Servicio: Residencial Estrato 1  
Ruta: 105 01512261855 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **266937**

Documento equivalente electrónico

**1083498102**

Fecha y hora de generación: 2025-07-09 10:54:07  
Fecha y hora de expedición: 2025-07-09 17:53:00

Último pago: 03/JUL/2025  
Pagaste: \$126,927



¡Escanee y pague!

Periodo facturado 05/JUN/2025 a 04/JUL/2025

**Fecha de vencimiento**

Pago oportuno hasta:  
**28/JUL/2025**  
Pago con recargo hasta:  
**02/AGO/2025**

Días  
Facturados

**30**

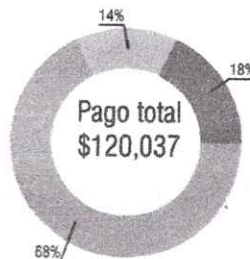
Vigilado Superservicios NUIR-254001-003

9083-2/2

### Servicios Facturados

	<b>\$81,501</b>
	<b>\$21,483</b>
	<b>\$17,053</b>

Alumbrado Público



**Disfruta más tu tiempo**

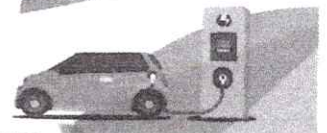
Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

**Paga por PSE**  
utilizando este código QR



estaciones de carga son  
eléctricas.  
e estos sitios.



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)



1802

Por tus  
servicios pagas

**\$ 120,037**

ACTSIS LTDA. NIT: 800204634-9 LINEA 115 DE CENS. Denuncia cualquier irregularidad o anomalía. Email: [comunicacion@censo.com.co](mailto:comunicacion@censo.com.co) Linea 115 Denuncia Irregularidad. 01-8000 414 115 Una Voz para la Calidad. Vigilado Superservicios NUIR-254001-003

9083-1/2



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.356.076**

**BLANCO CANO**

APELLIDOS  
**DIANA MARCELA**

NOMBRES  
*Diana Blanco*

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1994**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**16-JUL-2012 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2510000-00397216-F-1092356076-20120906 0030998202A 1 38099225