

Número de serie 1093603697

SANTIAGO PABÓN ROJAS

### 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: 5457

#### Tipo de valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

#### Observaciones

DIAGNÓSTICOS: H900-Q172



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 838831

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.093.603.697

PABON ROJAS

APELLIDOS

SANTIAGO

NOMBRES

Santiago Pabon

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-2012  
CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

18-DIC-2030 O+ M

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH

17-SEP-2020 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO MIGRATORIO NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ARCHA

ÍNDICE DERECHO



R-2510000-01292237-M-1093603697-20220427 0078919218A 1 8504335240

Contactado 26/08/2024

RESEÑA	PROCESO DE APOYO
Jorge Cristo Sahium	AREA DE TERAPIAS.
Villa del Rosario	<b>VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.</b>

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Pabon	Porras	Santiago TI.	1093603697
Edad: 11	Estado Civil: Venor	Escolaridad: 6º	Género: F M X
Dirección:	Cra 15 N° 22-60. B: San Judas Dpto	Teléfono:	3011 5341249

FECHA: AÑO: 2024 MES: 01 DIA: 31

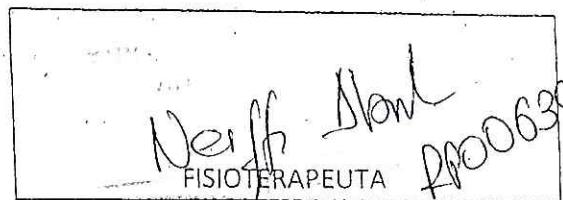
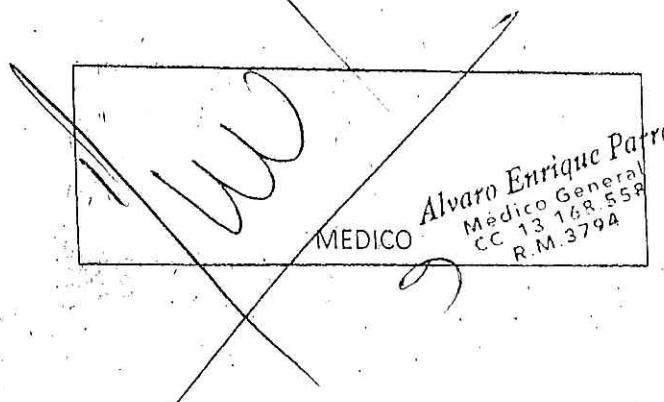
DIAGNÓSTICO: Hipacusia Conductiva Bilateral (H900)

### VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde el nacimiento presenta trastorno auditivo con perdienda y deformidad del parbellón auricular derecho, con hipacusia conductiva bilateral que generó Sordera parcial, perdida auditiva Asimétrica moderada en oido derecho e izquierdo. Presente prueba Romberg (+), alteración de la fixación y el seguimiento Auditivo.

Semidependiente Actividades Básicas Cotidianas. Retardo Cognitivo y del Aprendizaje. Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD AUDITIVA MODERADA



Bogotá, Viernes 2 de Febrero de 2024

Señor(a)

**ROSA IRENE OVALLOS OVALLOS**

Dirección: carrera 15 # 22 -60 barrio san judas

Teléfono: 3015341249

VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER, 48

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Viernes 2 de Febrero de 2024, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual s encuentra registrado(a) **ROSA IRENE OVALLOS OVALLOS** identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **37196396**, en calidad de declarante y/o jef de hogar:

DECLARACIÓN RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
CK000082092	2302944 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	01/04/2003	NORTE DE SANTANDER (54)	VILLA CARO (54871)

Que dentro de la declaración rendida **CK000082092** y el hecho victimizante **Desplazamiento forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
ALEXANDER ROJAS OVALLOS	Hijo(a)/Hijastro(a)	1091182885	Incluido	01/04/2003
SANTIAGO ROJAS OVALLOS	Nieto(a)	1093603697	Incluido	01/04/2003
ROSA IRENE OVALLOS OVALLOS	Jefe(a) de hogar (Declarante)	37196396	Incluido	01/04/2003
VIANE CONSUELO ROJAS OVALLOS	Hijo(a)/Hijastro(a)	1090496430	Incluido	01/04/2003
DEYCI YOHANA ROJAS OVALLOS	Hijo(a)/Hijastro(a)	1193531090	Incluido	01/04/2003

**Código Verificación: 2024020211162592**

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

De conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, citado en el parágrafo 1º del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; de igual manera el artículo 31 del decreto 4800 en su numeral noveno señala: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso d diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

Conforme a lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.



### CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

#### HISTORIA CLÍNICA

Identificación: TI 1093603697 Nombre: SANTIAGO PABON ROJAS  
Fecha nacimiento: 18/12/2012 Edad: 10 Ocupación:  
Estado civil: Sexo: M Dirección:  
Régimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación:  
Acompañante: G Teléfono:  
Responsable: Teléfono:  
Entidad: NUEVA EPS Causa externa: Otra  
Finalidad de la consulta: No aplica

Fecha de elaboración: 14/09/2023 11:34:00

#### ANAMNESIS

##### MOTIVO DE CONSULTA:

No ESCUCHA

##### ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON CUADRO DE HIPOACUSIA DE LARGA DATA QUE ASISTE A CONTROL AUDIOLOGICO, TRAE AUDIOMETRIA QUE REPORTA PERDIDA AUDITIVA ASIMETRICA DE TIPO CONDUCTIVA MODERADA EN OIDO DERECHO Y IZQUIERDO, CON LOGOAUDIOMETRIA QUE DISCRIMINA DEL 100% A 70DB EN OIDO DERECHO, Y 100% A 60 DB EN OIDO IZQUIERDO

#### 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

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

## HISTORIA CLÍNICA

Identificación: TI 1093603957  
Fecha nacimiento: 18/12/2012  
Estado civil: Soltero  
Acompañante: GNombre: SANTIAGO PABON ROJAS  
Edad: 11  
Ocupación:  
Dirección: CR 15 22 50 SN JUDAS  
Tipo de vinculación: Beneficiario  
Número de historia: 0000197512  
Parentesco: Parentesco:  
Teléfono: Teléfono:  
Responsable: Responsable:  
Entidad: NUEVA EPS  
Finalidad de la consulta: No aplicaFecha de elaboración: 24/07/2024 11:52:00  
ANAMNESISMOTIVO DE CONSULTA:  
VIENE CONTROL, NO LO HA VISTO OTROLOGO  
ENFERMEDAD ACTUAL:  
EFECCEION OTOLÓGICA DE NACIMIENTOREVISIÓN POR SISTEMASCabeza cara y cuello  
NoCardiopulmonar  
NoAbdomen  
NoExtremidades  
NoSistema nervioso central  
NoSistema urinario  
NoOtros  
NoEscala de dolor  
0 - Sin Dolor (0)ANTECEDENTES PERSONALESOTROS  
NoALÉRGICOS  
NoTRAUMÁTICOS  
NoQUIRÚRGICOS  
NoGINECO-OBSTÉTRICOS  
NoTOXICOLOGICOS  
NoFARMACOLÓGICOS  
NoANTECEDENTES FAMILIARESOTROS  
No

## HISTORIA CLÍNICA

Identificación: TI 1093603957  
Fecha nacimiento: 18/12/2012  
Estado civil: Soltero  
Régimen: SUBSIDADONombre: SANTIAGO PABON ROJAS  
Edad: 11  
Ocupación:  
Dirección: CR 15 22 50 SN JUDAS  
Tipo de vinculación: Beneficiario  
Número de historia: 0000197512  
Parentesco: Parentesco:  
Teléfono: Teléfono:  
Responsable: Responsable:  
Entidad: NUEVA EPS  
Finalidad de la consulta: No aplicaEXAMEN FÍSICOAspecto: Normal  
ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 37°C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 0.00 - S.C: 0.00 - SaO2: 100%

Cabeza cara cuello: OIDO DERECHO ATRESICO IZQUIERDO ESTENOTICO  
G.I.: NormalAbdomen: Normal  
Piel: NormalExtremidades: Normal  
Mental psicológico: NormalNeuroógico: Normal  
Tórax: NormalPARACLÍNICOS: HIPÓACUSIS ACUDUCTIVA BILATERAL  
CONDUCTA: VALORACION POR OTOLOGIA DEFINIR MANEJO  
COD: E890231ANÁLISIS: VALORACION OTOLOGIA  
POR ATRESIA Y MICROTIAESTENOSIS CAEDIAGNÓSTICOS:  
Q172 - MICROTIA - Tipo diagnóstico: - Observación:

JAYME ERNESTO BAUTISTA GOMEZ  
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA  
CC: 322453 RM:

607-6920035-

## **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	1093603697
NOMBRES	SANTIAGO
APELLIDOS	PABON ROJAS
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	01/04/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de 08/27/2024 | Estación  
 Impresión: 15:00:47 | 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:

27/08/2024

Ficha:

54874062554200000978

A5

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** SANTIAGO

**Apellidos:** PABON ROJAS

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1093603697

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 22/07/2019

**Última actualización ciudadano:** 07/06/2022

**Última actualización vía 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: Rosa Irene Ovallos Ovallos  
 Dirección: Cra 15a 22-60  
 Barrio: San Judas  
 Clase de Servicio: Residencial  
 Ruta: 105 01512201440  
 Ciudad: Villa Del Rosario  
 Estrato 1  
 Tarifa: lcbf bienestar familiar

Tu número de cliente **400422**

Documento equivalente a factura N° - 1076117093

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tú último pago fué:

26/JUL/2024

Pagaste:

\$69,515



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/JUL/2024 a 07/AGO/2024

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/AGO/2024

Pago con recargo hasta:

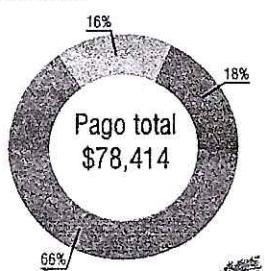
04/SEP/2024

## Días Facturados

**31**

## Servicios Facturados

	Energía	\$51,389
	Asco	\$14,178
	Alumbrado Público	\$12,847



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)

Con este número puedes hacer trámites y pagos

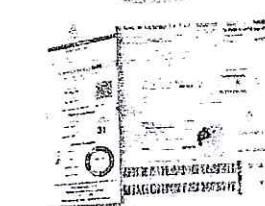
Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

**400422**

018000 414 115 ó al 115

## Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el

Portal de Autogestión

Regístrate en [www.cens.com.co/](http://www.cens.com.co/)  
Servicios en línea

## Servicios Facturados

\$51,389

\$14,178

\$12,847

## Por tus servicios pagas

\$78,414

Vigilado Supervisión INI/R-254001-003

4134-2/2

Conoce más respecto a  
 la resolución CREG  
 105\_007 y regístrate si  
 te identificas como un  
 cliente estacional

Escanéa este  
código QR

4134-1/2

al Medio Ambiente  
 por correo electrónico  
 a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



240904



\$ 78,414

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.496.430**

ROJAS OVALLOS

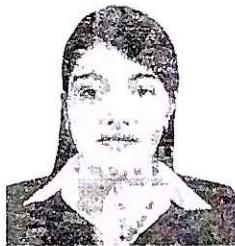
APELLIDOS

**VIANE CONSUELO**

NOMBRES

*Viane C Rojas O.*

FIRMA



INDICE DERECHO

18-MAY-1996

FECHA DE NACIMIENTO  
**BUCARASICA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.57**      **B+**      **F**

ESTATURA      G.S RH      SEXO

**20-MAY-2014 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santander, Colombia*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANIEL SANCHEZ TORRES



P-2500100-00613688 F-1090496430-20140822

0039636192A

42876237