

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

FECHA DE VENCIMIENTO

O+

GS RH

M

SEXO

08-JUL-2022 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA

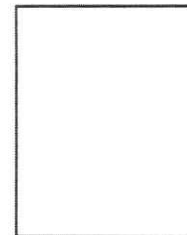
ÍNDICE DERECHO



P-2510000-01309944-M-1094708483-20220726

0080199797A 1

8505090032



ATENCIÓN POR NEUROLOGÍA

DATOS PERSONALES

N° 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 DÍ
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 PSIQUIATRIA INFANTIL , SOLICITA TERAPIAS DE REHABILITACION COGNITIVA, FONODIOLOGIA. 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 ESFINTERES: 48 MESES, PRIMERAS PALABRAS: 12 MESES

ENFERMEDAD ACTUAL

NO APLICA

OBJETIVO

NO APLICA

EXÁMENES PARACLINICOS 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
NINFORMACIÓN CON UN LÍMITE DE 3 PASOS EMITIENDO RESPUESTAS CORRECTAS. SIN EMBARGO, EL PACIENTE UNA VEZ ADQUIERE EL
NCONOCIMIENTO, LOGRA DOMINARLO Y PONERLO EN PRÁCTICA; EN GRAN MEDIDA LA INFORMACIÓN QUE ESTÁ RELACIONADA CON
ACCIONES NDE MANEJO MATERIAL O EVIDENCIABLE 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 ACORDES NA LA EDAD CRONOLÓGICA, 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 AL 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 DI LEVE, TDAH POSIBLE INATENTO, SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALE EN RESONANCIA CEREBRAL, SOLICITO FENILALANINA Y VALORACION POR GENETICA CON RESULTADOS. YA EN SEGUIMEINTO Y TERAPIAS POR PSIQUIATRIA 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 PSIQUIATRIA 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	POSOLÓGIA	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 01:58:47p. m	

ORDEN A SERVICIOS N° 2			
NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN	
GENETICA HUMANA CONSULTA DE CONTROL [890348]	1	30/03/2025 01:58:55p. 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 01:59:29p. 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 01:59:43p. m	


ORDEN DE REMISION 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
Neuróloga 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
10:01:48

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

Registro válido

Fecha de consulta:

27/06/2025

Ficha:

54874047554000001195

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

tu información

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
 1082860374

Fecha 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/2025
 Pago con recargo hasta:
 03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Vigilado Super servicios NUIR-2541001-003

9128-4/4

Servicios Facturados



Energía

\$227,699



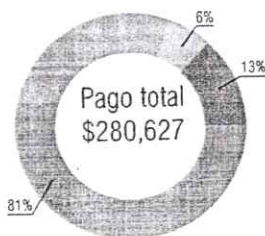
Aseo

\$35,875



Alumbrado Público

\$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.co

Con este número puedes
 hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
 marcando gratis

Número de
cliente:

109061

018000 414 115 ó al 115



Grupo epm

Usuario

Piloso

Participa en el
 Concurso Usuario Piloso

Inscríbete en
www.usuariopiloso.com



Servicios Facturados



\$227,699



\$35,875



\$17,053

Por tus servicios pagas

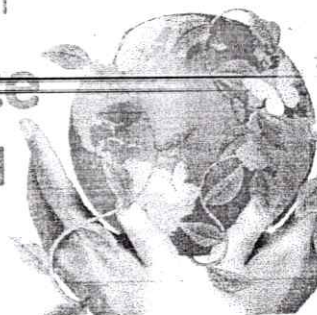
\$280,627



Grupo epm

Día Mundial
 del Medio
 Ambiente

5 DE JUNIO



Solicita tu tarjeta para activar las
 estaciones de carga en Ventura Plaza,
 Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes
 escanear
 este QR



30703

Redes sociales



\$ 280,627

9128-3/4

COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.092.390.783**

GOMEZ HERRERA

APELLIDOS
ANA MARIA

NOMBRES

Ana maria Gomez

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-1999**

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-SEP-2017 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAQUA



P-2510000-00946529-F-1092390783-20171012 0058120115A 1 49462114