

CC 60323967 RAQUEL PEREZ ESCALANTE

## 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: H905 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1477791

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.323.967  
PEREZ ESCALANTE

APELLIDOS  
RAQUEL

NOMBRES

Rafael Perez Escalante

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1965

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53  
ESTATURA

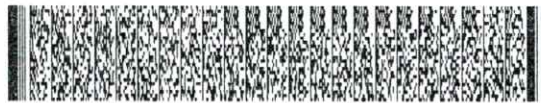
A+  
G.S. RH

F  
SEXO

09-DIC-1985 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 2510000-004560/5-F 0060323967-20130815

0034377027A 1 6972397693



# HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 4 Cod.Habilitación: 540010231004

Nombre: RAQUEL PEREZ ESCALANTE Identificación: CC-60323967

Profesional: JORGE JOSE MIREP CORONA Registro Médico: 88230384 Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha Atención: 2025-06-03 15:25:31

Nombre: RAQUEL PEREZ ESCALANTE		Identificación: CC - 60323967		Sexo: F	Edad: 60 años 1 mes 9 días
Fecha Nacimiento: 1965-04-24		Ocupación:			
Dirección:		Teléfono: 3223344945		Ciudad Residencia: CUCUTA	
Régimen: Subsidiado					
Convenio: COOSALUD EVENTO SUBSIDIADO					
Asegurador: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. - COOSALUD E.S.S.					
Rango: RANGO 0		Estado Civil: Soltero (a)		Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Otra		Religion: Catolica		Población: Ninguna	
Acompañante:		Parentesco:		Teléfono:	
Responsable:		Parentesco:		Teléfono:	

## DATOS ATENCION

Motivo Consulta:	HIPOACUSIA
------------------	------------

Enfermedad Actual:	PACIENTE CON HIPOACUSIA BILATERAL HACE 2 AÑOS CON AUDIOLOGICOS CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SEVERA BILATERAL
--------------------	---

## ALERGIAS

Descripción:	No indica presentar alergias
--------------	------------------------------

## ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS

Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos
--------------	--

## ANTECEDENTES QUIRURGICO

Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos
--------------	--

## EXAMEN SISTEMA FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

## SIGNOS VITALES

Temperatura: 37.00

Tensión Arterial: 100 / 60

Frecuencia Cardíaca 80

# HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 4 Cod.Habilitacion: 540010231004

Nombre: RAQUEL PEREZ ESCALANTE Identificación: CC-60323967

Profesional: JORGE JOSE MIREP CORONA Registro Médico: 88230384 Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha Atención: 2025-06-03 15:25:31

Peso: 60.00

Altura: 155.00 cm

Frecuencia Respiratoria: 20

Índice Masa Muscular: 25.00

Clasificación IMC: Sobrepeso

Circunferencia Abdominal

Perímetro Cefálico:

Perímetro Branquial:

Pliegue Tricipital:

Pliegue Subescapular:

Dímetro Muñeca:

## EXAMEN FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Normal
Vascular	Normal
Neurológico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
Piel	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentarionota	

## VALORACION MEDICA

Observación:	PACIENTE CON HIPOACUSIA BILATERAL HACE 2 AÑOS CON AUDIOLOGICOS CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SEVERA BILATERAL
--------------	---

## DIAGNOSTICOS

Principal:	H905 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo Diagnóstico:	CONFIRMADO REPETIDO
Finalidad:	TRATAMIENTO

## INCAPACIDAD

Descripción:	Sin Información Diligenciada
--------------	------------------------------

## APOYO DIAGNOSTICO

Código	Cantidad	Nombre
890382	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

Observación: CON RESULTADOS

954801	1	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS +
--------	---	--

Observación: SS/ADAPTACION Y SUMINISTRO DE AUDIFONO DIGITAL-MULTICANAL EN OIDO IZQUIERDO



# HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 4 Cod.Habilitacion: 540010231004

Nombre: RAQUEL PEREZ ESCALANTE Identificación: CC-60323967

Profesional: JORGE JOSE MIREP CORONA Registro Médico: 88230384 Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha Atención: 2025-06-03 15:25:31

Descripción:	Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS
--------------	-------------------------------------

## MEDICAMENTOS

Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos
--------------	-------------------------------

## SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción:	Sin Solicitud Medicamentos EPS
--------------	--------------------------------

## RECOMENDACIONES



PROFESIONAL: JORGE JOSE MIREP CORONA  
Registro Médico: 88230384

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2



CÓDIGO EARS-P-002	FORMATO DE PRESCRIPCIÓN DE AUDÍFONOS	VERSION: V FECHA ACTUALIZACIÓN
-------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

#### DATOS DEL USUARIO

NOMBRE Raquel Perez EDAD 60 HISTORIA CLINICA N° 60323967  
DOCUMENTO 60323967 CONTRIBUTIVO ☐ SUBSIDIADO ☒  
TELÉFONO 3105728931 OCUPACIÓN ACTUAL Ama de casa

#### HISTORIA CLÍNICA Y ANTECEDENTES (Incluir si hay otra tipo de discapacidad)

Hipocusia neurosensorial severa bilateral

HISTORIA LABORAL DE EXPOSICIÓN A RUIDO SI ☐ NO ☒ TIEMPO \_\_\_\_\_

USUARIO PREVIO O ACTUAL DE AUDÍFONOS	NO	SI	TIEMPO DE USO	MARCA
OIDO DERECHO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
OIDO IZQUIERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

DIAGNOSTICO: Hipocusia neurosensorial severa bilateral H-905

#### EXAMEN AUDIOLÓGICO

CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO DERECHO	NORMAL	ESTENOSIS	PROCESO INFLAMATORIO	MODIFICACIÓN QUIRÚRGICA	MEMBRANA TIMPÁNICA	NORMAL	PERFORACIÓN	MODIFICACIÓN QUIRÚRGICA
DERECHO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DERECHO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IZQUIERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IZQUIERDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUDIOMETRIA	PROMEDIO TONAL	DISCRIMINACIÓN MÁXIMA %
OD	65	95
OI	65	95

PACIENTE DESEA USAR AUDÍFONO? SI ☒ NO ☐

POR HALLAZGOS CLÍNICOS Y AUDIOMÉTRICOS, PACIENTE CUMPLE CRITERIOS AUDIOLÓGICOS PARA PRESENTACIÓN A OÍDAS AYUDAS AUDITIVAS DE NUEVA EPS, PARA DEFINIR AUTORIZACIÓN DE ADAPTACIÓN DE AUDÍFONOS.

SE ANEXAN AUDIOMETRÍA TONAL Y LOGO-AUDIOMETRÍA

FECHA 03-06-2011 NOMBRE Jorge Mirep CIUDAD Cocula TELÉFONO 3105623331  
FIRMA Jorge Mirep

LEER EN FORMA CLARA Y COMPLETA POR ESPECIALISTA TRATANTE. EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ESTOS ASPECTOS NO PERMITE EL ESTUDIO DE LA SOLA PARTE DEL COMITÉ DE AYUDAS AUDITIVAS

Dr. Jorge José Mirep Corona  
OTORRINOLARINGÓLOGO  
R.M. 54-2280 - 2004  
C.C. 88.230.384



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	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	60323967
NOMBRES	RAQUEL
APELLIDOS	PEREZ ESCALANTE
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

09/11/2025  
08:25:50

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:

11/09/2025

Ficha:

54874052554100001426

**A2**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** RAQUEL

**Apellidos:** PEREZ ESCALANTE

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60323967

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

29/06/2023

**Última actualización ciudadano:**

29/06/2023

**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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



El contenido de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.  
Denuncia presencia de personal ajeno y/o reporta daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional. (Res. 5584 6525-2007)

**somos**  
Grupo EPM



Participa y celebra con nosotros el aniversario **Somos** en septiembre, deberás:

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagarios con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se llama uno de los aliados comerciales de CREDISOMOS que está ubicado en el centro de Cúcuta.
4. Programa de CENS que te entrega beneficios gracias a nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conoces el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.



Para participar y celebrar con nosotros el **Aniversario Somos** en septiembre, deberás:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al WhatsApp 3102474033
2. Inscribirte en [www.somosgrupoeppm.com](http://www.somosgrupoeppm.com)

Con **Lucia** puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp  
**323 231 5115**



E: 38d80a192c12da1e7b5e40508a0654563724c66a70f8a8cd741e40c33adb38292c2ebfc51d846d214594eced7611b783

#### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Período Actual			Período Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Transformador	1T02472-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	.688					
HC	0					
Compensar \$	0					
Dt	295.961					
Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	3					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 22394917  
Medidor Reactiva:  
Alimentador: SANC57  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 1.5  
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campo  
Representante Legal



QR DIAN



Grupo eppm

#### Tu Información

Nombre: Hector Lopez Suarez  
Dirección: Kdx 8-c-3a  
Barrio: Lomitas  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512891305

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

**78375**

Documento equivalente electrónico

1084206147

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 13:07:35  
Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 08:05:00

Último pago: 28/JUL/2025

Pagaste: \$107,478

Periodo facturado 06/JUL/2025 a 05/AGO/2025



¡Escanear y pagar!

#### Fecha de vencimiento

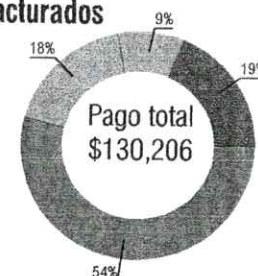
Pago oportuno hasta:  
27/AGO/2025

Pago con recargo hasta:  
02/SEP/2025

Días  
Facturados  
**31**

#### Servicios Facturados

Energía	\$70,042
Aseo	\$24,842
Alumbrado Público	\$11,682
Hogar / Previsión / Credisomos	\$23,640



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)

itos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.391.320

ESCALANTE

APELLIDOS

ANGELA CAROLINA

NOMBRES

Angela C. Escalante

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1978

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55  
ESTATURA

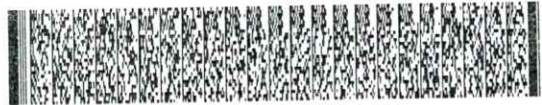
A+  
G S RH

F  
SEXO

25-FEB-1997 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-R881575-00248576-F-0060391320-20100805

0023273980A 2

1690789183