

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

APPELLIDOS

RAQUEL

NOMBRES

Raquel Perez Escalante

FIRMA



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 *Guadalajara, Jalisco, México*

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



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.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

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	Religión: Católica	Población: Ninguna			
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:			
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:			

DATOS ATENCION

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

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

ALERGIAS

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

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS

Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatólogicos
--------------	--

ANTECEDENTES QUIRURGICO

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

EXAMEN SISTEMA FISICO

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

SIGLOS 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

Indice Masa Muscular: 25.00

Clasificacion IMC: Sobrepeso

Circunferencia Abdominal

Perímetro Cefálico:

Perímetro Branquial:

Pliegue Tricipital:

Pliegue Subescapular:

Diametro Muñeca:

EXAMEN FISICO

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

VALORACION MEDICA

Observación: PACIENTE CON HIPOACUSIA BILATERAL HACE 2 AÑOS CON AUDIOLÓGICOS 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
--------------	--------------------------------

RECOMENDACIONESPROFESIONAL: JORGE JOSE MIREP CORONA
Registro Médico: 88230384

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

		VERSIÓN V
CÓDIGO EARS-P-002	FORMATO DE PRESCRIPCIÓN DE AUDIFONOS	FECHA ACTUALIZAC

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE Raquei Pérez EDAD 60 HISTORIA CLÍNICA N° 60 323 967
 DOCUMENTO 60 323 967 CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO
 TELÉFONO 310 5728931 Ocupación Actual Ana de casa

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

Hipoacusia neurosensorial severa bilateral

HISTORIA LABORAL DE EXPOSICIÓN A RUIDO SI NO TIEMPO _____

USUARIO PREVIO O ACTUAL DE AUDIFONOS	NO	SI	TIEMPO DE USO	MARCA
OIDO DERECHO	X			
OIDO IZQUIERDO	X			

DIAGNÓSTICO: Hipoacusia neurosensorial severa bilateral H-905

EXAMEN AUDIOLÓGICO

CONDUCTO AUDITIVO ESTERNO	NORMAL	ESTENOSIS	PROCESO INFLAMATORIO	MODIFICACIÓN QUIRÚRGICA	MAMBRANA TIMPÁNICA	NORMAL	PERFORACIÓN	MODIFIC QUIRÚRG
DERECHO	X				DERECHO			
IZQUIERDO	X				IZQUIERDO			

AUDIOMETRIA	PROMEDIO TONAL	DISCRIMINACIÓN MÁXIMA %
OD	65	95
OI	65	85

PACIENTE DESEA USAR AUDIFONO? SI NO

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

SE ANEXAN AUDIOMETRIA TONAL Y LOGOAUDEMTRIA

FECHA 3-06-2011 NOMBRE Jorge Mirep CIUDAD Ciudad TELEFONO 310 5623331
 FIRMA Jorge Mirep

LEEN AL FONSO CLARA Y COMPLETA POR ESPECIALISTA TRATANTE. EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ESTOS ASPECTOS NO PERMITE EL ESTUDIO DE LA SOLICITUD.

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 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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

El cierre 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 emergencia de la Policía Nacional. (Res. 6590-2007)



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

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagarlos 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.somosgruopoepm.com

Con Lucia puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



E: 38d80a192c12da1e7b5e40508a0654563724c66a70f8a8cd741e40c33adb38292c2ebfc51d846d214594eced7611b783

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Mes 1
1T02472-De la Empresa

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Información de tu instalación

Medidor Activa: 22394917

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC57

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

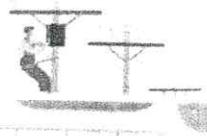
Constante de medida: 1

Este documento es equivalente a una factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 del decreto 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.

Jose Miguel Gonzalez Campo
Representante Legal

tos 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
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coquimbo - 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)



QR DIAN



Grupo epm

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:

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

78375



¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/AGO/2025

Pago con recargo hasta:

02/SEP/2025

Días Facturados

31

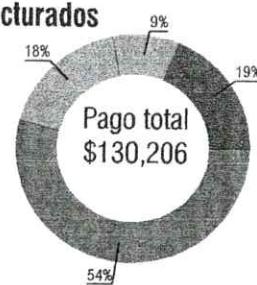
Servicios Facturados

\$70,042

\$24,842

\$11,682

\$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 f t i y

Descarga la app CENS www.cens.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.391.320**
ESCALANTE

APELLIDOS
ANGELA CAROLINA

NOMBRE

Angela C. Escalante



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-AGO-1978**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

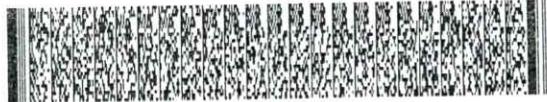
1.55
ESTATURA

A+
G.S. RH

E
SEXO

25-FEB-1997 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Notario del Distrito de
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-8881575-00248576-F-0060391320-20100805 0023273988A 2 1690789183