

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



ÍNDICE DERECHO

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

LUGAR DE NACIMIENTO

18-DIC-2030

O+

M

FECHA DE VENCIMIENTO

G S RH

SEXO

17-SEP-2020 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO NACIONAL
ALEXANDER VEGAARACHA




R-2510000-01292237-M-1093603697-20220427

0078919218A 1

8504335240

Contactado 26/08/2024

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	Pabon	2do. Apellido	Rojas	Nombres	Santiago Tl.	DOCUMENTO:	1093603697
Edad:	11	Estado Civil:	Uenor	Escolaridad:	6º	Género:	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección:						Teléfono:	
Cra 15 N°22-60. B. San Judas V/Pro						3011 5341249	

FECHA: AÑO: 2024 MES: 01 DIA: 31


DIAGNÓSTICO: Hipocusia Conductiva Bilateral (H900)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde el nacimiento presenta tras-
torso Auditivo con pérdida y deformidad del pa-
bellon Auricular derecho, con hipocusia Conductiva
bilateral que generó Sordera parcial, pérdida Audi-
tiva Asimétrica moderada en Oído derecho e izquierdo.
Presenta prueba Romberg (+), alteración de la fijación
y el seguimiento Auditivo.
Semidependiente Actividades Básicas Cotidianas
Retardo Cognitivo y del Aprendizaje.
Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD AUDITIVA MODERADA


MEDICO Alvaro Enrique Parro Médico General CC 13.168.558 R.M.3794


FISIOTERAPEUTA 1006320

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 se encuentra registrado(a) **ROSA IRENE OVALLOS OVALLOS** identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **37196396**, en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(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:

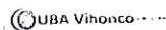
NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
ALEXANDER ROJAS OVALLOS	Hijo(a)/Hijastro(a)	1091182885	Incluido	01/04/2003
SANTIAGO ROJAS OVALLOS	Nieto(a)	1093603697	Incluido	01/04/2003
ROSA IRENE OVALLOS OVALLOS	Jefe(a) de hogar (Declarante)	37196396	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 lo 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 párrafo 1° 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 de 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: Teléfono:
Régimen: SUBSIDIADO Tipo de vinculación: N. historia: 0000197512
Acompañante: G Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Otra

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 LOGO AUDIOMETRIA QUE DISCRIMINA DEL 100% A 70DB EN OIDO DERECHO, Y 100% A 80 DB EN OIDO IZQUIERDO

REVISIÓN POR SISTEMAS

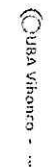
Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica
Escala de dolor
0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
No
ALÉRGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS
No
GINECO-OBSTÉTRICOS
No
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
No



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
- 900394575-8
HISTORIA CLINICA



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
- 900394575-8
HISTORIA CLINICA

Identificación: TI 1093603697 Nombre: SANTIAGO PABON ROJAS
Fecha nacimiento: 18/12/2012 Edad: 11 Ocupación:
Estado civil: Sexo: M Dirección: CR 15 22 60 SN JUDAS
Regimen: SUBSIDADO Tipo de vinculación: Beneficiario
Acompañante: G N. historia: 0000197512
Responsable: Teléfono:
Entidad: NUEVA EPS Parentesco:
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Enfermedad general

Identificación: TI 1093603697 Nombre: SANTIAGO PABON ROJAS
Fecha nacimiento: 18/12/2012 Edad: 11 Ocupación:
Estado civil: Sexo: M Dirección: CR 15 22 60 SN JUDAS
Regimen: SUBSIDADO Tipo de vinculación: Beneficiario
Acompañante: G N. historia: 0000197512
Responsable: Teléfono:
Entidad: NUEVA EPS Parentesco:
Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Enfermedad general

ANAMNESIS
Fecha de elaboración: 24/07/2024 11:52:00

Causa externa: Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:
VIENE CONTROL, NO LO HA VISTO OTOLOGO
ENFERMEDAD ACTUAL:
EFECION OTOLÓGICA DE NACIMIENTO

Causa externa: Enfermedad general

EXAMEN FÍSICO
Aspecto: Normal
ECOG: 0
TA: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - MC: 0.00 - SC: 0.00 - SAQZ: 1
Cabeza cara cuello: OIDO DERECHO ATRESICO IZQUIERDO ESTENOTICO
G.U: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: Normal
Tórax: Normal
Parafonías: HIPOAUSCULTADIVA BILATERAL
CONDUCTA: VALORACION POR OTOLOGIA DEFINIR MANEJO
COD E890231
Análisis: VALORACION OTOLOGIA
POR ATRESIA Y MICROTIAESTENOSIS CAE
DIAGNOSTICOS:
Q172 - MICROTIA - Tipo diagnóstico: - Observación:

Causa externa: Enfermedad general

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)

Causa externa: Enfermedad general

EXAMEN FÍSICO
Aspecto: Normal
ECOG: 0
TA: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - MC: 0.00 - SC: 0.00 - SAQZ: 1
Cabeza cara cuello: OIDO DERECHO ATRESICO IZQUIERDO ESTENOTICO
G.U: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: Normal
Tórax: Normal
Parafonías: HIPOAUSCULTADIVA BILATERAL
CONDUCTA: VALORACION POR OTOLOGIA DEFINIR MANEJO
COD E890231
Análisis: VALORACION OTOLOGIA
POR ATRESIA Y MICROTIAESTENOSIS CAE
DIAGNOSTICOS:
Q172 - MICROTIA - Tipo diagnóstico: - Observación:

Causa externa: Enfermedad general

ANTECEDENTES PERSONALES
OTROS
No
ALERGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS
No
GINECO-OBSTÉTRICOS
No
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
No

Causa externa: Enfermedad general

EXAMEN FÍSICO
Aspecto: Normal
ECOG: 0
TA: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - MC: 0.00 - SC: 0.00 - SAQZ: 1
Cabeza cara cuello: OIDO DERECHO ATRESICO IZQUIERDO ESTENOTICO
G.U: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: Normal
Tórax: Normal
Parafonías: HIPOAUSCULTADIVA BILATERAL
CONDUCTA: VALORACION POR OTOLOGIA DEFINIR MANEJO
COD E890231
Análisis: VALORACION OTOLOGIA
POR ATRESIA Y MICROTIAESTENOSIS CAE
DIAGNOSTICOS:
Q172 - MICROTIA - Tipo diagnóstico: - Observación:

Causa externa: Enfermedad general

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 Impresión: 08/27/2024 15:00:47 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:

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:

Carrera 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

Tu último pago fué:

26/JUL/2024

Pagaste:

\$69,515



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/AGO/2024

Pago con recargo hasta:

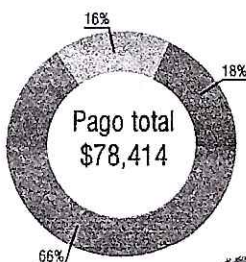
04/SEP/2024

Días
Facturados

31

Servicios Facturados

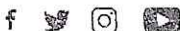
	Energía	\$51,389
	Asco	\$14,178
	Alumbrado Público	\$12,847



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

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/
Servicios en línea

Servicios Facturados

\$51,389

\$14,178

\$12,847

Por tus servicios pagas

\$78,414

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



Escanee este
código QR



al Medio Ambiente
por correo electrónico
a www.cens.com.co



240904

Por tus
servicios pagas



\$ 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



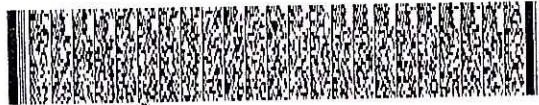
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1996
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
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIEL SANCHEZ TORRES



P-2500100-00613688 F-1090496430-20140822 0039636192A 1 42876237