

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: F701 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



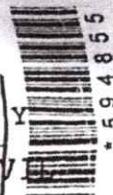
Autorización registrada exitosamente con código: 786566

NUIP

1.092.395.068

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

59485533



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria X Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código N 4 Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE VILLA ROSARIO - COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER -

Datos del Inscrito

Primer Apellido

OBREGON..... BLANCO.....

Segundo Apellido

ESTEBAN ALEXIS.....

Fecha de nacimiento

Año	2018	Mes	NOV	Día	30	Sexo (en letras)	GRUPO SANGUÍNEO	Factor RH
					MASCULINO			O..... POSITIVO.

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER LOS PATIOS.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... 14836445-2.....

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

BLANCO CANO DIANA MARCELA.....

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.092.356.076..... COLOMBIA.....

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

OBREGON JAIMES JEFFERSON ALEXIS.....

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.090.476.521..... COLOMBIA.....

Datos del declarante

OBREGON JAIMES JEFFERSON ALEXIS.....

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

CC 1.090.476.521..... JEFFERSON obregon,

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de Inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año	2018	Mes	D	I	C	2
-----	------	-----	---	---	---	---

CARLOS ARMANDO CASTILLO PARADA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Jefferson Alexis obregon jaimes.

Auxiliar

El Registrador del Estado

ESPACIO PARA NOTAS

VILLA DEL ROSARIO NORTE DE SANTANDER

ESTA REPRODUCCIÓN

CERTIFICA

FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE

Que la presente es fidel copia de la original

LA ORIGINAL QUE REPOSABA EN

en el Archivo de la Registraduría

DEPARTAMENTAL

serial 59485533

ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

11 OCT 2021

Copia de acuerdo a lo establecido en la ley

OFICIPRES - FAX: 100238573

Vista del Registro 11 OCT 2021

Registrador



GRAPAS



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NUEVA EPS S.A. Le informa que esta solicitud ha sido devuelta por:

32-PROBLEMAS DE PERTINENCIA EN EL SUMINISTRO DE LA

HISTORIA CLINICA NO SUMINISTRA LA INFORMACION SUFICIENTE PARA GESTIONAR LA TECNOLOGIA, SE REQUIERE
AMPLIAR JUSTIFICACION MEDICA

Por favor Historia Clinica debe contener la Clasificacion de la Discapacidad (CIF) evaluacion de la discapacidad determinando la deficiencia, la limitacion y restriccion de participacion y metas terapeuticas planteadas

Datos de Afiliación:

Identificación..... : RC 1092395068

Tipo Afiliado..... :BENEFICIARIO

Estado de afiliación :ACTIVO

Categoría..... :SISBEN-1

Semanas Cotizadas... :8

IPS.Primaria..... :SUBSIDIADO-INTEGRADOS EN SALUD IPS LTDA

Datos de Radicación:

No.: 353092578

IPS Solicitante: SUBSIDIADO-E.S.E CENTRO DE REHABILITACION CARDIO NEURO MUSCULAR DEL NORTE DE SANTANDER

Fecha de Solicitud del Servicio: 29/07/2025

Fecha Radicacion: 29/07/2025

Servicio: Codigo 938661, Descripción REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA

Tipo de atencion.....APOYO TERAPEUTICO AMBULATORIO

Para cualquier inquietud adicional favor comunicarse al telefono 01 8000 954400 o en Bogotá al 307 70 22.

Central Nacional de Autorizaciones NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ESTEBAN ALEXIS OBREGON BLANCO

Identificación : RC 1092395068

Sexo : M Edad : 6 Años Fecha de Nacimiento : 30/11/2018 Teléfono: 3115227831

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 4 # 10-28 SAN MARTIN VILLA DEL

Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
05/07/2025	07:16						

Servicio: 890384-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR
ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIAMOTIVO DE CONSULTA:
PSIQUIATRIA
INFANTIL
CONTROL.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Masculino de 6 años y 2 meses. Vive con los padres, hermano de 9 años. Escolarizado en colegio general santander hasta febrero de 2025, por problemas de conducta.

ASISTE con la madre.

IDX:

- 1) TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO.
- 2) DISCAPACIDAD INTELECTUAL LEVE (CIT 66 2025)
- 3) Epilepsia focal (descargas occipitales.

PARACLINICOS:

WISC IV- V cit 66, vp 73, mt 68, rp 77, cv 69.
RMN CEREBRAL SIMPLE 18/02/25 normal.

TRATAMIENTOS:

Acido Valproico solución 250mg/5ml - 5 cc cada 8 horas.
Aripiprazol tableta 15 mg (1/4-1/4-1/4) ayer se lo entregaron, sino hasta ayer.
Hidroxicina tableta 25 mg (1/4-1/4-1/4) hace 1 mes.

ENFERMEDAD ACTUAL:

La madre dice que con una dosis de aripiprazol e hidroxicina el paciente presente somnolencia y paidez, se revisa historia de urgencias, no reportan deficit neurologico, ni extrepiramidalismo.

Sigue sin ir al colegio porque lo desescolarizaron, no ha logrado empezar terapias, ni ha tenido episodios ictales.

Asiste al futbol donde le dicen que se comporta bien y sigue las instrucciones.

ANTECEDENTES

1. PADRES NO CONSANGUINEOS. GESTACIÓN CONTROLADA, DE CURSO Y DURACION NORMAL. CESAREA AL TÉRMINO POR ITERATIVA. LLANTO AL NACER PESO 2800 GR TALLA 52 CM - HOSPITALIZADO 24 HORAS POR DIFICULTADES EN PATRON DE SUCCIÓN Y AusENCIA DE DEPOSICIÓN .
2. PATOLÓGICOS: epilepsia desde los 5 años. Valproico 4 cc cada 12 horas, Risperidona 0,5 mg en la noche.
3. QX: NIEGA
4. ALÉRGICOS: NO
5. TRAUMÁTICOS: NIEGA



Tatiana Paola Lopez Vejar
CC. 52.968.737 RETNUS 52590
PSIQUIATRIA

DRA. TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR
PSIQUIATRIA
CC. 52.968.737 RETNUS 52590
CONEURO

TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR
CC. 52968737.
PSIQUIATRIA

Reg Prof. 52590

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ESTEBAN ALEXIS OBREGON BLANCO

Identificación : RC 1092395068

Sexo : M Edad : 6 Años Fecha de Nacimiento : 30/11/2018 Teléfono: 3115227831

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 4 # 10-28 SAN MARTIN VILLA DEL

Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

6. FAMILIARES: TIO CON EPILEPSIA DE INICIO A LOS 25 AÑOS

7. DPM: SC 2 MESES - ROLADOS 4 MESES - SEDESTACION 7 MESES - GATEO 11 MESES — MARCHA 15 MESES - BISILABOS 8 MESES
—FRASES CORTAS DESDE LOS 18 MESES - ESFÍNTERES 24 MESES.**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiatrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfatico: Normal. , Endocrinológico: Normal. , GastroIntestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esquelético: Normal. , Neurológica - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

Ingresa con la madre, inquieto marcadamente, no sigue instrucciones, alerta, orientado en persona, espacio, euprosexico, eulalico, afecto modulado. Pensamiento concreto, lógico, coherente, no ideas delirantes o depresivas. No actitud alucinatoria, introspección incierta, juicio debilitado.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

Paciente con somnolencia esperada por uso de aripiprazol, hidroxicina, ácido valproico, sigue sin asistir al colegio y terapias, se deja solo hidroxicina 12,5 mg cada 12 horas, se explica a la madre necesidad de ser adherente a fármacos.

CIE10: F701-RETASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO QUE REQUIERE ATE

TRATAMIENTO:

Control en 1 mes.

SUSPENDER Aripiprazol.

Hidroxicina 12,5 mg cada 12 horas.



Tatiana Paola Lopez Vejar
CC. 52.968.737 RETUS 52590
PSIQUIATRIA

DRA. TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR
PSIQUIATRIA
CC. 52.968.737 RETUS 52590
CONEURO

TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR
CC. 52968737.
PSIQUIATRIA

Reg Prof. 52590

2 de 2



ADRES

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	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092395068
NOMBRES	ESTEBAN ALEXIS
APELLIDOS	OBREGON BLANCO
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/11/2025 08:35:29	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:

11/08/2025

Ficha:

54874001553400001271

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ESTEBAN ALEXIS

Apellidos: OBREGON BLANCO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1092395068

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/07/2019

Última actualización ciudadano:

25/10/2024

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 Maria Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

