

CC 5481461 FREDY ANTONIO ESPITIA MORANTES

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 Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: H540 - H360 - N189



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 849399

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.481.461**

ESPITIA MORANTES

APELLIDOS
FREDY ANTONIO

NOMBRES
Fredy A Espitia

REPÚBLICA DE COLOMBIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUL-1958**

RAGONVALIA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

14-MAY-1977 RAGONVALIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




R-2510000-00155724-M-0005481461-20090506 00112792B4A 1 26290916

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Esposito	Morantes	freddy Antonio	54 81461
Edad : 65	Estado Civil : Casado	Escolaridad: 3e primaria	Género: F M
Dirección: Cra 17 N°28A-20 B. Colinas Vista Hermosa			Teléfono: 321/434.0943

FECHA: AÑO: 2023 MES: 09 DIA: 13

DIAGNÓSTICO: Ceguera Ambas Ojos (H540)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Retinopatía Diabética (H360)
Enfermedad Renal Crónica (N189)

Paciente quien hace aprox. 11 años presenta deterioro progresivo visual donde se le diagnosticó Retinopatía diabética causando Ceguera, se le realizó Cirugía laser, implante Valvula de Ahmed, Vitrectomía, Catarata, desprendimiento Retina, Glaucoma Neurovascular.

Presenta ceguera permanente. Alteración estabilidad y el equilibrio, prueba Romberg (+).

Adjudado presenta Diabetes mellitus, Enf. Renal Crónica, Pesebre Insulina. Presenta desacaduamiento físico y edema miembros inferiores. Dependiente de todos los Act. Vida Diaria. Requiere bastón y Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MÚLTIPLE SEVERA (Visual-Motora)

[Signature]
MEDICO
R. V. 3744
el. 13/10/23

[Signature]
FISIOTERAPEUTA
R. 2006390



**CLINICA
OFTALMOLÓGICA
PEÑARANDA**
Su mejor punto de vista

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA
CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S
NIT 807002152-8

Página 1 de 3
Historia clínica 5481461

Teléfono 5748747

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clincapenaranda.com

Identificación CC
5481461

Paciente **FREDY ANTONIO ESPITIA MORANTES**

Fecha de nacimiento
11/06/1958

Edad 65

Sexo M

Régimen SUBSIDIADO

Entidad COOSALUD EPS SA

Dirección CR 17 BA 20

Ciudad CUCUTA

E-mail NO TIENE

Responsable AURA MURILLO

Estado civil CASADO(A)

Barrio COLINAS DE VISTA
HERMOSA

Departamento NORTE DE
SANTANDER

Parentesco Esposo(a)

Ocupación HOGAR

Zona Urbana

Teléfono 3214340943 - 3114578882

Teléfono NO

Estrato

N. Afiliación

Tipo vinculación SUBSIDIADO

Fecha / hora de atención 13/03/2024.09:16

Fecha de digitalización 13/03/2024 09:30

Historia de Primera vez

Anamnesis

Finalidad de la consulta

Causa externa

Motivo de consulta

Se realiza la consulta con todos los protocolos de atención para la pandemia y usando todos los elementos de protección personal. El / La paciente firma los consentimientos entregados después de leerlos y dar su aprobación.

Enfermedad actual

PACIENTE ASISTE A CONSULTA REFIERE QUE POR EL OJO DERECHO PIERDE VISION AL MES DE HABER SIDO OPERADO DE CATARATA Y EN EL OJO IZQUIERDO PRESENTA VÁLVULA POR PRESIÓN OCULAR ELEVADA

Antecedentes

Patológicos

HTA	No
Enfermedad coronaria	No
IAM	No
DM	SI 10 AÑOS
Artritis reuma	No
EPOC	No
IRC	No
Enfermedad tiroides	No
Enfermedad neurológica	No
Alta coagulación	No
Cáncer	No
VIH	No

Farmacológicos

Farmacológicos	SI INSULINA Y OTRAS
----------------	---------------------

Quirúrgicos

Quirúrgicos	No
-------------	----

Tóxico alérgicos

Tóxico alérgicos	No
------------------	----

Traumatológicos

Traumatológicos	No
-----------------	----

Familiares

Familiares	No
------------	----

Oftalmológicos



CLINICA
OFTALMOLÓGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA
CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S
NIT 807002152-8
Teléfono 5748747
Identificación CC
5481461
Fecha de nacimiento
11/06/1958

Página 2 de 3
Historia clínica 5481461

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA
Email contacto@clnicapenaranda.com
Paciente FREDY ANTONIO ESPITIA MORANTES
Edad 65 Sexo M Régimen SUBSIDIADO

Entidad COOSALUD EPS SA

Uso de corrección No
Quirúrgicos SI OPERADO DE GLAUCOMA OI, OPERADO DE CATARATA OJO DERECHO
Uso de gotas No
Trauma ocular No

Otros
Otros SI PROSTATITIS

Reflejos pupilares

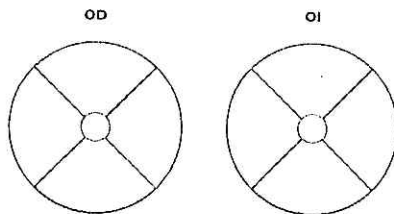
	T.	F.	Directo	Consensual	Acomodativo	Marcuss gunn
OD						
OI						

Observaciones

N/A

Examen externo y biomicroscopía

Gonioscopia



N/A

Biomicroscopía

OD: HIPEREMIA CONJUNTIVAL GRADO III, CORNEA DESCOMPENSADA, SEGMENTO ANTERIOR DESCOMPENSADO
OI: CORNEA TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA CON DISPOSITIVO VÁLVULA TEMPORAL SUPERIOR CON PUNTA EN CÁMARA ANTERIOR HORA 1, PUPILA REDONDA

Cristalino

OD:
OI: LENTE INTRAOCULAR

Retina y vítreo

OJO DERECHO: PTHISIS BULBI
OJO IZQUIERDO DISCO REDONDO DE BORDES DEFINIDOS DE COLORACIÓN PALIDA, EXC 0.3 EMERGENCIA CENTRAL DE VASOS, MÁCULA CON ALTERACIÓN DEL BRILLO FOVEAL CON AREAS DE HEMORRAGIA PUNTIFORMES EN ARCADEA VASCULAR SUPERIOR, RETINA APLICADA CON CICATRICES DE LÁSER 360°

Presión ocular

(0) No hay registro Entre 1-17 mmH Entre 18-21 mmH Superior a 21 mmH

Fecha / hora	OD-PIO	OI-PIO
13/03/2024 09:31	0	12

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal	Ojo
H408	Otros Glaucomas		Impresión diagnóstico		OI
Z961.	Pseudofaquia Correcta		Impresión diagnóstico	✓	OI
H360	Retinopatía Diabetica (E10-E14+ Con Cuarto Caracter Comun .3)		Impresión diagnóstico		OI
H449	Trastorno Del Globo Ocular, No Especificado	PTHISIS BULBI	Impresión diagnóstico		OD

Paraclínicos - análisis



**CLINICA
OFTALMOLÓGICA
PEÑARANDA**
Su mejor punto de vista

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA
CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S
NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC
5481461

Fecha de nacimiento
11/06/1958

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente **FREDY ANTONIO ESPITIA MORANTES**

Edad 65

Sexo M

Régimen SUBSIDIADO

Página 3 de 3

Historia clínica 5481461

Entidad COOSALUD EPS SA

Plan de tratamiento

HALURONATO AL 0.4% 1 GOTA CADA 8 HORAS POR 6 MESES EN AMBOS OJOS
OLOPATADINA 1 GOTA CADA 12 HORAS POR 2 MESES
CONTROL POR GLAUCOMA EN 6 MESES

Dígito: Yanlela Cardenas

JOSE LUIS ROSALES MENESES
CE: 618517
OFTALMOLOGÍA - RETINA Y VITREO

CLINICA OFTALMOLÓGICA
PEÑARANDA
NIT 807 002 215-2
Tel. (607) 574 8747

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	5481461
NOMBRES	FREDY ANTONIO
APELLIDOS	ESPITIA MORANTES
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	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/10/2024 10:53:42	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:

10/10/2024

Ficha:

54874054553700000781

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FREDY ANTONIO

Apellidos: ESPITIA MORANTES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5481461

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/08/2023

Última actualización ciudadano:

04/08/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Tu información

Asentamiento: Vista Hermosa
Dirección: Cra 17 20a-20
Barrio: Vista Hermosa
Clase de Servicio: Residencial
Régimen: 105 01512581060

Ciudad: Villa del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: **211318**

Documento equivalente a factura N° - 1075433636

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:

22/JUN/2024

Pagaste:

\$166,004



Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

	\$150,075
	\$21,427
	\$22,790

Alumbrado Público



Pago total
\$194,292

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Ser de César y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co

Con este número puedes
hacer trámites y pagos
Pagando recibos y abonos
recorriendo gratis

211318
018000 414 115 ó al

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de agua
Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co
Servicios en línea

Servicios Facturados



\$150,075



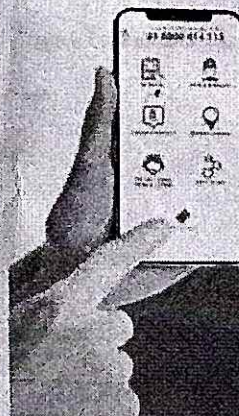
\$21,427



\$22,790

Por tus servicios pagas

\$194,292



Solicita tu turno
de atención a
través de la App
de CENS

Descárgala en:



DEPENDENCIA

JULIO
IA



240305

Por tus
servicios pagas



\$

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51951765

MURILLO CORREA
APELLIDOS

AURA NELCY
NOMBRES


FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1968
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-2500100-55 100291-F-0051951765-20020206 0015202037A 02 117575662