

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



VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido:	2do. Apellido:	Nombres:	DOCUMENTO:
Espitia	Morante	freddy Antonio	54 81461
Edad: 65	Estado Civil: Casado.	Escolaridad: 3º 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 FISIOTERAPEÚTICA: Retinopatía Diabética (H360)

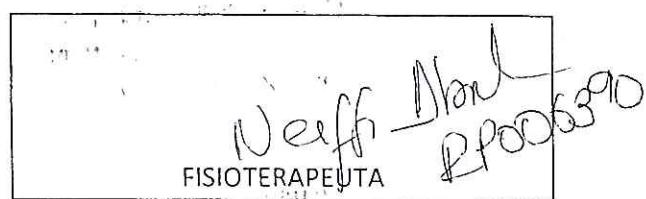
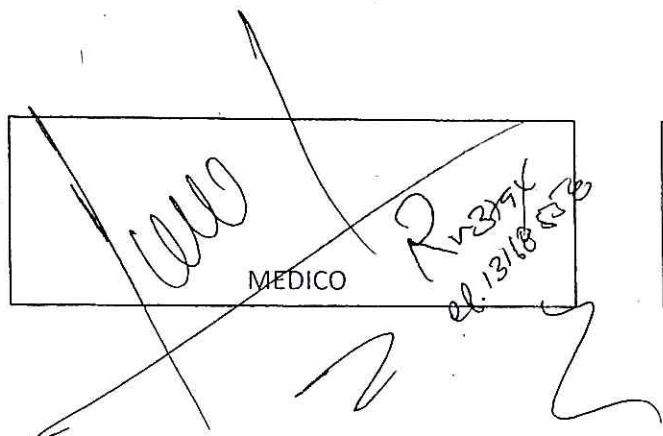
Enfermedad Renal Crónica (N189)

Paciente que viene hace aprox. 11 años presenta deterioro progresivo visual donde se le diagnosticó Retinopatía diabética causando Ceguera. Se le realizó Cirugía laser, implante Valsala de Ahmed, Vitrectomía, Catároto, desprendimiento Retina, Glaucoma Neuovascular.

Presenta ceguera permanente. Alteración estabilidad y el equilibrio, padece Romberg (1).

Además presenta Diabetes mellitus, Enf Renal Crónica, Padece Insulino. Presenta desacodicionamiento físico y edema miembros inferiores. Dependiente de todos los Adm. Vida Diaria. Respira bástico y Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Visual-Motora)





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

### HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S**

NIT 807002152-8

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Teléfono 5748747

Email contacto@clinicapenaranda.com

Identificación CC  
5481461

Paciente FREDY ANTONIO ESPITIA MORANTES

Fecha de nacimiento  
11/06/1958

Edad 65

Sexo M

Régimen SUBSIDIADO

Página 1 de 3

Historia clínica 5481461

Entidad COOSALUD EPS SA

Dirección CR 17 8A 20

Ciudad CUCUTA

E-mail NO TIENE

Responsable AURA MURILLO

Estado civil CASADO(A)

Barrio COLINAS DE VISTA  
HERMOSA

Ocupación HOGAR

Zona Urbana

Estrato

Departamento NORTE DE  
SANTANDER

Teléfono 3214340943 - 3114578882

N. Afiliación

Parentesco Esposo(a)

Teléfono NO

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  
**Dirección** CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA  
**Teléfono** 5748747  
**Identificación CC**  
**5481461**  
**Fecha de nacimiento** 11/06/1958      **Edad** 65      **Sexo** M      **Régimen** SUBSIDIADO  
**Paciente** FREDY ANTONIO ESPITIA MORANTES

Página 2 de 3  
 Historia clínica 5481461

Entidad COOSALUD EPS SA

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

#### Otros

Otros      **Sí** PROSTATITIS

#### Reflejos pupilares

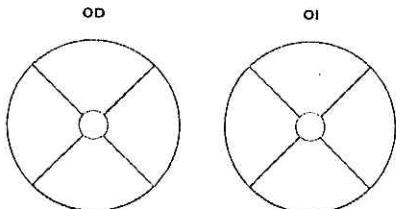
T.	F.	Directo	Consensual	Acomodativo	Marcuss gunn
OD					
OI					

#### 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: PHTHISIS 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 ARCADA VASCULAR SUPERIOR, RETINA APLICADA CON CICATRICES DE LÁSER 360°

#### Presión ocular

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

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 Diabética (E10-E14† Con Cuarto Carácter Común .3)		Impresión diagnóstico		OI
H449	Trastorno Del Globo Ocular, No Especificado	PTHYSIS BULBI	Impresión diagnóstico		OD

#### Paraclinicos - análisis



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

**HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA**  
**CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA S.A.S**  
NIT 807002152-8      Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA  
Teléfono 5748747      Email contacto@clinicapenaranda.com  
Identificación CC      Paciente **FREDY ANTONIO ESPITIA MORANTES**  
**5481461**  
**Fecha de nacimiento**      **Edad 65**      **Sexo M**      **Régimen SUBSIDIADO**  
11/06/1958

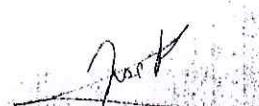
Página 3 de 3  
Historia clínica 5481461

Entidad COOSALUD EPS SA

### **Plan de tratamiento**

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

Dígito: Yaniela Cardenas

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



## 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 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:**

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

**CENS**

**Tu Información**

Nombre: Vista Hermosa  
Dirección: Cra 17 203-20  
Barrio: Vista Hermosa  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512591060

Ciudad: Villa Del Rosario  
Código Postal: 26000  
Talla: General

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

Felicidades estas al día en tu pago!

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**

Vigilado SuperServicios NUR-2406-003

**Servicios Facturados**

Servicio	Monto
Energía	\$150,075
Aseo	\$21,427
Alumbrado Público	\$22,790

Pago total \$194,292

Contactanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

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

Síguenos en nuestras redes sociales

f

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

**Portal de Autogestión**

Una sola pantalla puedes hacer trámites y pagos.  
Reporta daños y diligenciar  
información gráfica.

Numero de Cliente: **211318**  
018000 414 115 ó al

Gestiona tu cuenta de forma  
Portal de Autogestión  
Registrate en [www.cens.com.co](#)  
Servicios en linea

**Servicios Facturados**

Servicio	Monto
Energía	\$150,075
Otros	\$21,427
Total	\$194,292

**Por tus servicios pagas**

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

Descárgala en:

**INDEPENDENCIA**  
**ELIO**  
**IA**

240605

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51951765

MURILLO CORREA  
APELLIDOS

AURA NELCY  
NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

14-JUN-1968

FECHA DE NACIMIENTO  
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-2500100-55100291-F-0051951765-20020206 0015202037A 02 11757562

