

## 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

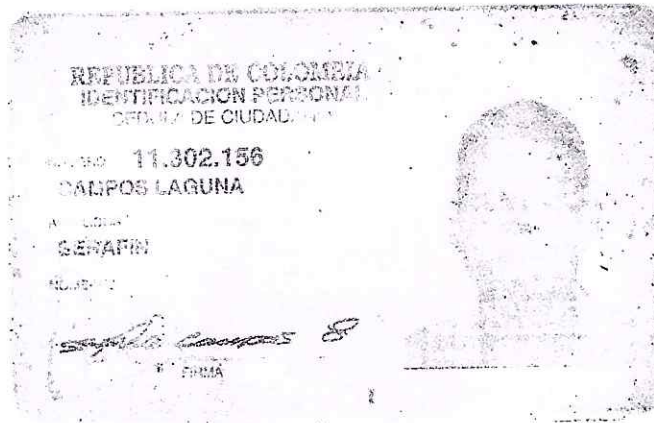
### Observaciones

DIAGNOSTICOS: H544



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1287146





**CLINICA  
OFTALMOLOGICA  
PEÑARANDA**

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

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC  
11302156

Fecha de nacimiento  
12/01/1959

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente SERAFIN CAMPOS LAGUNA

Edad 65

Sexo M

Régimen SUBSIDIADO

Historia clínica 11302156

Entidad COMPARTA SUBSIDIADO

## OPTOMETRÍA

Fecha / hora de atención 10/05/2021 14:15

Fecha de digitalización 10/05/2021 14:19

### Optometría

Agudeza visual	OD	OI	Objetivo	ESF	CIL	EJE	ESF	CIL	EJE
SC	No PL	20/60							
SCPH	N/A	N/A	NO CICLO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
SCVC	N/A	N/A	CICLO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
CCVC	N/A	N/A	AUTOREF	N	--	--	+0.25	-1.50	45

### RX en uso

	ESF	CIL	EJE	ESF	CIL	EJE	Queratometría	OD	OI
							Km1	--	40.00
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	EJE Km1	--	55
CC		N/A			N/A		Km2	--	45.25
CCPH		N/A			N/A		EJE Km2	--	145
ADD	N/A	N/A		N/A	N/A				

### Subjetivo

	ESF	CIL	EJE	A.V	ESF	CIL	EJE	A.V	Distancia interpupilar
									OD --
PARCIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	OI N/A
CICLO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
RX FINAL	N	--	--	NPL	+0.25	-1.00	45	20/50 --	
ADD	--	--			--	--			

### Visión del color

Test de Ishihara

OD OI

PACIENTE QUIEN ASISTE BAJO SU PROPIO CONSENTIMIENTO EN PERIODO DE PANDEMIA, ATENDIDO BAJO TODOS LOS PROTOCLOS DE SEGURIDAD TANTO DEL PACIENTE COMO DEL PERSONAL MEDICO, INCLUYENDO EPP. SE LLEVA A CABO CONSULTA SIN ALTERACIONES.



**CLINICA  
OFTALMOLOGICA  
PEÑARANDA**

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

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC  
**11302156**

Fecha de nacimiento  
12/01/1959

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente **SERAFIN CAMPOS LAGUNA**

Edad 65

Sexo M

Régimen SUBSIDIADO

Historia clínica 11302156

Entidad COMPARTA SUBSIDIADO

### Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal	Ojo
H544	Ceguera De Un Ojo		Confirmado nuevo	✓	OD

### Paraclínicos - análisis

PACIENTE ASISTE A CONSULTA DICIENDO QUE EL VIENE A QUE LE LLENEN UN FORMULARIO, NO PERMITE HACER ANAMNESIS, NI FISICO YA QUE EL REFIERE QUE SOLO VIENE A QUE LE LLENEN UN FORMULARIO DE "DISCAPACIDAD VISUAL" SE EXPLICA QUE REALIZAR UN EXAMEN OFTALMOLOGICO Y UNA HISTORIA CLINICA COMPLETA PERO EL PACIENTE NO PERMITE. ABANDONA EL CONSULTORIO DICIENDO QUE VA A QUEJARSE CON EPS.

### Plan de tratamiento

NO PERMITE VALORACION

**CARLOS FELIPE PEÑARANDA HENAO**  
CC : 1090390732  
OFTALMOLOGIA - RETINA Y VITREO  
Tarjeta Profesional: 2016/11236



CLINICA  
OF  
PEÑARANDA

# CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC  
11302156

Fecha de nacimiento  
12/01/1959

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente SERAFIN CAMPOS LAGUNA

Edad 65

Sexo M

Régimen SUBSIDIADO

Página 2 de 5  
Historia clínica 11302156

Entidad COMPARTA SUBSIDIADO

## Traumatológicos

Traumatológicos

## Familiares

Familiares

## Oftalmológicos

Uso de corrección

Quirúrgicos

Uso de gotas

Trauma ocular

## Otros

Otros

## Reflejos pupilares

	T.	F.	Directo	Consensual	Acomodativo	Marcuss gunn
OD						
OI						

## Observaciones

N/A

## Examen externo y biomicroscopía

### Gonioscopía

OD	OI	N/A
----	----	-----

## Biomicroscopía

NO PERMITE VALORACION

### Cristalino

NO PERMITE VALORACION

### Retina y vítreo

NO PERMITE VALORACION

## Presión ocular

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

Fecha / hora

OD R/O

OI R/O



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

NIT 807002152-8

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Teléfono 5748747

Email contacto@clinicapenaranda.com

Identificación CC  
11302156

Paciente SERAFIN CAMPOS LAGUNA

Fecha de nacimiento  
12/01/1959

Edad 65

Sexo M

Régimen SUBSIDIADO

**Entidad COMPARTA SUBSIDIADO**

Dirección SAN ANTONIO, VENEZUELA

Ciudad PUERTO SANTANDER.

E-mail no tiene

Responsable

Estado civil UNION LIBRE

Barrio SAN ANTONIO, VENEZUELA

Departamento NORTE DE  
SANTANDER

Parentesco

Ocupación HOGAR

Zona Urbana

Teléfono 3213984332 - 3213984332

Teléfono

Estrato

N. Afiliación

Tipo vinculación SUBSIDIADO

Fecha del informe 01/01/2020 al 02/08/2024

**HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA**

Fecha / hora de atención 10/05/2021 14:39

Fecha de digitalización 10/05/2021 14:45

**Anamnesis**

Finalidad de la consulta

No aplica

Causa externa

Otra

Motivo de consulta

PACIENTE QUIEN ASISTE BAJO SU PROPIO CONSENTIMIENTO EN PERIODO DE PANDEMIA, ATENDIDO BAJO TODOS LOS PROTOCLOS DE SEGURIDAD TANTO DEL PACIENTE COMO DEL PERSONAL MEDICO. INCLUYENDO EPP. SE LLEVA A CABO CONSULTA SIN ALTERACIONES.

Enfermedad actual

PACIENTE ASISTE A CONSULTA DICHIENDO QUE EL VIENE A QUE LE LLENEN UN FORMULARIO, NO PERMITE HACER ANAMNESIS, NI FÍSICO YA QUE EL REFIERE QUE SOLO VIENE A QUE LE LLENEN UN FORMULARIO DE "DISCAPACIDAD VISUAL" SE EXPLICA QUE REALIZAR UN EXAMEN OFTALMOLOGICO Y UNA HISTORIA CLINICA COMPLETA PERO EL PACIENTE NO PERMITE. ABANDONA EL CONSULTORIO DICHIENDO QUE VA A QUEJARSE CON EPS. AV CC OD. NPL OI. 20/50

**Antecedentes**

Patológicos

HTA

Enfermedad coronaria

IAM

DM

Artritis reuma

EPOC

IRC

Enfermedad tiroides

Enfermedad neurológica

Alta coagulación

Cáncer

VIH

Farmacológicos

Farmacológicos

Quirúrgicos

Quirúrgicos

Tóxico alérgicos

Tóxico alérgicos



CLINICA  
OFTALMOLOGICA  
PEÑARANDA

Entidad COMPARTA SUBSIDIADO

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

NIT 807002152-8

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Teléfono 5748747

Email contacto@clinicapenaranda.com

Identificación CC  
11302156

Paciente SERAFIN CAMPOS LAGUNA

Fecha de nacimiento  
12/01/1959

Edad 65

Sexo M

Régimen SUBSIDIADO

Página 5 de 5  
Historia clínica 11302156

---

CARLOS IVAN PEÑARANDA  
CC : 13451455.  
OFTALMOLOGIA  
Tarjeta Profesional: 858



## 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	11302156
NOMBRES	SERAFIN
APELLIDOS	CAMPOS LAGUNA
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/12/2024 14:26:47	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:

12/08/2024

Ficha:

54874353765800005853



### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** SERAFIN

**Apellidos:** CAMPOS LAGUNA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 11302156

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

15/12/2022

**Última actualización ciudadano:**

10/08/2023

**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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

Redeban

CENS

Con este número puedes  
hacer trámites y pagos

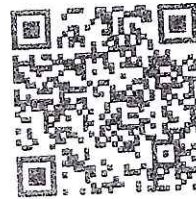
Reporta daños y emergencias  
marcando gratis

Número de  
cliente

520445

018000 414 115 ó al 115

Portal de  
Autogestión



Activar tu cuenta de energía en el  
Portal de Autogestión  
Regístrate en la plataforma  
de pagos en línea

Nombre: Pedro Claver Espinosa Useche  
Dirección: Cra 15 3-16  
Barrio: Turbay Ayala  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512292820

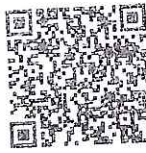
Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

520445

Documento equivalente a factura N° - 1074763925

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:  
05/JUN/2024  
Pagaste:  
\$98,374



¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:  
03/JUL/2024

30

Servicios Facturados

Energía \$61,523  
Aseo \$21,164  
Alumbrado Público \$12,287

Pago total  
\$94,974



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](http://www.cens.com.co)

Servicios Facturados

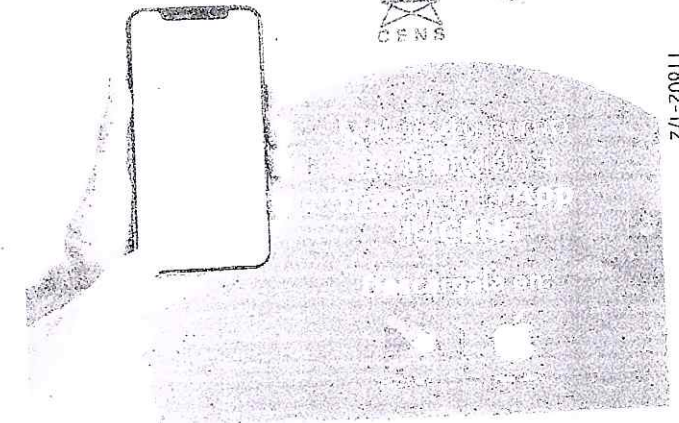
\$61,523

\$21,164

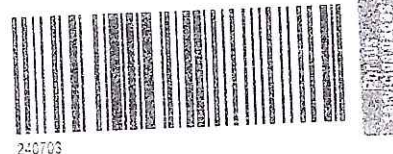
\$12,287

Por tus servicios pagas

\$94,974



Medio Ambiente  
por correo electrónico  
[www.cens.com.co](mailto:info@www.cens.com.co)



240703

\$ 94,974