

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉCULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **27.892.469**  
**PRADA**  
 APELLIDOS  
**CARMEN CECILIA**  
 NOMBRES  
 CARMEN CECILIA PRADA  
 FIRMA



  
 INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-OCT-1957**  
**CUCUTA**  
 (NORTE DE SANTANDER)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.58** **O+** **F**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
**28-AGO-1979 VILLA DEL ROSARIO**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 JORGE GARCIA GARCIA VACHA



A-2510000-01099707-F-0027892469-20190926 0067901103A 1 6975863356



CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCINEET ALERTA ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: CONTORL MEDICO

ENFERMEDAD ACTUAL : FEMEININA DE 65AÑOS DE DAD QUIEN ACUDE ACONTROLMEDICO, REIFERE DISMEUNCIN AGUDEZA VISUAL. REFIERE DORSALGIA.

PARACLINICOS : NO TRAE

## ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: CESAREA

PATÓLOGICOS: HTA

## REVISION 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 CUALES? (Normal).

## SIGNOS VITALES

Peso : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MUSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA (Cantidad: 1)

DISOMCUUN AGDUEZA VISUALAMBOSAJOS

BETAMETASONA 8 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (Cantidad: 2) 1 AMPOLLA CADA 15 DIAS IM

COLCHICINA TABLETA 0.5 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 8 HORAS POR 10 DIAS

COMPLEJO B 10ML AMPOLLA (Cantidad: 1) 2 CC DIA POR MEDIO IM

ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

## DIAGNÓSTICO :

H543 - DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS - (Impresión Diagnóstica)

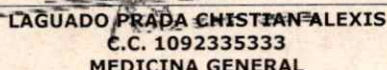
M549 - DORSALGIA NO ESPECIFICADA

M542 - CERVICALGIA

LO ANOTADO

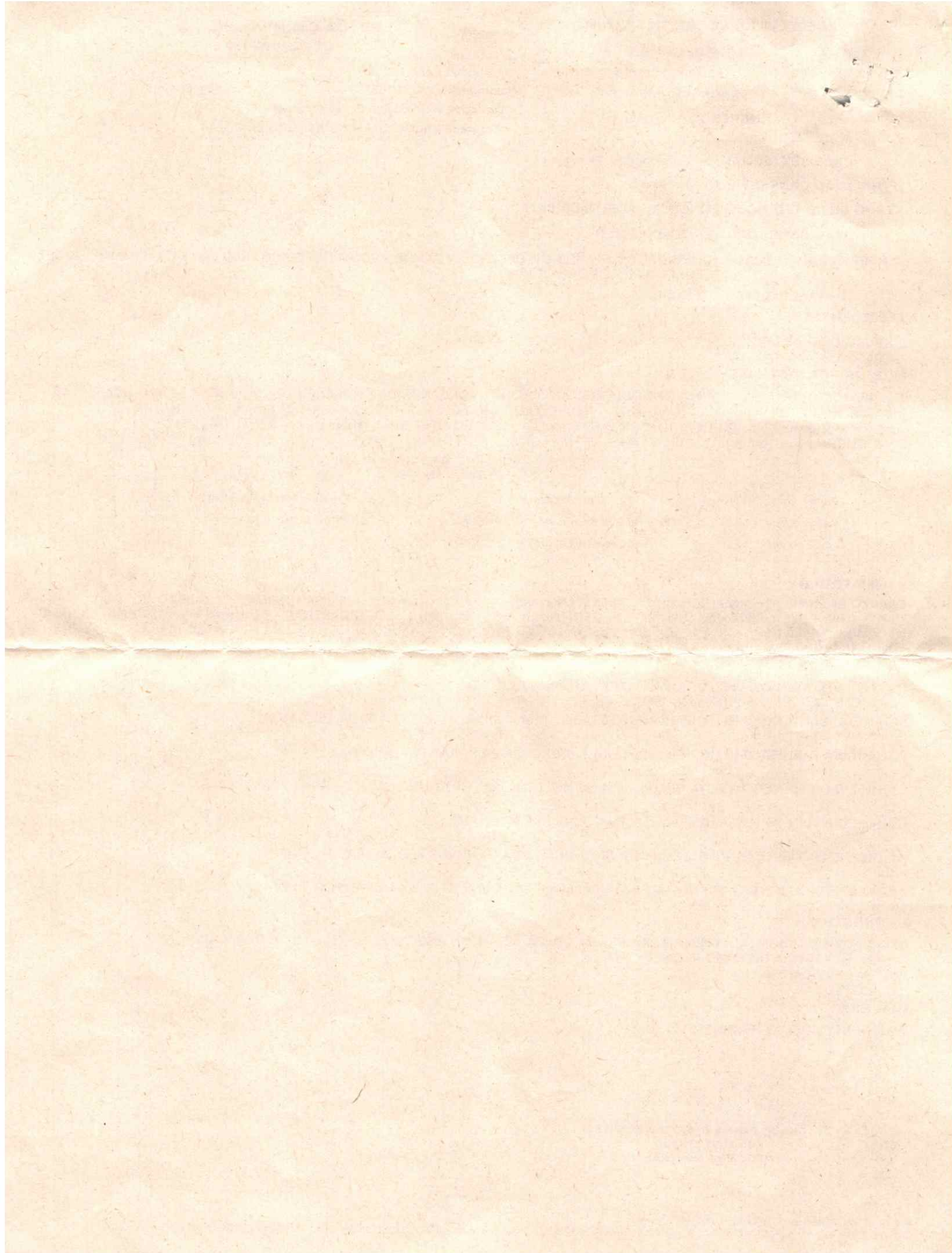
## ANÁLISIS :

PAICNETE CLINCI AY HENDNETETETSBLE



LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS  
C.C. 1092335333  
MEDICINA 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	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	27892469
NOMBRES	CARMEN CECILIA
APELLIDOS	PRADA
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 11/26/2023 08:55:01      Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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





Sistema de Identificación de  
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

08/03/2024

**B1**

Ficha:

54874057553100000046

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: CARMEN CECILIA

Apellidos: PRADA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27892469

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/07/2019

Última actualización ciudadano:

28/02/2024

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 María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000



### Servicios Facturados

Servicio	Porcentaje	Monto
Energía	41%	\$20,444
Alumbrado Público	47%	\$18,137
Asco	12%	\$5,381
<b>Total</b>		<b>\$43,962</b>

