

CC 16580513 CARLOS ARTURO CORREA

## 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: H408-H542-Z961 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 687182

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

Numero: 16.580.513  
CORREA

Apellido: CARLOS ARTURO

*Carlos Arturo Correa*



FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1953  
PALMIRA  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.70 B+ M  
ESTATURA G.S, RH SEXO  
09-OCT-1975 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INVOICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0300100-00436254-M-0016580513-20130520 0033075989A 1 3282264885





HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: CARLOS ARTURO CORREA	IDENTIFICACION: CC 16580513	HC: 16580513 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/11/1953	EDAD: 71 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CLL 2 11-35 2 PISO SAN MARTIN VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 16/5/2025 - 08:52:41	FECHA EGRESO: 16/5/2025 - 09:23:03	CAMA:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE DOS	SERVICIO: AMBULATORIO
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2025-05-16	<p><b>08:53 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE GLAUCOMA TERMINAL EN AMBOS OJOS Y SECUELA DE TROMBOSIS DE LA VENA CENTRAL DE LA RETINA EN OJO DERECHO, ACUDE A REFORMULAR TRATAMIENTO TRICONJUGADO MAS LATANOPROST.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA ANTECEDENTE OFTALMOLOGICO: CX FACO+LIO AO - IRIDOTOMIA PERMEABLE AO ANTECEDENTE QUIRURGICOS: CX FACO+LIO AO OTROS ANTECEDENTES: NIEGA ALERGIAS</p> <p>DIAGNOSTICO: . OTROS GLAUCOMAS CRONICO AMBOS OJOS . PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES AMBOS OJOS . VISION SUBNORMAL AMBOS OJOS . EXAMEN DE OJOS Y LA VISION</p> <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE PSEUDOFAMICO AMBOS OJOS CON GLAUCOMA CRONICO, SE EXPLICA EL PRONOSTICO VISUAL, CON PIO ESTABLE EN 10mmHg AO, SE REFORMULA TRATAMIENTO HIPOTENSOR MAS LUBRICANTE, CONTROL EN SEIS MESES POR OFTALMOLOGIA.</p> <p>PLAN: . CONTROL EN 6 MESES POR OFTALMOLOGIA . TRATAMIENTO LUBRICANTE MAS HIPOTENSOR</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H408	OTROS GLAUCOMAS		CRONICO AMBOS OJOS	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-05-16
H542	VISION SUBNORMAL DE AMBOS OJOS			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-05-16
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-05-16
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES		AMBOS OJOS	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2025-05-16

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	DIAGNOSTICO
--------------------------	-------------

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS
BRIMONIDINA 0,2%-TIMOLOL 0.5%-DORZOLAMIDA2% 5ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0037 (NO CLASIFICADO)

## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> CARLOS ARTURO CORREA	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 16580513	<b>HC:</b> 16580513 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 14/11/1953	<b>EDAD:</b> 71 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CLL 2 11-35 2 PISO SAN MARTIN VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3017083610
<b>FECHA INGRESO:</b> 16/5/2025 - 08:52:41	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2025 - 09:23:03	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 08 - CONSULTAS SEDE DOS	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE DOS	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> OFTALMICA	<b>FORMULÓ:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
<b>DOSIS</b> 1 GOTA (S) Cada 12 Hora(s)	<b>MEDICAMENTO POS</b>
<b>CANTIDAD</b> 6 SOLUCION	
<b>DIAS TRATAMIENTO</b> 180 DIA(S)	

### OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTA AMBOS OJOS 6am/6pm DE MANERA CONTINUA, EL NO APLICAR EL TRATAMIENTO AUMENTA LA ENFERMEDAD CON PERDIDA IRREVERSIBLE DE LA VISION EL TRATAMIENTO CONTINUO PERMITE CONTROLAR EL FLUJO DEL LIQUIDO INTRAOCULAR AYUDANDO A CONTROLAR LA ENFERMEDAD

### LATANOPROST 0.005% x 3 ml GAAP SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0117 (NO CLASIFICADO)

<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> OFTALMICA	<b>FORMULÓ:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
<b>DOSIS</b> 1 GOTA (S) Cada 24 Hora(s)	<b>MEDICAMENTO POS</b>
<b>CANTIDAD</b> 6 SOLUCION	
<b>DIAS TRATAMIENTO</b> 180 DIA(S)	

### OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTA AMBOS OJOS 9pm DE MANERA CONTINUA, EL NO APLICAR EL TRATAMIENTO AUMENTA LA ENFERMEDAD CON PERDIDA IRREVERSIBLE DE LA VISION EL TRATAMIENTO CONTINUO PERMITE CONTROLAR EL FLUJO DEL LIQUIDO INTRAOCULAR AYUDANDO A CONTROLAR LA ENFERMEDAD

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	16/5/2025 - 08:53:05
	Observacion	CONTROL EN SEIS MESES PARA REFORMULACION DE TRATAMIENTO HIPOTENSOR		
	Profesionales	<b>Profesional:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES <b>CC</b> - 1092965692 <b>Especialidad</b> - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			

## VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

### EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
MOVIMIENTO DE MANO	
AGUDEZA VISUAL CERCA	

### EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECCION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
(C.C.)20/90-	
AGUDEZA VISUAL CERCA	
(C.C.)20/90-	



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> CARLOS ARTURO CORREA	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 16580513	<b>HC:</b> 16580513 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 14/11/1953	<b>EDAD:</b> 71 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CLL 2 11-35 2 PISO SAN MARTIN VILLA DEL ROSARIO	<b>NORTE DE SANTANDER-CUCUTA</b>	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3017083610
<b>FECHA INGRESO:</b> 16/5/2025 - 08:52:41	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2025 - 09:23:03	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 08 - CONSULTAS SEDE DOS	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE DOS	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

BIOMICROSCOPIA	
SEGMENTO ANTERIOR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón IRIDECTOMIA EN HORA 1 pupila redonda reactiva a la luz LIO in situ capsula VAN HERICK GRADO 3 IRIDOTOMIA PERMEABLE EN HORA 9 DILATACION 80%	Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón IRIDECTOMIA EN HORA 1 pupila redonda reactiva a la luz LIO in situ capsula VAN HERICK GRADO 3 IRIDOTOMIA PERMEABLE EN HORA 3 DILATACION 80%
PRESION INTRAOCULAR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
10mmHg	10mmHg
FONDO DE OJO	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Disco óptico bordes netos excavación 0.8 Rodete neural PALIDO macula CARENTE brillo foveal, DESLUSTRAMIENTO DE LA RETINA Y ADELGAZAMIENTO DE VASOS RETINIANOS	Disco óptico bordes netos excavación 0.9 Rodete neural PALIDO macula CARENTE DE brillo foveal , arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, sin cruces av patologicos

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**BIOSEGURIDAD COVID-19** La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.



**PROFESIONAL:** MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES  
CC - 1092965692  
**ESPECIALIDAD -** OFTALMOLOGIA

Imprimió: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES - MARDY.OCHOA

Fecha Impresión : 2025/5/16 - 09:23:17



INTEGRADOS EN  
SALUD IPS

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 09/04/2025 03:42:08

INGRESO : 538467

CORREA CARLOS ARTURO

CC - 16580513

Edad : 71A 4M 26D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 14/11/1953

Teléfono : 3017083610 OK

Dirección : CALLE 3 N 18 70 TURBAY AYALA

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. INGRESA APOYÁNDOSE DE BASTÓN.

MOTIVO CONSULTA: " VENGO POR LOS MEDICAMENTOS "

ENFERMEDAD ACTUAL : MASCULINO CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SOLICITANDO REFORMULACION DE TTO PARA GASTRITIS Y GLAUCOMA. NO MENCIONA OTROS SINTOMAS. ADEMÁS SOLICITA TAMIZAJE DE PROSTATA.

PARACLINICOS : ...

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: GLAUCOMA Y CATARTAS. CX ESTRECHEZ URETRAL, CX POR ULCERA GÁSTRICA.

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: TRAUMA TOBILLO DERECHO NOVIEMBRE 2024. FRACTURA CUARTO DEDO MANO IZQUIERDA LARGA DATA SIN SEQUELAS.

HOSPITALIZACIONES: EN EL 2014 POR CIRUGÍA DE ESTRECHEZ URETRAL, A LOS 21 AÑOS HOSPITALIZADO POR GASTRITIS AGUDA HEMORRAGIA CON ULCERA.

PATOLÓGICOS: VIH, GLAUCOMA, REFLUJO. GASTRITIS.

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: ABACAVIR. LATANOPROST

REVISIÓN POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIÁTRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYÉTICO Y LINFÁTICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y ANEXOS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 62 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 165 cm

Frecuencia Respiratoria : 15 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 22.77 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardíaca : 68 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

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). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

LATANOPROST 50MCG/ML SOL OFT GTS (Cantidad: 1) APLICAR 1 GOTA EN AO A DIARIO. 30 DIAS

CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ML SOL OFT GTS FCO\*15ML (VITAL VISION/LAGRIMAS ARTIFICIALES) - VITALIS (Cantidad: 1) APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO, CADA 6 HRS. SEGÚN NECESIDAD.

ESOMEPRAZOL TAB 20 MG (Cantidad: 30) TOMAR 1 TAB VO EN AYUNAS. 30 DIAS

HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA (400MG+400MG+40MG) SUSP ORL FCO- (Cantidad: 1) TOMAR 5ML VO DESPUES DE COMIDAS PRINCIPALES. 30 DIAS

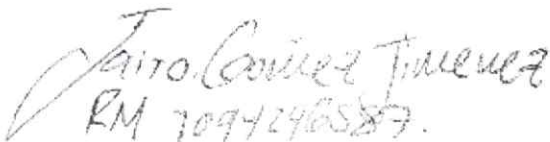
ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

**ANALISIS :**

PCTE CON DX ANOTADOS. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. NORMOTENSO, EUPNEICO. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE FORMULA IGUAL MANEJO. SS PSA. SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA. CONSULTAR CON RESULTADOS.

**DIAGNÓSTICO :**

K297 - GASTRITIS NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)  
H409 - GLAUCOMA NO ESPECIFICADO  
Z125 - EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA

  
RM 1094246587.

GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO  
Tarjeta Médica Nro. RM 1094246587  
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	16580513
NOMBRES	CARLOS ARTURO
APELLIDOS	CORREA
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/07/2025 14:14:03	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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.



Registro válido

Fecha de consulta:

07/07/2025

Ficha:

548743671481000012713

**B3**

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** CARLOS ARTURO

**Apellidos:** CORREA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 16580513

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

18/06/2025

**Última actualización ciudadano:**

18/06/2025

**Última actualización vía registros administrativos:**

25/11/2023

**\*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación







NUIP 1.092.347.666

## Chiffres

Nacionalidad

Estatura

Sept

COL

1.61

Fecha de nacimiento

G.S.

09 FEB 1990

 $O_+$ 

Lugar de nacimiento

BARRANQUILLA (ATLANTICO)

Fecha y lugar de expedición

11 MAR 2009, VILLA DEL ROSARIO

6. [Find out more](#)

Fecha de expiración

19 JUN 2034

048679235



REGISTRADOR NACIONAL  
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL048679235025100<<<<<<<<  
9002096F3406197COL1092347666<8  
CORREA<BARRIENTOS<<FRANCIS<JUL