

CC 5678923 ALFONSO RIVERA NOVA

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: H408



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 636514

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.678.923**

RIVERA NOVA
APELLIDOS

ALFONSO
NOMBRES

ALFONSO RIVERA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-1962**

MACARAVITA

(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

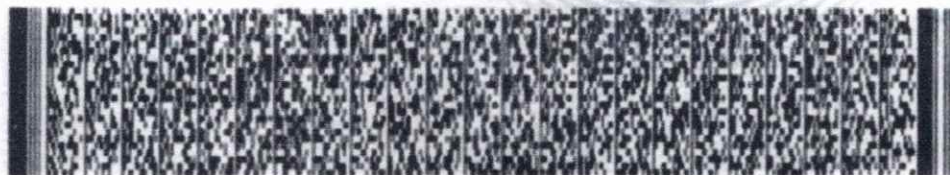
1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

05-JUN-1981 MACARAVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2510000-55152673-M-0005678923-20061206

0170206339C 02 193088906

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: ALFONSO RIVERA NOVA	IDENTIFICACION: CC 5678923	HC: 5678923 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/10/1962	EDAD: 60 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: BARRIO PRIMERO DE MAYO CALLE17 CARRERA 26-77	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TELEFONO: 3027445944
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/5/2023 - 07:18:51	FECHA EGRESO: 30/5/2023 - 09:18:50	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-05-30	09:18 JUAN.VANEGAS - JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO MOTIVO DE CONSULTA : Paciente acude a consulta medica se realiza protocolo de ingreso a la institución. Se verifico la vacunación contra Covid-19 mediante la solicitud del carnet de vacunación ENFERMEDAD ACTUAL : REFIERE ASISTE A CITA CON RESULTADOS EXAMENES USA GOTAS KRYTANTEK DE FORMA IRREGULAR HOY NO APLICO GOTAS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H408	OTROS GLAUCOMAS			JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO	2023-05-30

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-05-30	09:18 JUAN.VANEGAS - JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA TRAÉ CAMFO VISUAL COMPUTARIZADO AMBOS OJOS 10-2 OJO DERECHO : DEFECTO SEVERO CON ISLA RESIDUAL CENTRAL OJO IZQUIERDO: DEFECTO ABSOLUTO AGUDEZA VISUAL OJO DERECHO: CON CORRECCION: 20/70 OJO IZQUIERDO. CON CORRECCION: CUENTA DEDOS TONOMETRÍA OJO DERECHO : 23 OJO IZQUIERDO: 22 BIOMICROSCOPIA: OJO DERECHO: CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS NORMAL, OPACIDAD NUCLEAR 1 OJO IZQUIERDO: CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS NORMAL, OPACIDAD NUCLEAR 1 -2 , MARCUS GUNN? GONIOSCOPIA: AMBOS OJOS: B 20 F PTM 2 FONDO NERVIO OPTICO, RETINA Y VITREO: OJO DERECHO: EXCAVACION 0,99 RETINA ADHERIDA OJO IZQUIERDO: EXCAVACION 0,99 RETINA ADHERIDA DIAGNOSTICO: GLAUCOMA CRONICO TERMINAL AMBOS OJOS CATARATA EVOLUTIVA AMBOS OJOS ANALISIS: POBRE PRONOSTICO VISUAL OJO IZQUIERDO, PRONOSTICO VISUAL RESERVADO OJO DERECHO. ESTA MUY DELICADO DE AMBOS OJOS. PUEDE PERDER LA VISION EN CUALQUIER MOMENTO SI NO USA LAS GOTAS (HOY NO LAS APLICO). DE FORMA CLARA SE EXPLICA NUEVAMENTE QUE SI NO USA LAS GOTAS VA A PERDER LA VISION DE FORMA DEFINITIVA E IRREVERSIBLE. SE DEJA TRICONJUGADO AO CADA 12 HORAS Y SE AÑADE GOTAS LATANOPROST CADA NOCHE AO. CITA EN 6 MESES PLAN: TRATAMIENTO: 1- [BRIMONIDINATRATO]2MG/1ML ;[DORZOLAMIDA]20MG/1ML ;[TIMOLOL]5MG/1ML REQUIERE GOTAS

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: ALFONSO RIVERA NOVA	IDENTIFICACION: CC 5678923	HC: 5678923 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/10/1962	EDAD: 60 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: BARRIO PRIMERO DE MAYO CALLE17 CARRERA 26-77	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3027445944
FECHA INGRESO: 30/5/2023 - 07:18:51	FECHA EGRESO: 30/5/2023 - 09:18:50	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

KRYTANTEK PF FRASCOX5 ML LIBRE DE PRESERVANTES PARA MEJORAR LA PELICULA LAGRIMAL CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE

APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS EL NO APLICAR AUMENTA ENFERMEDAD CON PERDIDA VISIÓN REQUIERE TRATAMIENTO CON ESTE MEDICAMENTO HIPOTENSOR COMBINADO CON TRES AGENTES QUE CONTROLAN EL FLUJO DE LOS LÍQUIDOS INTRAOCULARES REDUCIENDO ASÍ LA PRESIÓN INTRAOCULAR DEL OJO AYUDANDO A CONTROLAR ENFERMEDAD Y PRESERVAR LA VISIÓN Y MEJORAR LA CALIDAD DE SUPERFICIE OCULAR.

2 - LATANOPROST 0.005% x 3 ml GAAP GOTAS APLICAR 1 GOTA CADA NOCHE AMBOS OJOS USO PERMANENTE EL NO APLICAR AUMENTA ENFERMEDAD CON PERDIDA VISIÓN REQUIERE TRATAMIENTO CON ESTE MEDICAMENTO HIPOTENSOR CUYA ACCIÓN CONSISTE EN CONTROLAR EL FLUJO DE LOS LÍQUIDOS INTRAOCULARES REDUCIENDO ASÍ LA PRESIÓN INTRAOCULAR DEL OJO AYUDANDO A CONTROLAR ENFERMEDAD Y PRESERVAR LA VISIÓN.

NOTA: SE EXPLICA QUE DEBE USAR LAS GOTAS DE TRICONJUGADO Y GOTAS LATANOPROST AO DE FORMA OBLIGATORIA ESTA MUY MAL Y EL DAÑO ES IRREVERSIBLE. EL TRATAMIENTO ESTA ENCAMINADO A SOSTENER Y CONSERVAR MINIMO REMANENTE VISUAL AO (((EL NO APLICAR AUMENTA ENFERMEDAD CON PERDIDA VISIÓN)))

SE SOLICITA
VALORACION POR GLAUCOMA 6 MESES

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

BRIMONIDINA 0,2%-TIMOLOL 0.5%-DORZOLAMIDA2% PF 5ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0038 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA
DOSIS 1 GOTA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 6 SOLUCION
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)

FORMULÓ: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO
MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

REQUIERE GOTAS KRYTANTEK PF FRASCOX5 ML LIBRE DE PRESERVANTES PARA MEJORAR LA PELICULA LAGRIMAL CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS EL NO APLICAR AUMENTA ENFERMEDAD CON PERDIDA VISIÓN REQUIERE TRATAMIENTO CON ESTE MEDICAMENTO HIPOTENSOR

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

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA
DOSIS 1 GOTA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 6 SOLUCION
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)

FORMULÓ: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO
MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:


HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: ALFONSO RIVERA NOVA	IDENTIFICACION: CC 5678923	HC: 5678923 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/10/1962	EDAD: 60 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: BARRIO PRIMERO DE MAYO CALLE17 CARRERA 26-77	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3027445944
FECHA INGRESO: 30/5/2023 - 07:18:51	FECHA EGRESO: 30/5/2023 - 09:18:50	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

APLICAR 1 GOTA CADA NOCHE AMBOS OJOS USO PERMANENTE EL NO APLICAR AUMENTA ENFERMEDAD CON PERDIDA VISIÓN REQUIERE TRATAMIENTO CON ESTE MEDICAMENTO HIPOTENSOR CUYA ACCIÓN CONSISTE EN CONTROLAR EL FLUJO DE LOS LÍQUIDOS INTRAOCULARES REDUCIENDO ASÍ LA PRESIÓN INTRAOCULAR DEL OJO AYUDANDO A CONTROLAR ENFERMEDAD Y PRESERVAR LA VISIÓN.

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: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO

CC - 91497888

ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA

Imprimió: JUAN JOSE VANEGAS ACEVEDO - JUAN.VANEGAS

Fecha Impresión : 2023/5/30 - 09:18:53

**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	5678923
NOMBRES	ALFONSO
APELLIDOS	RIVERA NOVA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/20/2024 09:24:37	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:

20/08/2024

Ficha:

54874356559200000757

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ALFONSO

Apellidos: RIVERA NOVA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5678923

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/06/2023

Última actualización ciudadano:

29/06/2023

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



Consejos para
ahorrar energía



No seque la ropa húmeda
con el ventilador

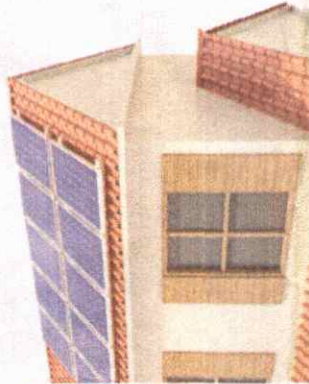
Resolución CREG 123 de 2014 "Apoyo y uso eficiente de la energía eléctrica"



¿Quieres ganar premios mientras
aprendes a ahorrar energía?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



La energía solar, hoy al
alcance tu mano
conoce más en
www.cens.com.co
y solicita tu
cotización.



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente
del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de persona ajena y/o reporta daños en el servicio a la
línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional. (Res. SSPD 6575-2007)



Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	111,2547	De la Empresa				
DIUG	41,74					
DIU	3,97					
HC	0					
VR Compensar \$	0					
Dt	303,181					
Grp Calidad	21					
FIUG	15					
FILU	6					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 30281870
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: .5
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la
factura presta medio electrónico en
virtud del artículo 130 del Ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150
de 1995, la firma mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.

José Miguel González Campo
Representante Legal

Medios de pago

Puntos de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a
<https://sites.placelapay.com/censcentraleselectricasdeins/login>

Aquestas Cúcuta 75 - BBVA - CompuCens - Caguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Etecy - PTM - Banco de Bogotá -
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Tu Información

Nombre: Luis Olivo Mejía Arismendi
Dirección: Cll 17 16 77 apt 01m
Barrio: Primero De Mayo
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512231707

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 1071592

Documento equivalente a factura N° - 1074131541

Fecha de emisión: Mayo 14/2024

Tu último pago fue:

01/MAY/2024

Pagaste:

\$101,210



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/ABR/2024 a 08/MAY/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

28/MAY/2024

Pago con recargo hasta:

04/JUN/2024

Días
Facturados

30

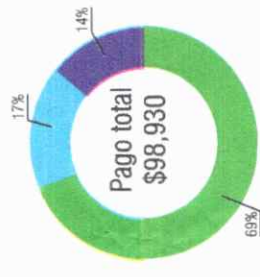
Servicios Facturados



\$68,228

\$13,933

\$16,769



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
60.373.411

NUMERO

MEJIA ARISMENDI
APELLIDOS

MARIA ASUCENA
NOMBRES

Maria Asucena Mejia
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1976
MACARAVITA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-1994 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
MANUEL SALAS VARGAS



A-2510000-55152845-F-0080873411-20070625 0163107271M 02 199087790