

pi ... del Rosario (MU-54874) - Contrato
RAFAEL ENRIQUE BARRETO MARTINEZ

CC. 5.007.737 Chimichagua

73 años - Masculino.

KDX 60 - 1A-10 Casa 19 Juan Frío

312 432 5447

in elisyojanabarreto@gmail.com

A
No tiene

COD160 : 1078292

DX: H431

H405

H403

de Registro

gistrada exitosamente con código: 1078292

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **5.007.737**
BARRETO MARTINEZ

APELLIDOS
RAFAEL ENRIQUE

NOMBRES

Rafael E. Barreto M.

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-OCT-1950**
CHIMICHAGUA
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79

ESTATURA

O+

G.S. RH

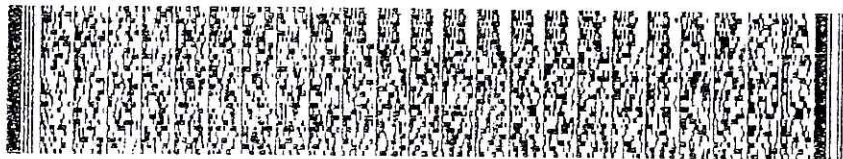
M

SEXO

03-SEP-1974 CHIMICHAGUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2510000-01168673-M-0005007737-20201007

0072005946A 1

9913288995

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Barreto	2do. Apellido Martínez	Nombres Rafael Enrique	DOCUMENTO: 5007737
Edad : 69	Estado Civil :	Escolaridad:	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Vereda el Paraíso/Juanfrio.		KDX60-1A	Teléfono: 312/4325447

Casa 19.

FECHA: AÑO: **2020** MES: **10** DIA: **30**

DIAGNÓSTICO: **Trauma Ocular Derecho / Hemorragia Humor Vitreo H431**

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: **Pseudofagia 2961 glaucoma H405**

<p>Paciente quien hace aprox 3 años sufrió trauma cor-topuzante en ojo derecho causando Hemorragia Humor Vitreo, Adjueto presenta Pseudofagia y glaucoma. Refracción Adhenda, Cornea Clara y opaca, opacidad capsular, alteraciones atroficas del EPB macular perforal. A la Valoración presenta Prueba Romberg (+), Alteración de la fijación y el seguimiento visual, Alteración de la estabilidad y el equilibrio. Ceguera parcial ojo derecho.</p> <p>Semidependiente gl. Básicas Cotidianas</p>

CARACTERIZACIÓN: **DISCAPACIDAD VISUAL MODERADA**

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

FISIOTERAPEUTA.

"DOCUMENTO VÁLIDO

PARA TRÁMITES

CON ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO".



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: RAFAEL ENRIQUE BARRETO MARTINEZ	IDENTIFICACION: CC 5007737	HC: 5007737 - CC	EDAD: 73 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 27/10/1950	RESIDENCIA: KDX 60 NRO 1A 10 BR JUAN FRIO P A	TELEFONO: 3124325447	NORTE	DE
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: CASADO(A)	OCUPACION: AMA DE CASA	SANTANDER-CUCUTA	
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 6/12/2023 - 07:23:55	FECHA EGRESO: 6/12/2023 - 08:56:32	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION: Avenida 1 # 15-04 La Playa	TELEFONO IPS: 607-5960150		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL			
2023-12-06	08:51 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR GLAUCOMA EN TTO CON TIMOLOL, LATANOPROST Y LUBRICANTE. ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR GLAUCOMA EN TTO CON TIMOLOL, LATANOPROST Y LUBRICANTE			
APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA	
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	6/12/2023 - 08:51:16
	Observacion	VALORACION POR GLAUCOMA EN 6 MESES		
	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-12-06	08:51 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA BIOMICROSCOPIA: OJO DERECHO: CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS NORMAL, LIO CENTRADO OJO IZQUIERDO: CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS NORMAL, CRISTALINO: C2N2P2 PIO: OJO DERECHO : 16 OJO IZQUIERDO: 14 FONDO NERVIÓ OPTICO, RETINA Y VITREO: OJO DERECHO: EXCAVACION 0,25/ 0,3 BUEN ANILLO NEURAL, CAMBIOS PIGMENTARIOS EN MACULA, RETINA ADHERIDA OJO IZQUIERDO: EXCAVACION 0,2 BUEN ANILLO NEURAL, CAMBIOS PIGMENTARIOS EN MACULA, RETINA ADHERIDA DIAGNOSTICO: HIPERTENSION OCULAR OJO DERECHO (SECUNDARIA A TRAUMA OJO DERECHO) PSEUDOPHAKIA OJO DERECHO CATARATA OJO IZQUIERDO PLAN: TRATAMIENTO: 1- MALEATO DE TIMOLOL 0.5% x 5 ml APLICAR 1 GOTTA CADA 12 HORAS EN OJO DERECHO USO DIARIO PERMANENTE EL NO APLICAR AUMENTA ENFERMEDAD CON PERDIDA DE LA VISION 2 - LATANOPROST 0.005% X 5 ML GOTAS APLICAR 1 GOTTA CADA NOCHE OJO DERECHO USO PERMANENTE EL NO APLICAR AUMENTA ENFERMEDAD CON PERDIDA DE LA VISION 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. 3- [HIALURONATO DE SODIO] 1mg/1ml [CONDROITINA SULFATO SODICA] 1,8mg/1ml ; REQUIERE GOTAS HUMYLUB PF LIBRE DE PRESERVANTES FRACO X10 ML APLICAR 1 GOTTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS USO DIARIO PERMANENTE PRESENTA OJO ROJO IRRITACION REQUIERE LUBRICACION PERMANENTE PARA MEJORAR LA PELÍCULA LAGRIMAL CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE SE SOLICITA

VALORACION POR GLAUCOMA 6 MESES

CODIGO		DIAGNOSTICO DE INGRESO		DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS		USUARIO		FECHA	
H403		GLAUCOMA SECUNDARIO A TRAUMATISMO OCULAR		ESTADO	OBSERVACION	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		2023-12-06	

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

HIALURONATODSODIO 0,1%-SULFATO CON DROITINO, 18% PF 10ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0105 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA

DOSIS 1 GOTA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 6 SOLUCION

DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)

FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
MEDICAMENTO POS

AMBOS OJOS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

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: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
MEDICAMENTO POS

OJO DERECHO

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

MALEATO DE TIMOLOL 0.5% x 5 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0125 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA

DOSIS 1 GOTA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 6 SOLUCION

DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)

FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
MEDICAMENTO POS

OJO DERECHO

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

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.

CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ



PROFESIONAL

CC - 57462323

OFTALMOLOGIA

Imprimió CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ - CINDY.RUBIANO

Fecha Impresión : 2023/12/6 - 08:56:40



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	5007737
NOMBRES	RAFAEL ENRIQUE
APELLIDOS	BARRETO MARTINEZ
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	22/08/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:08/05/202412:03:08

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:

05/08/2024

Ficha:

54874351556800000834

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: RAFAEL ENRIQUE

Apellidos: BARRETO MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5007737

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/07/2023

Última actualización ciudadano:

12/07/2023

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

RED DE SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 890501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 14244959
FECHA: 18/04/2024 HORA: 17:24:43
CONDESA: 0771091
OFICINA: AGUAS
NIT: 87001704-7

CODIGO SEGURIDAD
40363103040, 40

NUMERO CINE 000000
REFERENCIA: 14367089092
CIN: 000000
CIN: 000000
CIN: 000000

NUM: 14367089092

NUM ALIATE: 000000. ENRIQUE BARRERO 0000
CINE
CIN: 000000. 000 00-00-10 CAGA 10
CIN: 14367089092 JUAN FRIJO
CIN: 000000. 00000-VILLA DEL ROSARIO
CIN: 000000. 00-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 000000
NUMERO: 14367089092
VALOR CAGA: 000.000
VALOR FRECUENCIA: 0

NUM: 00

TARIFA: 000.0000

NUM: 0000

NUM: 00000

NUM: 000000

NUM: 0000

NUM: 00000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000

NUM: 0000