

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - (

### 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: H544 - RECURSOS PROPIOS 2025



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 705801

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

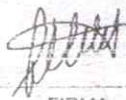
NÚMERO **1.148.215.743**

**ALBARRACIN HORTUA**

APELLIDOS

**LUZ ADRIANA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1970**

**LA CONCORDIA-SAN CRISTOBAL-TACHIRA**  
**VENEZUELA**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**

ESTATURA

**B+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**20-AGO-2019 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2510000-01290242-F-1148215743-20220412

0078737011A 1

8504225488





HISTORIA CLINICA

NOMBRE: LUZ ADRIANA ALBARRACIN		IDENTIFICACION: CC 1148215743		HC: 1148215743 - CC	EDAD: 54 Años	SEXO: F	
HORTUA							
FECHA DE NACIMIENTO: 22/5/1970		RESIDENCIA: CL 6 BR ANTONIO NARIÑO		TELEFONO: 3155034343	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		
ZONA RESIDENCIAL: Urbana		ESTADO CIVIL: SOLTERO		OCUPACION: OFICIOS VARIOS			
DIR. TRABAJO:		TEL. TRABAJO:		GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:			
FECHA INGRESO: 22/11/2024 - 09:50:20		FECHA EGRESO: 22/11/2024 - 10:39:49		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			
APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS							
TIPO	CARGO	DESCRIPCION				FECHA/HORA	
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890307-1	POS	CONSULTA DE REVISION DE LA PROTESIS OCULAR ADAPTADA				22/11/2024 - 10:23:19
	Observacion	CONTROL PRÓTESIS OCULAR OI EN 8 MES					
	Profesionales	Profesional: ADRIANA MILENA AMADO QUIROGA CC - 37864586 Especialidad - OPTOMETRIA					
	Orden Profesional	ADRIANA MILENA AMADO QUIROGA					
	Diagnosticos Presuntivos						

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-11-22	<p><b>10:23 ADRIANA.AMADO - ADRIANA MILENA AMADO QUIROGA</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b></p> <p>SE COLOCA PROTESIS OCULAR (OI) LOGRANDO BUENA ADAPTACION, MOVIMIENTO, ASPECTO ADECUADO CENTRAJE BUENO; SE HACE ENTREGA DE PROTESIS PUESTA A CONFORMIDAD DEL PACIENTE (PACIENTE FIRMA ACTA E ENTREGA EN FISICO)</p> <p>SE EXPLICA Y DAN INDICACIONES DE USO MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE LA PROTESIS OCULAR AL PACIENTE Y ACOMPAÑANTE DE MANERA VERBAL Y ESCRITA QUEDANDO TODO CLARO.</p> <p>INDICACIONES DE USO, MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE LA PROTESIS:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- LA DEBE RETIRAR UNA VEZ AL MES SIGUIENDO LAS INDICACIONES DADAS, YA SEA CON LA MANO O CON CHUPA</li><li>- SE DEBE MANIPULAR Y RETIRAR LO MENOS POSIBLE LA PROTESIS A MENOS DE PRESENTAR ALGUNA MOLESTIA INUSUAL (SOLO UNA O 2 VECES POR MES)</li><li>- EL ASEO SE DEBE REALIZAR CON ALGUNO DE ESTOS PRODUCTOS; SHAMPU JHONSON, LIQUIDO PARA LENTES DE CONTACTO RIGIDOS, SIGUIENDO LAS INSTRUCCIONES DE USO, JABON LIQUIDO DE MANOS NO DEBE USAR ALCOHOL, AGUA CALIENTE, SAL NI NINGUN OTRO PRODUCTO QUE NO INDIQUE EL PREOFESIONAL, ESTO EVITARA QUE EL MATERIAL DE LA PROTESIS PIERDA SUS CARACTERISTICAS Y SE DETERIORE, CAUSANDO DAÑO EN LA CAVIDAD</li><li>- PUEDE USAR RHIFISOL (SUERO FISIOLÓGICO EN GOTERO PARA EAIZAR LAVADOS CUANDO DESEE CON LA PROTESIS PUESTA, Y TAMBIEN AL RETIRAR LA PROTESIS PUEDE HACER LAVADOS A LA CAVIDAD</li><li>- DEBE USAR A DIARIO EL LUBRICANTE INDICADO PARA EVITAR SEQUEZAD</li><li>- CONSULTE A SU DOCTOR SI SIENTE ALGO ANORMAL QUE NO SEPA CORREGIR O NO SEPA SU CAUSA</li><li>- SI SE LE CAE LA PROTESIS Y SE LE QUIEBRA EL BORDE ACUDA INMEDIATAMENTE AL CONSULTORIO PUES ESTO PUEDE LESIONAR LA CAVIDAD.</li></ul> <p>SE FINALIZA ADAPTACION Y ENTREGA PROTESIS OCULAR (OI)</p> <p>PACIENTE FIRMA ACTA DE ENTREGA</p> <p>DISP CONTROL PRÓTESIS OCULAR EN 8 MES</p>

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

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H544	CEGUERA DE UN OJO			ADRIANA MILENA AMADO QUIROGA	2024-11-22

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

OJO	OJO IZQUIERDO	AV: SC:	SCPH:	SCVC:	CCVC:
		RX en uso	CC	CCPH	ADD
		K: Km1	EJE Km1	Km2	EJE Km2

OBJETIVO	ESF:	CIL:	EJE:	SUBJETIVO			PH
NO CICLO				V.CERCANA	CCVL Y ADD		
CICLO				CICLO			ADD:
AUTOREF				PARCIAL			
DIP	OBSERVACIONES						
DISPOSICION							

OJO	OJO IZQUIERDO	AV: SC:	SCPH:	SCVC:	CCVC:
		RX en uso	CC	CCPH	ADD
		K: Km1	EJE Km1	Km2	EJE Km2

OBJETIVO	ESF:	CIL:	EJE:	SUBJETIVO			PH
NO CICLO				V.CERCANA	CCVL Y ADD		
CICLO				CICLO			ADD:
AUTOREF				PARCIAL			
DIP	OBSERVACIONES						
DISPOSICION							

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.

ADRIANA MILENA AMADO QUIROGA



PROFESIONAL  
CC - 37864586  
OPTOMETRIA

Imprimió: LICETH DANIELA RUBIO PARADA - LICETH.RUBIO

Fecha Impresión : 2024/11/22 - 10:41:49

# 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
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1148215743
NOMBRES	LUZ ADRIANA
APELLIDOS	ALBARRACIN HORTUA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	PROGRAMA	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A	SUBSIDIADO	01/03/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 11/20/2024 13:43:20 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



Registro válido

Fecha de consulta:

20/11/2024

Ficha:

54874353664800004358

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ ADRIANA

Apellidos: ALBARRACÍN HORTUA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1148215743

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/11/2023

Última actualización ciudadana:

22/11/2023

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 del administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Calle 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

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

NUMERO TRANSACCION: 22102669  
FECHA: 20/11/2024 HORA: 10:34:26  
VENDEDOR: 1005036513  
OFICINA V ROSARIO  
NIT: 890501734-7


CODIGO SEGURIDAD  
#3863435368Z

RECAUDO CENS PREPAGO  
REFERENCIA: 37150368134  
CONPRA: 5728628  
ESTRATO: 1  
USO: RESIDENCIAL

PIB: 57869863199961605379

NOM CLIENTE: VITA HERMINIA CAMARGO CORRE  
A  
DIRECCION: CLL 6N 17-35  
BARRIO: 1426-ANTONIO NARIÑO  
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO  
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 272427  
MEDIDOR: 37150368134  
VALOR VENTA: \$10,000  
VALOR PRECARGA: 0  
KW/H: 22  
TARIFA: 954,9063  
KW/H SUBS: 22  
SUBSIDIO: -12391  
CONTRIBUCION: 0  
APL DEU: 1002  
SALDO: 345988  
APL ASE0: 0  
SALDO ASE0: 0  
OPE ASE0: VEOLIA ASE0 NORTE DE SANTANDER  
SAS ESP  
TEL OPE ASE0: 018000950091  
FECHA PAGO: 20/11/2024 HORA: 10:34:26  
CONSERVE ESTE TIOUETE.  
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

 REPÚBLICA DE COLOMBIA  
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL **MIGRACIÓN**

**No. 7029855**

**PARRA ACEVEDO**  
APellidos

**VICTOR MANUEL**  
Nombres


**VEN** **M**  
NACIONALIDAD

**9143000**  
DNÍ Nro.

**17-01-1963**  
FECHA DE NACIMIENTO

**19-07-2022 BOGOTÁ D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**30-05-2031**  
FECHA DE VENCIMIENTO

  
*[Firma]*  
FIRMA

**VISIBLE**