

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA
RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD

Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	03 de Agosto de 2024
Fecha de expedición de la autorización	02 de Agosto de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	CAROLINA TARAZONA SANCHEZ
Tipo de Documento Identidad	R.C. (<input type="checkbox"/>) T.I. (<input type="checkbox"/>) C.C. (<input checked="" type="checkbox"/>) Otro (<input type="checkbox"/>)
Número de Documento de Identidad	1.127.057.903 de Villa del Rosario
Edad	46 años
Género	Femenino
Dirección	Carrera 6 #8-49 Barrio Centro
Teléfono fijo	3226047020
No. de Celular (2 números si es posible)	3226048273
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	cristianmapepita@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: (<input checked="" type="checkbox"/>) No Aplica: (<input type="checkbox"/>)
Nombre Completo del Representante	CRISTHIAN MAURICIO MAPE PITA
Parentesco de la PCD	Amigo
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	1.090.513.793 de Cúcuta
Teléfono fijo y/o No. de celular	3226048273

INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	739095
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	H408 – H541 – H181
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cédula del funcionario	C.C. No. 60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

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 - H541 - H181



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 739095

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.127.057.903

TARAZONA SANCHEZ

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES

CAROLINA TARAZONA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-1978
SAN CRISTOBAL TACHIRA
VENEZUELA

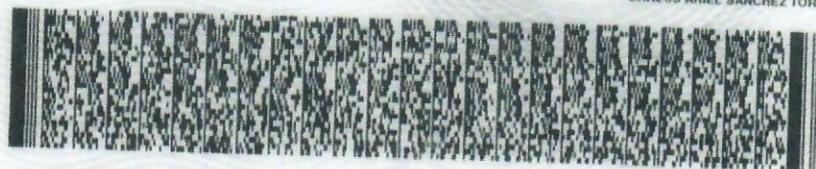
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-SEP-2014 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carolina Sanchez*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2510000-00650678-F-1127057903-20141206

0041741180A 8

43274541



HISTORIA CLINICA - EVOLUCION

IDENTIFICACION 1127057903 TARAZONA SANCHEZ CAROLINA
FECHA DE NACIMIENTO 05/01/1978 **EDAD** 46 Años 2 Meses 13 Días
OCCUPACION NA **DIRECCION** VILLA DEL ROSARIO
RESPONSABLE CRISTIAN C
ENTIDAD COOSALUD EPS S.A. (CAPITA) **TIPO DE USUARIO** SUBSIDIADO

Página 1

FECHA 27/11/2023 **HORA** 07:32

MODALIDAD CONSULTA
Intramural

FINALIDAD DE LA CONSULTA
10 - NO APLICA

CAUSA EXTERNA
13 - ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente femenina de 45 años de edad con ceguera legal de ambos ojos por galucoma. Usa Dorzolamida+Timolol, Carboximetilcelulosa sódica y Acido Poliacrílico (este último no se lo han despachado).

AV OD NPL OI NPL

Bio OD: opacidad corneal por edema y queratopatia, midriasis, catarata+. OI: córnea clara, CA amplia, limpia, MG+.

TIO OD digital alto OI 12mmHg

F. de O OD: impracticable OI: CUP 0.9

DIAGNOSTICOS

H408 - OTROS GLAUCOMAS - OI

H541 - CEGUERA DE UN OJO VISION SUBNORMAL DEL OTRO - OD

H181 - QUERATOPATIA VESICULAR - OD

CONDUCTA

Paciente con ceguera permanente e irreversible de ambos ojos de origen glaucomatoso. Discapacitada visual. Dorzolamida 2%-Timolol 0.5% cada 12hs + Carboximetilcelulosa sódica 5% cada 4hs y Polietilenglicol 0.4G/100G-Propilenglicol 0.3G/100G 1 gota cada 12hs en ambos ojos USO PERMANENTE (6). Control 6 meses.

ACTIVIDADES PACIENTE

MEDICO NELLY BRAHIM OFTALMOLOGO REG. MED. 10265

Nelly Brahim
FARMACÓLOGA
UNIVERSIDAD ESE
C.C. 40763260 R.M. 10265



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	1127057903
NOMBRES	CAROLINA
APELLIDOS	TARAZONA SANCHEZ
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/31/2024 17:32:30 **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:

31/07/2024

Ficha:

54874034551100000127

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CAROLINA

Apellidos: TARAZONA SANCHEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1127057903

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/08/2023

Última actualización ciudadano: 03/08/2023

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Grupo epco

Nombre: Vicente Vargas G
 Dirección: Cra 6 8-49
 Barrio: El Centro
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512262960

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 2
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **109062**

Documento equivalente a factura N° - 1074758488

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:

24/MAY/2024

Pagaste:

\$59,636



iEscanea y paga!

Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:

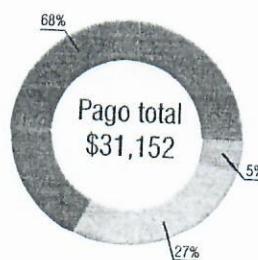
03/JUL/2024

Días Facturados

30

Servicios Facturados

Energía	\$1,487
Aseo	\$21,136
Alumbrado Público	\$8,529



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

Con este número puedes hacer trámites y pagos

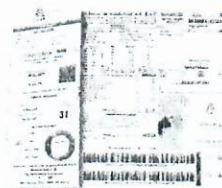
Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

109062

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión
 Regístrate en www.cens.com.co/ Servicios en línea

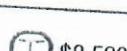
Servicios Facturados



\$1,487



\$21,136



\$8,529

Por tus servicios pagas

\$31,152



Solicita tu turno de atención a través de la App de CENS

Descárgala en:



Vigilado Superservicios NUF 254001-093

0324-22

13.

0240703

al Medio Ambiente

a por correo electrónico

a a www.cens.com.co



Por tus servicios pagas



\$ 31,152

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.090.513.793**

MAPE PITA

APPELLIDOS

CRISTHIAN MAURICIO

NOMBRES

 **NO FIRMA**
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-FEB-1998**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

O+

G.S. RH

M

ESTATURA

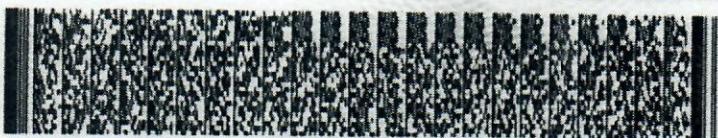
SEXO

14-MAR-2016 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA

INDICE DERECHO



A-2500100-00909070-M-1090513793-20170601

0055602345A 1

7614463797