

CC 37799724 OTILDE MARTINEZ

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: H251-H544-H400



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 977267


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.799.724

APELLIDOS
MARTINEZ

NOMBRES
OTILDE

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1949

CC CUESTA RICA
RIONEGRO (SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA B+ G.S. RH F SEXO

04-MAR-1971 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00147474-F-0037799724-20090123 0009603416A 1 6970005974



Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Martinez	Otilde	CC	37799724
Edad: 74	Estado Civil: Separada	Escolaridad: —	Género: FX M
Dirección: B. Galan Cl/ 31 N-13-15 U/RN		Teléfono: 314/3940580 313/3054338	

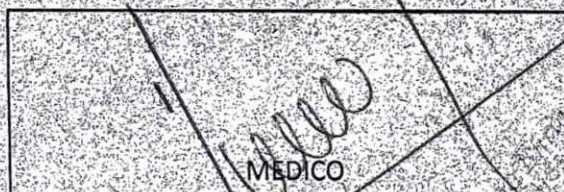
FECHA: AÑO: 2024 MES: 05 DIA: 08

DIAGNÓSTICO: Trastorno Retina (H358) Catarata Siml (H254)

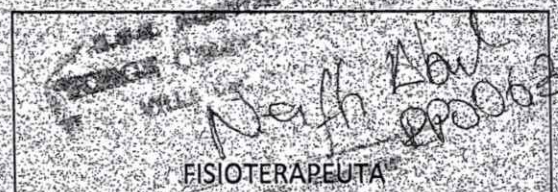
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Ceguera G0 (H144) Glaucoma (H400)
Ptosis G0 (H140) Degeneración Macular (H355)

Paciente quien hace aprox 30 años presenta
deficiencia visual progresiva que le genera Ce-
guera por múltiples lesiones Oculares, marcha
Inestable con bastón, prueba: Romberg (+), pérdida
opacidad Ocular, Trastorno Equilibrio y la Coor-
dinación, Marcha Antálgica.
Dependiente Act. Básicas Cotidianas
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD VISUAL SEVERA



MEDICO



FISIOTERAPEUTA

10/05/2024



HISTORIA CLINICA - EVOLUCION

IDENTIFICACION 37799724 MARTINEZ OTILDE

FECHA DE NACIMIENTO 30/10/1949 EDAD 74 Años 0 Mes 9 Dias

Página 1

OCUPACION NA

DIRECCION GALAN VILLA DEL ROSARIO CLL 35 13-15

RESPONSABLE

TIPO DE USUARIO SUBSIDIADO

ENTIDAD COOSALUD EPS S.A. (CAPITA)

FECHA 09/11/2023 HORA 07:11

MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente femenina de 74 años de edad que viene a control de Glaucoma de ojo izquierdo. Ceguera de OD y catarata de ojo izquierdo. La valoró Retinólogo y sugirió Cx Catarata + LIO OI.

AV SC OD NPL OI 20/200

Blefarochalasis AO

Bio OD: ptisis bulbi, queratopatía en banda. OI: pterigion nasal reproducido GII-III córnea clara, CA amplia, opacidad nuclear+ y scp+

TIO OI 12mmHg

F. de O OI: CUP 0.4 Retina adherida

DIAGNOSTICOS

H251 - CATARATA SENIL NUCLEAR - OI

H544 - CEGUERA DE UN OJO - OD

H400 - SOSPECHA DE GLAUCOMA - OI

H110 - PTERIGION - OI

CONDUCTA

Dorzolamida 2% + Timolol 0.5% cada 12hs en ojo izquierdo (6). Ya tiene exámenes preqx y el 16 de nov tiene cita para programar cirugía. Control 6 meses x Oftalmología general.

ACTIVIDADES PACIENTE

MEDICO NELLY BRAHIM OFTALMOLOGO REG. MED. 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	37799724
NOMBRES	OTILDE
APELLIDOS	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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/25/2024 09:22:35

Estación de origen: 2800:e2:3780:5123:1db4:f106:80fc:a331

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



Registro válido

Fecha de consulta:

25/09/2024

Ficha:

54874037549200000099

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: OTILDE

Apellidos: MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37799724

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/08/2019

Última actualización ciudadano:

08/06/2020

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid Maria Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Otilde Martinez

Dirección: Cll 35 13-15

Barrio: Vda Antonio Galan

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512101809

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **515169**

Documento equivalente a factura N° - 1076783537

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fué:

21/AGO/2024

Pagaste:

\$52,733



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

Pago con recargo hasta:

03/OCT/2024

Días
Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$31,668



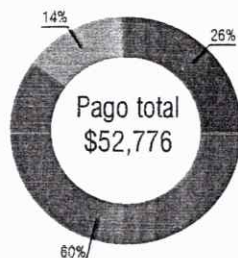
Aseo

\$13,609



Alumbrado Público

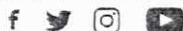
\$7,499



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.coCon este número puedes
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias
marcando gratisNúmero de
cliente:

515169

018000 414 115 ó al 115

Portal de
AutogestiónGestiona tu cuenta de energía en el
Portal de AutogestiónRegístrate en www.cens.com.co /
Servicios en línea

Servicios Facturados



\$31,668



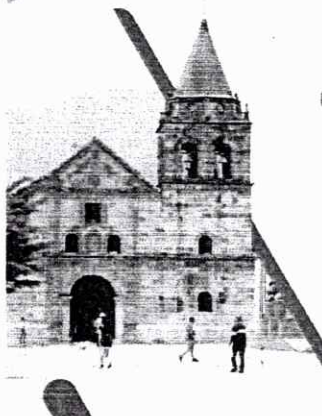
\$13,609



\$7,499

Por tus servicios pagas

\$52,776

CENS te invita a
visitar
Pamplona

Grupo epm

perfecto para recordarle a tus seres
queridos cuánto los amas.

del amor y amistad!



241003

Por tus
servicios pagas

\$52,776

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.400.473
LIZARAZO CUEVAS

APELLIDOS
ARECSA

NOMBRES
ARECSA LIZARAZO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-FEB-1963
CAPITANEJO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-SEP-1983 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00130718-F-0060400473-20081123 0006722078A 1 7580009296