

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

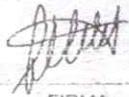
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

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 HORTUA	IDENTIFICACION: CC 1148215743	HC: 1148215743 - CC	EDAD: 54 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 22/5/1970	RESIDENCIA: CL 6 BR ANTONIO NARIÑO	TELEFONO: 3155034343	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO	OCCUPACION: 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	
	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		
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	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>10:23 ADRIANA.AMADO - ADRIANA MILENA AMADO QUIROGA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : 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 ACTAD E ENTREGA EN FISICO) 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"> - LA DEBE RETIRAR UNA VEZ AL MES SIGUIENDO LAS INDICACIONES DADAS, YA SEA CON LA MANO O CON CHUPA - SE DEBE MANIPULAR Y RETIRAR LO MENOS POSIBLE LA PROTESIS A MENOS DE PRESENTAR ALGUNA MOLESTIA INUSUAL (SOLO UNA O 2 VECES POR MES) - 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 PROFESIONAL, ESTO EVITARA QUE EL MATERIAL DE LA PROTESIS PIERDA SUS CARACTERISTICAS Y SE DETERIORE, CAUSANDO DAÑO EN LA CAVIDAD - PUEDE USAR RHIFISOL (SUERO FISIOLOGICO EN GOTERO PARA EAIZAR LAVADOS CUANDO DESEE CON LA PROTESIS PUESTA, Y TAMBIEN AL RETIRAR LA PROTESIS PUEDE HACER LAVADOS A LA CAVIDAD - DEBE USAR A DIARIO EL LUBRICANTE INDICADO PARA EVITAR SEQUEDAD - CONSULTE A SU DOCTOR SI SIENTE ALGO ANORMAL QUE NO SEPA CORREGIR O NO SEPA SU CAUSA - SI SE LE CAE LA PROTESIS Y SE LE QUIEBRA EL BORDE ACUDA INMEDIATAMENTE AL CONSULTORIO PUES ESTO PUEDE LESIONAR LA CAVIDAD. <p>SE FINALIZA ADAPTACION Y ENTREGA PROTESIS OCULAR (OI) PACIENTE FIRMA ACTA DE ENTREGA 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
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1148215743
NOMBRES	Luz Adriana
APELLIDOS	Albarracín HORTUA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	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: 690501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT: 6905000514

NUMERO TRANSACCION: 22102669
FECHA: 20/11/2024 HORA: 10:34:26
VENDEDOR: 1005036513
OFICINA V ROSARIO
NIT: 690501734-7

CODIGO SEGURIDAD
#38638353687

RECAUDO CENS PREPAGO
REFERENCIA: 37150368134
COMpra: 5728428
ESTRATO: 1
USO: RESIDENCIAL

PIN: 67867863199961605379

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

NUM CLIENTE: 272427
MEDIDOR: 37150368134
VALOR VENTA: \$10,000
VALOR PRECARGA: 0
KWH: 22
TARIFA: 954.9063
KWH SUBS: 22
SUBSIDIO: -12391
CONTRIBUCION: 0
APL DEU: 1002
SALDO: 345988
APL ASEO: 0
SALDO ASEO: 0
OPE ASEO: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
SAS ESP
TEL OPE ASEO: 018000950091
FECHA PAGO: 20/11/2024 HORA: 10:34:26
CONSERVE ESTE TIQUETE,
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

