

CC 60407725

DORIS STELLA RAVELO ANGARITA

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contratc

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: H903



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 846950



31-AGO-1974

FECHA DE NACIMIENTO
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

19-ABR-1993 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00253893-F-0060407725-20100907 0023757740A 1 33688311

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 03/03/2020

INGRESO : 299843

RAVELO ANGARITA DORIS STELLA

CC - 60407725

Sexo : Femenino

Teléfono : 3183397442

Edad : 49A 11M 14D

Nacimiento : 31/08/1974

Dirección : CALLE 1 N. 10N-30 BARRIO SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: NO ESCUCHO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACINETE DE 45 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL POR OTOESCLEROSIS QUEI YA FUE ESTUDIADA POR OTORRINOLARINGOLOGIA SIN EMBRAGO REFIERE AUMENTO DE SINTOMATOLOGIA SE LE DAÑARON LOS AUDIFONOS

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G2P1C1AO

QUIRÚRGICOS: CESAREA, HISTERECTOMIA ,OOFORECTOMIA IZQ

ALÉRGICOS:NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: FIBROMIALGIA , HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL

REVISIÓN POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 70 kg

Temperatura : 36.5 °C

Presión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Talla : 150 cm

Frecuencia Respiratoria : 17 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 31.11 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 78 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA (Cantidad: 1)

TIAMINA TABLETA GRAGEA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 30) TOMAR 1 AL DIA

DIAGNÓSTICO :

H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL - (Impresión Diagnóstica)

ANÁLISIS :

PACINETE DE 45 AÑO CON AP DE HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL QUEI REFIERE LOS AUDIFONOS QUE LE HABIAN FORMULADO YA NO SON EFICIENTES SE IDICA VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SINGOS DE ALarma

GONZALEZ DURAN MARIA CAMILA

C.C. 1018466449

nueva

MACROPROCESO GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD

VERSIÓN: V 1.0

CÓDIGO EARS-P-002

FORMATO DE PRESCRIPCIÓN DE AUDIFONOS

FECHA ACTUALIZACIÓN:

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE Doris Ravelo EDAD _____
 DOCUMENTO CC NUMERO 60407725 COTIZANTE BENEFICIARIO

TELÉFONO _____ Ocupación Actual: _____

HISTORIA CLÍNICA Y ANTECEDENTES (incluir si hay otra tipo de discapacidad)

Otitesclerosis mixta bilateral incapacitanteHistoria de exposición laboral a ruido si no TIEMPO _____ años

| USUARIO DE AUDIFONOS | NO | SI | TIEMPO DE USO | MARCA |
|----------------------|----|----|---------------|-------|
| OIDO DERECHO | X | | | |
| OIDO IZQUIERDO | X | | | |

DIAGNOSTICO: Sordera incapacitante CIE 10 _____

EXAMEN AUDIOLÓGICO

| CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO | NORMAL | ESTENOSIS | PROCESO INFLAMATORIO | MODIFICACIÓN QUIRÚRGICA |
|---------------------------|--------|-----------|----------------------|-------------------------|
| DERECHO | / | | | |
| IZQUIERDO | / | | | |

| MEMBRANA TIMPÁNICA | NORMAL | PERFORACIÓN | MODIFICACION QUIRURGICA |
|--------------------|--------|-------------|-------------------------|
| DERECHO | / | | |
| IZQUIERDO | / | | |

| AUDIOMETRIA | PROMEDIO TONAL | DISCRIMINACIÓN MÁXIMA % |
|-------------|----------------|-------------------------|
| OD | 75dB | 100% |
| OI | 80dB | 100% |

POR HALLAZGOS CLÍNICOS Y AUDIOMÉTRICOS PACIENTE CUMPLE CRITERIOS AUDIOLÓGICOS PARA PRESENTACIÓN A COMITÉ DE AYUDAS AUDITIVAS DE NUEVA EPS, PARA DEFINIR AUTORIZACIÓN DE ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS. SE ANEXAN AUDIOMETRIA TONAL Y LOGOAU迪METRIA

PACIENTE DESEA USAR AUDIFONOS? SI NO FECHA _____ FIRMA ORL Ramírez CIUDAD Cucuta TELEFONO 5114451

LLENAR EN FORMA CLARA Y COMPLETA POR ESPECIALISTA TRATANTE. EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ESTOS ASPECTOS NO PERMITE EL ESTUDIO DE LA SOLICITUD POR PARTE DEL COMITÉ NACIONAL DE AYUDAS AUDITIVAS

CARLOS EDUARDO PARRA MONTOYA

OTORRINOLARINGOLOGO

UNIVERSIDAD DEL VALLE

Miembro Asociación colombiana y Academia americana de Otorrinolaringología

Miembro Asociación interamericana de ORL pediátrica.

Recertificado por ACORL en 2003, 2007, 2011, 2015 y 2019

NCPI

XI-5/2020

Domi Ravelo
60' 407.725

46 años

V. Rosario

CC: Sordera

CA: Varios años con hipacusia progresiva
y actualmente inapreciable

Audiometria : hipacusia mixta con gran
componente conductivo bilateral

Imudinac : bien
Logo 100% bilateral.

CF : hipacusia inapreciable

CAEs y M.Ts bien.

Dx. Otoclorosis bilateral inapreciable
- Logo 100%
- no detecta onda

Cx. Recomendaciones : Audifonos bilaterales
Cont 4 mes

Centro especialistas Jericó Av. 1 #15-43 cons. 607 tel. 5714454(mañana)

celular: 3153812526 enfermera: 3204422877- Cúcuta - Colombia

Clínica pamplona tel. 5681060 ext. 131 Miércoles en la mañana.

Parra



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 | 60407725 |
| NOMBRES | DORIS STELLA |
| APELLIDOS | RAVELO ANGARITA |
| 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 | 01/01/2016 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | |
|--|------------------------------------|
| Fecha de Impresión: 08/14/2024 09:15:48 | 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:

14/08/2024

Ficha:

54874019553900000296

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DORIS STELLA

Apellidos: RAVELO ANGARITA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60407725

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/07/2019

Última actualización ciudadano: 16/07/2019

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

Consejos para ahorrar energía



Importante

CENS informa a sus clientes y usuarios que, para dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 2300 del 10 de julio de 2023, se define lo siguiente.

Los canales habilitados en la Empresa para contactar a sus clientes y usuarios son: mensaje de texto (SMS), correo electrónico, WhatsApp, llamada telefónica y correspondencia.

Si el cliente/titular desea modificar los canales para ser contactado por la Empresa, deberá acercarse a una de nuestras oficinas de atención para solicitarlo. De lo contrario, se entenderá que acepta el uso de todos los canales indicados anteriormente.

Estas disposiciones aplicarán a partir del 10 de octubre de 2023, fecha en la que entra en vigencia la mencionada ley.

Celebramos contigo **71 años** de historia llevando bienestar y desarrollo a más de 600 mil usuarios en 47 municipios. Gracias por ser parte de nuestra compañía.



Date una mano al Medio Ambiente
correo electrónico



Compensación Calidad del Servicio

| Periodo Actual | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Periodo Retroactivo | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 |
|-----------------------|-------|-------|-------|---------------------|-------|-------|-------|
| 1102405-De la Empresa | | | | | | | |

| Indicadores | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Dt | Gp.Calidad | FUG | FNU | VC | CEC | % |
|-----------------|-------|-------|-------|----|------------|-----|-----|----|-----|---|
| C transformador | | | | | | | | | | |
| DIUG | | | | | | | | | | |
| DIU | | | | | | | | | | |
| HC | | | | | | | | | | |
| V/R Compensar S | | | | | | | | | | |

21

Información de tu instalación

| | |
|----------------------|----------|
| Medidor Activa: | 20907120 |
| Medidor Reactiva: | |
| Alimentador: | El.SC69 |
| Nivel de tensión: | 1 |
| Carga Instalada: | 1.5 |
| Constante de medida: | 1 |

Este es un documento equivalente a la factura presa mediante ejecutivo en virtud de artículo 130 del decreto 1424 de 1993 modificado por el artículo 18 de la ley 665 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.
José Miguel González Cárdenas
Representante Legal

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/09/2023

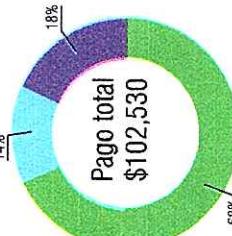
Pago con recargo hasta:

07/Nov/2023

Días Facturados

30

13216-2/2



| | |
|------------------|----------|
| Energía | \$69,827 |
| Asco | \$18,796 |
| Alumbrio Público | \$13,907 |

Estimado cliente, recuerda que tienes la **posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico** ingresando a <https://sites.placetopay.com/canseriz/lesellectricasdebens/login>

Medios de pago

Puntos de pago

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115
Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #516 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

Apostas Clúctula 75 - BBVA - Cooppacers - Coguasiales - Almacenes Éxito - Ilímite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PIM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cafeteros y Baratofonos ATH - SuperGROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.092.355.389

MARINO RAVELO

APPELLITOS

ASTRID LINEYRA

NOMBRES

Astrid Mariano Ravelo

FIRMA



DE

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1993

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

O+

F

ESTATURA G. S. RH

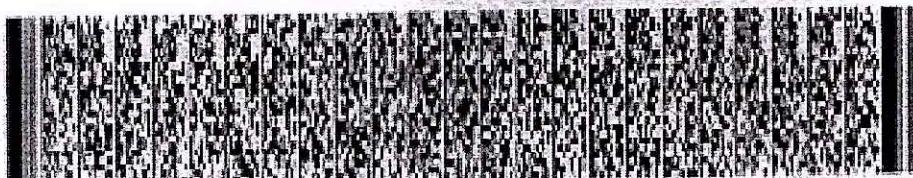
SEXO

26-MAR-2012 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ ICHEES

DORSO DERECHO



P-2510000-000078728-P-1092355389-20120528

0030046347A.1

33091279