

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: H540



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1271209

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.092.950.669**
DULCEY ROSAS

APELLIDOS
EDILSON JULIAN

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-2011**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

05-OCT-2029

FECHA DE VENCIMIENTO

O+

G S RH

M

SEXO

27-FEB-2019 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2510000-01088572-M-1092950669-20190727

0066961838A 1

6975368243

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: EDILSON JULIAN DULCEY ROSAS	IDENTIFICACION: TI 1092950669	HC: 1092950669 - TI	EDAD: 12 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 5/10/2011	RESIDENCIA: CLL 33 N 15-13 GALAN	TELEFONO: 3133065726	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 31/8/2024 - 10:01:38	FECHA EGRESO: 31/8/2024 - 12:07:54	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		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL			
2024-08-31	11:59	CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA	
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890276E131	POS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA -CONSULTA POR OCULOPLASTIA	31/8/2024 - 11:59:02	
	Observacion			
	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2024-08-31	<p>11:59 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA</p> <p>PACIENTE ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE LA MADRE , CON ANTECEDENTE DE CEGUERA DE AMBOS OJOS POR SECUELA DE RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD, VISTO ULTIMAVEZ EN 2018 PARA ADAPTACION DE PROTESIS</p> <p>BIOMICROSCOPIA: OD: ENOFTAMLO, CONJUNTIVA LEVE HIPERHEMIA, OI: ENOFTAMLO, CONJUNTIVA LEVE HIPERHEMIA, CORNEA VASCULARIZADA, IRIS MARRÓN RESTO NO VALORABLE</p> <p>IDX : CEGUERA AO</p> <p>PLAN: CARBOXIMETILCELULOSA APLICAR 1 GOTTA CADA 6 HORAS EN AO</p> <p>VALORACION POR OCULOPLASTIA</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H540	CEGUERA DE AMBOS OJOS			CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	2024-08-31

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	

CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% - GLICERINA 0.9% x 15 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0051 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ MEDICAMENTO POS
DOSIS 1 GOTA (S) Cada 6 Hora(s)	
CANTIDAD 6 SOLUCION	
DÍAS TRATAMIENTO 180 DÍAS(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
APLICAR 1 GOTA CADA 6 HORAS EN AO	
FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica

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.

CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ



PROFESIONAL
CC - 57462323
OFTALMOLOGIA

Imprimió: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ - CINDY.RUBIANO

Fecha Impresión : 2024/8/31 - 12:07:1

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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092950669
NOMBRES	EDILSON JULIAN
APELLIDOS	DULCEY ROSAS
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/09/2024 15:20:49	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:

09/09/2024

Ficha:

54874030550700000173

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EDILSON JULIAN

Apellidos: DULCEY ROSAS

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1092950669

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/07/2023

Última actualización ciudadano:

13/07/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Tu Información

Nombre: Nancy Esperanza Peñaranda Ríos
Dirección: Cll 33 15-13
Barrio: Vda Antonio Galán Ciudad: Villa Del Rosario
Clase de Servicio: Residencial Estrato 1
Ruta: 105 01512101374 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **515179**

Documento equivalente a factura N° - 1076118727

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:

01/AGO/2024

Pagaste:

\$116,241



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/AGO/2024

Pago con recargo hasta:

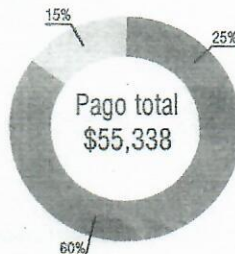
04/SEP/2024

Días
Facturados

31

Servicios Facturados

Energía \$33,393
Aseo \$13,614
Alumbrado Público \$8,331



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

Portal de Autogestión



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

Servicios Facturados

\$33,393

\$13,614

\$8,331

Por tus servicios pagas

\$55,338

Conoce más respecto a
la resolución CREG
105_007 y regístrate si
te identificas como un
cliente estacional



Escanee este
código QR

al Medio Ambiente
por correo electrónico
a www.cens.com.co



240904



\$55,338

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.092.346.328

ROSAS PEÑARANDA

APELLIDOS

LEIDY KARINA

NOMBRES

Leidy Karina Rosas

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1990

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

01-SEP-2008 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ



P-2510000-01066739-F-1092346328-20190312

0064858447A 1

9907335287