

CC 11302156

SERAFIN CAMPOS LAGUNA

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

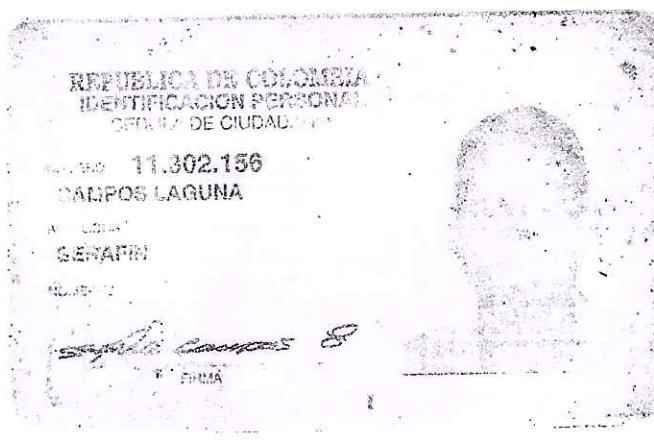
Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: H544

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1287146





**CLINICA
OFATMOLOGICA
PEÑARANDA**

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Teléfono 5748747

Email contacto@clinicapenaranda.com

Identificación CC
11302156

Paciente SERAFIN CAMPOS LAGUNA

Fecha de nacimiento
12/01/1959

Edad 65

Sexo M

Régimen SUBSIDIADO

Entidad COMPARTA SUBSIDIADO

OPTOMETRÍA

Fecha / hora de atención 10/05/2021 14:15

Fecha de digitalización 10/05/2021 14:19

Optometría

Agudeza visual	OD		OI		Objetivo		OD		OI		
	SC	No PL	20/60			ESF	CIL	EJE	ESF	CIL	EJE
SCPH	N/A	N/A			NO CICLO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
SCVC	N/A	N/A			CICLO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
CCVC	N/A	N/A			AUTOREF	N	--	--	+0.25	-1.50	45

RX en uso	OD						OI						Queratometría	OD	OI
	ESF	CIL	EJE	ESF	CIL	EJE	ESF	CIL	EJE	ESF	CIL	EJE			
	N/A	N/A	N/A												
CC		N/A			N/A					Km1	--	40.00	Km1	--	40.00
CCPH		N/A			N/A					EJE Km1	--	55	EJE Km1	--	55
ADD	N/A	N/A		N/A	N/A					Km2	--	45.25	Km2	--	45.25
										EJE Km2	--	145	EJE Km2	--	145

Subjetivo	OD						OI						Distancia interpupilar	
	ESF	CIL	EJE	A.V	ESF	CIL	EJE	A.V	OD	OI	N/A	--		
PARCIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
CICLO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
RX FINAL	N	--	--	NPL	+0.25	-1.00	45	20/50	--					
ADD	--	--		--	--	--								

Visión del color

Test de Ishihara

OD OI

PACIENTE QUIEN ASISTE BAJO SU PROPIO CONSENTIMIENTO EN PERÍODO DE PANDEMIA, ATENDIDO BAJO TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD TANTO DEL PACIENTE COMO DEL PERSONAL MÉDICO, INCLUYENDO EPP. SE LLEVA A CABO CONSULTA SIN ALTERACIONES.



**CLINICA
OFATMOLOGICA
PEÑARANDA**

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC
11302156

Fecha de nacimiento
12/01/1959

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenoranda.com

Paciente SERAFIN CAMPOS LAGUNA

Edad 65

Sexo M

Régimen SUBSIDIADO

Entidad COMPARTA SUBSIDIADO

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal	Ojo
H544	Ceguera De Un Ojo		Confirmado nuevo	✓	OD

Paraclínicos - análisis

PACIENTE ASISTE A CONSULTA DICIENDO QUE EL VIENE A QUE LE LLENEN UN FORMULARIO, NO PERMITE HACER ANAMNESIS, NI FÍSICO YA QUE EL REFIERE QUE SOLO VIENE A QUE LE LLENEN UN FORMULARIO DE "DISCAPACIDAD VISUAL" SE EXPLICA QUE REALIZAR UN EXAMEN OFTALMOLOGICO Y UNA HISTORIA CLINICA COMPLETA PERO EL PACIENTE NO PERMITE. ABANDONA EL CONSULTORIO DICIENDO QUE VA A QUEJARSE CON EPS.

Plan de tratamiento

NO PERMITE VALORACION

CARLOS FELIPE PEÑARANDA HENAO
CC : 1090390732
OFATMOLOGIA - RETINA Y VITREO
Tarjeta Profesional: 2016/11236



CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S
NIT 807002152-8 **Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA**
Teléfono 5748747 **Email contacto@clinicapenaranda.com**
Identificación CC
11302156 **Paciente SERAFIN CAMPOS LAGUNA**
Fecha de nacimiento
12/01/1959 **Edad 65** **Sexo M** **Régimen SUBSIDIADO**

Entidad COMPARTA SUBSIDIADO

Traumatológicos

Traumatológicos

Familiares

Familiares

Oftalmológicos

Uso de corrección

Quirúrgicos

Uso de gotas

Trauma ocular

Otros

Otros

Reflejos pupilares

T.	F.	Directo	Consensual	Acomodativo	Marcuss gunn
OD					
OI					

Observaciones

N/A

Examen externo y biomicroscopía

Gonioscopía

OD	OI	N/A
----	----	-----

Biomicroscopía

NO PERMITE VALORACION

Cristalino

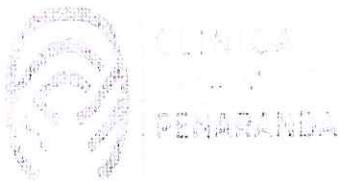
NO PERMITE VALORACION

Retina y vítreo

NO PERMITE VALORACION

Presión ocular

(0) No hay registro Entre 1-17 mmHg Entre 18-21 mmHg Superior a 21 mmHg



CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S
 NIT 807002152-8 Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA
 Teléfono 5748747 Email contacto@clinicapenoranda.com
 Identificación CC Paciente SERAFIN CAMPOS LAGUNA
11302156

Fecha de nacimiento	Edad 65	Sexo M	Régimen SUBSIDIADO
12/01/1959			

Entidad COMPARTA SUBSIDIADO

Dirección SAN ANTONIO , VENEZUELA

Ciudad PUERTO SANTANDER.

E-mail no tiene

Responsable

Estado civil UNION LIBRE **Ocupación** HOGAR

Barrio SAN ANTONIO, VENEZUELA

Zona Urbana

Estrato

Departamento NORTE DE
SANTANDER

Teléfono 3213984332 - 3213984332

N. Afiliación

Parentesco

Teléfono

Tipo vinculación SUBSIDIADO

Fecha del informe 01/01/2020 al 02/08/2024

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Fecha / hora de atención 10/05/2021 14:39

Fecha de digitalización 10/05/2021 14:45

Anamnesis

Finalidad de la consulta

No aplica

Causa externa

Otra

Motivo de consulta

PACIENTE QUIEN ASISTE BAJO SU PROPIO CONSENTIMIENTO EN PERIODO DE PANDEMIA, ATENDIDO BAJO TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD TANTO DEL PACIENTE COMO DEL PERSONAL MEDICO, INCLUYENDO EPP. SE LLEVA A CABO CONSULTA SIN ALTERACIONES.

Enfermedad actual

PACIENTE ASISTE A CONSULTA DICIENDO QUE EL VIENE A QUE LE LLENEN UN FORMULARIO, NO PERMITE HACER ANAMNESIS, NI FISICO YA QUE EL REFIERE QUE SOLO VIENE A QUE LE LLENEN UN FORMULARIO DE "DISCAPACIDAD VISUAL" SE EXPLICA QUE REALIZAR UN EXAMEN OFTALMOLOGICO Y UNA HISTORIA CLINICA COMPLETA PERO EL PACIENTE NO PERMITE. ABANDONA EL CONSULTORIO DICIENDO QUE VA A QUEJARSE CON EPS. AV CC OD. NPL OI. 20/50

Antecedentes

Patológicos

HTA

Enfermedad coronaria

IAM

DM

Artritis reuma

EPOC

IRC

Enfermedad tiroides

Enfermedad neurológica

Alta coagulación

Cáncer

VIH

Farmacológicos

Farmacológicos

Quirúrgicos

Quirúrgicos

Tóxico alérgicos

Tóxico alérgicos



CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S
NIT 807002152-8 Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA
Teléfono 5748747 Email contacto@clinicapenaranda.com
Identificación CC Paciente SERAFIN CAMPOS LAGUNA
11302156
Fecha de nacimiento **Edad** 65 **Sexo** M **Régimen** SUBSIDIADO
12/01/1959

Entidad COMPARTA SUBSIDIADO

Página 5 de 5

Historia clínica 11302156

CARLOS IVAN PEÑARANDA
CC : 13451455.
OFTALMOLOGIA
Tarjeta Profesional: 858



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	11302156
NOMBRES	SERAFIN
APELLIDOS	CAMPOS LAGUNA
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: 08/12/2024 14:26:47 | **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



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

12/08/2024

Ficha:

54874353765800005853

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SERAFIN

Apellidos: CAMPOS LAGUNA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 11302156

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/12/2022

Última actualización ciudadano: 10/08/2023

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

Línea gratuita para denunciar daños y emergencias. Envíe su reporte al número 01 8000 322 550 Línea gratuita nacional. Uppa recibe por la medida de autorización del Municipio.

Redeban.

CENS

Nombre: Pedro Claver Espinosa Useche
Dirección: Cra 15 3-16
Barrio: Turbay Ayala
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512292820

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

520445

Documento equivalente a factura N° - 1074763925

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:
05/JUN/2024

Pagaste:
\$98,374



Escanea y paga!

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

30

Servicios Facturados

Energía	\$61,523
Aseo	\$21,164
Alumbrado Público	\$12,287



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

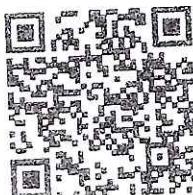
Con este número puedes
hacer trámites y pagos
Reporta daños y emergencias
marcando gratis

Número de
cliente:

520445

018000 414 115 ó al 115

Portal de
Autogestión



Actualiza tu cuenta de energía en el
Portal de Autogestión
Visita el sitio web www.cens.com.co
o llama en línea 115

Servicios Facturados

\$61,523

\$21,164

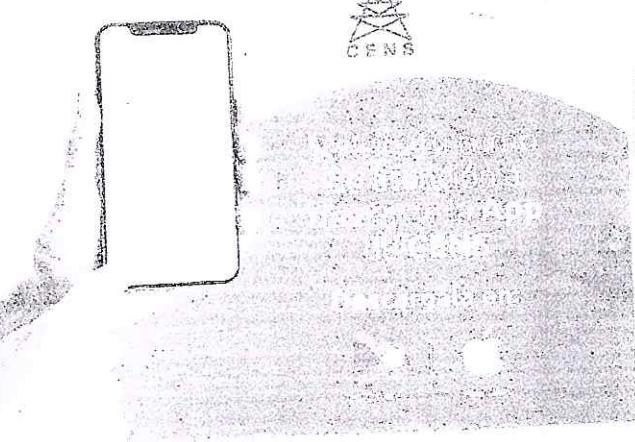
\$12,287

Por tus servicios pagas

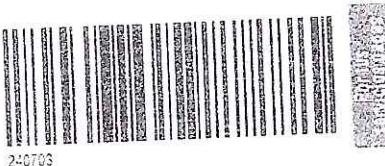
\$94,974

Vigilado Super servicios NUR 284601-033

11802 2/2



Medio Ambiente
correo electrónico
www.cens.com.co



240703

\$ 94,974

