

CC 28289770 PAULINA AVILA DE TARAZONA

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: H409-H330-H540-H110-H335-H408

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 666786

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.289.770
AVILA De TARAZONA

APELLIDOS
PAULINA

NOMBRES


FIRMA



16-JUN-1933

FECHA DE NACIMIENTO
MALAGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F

ESTATURA G S RH SEXO

23-JUL-1958 PIEDECUESTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Colombia, Bogotá, D.C.*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00129948-F-0028289770-20081119 0006438342A 1 7590005601

RESEÑA HOSPITAL
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Auila	de Torazona	Paulina	28 289770
Edad: 89	Estado Civil:	Escolaridad:	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M
Dirección: Cll 26 N° 12-12 B. Gran Colombia 01 Rio.		Teléfono: 316/5167551	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 05 DIA: 24

DIAGNÓSTICO: Glaucoma (H409) Desprendimiento Retina (H330)

Ceguera Ambios Ojos (H540)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

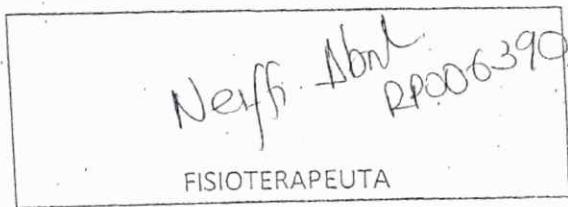
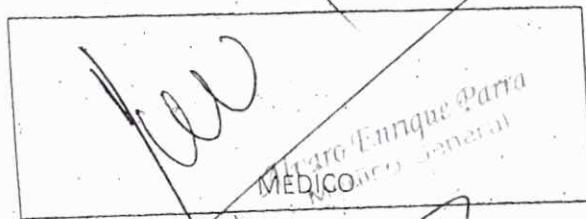
Paciente que en vida 57 años presentó alteración visual progresiva diagnosticada como glaucoma y desprendimiento Retina causando ceguera permanente bilateral con perdida opercular y opacidad corneal.

Presenta prueba Romberg +, alteración de la gaita y el seguimiento visual, marcha inestable con aumento poligono sustentación, se traslada con bastón.

Semi-dependiente Ad. Básicas Cotidianas

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD VISUAL SEVERA



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: PAULINA AVILA DE TARAZONA	IDENTIFICACION: CC 28289770	HC: 28289770 - CC	EDAD: 90 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 16/6/1933	RESIDENCIA: CLL 26 N 12 12 BARRIOGRANCOLOMBIA	TELEFONO: 3227625254 3028301437	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 27/6/2023 - 07:09:38	FECHA EGRESO: 27/6/2023 - 08:21:08	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	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 DOS	DIRECCION: Avenida 1 # 18-74 San Rafael,Frente al parque de los niños	TELEFONO IPS: 607-5960150		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-06-27	<p>07:31 WILLIAM.PEREZ - WILLIAM FELIPE PEREZ PRATO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE REFIERE</p> <p>ASISTE ACOMPAÑADA A CONSULTA</p> <p>PACIENTE DE GLAUCOMA SIN MEDICACION .</p> <p>OJO IZQUIERDO UNICO. OJO DERECHO CEGUERA POR GLAUCOMA .</p> <p>CONTROL POR OFTALMOLOGIA OJO IZQUIERDO PIQUINA , BROTE ALREDEDOR DEL OJO</p> <p>NO USA GAFAS</p> <p>PACIENTE SE LE EXPLICA EL USO DE GOTAS DE ANESTESIA Y PARA DILATAR LA PUPILA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : DIABETES NO HIPERTENSION SI OTRAS ENFERMEDADES NO ALERGIA A ALGUN MEDICAMENTO DEXAMETAXONA CIRUGIAS OCULARES LENTE INTRAOULAR EN AMBOS OJOS ANTECEDENTES DE GLAUCOMA DESCONOCE</p>

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS					
TIPO	CARGO	DESCRIPCION			FECHA/HORA
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO	951302	POS	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B		27/6/2023 - 07:17:51
	Observacion	OJO DERECHO			
	Profesionales	Profesional: WILLIAN PEREZ PRATO CC - 13442323 Especialidad - OFTALMOLOGIA			
	Orden Profesional	WILLIAN PEREZ PRATO			
	Diagnosticos Presuntivos				
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376-1	POS	CONTROL OFTALMOLOGIA		27/6/2023 - 07:17:51
	Observacion	CONTROL CON RESULTADOS			
	Profesionales	Profesional: WILLIAN PEREZ PRATO CC - 13442323 Especialidad - OFTALMOLOGIA			

	Orden Profesional	WILLIAN PEREZ PRATO		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO	951902	POS	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	27/6/2023 - 07:17:51
	Observacion	NERVIO OPTICO AMBOS OJOS		
	Profesionales	Profesional: WILLIAN PEREZ PRATO CC - 13442323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	WILLIAN PEREZ PRATO		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO	950505	POS	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	27/6/2023 - 07:17:51
	Observacion	OJO IZQUIERDO		
	Profesionales	Profesional: WILLIAN PEREZ PRATO CC - 13442323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	WILLIAN PEREZ PRATO		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890207	POS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	27/6/2023 - 07:17:51
	Observacion	GLAUCOMA		
	Profesionales	Profesional: WILLIAN PEREZ PRATO CC - 13442323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	WILLIAN PEREZ PRATO		
	Diagnosticos Presuntivos			

VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECION	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
CEGUERA POR GLAUCOMA	AGUDEZA VISUAL LEJOS
	20/60
	AGUDEZA VISUAL CERCA
EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECION	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
	AGUDEZA VISUAL LEJOS
	AGUDEZA VISUAL CERCA

BIOMICROSCOPIA	
SEGMENTO ANTERIOR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
LENTE INTRAOULAR OPACO iris pardo cornea transparente conjutiva y esclera normal camara anterior formada QUERATOPATIA BULLOSA	LENTE INTRAOULAR LIMPIO Y CENTRADO iris pardo cornea transparente conjutiva y esclera normal camara anterior formada LEUCOMA CORNEAL FILTRANTE FIBROSADA PTERIGIO GRADO 5
PRESION INTRAOULAR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
NO SE TOMA	30 MMHG

FONDO DE OJO**OJO DERECHO****OJO IZQUIERDO**

% Excavacion macula con brillo retina aplicada arbol vascular NO SE OBSERVA

0.90 % Excavacion macula con brillo retina aplicada arbol vascular

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H110	PTERIGION			WILLIAN PEREZ PRATO	2023-06-27
H335	OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA			WILLIAN PEREZ PRATO	2023-06-27
H408	OTROS GLAUCOMAS			WILLIAN PEREZ PRATO	2023-06-27

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS**ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA - LAB. :ND - FOFOFO0008 (NO CLASIFICADO)**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA

DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 20 TABLETA

DIAS TRATAMIENTO 20 DIA(S)

FORMULÓ: WILLIAM FELIPE PEREZ PRATO

MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS CON JUGO DE NARANJA PURO

CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0,5% x 15 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0052 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA

DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 6 SOLUCION

DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)

FORMULÓ: WILLIAM FELIPE PEREZ PRATO

MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR EN AMBOS OJOS

TIMOLOL 0,5% x 5 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0171 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA

DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 6 SOLUCION

DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)

FORMULÓ: WILLIAM FELIPE PEREZ PRATO

MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR EN AMBOS OJOS

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.

WILLIAN PEREZ PRATO



PROFESIONAL

CC - 13442323

OFTALMOLOGIA



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	28289770
NOMBRES	PAULINA
APELLIDOS	AVILA DE TARAZONA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/07/2024 14:55:43 | 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:

07/12/2021

B2

Ficha:

54874870553700001066

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: PAULINA

Apellidos: AVILA DE TARAZONA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28289770

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/06/2021

Última actualización ciudadano: 02/06/2021

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

CENS

Tu Información

Nombre: Aldemar Manríque
Dirección: CII 26 12-12
Barrio: Gran Colombia
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512190234

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 411800

Documento equivalente a factura N° - 1076114616

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:

22/JUL/2024

Pagaste:
\$55,607



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

iEscanea y paga!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/AGO/2024

Días Facturados

Pago con recargo hasta:
04/SEP/2024

31

Servicios Facturados

Energía	\$30,914
Aseo	\$14,178
Alumbrado Público	\$7,729



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:

411800

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión

Regístrate en www.cens.com.co/ Servicios en línea

Servicios Facturados

\$30,914

\$14,178

\$7,729

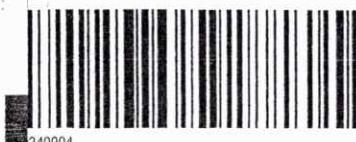
Por tus servicios pagas

\$52,821

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



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



\$ 52,821