

## 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: 6365

### Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

### Observaciones

DX: H355 - H540 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 708683

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.400.630**

**AREVALO GARCIA**

APELLIDOS

**MARIA LADDY**

NOMBRES

*Maria Laddy Arevalo Garcia.*

*[Handwritten signature]* FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

**23-OCT-1964**

**CALARCA**  
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**O-**

G.S. RH

**F**

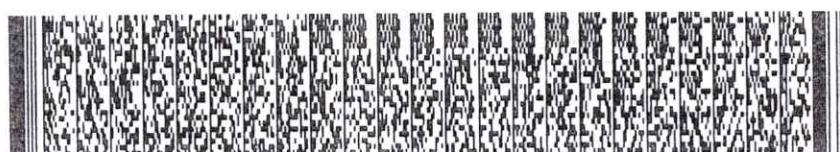
SEXO

**25-NOV-1983 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00143430-F-0060400630-20081227

0008935819A 1

7590005525



## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 19/11/2024

INGRESO : 1776475

AREVALO GARCIA MARIA LADDY

CC - 60400630

Sexo : Femenino

Teléfono : 3504734092

Edad : 60A OM 27D

Nacimiento : 23/10/1964

Dirección : CLL 6 735 SANTANDER

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: alerta

MOTIVO CONSULTA: por certificado

**ENFERMEDAD ACTUAL :** se atiende en compañía de su hija , Maria Ruiz hija , presentan HC del 30/11/2018 de oftalmología donde especificaba "retinosis pigmentaria ambos ojos, ciega discapacidad al 100 % , desde los 40 años presenta perdida progresiva de la visión

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G3P2C1A0

QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA, CESAREA X 1, POMEROR, PROLAPSO VESICAL

HOSPITALIZACIONES: DESCRITO

PATOLÓGICOS: RETINA PIGMENTARIA , VISION NULA BILATERAL HTA

TOXICOLÓGICOS: NO

## 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 : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 165 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 25.71 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca : 100 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Anormal). ceguera bilateral, no reaccion a la luz

Tórax (Normal). rscrs pulmones ventiales

Abdomen (Normal). blando no doloroso

Sistema Nervioso (Normal). sin déficit

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEARTICULAR (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

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

## DIAGNÓSTICO :

H355 - DISTROFIA HEREDITARIA DE LA RETINA - (Impresión Diagnóstica)

H540 - CEGUERA DE AMBOS OJOS

se evidencia perdida agudeza visual ambos ojos, y se valida HC de oftalmología , recomendaciones , signos de alarma , ss/ val por oftalmología de control

MAYRA A. BLANCO  
 Médico Cirujano  
 C.C. 60 192 322 Cúcuta  
 BLANCO DIAZ MAYRA ALEJANDRA  
 C.C. 60392322  
 R.M. 1901  
 MEDICINA GENERAL



## 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	60400630
NOMBRES	MARIA LADDY
APELLIDOS	AREVALO GARCIA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/15/2024 14:46:11	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:

15/11/2024

Ficha:

54874965547800000001

B2

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** MARIA LADDY

**Apellidos:** AREVALO GARCIA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60400630

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 28/09/2023

**Última actualización ciudadano:** 28/09/2023

**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:**

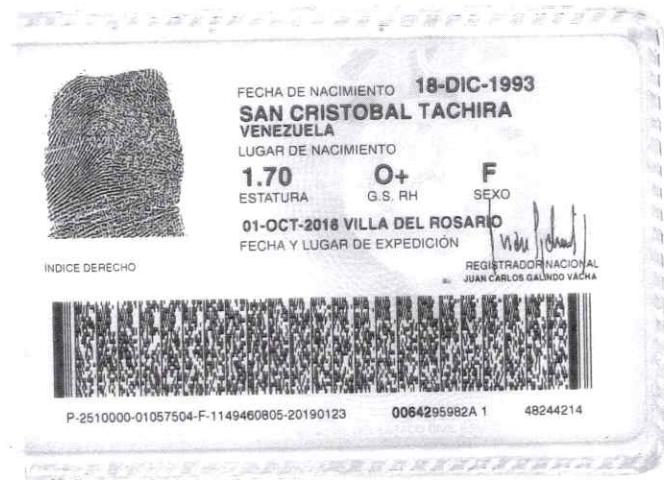
5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co







Correo = ~~mariacecilia~~ mariaceciliaruiz955@gmail.com.

Teléfono = 312 3466327  
311 2519446  
813 6670300