

TERESA POVEDA SANDOVAL

Entidad que generó el código de autorización

MU 54874 DTS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

Código de Autorización

715024

Tipo y número de documento con los que se generó la autorización

CC 28392711

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato Pr

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

NI 900876584 IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS

Tipo Valoración

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

Observaciones

DIAGNOSTICOS: H544-H408-H270-Z961



RESERVADO

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:
Poveda	Sandoval	Teresa	28392711
Edad: 82	Estado Civil: Casado.	Escolaridad: Primaria	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: B. San Gregorio Cl 2 N° 14-56 Oficio		Teléfono: 350/3735320	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 08 DIA: 02

DIAGNÓSTICO: Diabetes Mellitus Insulinodependiente (E109)
Ojo ceguera Izq (H544)

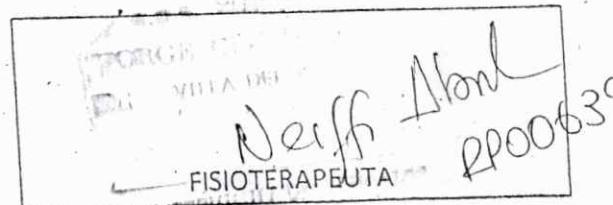
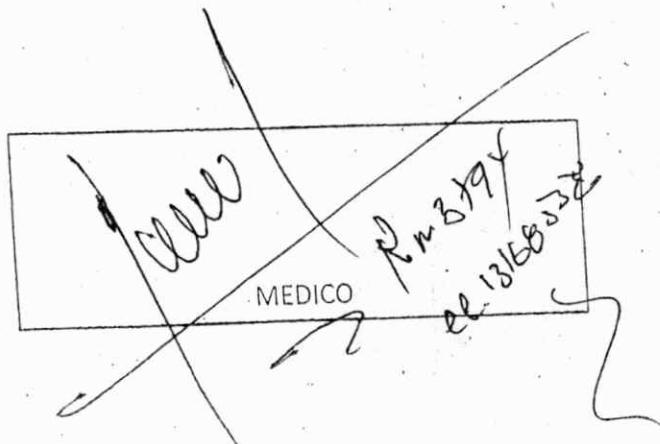
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Artritis (M158)

Paciente queú hace hace aprox 20 años presenta deterioro osteofuncional diagnosticado como Artritis, Diabetes Insulinodependiente y la Hipertensión Arterial con tratamientos farmacológicos permanentes. A la Valoración presenta descondicionamiento psico, limitación para trasladarse por tiempos largos e inestables, Ademas presenta Ceguera por catarata, presenta alteración de la función y seguimiento visual. Prueba Romberg (+), alteración coordinación y el equilibrio.

Dependiente Actividades de la Vida Diaria.

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MÚLTIPLE SEVERA (Motriz-Visual)



EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
	Observacion	CONTROL EN 6 MESES
	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Ingreso: 282683

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-06-11	<p>10:08 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE DE 83 AÑOS DE EDAD PSEUDOMIGRAÑA OJO DERECHO CON AN, QUIEN ACUDE PRIORITARIO MANIFESTANDO INTENSO DOLOR OCULAR QUE GENERA INCOMODIDAD Y PERDA DE APETITO 7/10 EN LA ESCALA DEL DOLOR,</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: DIABETES E HIPERTENSION EN TRATAMIENTO VIA ORAL MAS INSULINA</p> <p>ANTECEDENTE OFTALMOLOGICO: LIO OJO DERECHO</p> <p>ANTECEDENTE QUIRURGICOS: LIO OJO DERECHO -</p> <p>OTROS ANTECEDENTES: ALERGIA A LA PENICILINA</p> <p>DIAGNOSTICO:</p> <ul style="list-style-type: none"> . OTROS GLAUCOMAS . CEFALGIA MIGRAÑOSA . AFAQUIA OJO IZQUIERDO . PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES DERECHO . EXAMEN DE OJOS Y LA VISION <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE PSEUDOMIGRAÑA OJO DERECHO, CON AFAQUIA OJO IZQUIERDO Y PROBLEMAS DE SUPERFICIE OCULAR, NO HAY JUSTIFICATIVO DESDE EL PUNTO DE VISTA OFTALMOLOGICA PARA LA MOLESTIA OCULAR, POR LO QUE SE REFIERE A ESPECIALISTA DE NEUROLOGIA YA QUE CEFALGIA SE ACOMPAÑA DE DESVANECEMIENTO, SE INDICA TRATAMIENTO. MANTENER CONTROL EN TIEMPO ESTIPULADO PARA REFORMULACION DE TRATAMIENTO HIPOTENSOR.</p> <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> . ESPECIALISTA DE NEUROLOGIA . MANTENER CONTROL CON ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA . TRATAMIENTO LUBRICANTE EN GEL MAS ANTIINFLAMATORIO
DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS	
CODOGO DIAGNOSTICO DE INGRESO ESTADO OBSERVACION USUARIO FECHA	

H270	AFAQUIA			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-06-11
H408	OTROS GLAUCOMAS			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-06-11
R51X	CEFALEA			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-06-11
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-06-11
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES		OJO DERECHO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-06-11

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

OJO	OJO DERECHO	AV:	SC:	20/100	SCPH:	SIN SELECCIONAR	SCVC:	SIN SELECCIONAR	CCVC:	SIN SELECCIONAR	
		RX en uso	+ 0 00	+ 0 00	0	CC	SIN SELECCIONAR	CCPH	SIN SELECCIONAR	ADD	SIN SELECCIONAR
		K:	Km1	EJE Km1			Km2		EJE Km2		
OBJETIVO	ESF:	CIL:	EJE:	SUBJETIVO	+ 0 00	+ 0 00	0	SIN SELECCIONAR	PH	0	
NO CICLO	+ 0 00	+ 0 00	0	V.CERCANA		CCVL Y ADD		SIN SELECCIONAR			
CICLO	+ 0 00	+ 0 00	0	CICLO	+ 0 00	+ 0 00		SIN SELECCIONAR	ADD:		
AUTOREF	+ 1 00	- 4 00	90	PARCIAL	+ 1 00	- 4 00	90	20/60	SIN SELECCIONAR		

OJO	OJO IZQUIERDO	AV:	SC:	CD	SCPH:	SIN SELECCIONAR	SCVC:	SIN SELECCIONAR	CCVC:	SIN SELECCIONAR	
		RX en uso	+ 0 00	+ 0 00	0	CC	SIN SELECCIONAR	CCPH	SIN SELECCIONAR	ADD	SIN SELECCIONAR
		K:	Km1	EJE Km1			Km2		EJE Km2		
OBJETIVO	ESF:	CIL:	EJE:	SUBJETIVO	+ 0 00	+ 0 00	0	SIN SELECCIONAR	PH	0	
NO CICLO	+ 0 00	+ 0 00	0	V.CERCANA		CCVL Y ADD		SIN SELECCIONAR			
CICLO	+ 0 00	+ 0 00	0	CICLO	+ 0 00	+ 0 00		SIN SELECCIONAR	ADD:		
AUTOREF	+ 0 00	+ 0 00	0	PARCIAL	+ 1 00	- 4 00	90	CD	SIN SELECCIONAR		

DIP 60-58

OBSERVACIONES

DISPOSICION monofocal solo lejos. control 3 meses, ojo unico od

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACIDO POLIACRILICO 0,2% x 10 g GEL - LAB. :ND - FOFOFO0015 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACION: OFTALMICA

FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA
MORALES

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

MEDICAMENTO POS

CANTIDAD 6 GEL

DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTAS GEL AMBOS OJOS CADA 12 HORAS DE MANERA CONTINUA

CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% - GLICERINA 0.9% x 15 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0051 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACION: OFTALMICA

FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA
MORALES

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

MEDICAMENTO POS

CANTIDAD 6 SOLUCION

DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTAS AMBOS OJOS CADA 8 HORAS 7AM/1PM/8PM



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	28392711
NOMBRES	TERESA
APELLIDOS	POVEDA SANDOVAL
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: 10/29/2024 10:20:25 | 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:

27/09/2024

Ficha:

54874352561200000891

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: TERESA

Apellidos: POVEDA SANDOVAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28392711

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/07/2023

Última actualización ciudadano: 12/07/2023

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:

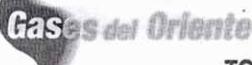
Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



TOTAL A PAGAR **\$87.710**
Gases del Oriente S.A.E.S.P.
 NIT. 890.503.900-2
 CI 10 5-84 OF. 201 EDIFICIO SEADE

Pago Oportuno Hasta **02-ABR.-2024**
 Fecha de Suspensión **03-ABR.-2024**
 Fecha de Expedición **15-MAR.-2024**

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. **30444934**
Días Facturados **30**
Periodo Facturado **06-FEB.-2024-06-MAR.-2024**
Ultimo Pago **27-FEB.-2024**

VALORES EN RECLAMACIÓN
 VALORES PROCESO

\$0

Atraso:

0

DATOS DEL SUSCRITOR:

Nombre: **MARGARITA GELVEZ DE GALVIZ**
 Dirección: **CL 2 N # 4 - 56**
 Barrio: **SAN GREGORIO**
 Municipio: **VILLA DEL ROSARIO**

Estrato: **1** Ruta: **602014702931**
 Clase de Uso: **DOM** Medidor No.: **0153350421**
 Ciclo: **14** Intereses de Mora % **2,424**
 Intereses Corriente % **2,424**

DATOS DE MEDICIÓN

CONSUMO MES:	37,07
Causa Cobro	
Consumo Prom	
Lectura Anterior	3425
Lectura Actual	3464
Consumo M3	39,00
Factor	0,9505 x
Consumo Corregido	37,07
Poder Calorífico (BTU/Pc)	1069,00
Consumo Kw/H	409,99
Factor Kw/H	11,06

CONSUMOS

TARIFAS DE CONSUMO POR RANGO

Rango	Cons MP	Vr. MP	Vr Parcial
0 - 20	20,00	\$3.530,24	\$70.604,80
	17,07	\$3.248,06	\$55.444,38

TOTAL **\$126.049,18**

CONSUMOS ANTERIORES M3

COMPONENTES TARIFARIOS

CUvm,J 3248,060
 CuFu,J 3290,210
 GM,J 1576,010
 TM,J 285,690
 DM,J 1404,220
 PCm,J 1069,000
 Cvm,J 0,000
 Ccm,J 0,000
 Tvm 0,000
 Cfm,J 3290,210
 P -0,970%
 TRM 3925,600
 Pm 0,000
 M61 54,300
 M62 42,920
 Afta 1 0,000%
 Afta 2 0,000%
 Afta 3 0,000%
 Afta 4 0,000%
 McSy6 20,000
 McNr 8,900

INDICADORES DE CALIDAD

DES: **IPLI:** **10:** IRST:

ESTADO DEL CRÉDITO

Mes Prom FEB ENE DIC NOV OCT SEP

M3 35,48 37,07 41,79 31,08 37 35,83 33,07

DESCRIPCIÓN CUOTA FACTURADA

CONCEPTO SALDO ANTERIOR DE CAPITAL ABONO CAPITAL \$ INT. FINANCIACIÓN \$ VR. CUOTA

NUEVO SALDO DE CAPITAL

CUOTAS PEND.

La manipulación indebida de las instalaciones de gas atenta contra su vida, la de su familia, sus vecinos y pone en riesgo su inmueble. Denuncie a través de nuestras líneas de Atención al Cliente.

*Por su seguridad, la de su familia y vecinos no obstaculice el acceso al centro de medición con ningún tipo de elemento (rejas, materas, materiales o etc.), el acceso al medidor es necesario al momento de una emergencia. Ley 142 del 94

Apreciado usuario, recuerde. El pago oportuno de su factura le evitara la suspensión del servicio y un posible reporte negativo ante las centrales de Riesgo (Art. 12, Ley 1266 de 2008)





FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-1969

SAN MIGUEL
(SANTANDER)

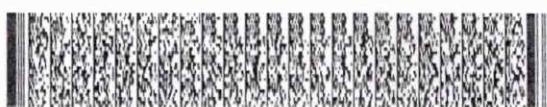
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

02-SEP-1987 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00149696-F-0060403125 20090207 0009896325A 1 7580006602

celular: 317 4908 747.