

## 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: H401 - H544 - Z961



**Confirmación de Registro**

Autorización registrada exitosamente con código: 1097737





HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: CARLOS CARRILLO CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC 13804619	HC: 13804619 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 5/9/1948	EDAD: 75 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: KRA 15 2N-50 SANTANDER VILLA ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3114812658
FECHA INGRESO: 26/2/2024 - 09:58:03	FECHA EGRESO: 26/2/2024 - 10:44:56	TELEFONO: 3246830925
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-02-26	<p><b>10:31 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD OJO UNICO DERECHO CON ANTECEDENTE DE GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO TRATADO CON LATANOPROST, ACUDE A VALORACION DE ESTUDIOS CONTROL, ASI MISMO POSTERIOR A CAPSULOTOMIA LASER OJO DERECHO</p> <p>ESTUDIO: TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE (OCT) DE NERVIIO OPTICO.</p> <p>OJO DERECHO: Porcentaje global de fibras fuera de lo normal, segmentos del RFNL con alteración en segmentos a predominio superior. Porcentaje global de células ganglionares fuera de limites normales a predominio inferior, modificación del porcentaje de GLV por debajo de lo normal. Relación Copa/Disco 0.77, área de disco 2.34, área de Rim 0.43. Patrón doble colina con descenso superior e inferior.</p> <p>OJO IZQUIERDO: NO REALIZADO</p> <p>COMENTARIO: OCT de nervio óptico ojo derecho fuera de limites normales. Este estudio no es diagnostico por sí mismo se requiere correlacionar con la clínica y estudios complementarios.</p> <p>ESTUDIO: CAMPO VISUAL 24-2. Se realiza campo visual 24-2 a través de estrategia SITA STANDARD. Bajo monitor de fijación mirada /mancha ciega. Encontrando</p> <p>OJO DERECHO Foveal 27 dB, perdida de fijación 3/17, falsos positivos 0%, falsos negativos 0%. Se evidencia escotoma arcuato superior e inferior en escala de grises, en desviación modelo escalón arcuato inferior. DM -13.24 dB, PHG fuera de limites normales.</p> <p>OJO IZQUIERDO NO REALIZADO</p> <p>COMENTARIO: Campo visual ojo derecho escotoma arcuato inferior. Fuera de limites normales. Este estudio no es diagnostico por sí mismo se requiere correlacionar con la clínica y estudios complementarios.</p> <p>DIAGNOSTICO: . GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO . PRESENCIA DE LENTE INTRAOCULAR OJO DERECHO . <b>CEGUERA DE UN OJO IZQUIERDO</b> . DEGENERACIONES Y DEPOSITOS CONJUNTIVALES . OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL APARATO LAGRIMAL</p> <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE OJO UNICO DERECHO CON ANTECEDENTE DE GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO TRATADO CON LATANOPROST CON PIO EN 11mmHg SE REFORMULA TRATAMIENTO HIPOTENSOR MAS LUBRICANTE. SE DAN RECOMENDACIONES Y CONTROL EN SEIS MESES POR OFTALMOLOGIA.</p> <p>PLAN: . CONTROL EN SEIS MESES POR OFTALMOLOGIA . TRATAMIENTO LUBRICANTE MAS HIPOTENSOR</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS
-----------------------------------





HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: CARLOS CARRILLO CASTELLANOS		IDENTIFICACION: CC 13804619		HC: 13804619 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 5/9/1948		EDAD: 75 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario	
RESIDENCIA: KRA 15 2N-50 SANTANDER VILLA ROSARIO		NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		TELEFONO: 3114812658	3246830925
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 26/2/2024 - 09:58:03		FECHA EGRESO: 26/2/2024 - 10:44:56		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS		SERVICIO: AMBULATORIO			
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA		PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO			

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H401	GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO		OJO DERECHO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-02-26
H544	CEGUERA DE UN OJO		OJO IZQUIERDO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-02-26
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES		OJO DERECHO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-02-26

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
HIALURONATODSODIO0,1%-SULFATOCONDRITINO,18% 15ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0104 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES MEDICAMENTO POS
DOSIS 1 GOTA (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD 6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
APLICAR 1 GOTA AMBOS OJOS CADA 8 HORAS 7AM/1PM/9PM	
LATANOPROST 0.005% x 3 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0116 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES MEDICAMENTO POS
DOSIS 1 GOTA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD 6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
APLICAR 1 GOTA OJO DERECHO 9pm DE MANERA CONTINUA, EL NO APLICAR EL TRATAMIENTO AUMENTA LA ENFERMEDAD CON PERDIDA IRREVERSIBLE DE LA VISION EL TRATAMIENTO CONTINUO PERMITE CONTROLAR EL FLUJO DEL LIQUIDO INTRAOCULAR AYUDANDO A CONTROLAR LA ENFERMEDAD	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	26/2/2024 - 10:31:30
	Observacion	CONTROL EN SEIS MESES POR OFTALMOLOGÍA	
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGÍA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		

VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: CARLOS CARRILLO CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC 13804619	HC: 13804619 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 5/9/1948	EDAD: 75 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: KRA 15 2N-50 SANTANDER VILLA ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3114812658
FECHA INGRESO: 26/2/2024 - 09:58:03	FECHA EGRESO: 26/2/2024 - 10:44:56	TELEFONO: 3246830925
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

BIOMICROSCOPIA	
SEGMENTO ANTERIOR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Conjuntiva hiperemica con degeneración elastotica (Pinguecula) cornea MULTIPLES LEUCOMAS transparente Cámara anterior formada iris marrón CON DESPIGMENTACION PERIFERICA pupila redonda reactiva a la luz LIO in situ capsulotomia presetnes VAN HERICK GRADO 3 DLATACION 80%	Conjuntiva hiperemica con degeneración elastotica (Pinguecula) cornea transparente Cámara anterior formada iris marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino opaco CATARATA MADURA VAN HERICK GRADO 2
PRESION INTRAOCULAR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
11mmHg	11mmHG
FONDO DE OJO	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Disco óptico bordes netos excavación 0.3 Rodete neural anaranjado macula sana brillo foveal arcada vasculares sin alteracion + retina aplicada	PROCESO DEGENERATIVO RETINIANO QUE NO PERMITE VALORAR ESTRUCTURAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

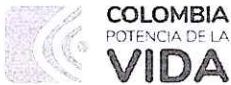
BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

PROFESIONAL: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES  
CC - 1092965692  
ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA

Imprimió: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES - MARDY.OCHOA

Fecha Impresión : 2024/2/26 - 10:45:10





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	13804619
NOMBRES	CARLOS
APELLIDOS	CARRILLO CASTELLANOS
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	01/09/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:08/08/2024 15:54:58

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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

08/08/2024

Ficha:

54874040555600000004



DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS

Apellidos: CARRILLO CASTELLANOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13804619

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/05/2023

Última actualización ciudadano:

29/05/2023

Última actualización via 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

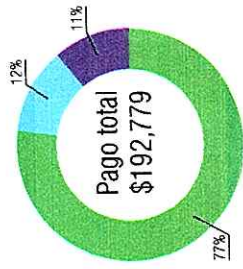
Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co







**Consejos para  
ahorrar energía**





Págs. 104 y 105

**¡Evita dolores de cabeza!**

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa  
 Te ofrecemos servicios especializados de energía.  
 Puedes financiar y pagar con la factura de energía.  
 Comunícate a la línea de SONIUS


**310 247 4033 - 607 582175**  
[www.soniussgrupopn.com](http://www.soniussgrupopn.com)

\*Financiamiento a través de la línea de crédito de CENS.

**SONIUS**  
 Grupo EPM

**CreditSomos**



**Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable**

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oferta CENS en Ocaña



Solo debes escanear este QR



Indicadores	Compensación Calidad del Servicio			Periodo Retroactivo	Información de la Instalación
	Periodo Actual				
	Mes 1	Mes 2	Mes 3		
C transformador	1T02749-De la Empresa				
DIUG	41.74			Mes 3	
DIU	3.594			Mes 2	
HC	0			Mes 1	
V/R Compensar S	0				
Dt	295.6536				
Grp Calidad	21				
FIUG	15				
FIU	3				
VC	0				
CEC	0				
%	16				

**Medios de pago**

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeIns/login>

**Puntos de pago**

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)





FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1954  
**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.60 O+ F  
ESTATURA SANGRE SEXO  
08-DIC-1978 BUCARAMANGA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



A-2510000 00130718 F 003300538 20081123 00267241000 1

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.280.538**  
**MANOSALVA De CARRILLO**  
APELLIDOS  
**ANA ELYIRA**  
NOMBRES



*Ana Elyira Manosalva*  
FIRMA