

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: 6365

Tipo Valoración

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

Observaciones

Dx: H547-M755-S781-H360-H250-Z961 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 951590

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.127.061.213**

ROA ORTEGA

APELLIDOS

LUIS ALBERTO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-FEB-1961**

TACHIRA-SAN ANTONIO
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

18-DIC-2015 CON SAN ANTONIO TACHIRA VEN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALDERON VACHA



P-8881555-00831263 M 1127061213 20160521

0049866539A 1

45291279



E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 10/02/2025

INGRESO : 1849062

ROA ORTEGA LUIS ALBERTO

CC - 1127061213

Edad : 64A 0M 6D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 4/02/1961

Teléfono : 314 2054494

Dirección : CALLE 6 4 50 PIE DE CUESTA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** PTE ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA**MOTIVO CONSULTA:** "NO VEO CASI BIEN Y ESO QUE UTILIZO LENTES"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO 64 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, ACUDE A CONSULTA EXTERNA EL DIA DE HOY REFIRIENDO DISMINUCION EN LA GUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS HACE APROXIMADAMENTE 5 MESES , UTILIZA LENTES PERO SUGIERE LE DIFICULTA CON ELLOS, MOTIVO POR EL CUAL SE LE REALIZA VALORACION MEDICA

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: AMPUTACION SUPRACONDILEA IZQUIERDA POR PIE DIABETICO- FACOEMULSIFICACION + LIO DERECHO //

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POP

PATÓLOGICOS: DM2 NO INSULINOREQUERIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS- HTA -

EVISION 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 : 66 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 127 mmHg

Talla : 174 cm

Frecuencia Respiratoria : 17 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 85 mmHg

I.M.C. : 21.8 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 75 V x Min

SO2 : 98 %

EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Anormal). DISMINUCION EN LA GUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal).

ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

H547 - DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL SIN ESPECIFICACION - (Impresión Diagnóstica)

TELLEZ URIBE ROBINSON ALEXANDER
C.C. 1124093705
MEDICINA GENERAL



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 20/10/2025

INGRESO : 2120986

ROA ORTEGA LUIS ALBERTO

CC - 1127061213

Edad : 64A 8M 16D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 4/02/1961

Teléfono : 314 2054494

Dirección : CALLE 6 4 50 PIE DE CUESTA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE.

MOTIVO CONSULTA: "DOLOR EN HOMBRO DERECHO".

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS QUIEN ASISTE SOLO A CONSULTA APOYADO POR MULETA Y QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR DOLOR EN HOMBRO DERECHO ELE CUAL SE INTNESIFICA CON LOS MOVIMIENTOS DE ROTACION Y AL LEVANTARLO.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: AMPUTACION SUPRACONDILEA IZQUIERDA POR PIE DIABETICO- FACOEMULSIFICACION + LIO DERECHO //

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POP

PATÓLOGICOS: DM2 NO INSULINOREQUERIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS- HTA - AMPUTACION PIERNA IZQUIERDA

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLOGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). ENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 74 kg

Temperatura : 36.9 °C

Presión Arterial Sistólica: 130 mmHg

Talla : 174 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 90 mmHg

I.M.C. : 24.44 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 76 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Anormal). DOLOR EN HOMBRO DERECHO, CREPITACION, ARCOS DE MOVIMIENTO DISMINUIDOS.

MÚSCULO ESQUELETICO (Anormal). DOLOR Y CONTRACTURA MUSUCLAR SUPRAESCAPULAR DERECHA.

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO (Cantidad: 1)

DOLOR HOMBRO DERECHO.

IBUPROFENO 400 MG + TIZANIDINA 2 MG (Cantidad: 20) 1 UN CADA 12 HORAS POR 10 DIAS VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

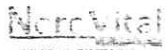
M754 - SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO - (Impresión Diagnóstica)

M755 - BURSITIS DEL HOMBRO

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO, SE ORDENA ECOGRAFIA ARTICULAR HOMBRO DERECHO, SE FORMULA TIZANIDINA+IBUPROFENO, PACIENTE EN CONDICIONES CLÍNICAS ESTABLES SE DAN INDICACIONES Y RECOMENDACIONES DE HIGIENE SALUD Y ALIMENTACIÓN (ELIMINAR CONSUMO DE AZÚCAR PANELA Y SUS DERIVADOS ASI COMO CONSUMO DE SAL) , SE SUGIERE EJERCICIO FÍSICO DIARIO (150 MINUTOS A LA SEMANA), 6 VASOS DE AGUA AL DÍA, SIGNOS DE ALARMA PARA ASISTIR A EMERGENCIA (CEFALEA DOLOR TORÁCICO DIFICULTAD RESPIRATORIA DIARREA VÓMITOS FIEBRE), SE BRINDA INFORMACION AL PACIENTE SOBRE SU EVOLUCION, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO, PRONOSTICO, PLAN DE TRATAMIENTO Y SE ACLARAN DUDAS.

ANÁLISIS :

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO, SE ORDENA ECOGRAFIA ARTICULAR HOMBRO DERECHO, SE FORMULA TIZANIDINA+IBUPROFENO, PACIENTE EN CONDICIONES CLÍNICAS ESTABLES SE DAN INDICACIONES Y RECOMENDACIONES DE HIGIENE SALUD Y ALIMENTACIÓN (ELIMINAR CONSUMO DE AZÚCAR PANELA Y SUS DERIVADOS ASI COMO CONSUMO DE SAL) , SE SUGIERE EJERCICIO FÍSICO DIARIO (150 MINUTOS A LA SEMANA), 6 VASOS DE AGUA AL DÍA, SIGNOS DE ALARMA PARA ASISTIR A EMERGENCIA (CEFALEA DOLOR TORÁCICO DIFICULTAD RESPIRATORIA DIARREA VÓMITOS FIEBRE), SE BRINDA INFORMACION AL PACIENTE SOBRE SU EVOLUCION, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO, PRONOSTICO, PLAN DE TRATAMIENTO Y SE ACLARAN DUDAS.



HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. NIT: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - TORRE SEDE 1 Cod.Habilitación: 540010231007

Nombre: LUIS ALBERTO ROA ORTEGA Identificación: CC-1127061213

Profesional: MARTIN FABRICIO ANGARITA YANEZ Registro Médico: 13482396 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-10-21 10:25:09

Nombre: LUIS ALBERTO ROA ORTEGA	Identificación: CC - 1127061213	Sexo: M	Edad: 64 años 3 meses 17 días
Fecha Nacimiento: 1961-02-04	Ocupación:		
Dirección:	Teléfono: 3209406981	Ciudad Residencia: CUCUTA	
Régimen: Subsidiado			
Convenio: COOSALUD EVENTO SUBSIDIADO			
Asegurador: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. - COOSALUD E.S.S.			
Rango: RANGO 1	Estado Civil:	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Sin Pertenencia Étnica	Religión: Católica	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

DATOS ATENCION

Motivo Consulta:	CONTROL DE AMPUTACION DEL MUSLO IZQUIERDO POR NECROSIS DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO FUE OPERADO EN VENEZUELA.DISCOPATIA DE LA COLUMNA LUMBOSACRA DE L4-L5-S1. ESCOLIOSIS DE CONVEXIDAD DERECHA. ARTROSIS SEVERA DE LOS HOMBROS BILATERAL. LUMBAGO CON CIATICA BILATERAL DOLOR Y EDEMA ARTICULAR EN AMBAS RODILLAS BILATERAL. DEFORMIDAD ANATOMICA. DEBILIDAD MUSCULAR. CRUJIDOS ARTICULARES. OSTEOPENIA GENERALIZADA. LIMITACION A LA FLEXO - EXTENSION DE LAS RODILLAS BILATERAL. RIGIDEZ ARTICULAR DE LAS RODILLAS BILATERAL. MARCHA ANTÁLGICA Y COJERA. SIGNOS ARTROSICOS EN AMBAS RODILLAS. ENTESOPATIA CALCIFICADA DEL TENDÓN DEL CUADRICEPS. DISMINUCION DEL ESPACIO ARTICULAR FEMOROTIBIAL DEL LADO MEDIAL Y ESCLEROSIS E IRREGULARIDAD EN EL PLATILLO TIBIAL MEDIAL Y PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS ADYACENTES. NO SE PUEDE AGACHAR. USA MULETAS PARA SUS DESPLAZAMIENTOS. NO LABORA. VIVE EN EL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO.
------------------	--

Enfermedad Actual:	CONTROL DE AMPUTACION DEL MUSLO IZQUIERDO POR NECROSIS DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO FUE OPERADO EN VENEZUELA.DISCOPATIA DE LA COLUMNA LUMBOSACRA DE L4-L5-S1. ESCOLIOSIS DE CONVEXIDAD DERECHA. ARTROSIS SEVERA DE LOS HOMBROS BILATERAL. LUMBAGO CON CIATICA BILATERAL DOLOR Y EDEMA ARTICULAR EN AMBAS RODILLAS BILATERAL. DEFORMIDAD ANATOMICA. DEBILIDAD MUSCULAR. CRUJIDOS ARTICULARES. OSTEOPENIA GENERALIZADA. LIMITACION A LA FLEXO - EXTENSION DE LAS RODILLAS BILATERAL. RIGIDEZ ARTICULAR DE LAS RODILLAS BILATERAL. MARCHA ANTÁLGICA Y COJERA. SIGNOS ARTROSICOS EN AMBAS RODILLAS. ENTESOPATIA CALCIFICADA DEL TENDÓN DEL CUADRICEPS. DISMINUCION DEL ESPACIO ARTICULAR FEMOROTIBIAL DEL LADO MEDIAL Y ESCLEROSIS E IRREGULARIDAD EN EL PLATILLO TIBIAL MEDIAL Y PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS ADYACENTES. NO SE PUEDE AGACHAR. USA MULETAS PARA SUS DESPLAZAMIENTOS. NO LABORA. VIVE EN EL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO.
--------------------	--

ALERGIAS

Descripción:	No indica presentar alergias
--------------	------------------------------

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS

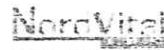
Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos
--------------	--

ANTECEDENTES QUIRURGICO

Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos
--------------	--

EXAMEN SISTEMA FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oídos	Normal
Cavidad Oral	Normal



HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. NIT: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - TORRE SEDE 1 Cod.Habilitación: 540010231007

Nombre: LUIS ALBERTO ROA ORTEGA Identificación: CC-1127061213

Profesional: MARTIN FABRICIO ANGARITA YANEZ Registro Médico: 13482396 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-10-21 10:25:09

Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES

Temperatura: 37.00	Tension Arterial: 122 / 67	Frecuencia Cardiaca: 65
Peso: 74.00	Altura: 174.00 cm	Frecuencia Respiratoria: 21
Índice Masa Muscular: 24.40	Clasificación IMC: Peso Normal	Circunferencia Abdominal
Perímetro Cefálico:	Perímetro Braquial:	Pliegue Tricipital:
Pliegue Subescapular:	Dímetro Muñeca:	

EXAMEN FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Normal
Vascular	Normal
Neurológico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
Piel	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentariomota	

VALORACION MEDICA

Observación:	CONTROL DE AMPUTACION DEL MUSLO IZQUIERDO POR NECROSIS DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO FUE OPERADO EN VENEZUELA.DISCOPATIA DE LA COLUMNA LUMBOSACRA DE L4-L5-S1. ESCOLIOSIS DE CONVEXIDAD DERECHA. ARTROSIS SEVERA DE LOS HOMBROS BILATERAL. LUMBAGO CON CIATICA BILATERAL. DOLOR Y EDEMA ARTICULAR EN AMBAS RODILLAS BILATERAL. DEFORMIDAD ANATOMICA. DEBILIDAD MUSCULAR. CRUJIDOS ARTICULARES. OSTEOPENIA GENERALIZADA. LIMITACION A LA FLEXO - EXTENSION DE LAS RODILLAS BILATERAL. RIGIDEZ ARTICULAR DE LAS RODILLAS BILATERAL. MARCHA ANTÁLGICA Y COJERA. SIGNOS ARTROSICOS EN AMBAS RODILLAS. ENTESOPATIA CALCIFICADA DEL TENDÓN DEL CUADRICEPS. DISMINUCION DEL ESPACIO ARTICULAR FEMOROTIBIAL DEL LADO MEDIAL Y ESCLEROSIS E IRREGULARIDAD EN EL PLATILLO TIBIAL MEDIAL Y PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS ADYACENTES. NO SE PUEDE AGACHAR. USA MULETAS PARA SUS DESPLAZAMIENTOS. NO LABORA. VIVE EN EL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO.
--------------	---

HISTORIA CLINICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. NIT: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - TQ&RE SEDE 7 Cod.Habilitación: 540010231007

Nombre: LUIS ALBERTO ROA ORTEGA Identificación: CC-1127061213

Profesional: MARTIN FABRICIO ANGARITA YAÑEZ Registro Médico: 13482396 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-10-21 10:25:09

DIAGNOSTICOS		
Principal:	S781 - AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA CADERA Y LA RODILLA	
Relacionado 1		
Relacionado 2		
Relacionado 3		
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL		
Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO		
Finalidad: DIAGNOSTICO		
INCAPACIDAD		
Descripción:	Sin Información Diligenciada	
APOYO DIAGNOSTICO		
Código	Cantidad	Nombre
090380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Observación: 1. CONSULTA EXTERNA EN 2 MESES POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CON LA DOCUMENTACION REQUERIDA. DR. ANGARITA YAÑEZ.		
Descripción:	Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS	
MEDICAMENTOS		
Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos	
SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)		
Descripción:	Sin Solicitud Medicamentos EPS	
RECOMENDACIONES		

Martin
Martin Angarita Yañez
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

PROFESIONAL: MARTIN FABRICIO ANGARITA YAÑEZ
 Registro Médico: 13482396

Firmada Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2



**CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA**
Su mejor punto de vista

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Página 1 de 2

Historia clínica 1127061213

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Teléfono 5748747

Email contacto@clinicapenaranda.com

Identificación CC 1127061213

Paciente LUIS ALBERTO ROA ORTEGA

Fecha de nacimiento 04/02/1961

Edad 64

Sexo M

Régimen Subsidiado

Estado civil SOLTERO(A)

Ocupación DISCAPACIDAD

Barrio EL LIMITE

Zona Urbana

Departamento NORTE DE
SANTANDER

Teléfono 3504108231 - 3203682769

Parentesco Hermano(a)

Teléfono 3203682769

Estrato

N. Afiliación

Tipo vinculación Subsidiado

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

Dirección MZ H LT 16

Ciudad VILLA DEL ROSARIO

E-mail zulyvera2@gmail.com

Responsable ZULY VERA

Fecha / hora de atención 10/10/2025 08:23

Fecha de digitalización 10/10/2025 09:42

Historia de Primera vez

Anamnesis

Finalidad de la consulta

Diagnóstico

Causa externa

Enfermedad general

Vía de ingreso

Derivado de consulta externa

Motivo de consulta

PRIMERA VEZ

Enfermedad actual

PACIENTE REFIERE DISMINUCIÓN DE AGUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS
AVCC 20/50 20/40

Antecedentes

Patológicos

HTA	Si
Enfermedad coronaria	No
IAM	No
DM	Si
Artritis reuma	No
EPOC	No
IRC	No
Enfermedad tiroides	No
Enfermedad neurológica	No
Alta coagulación	No
Cáncer	No
VIH	No

Farmacológicos

Farmacológicos	Si	SITAGLIPTINA, ATORVASTATINA, LOSARTAN
----------------	----	---------------------------------------

Quirúrgicos

Quirúrgicos	Si	AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
-------------	----	--

Tóxico alérgicos

Tóxico alérgicos	No
------------------	----

Traumatológicos

Traumatológicos	No
-----------------	----

Familiares

Familiares	No
------------	----

Oftalmológicos

Uso de corrección	No	CX VITREORRETINIANA DE OJO DERECHO ?
Quirúrgicos	No	
Uso de gotas	No	
Trauma ocular	No	



**CLINICA
OFTALMOLÓGICA
PEÑARANDA**
Su mejor punto de vista

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Página 2 de 2

CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Teléfono 5748747

Email contacto@clincapenaranda.com

Identificación CC 1127061213

Paciente **LUIS ALBERTO ROA ORTEGA**

Fecha de nacimiento 04/02/1961

Edad 64

Sexo M

Régimen Subsidiado

Historia clínica 1127061213

OD

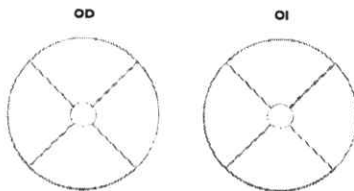
OI

Observaciones

N/A

Examen externo y biomicroscopía

Gonioscopia



N/A

Biomicroscopía

OD: DERMATOCHALASIS SUPERIOR, LEVE DESMACION DE BASE DE LAS PESTAÑAS
CONJUNTIVA TRANQUILA, CÓRNEA TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA G III,
ÁREAS DE ATROFIA ESTROMAL M1 A M2 CON LEVE DISCORIA
OI: CONJUNTIVA PINGUECULA NASAL, CÓRNEA TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR
FORMADA G III

Cristalino

OD:LENTE EN POSICION

OI: NS CORTICALES ANTERIORES

Retina y vítreo

OD: NERVIO ÓPTICO DE BORDES DEFINIDOS, EXC 0.2 HUELLAS DE
PANFOTOCOAGULACIÓN QUE LLEGAN HASTA LAS ARCADAS SUPERIORES

OI: NERVIO ÓPTICO DE BORDES DEFINIDOS, EXC 0.2 TRASFONDO COROIDEO, HUELLAS
DE PANFOTOCOAGULACIÓN, VASOS DE EMERGENCIA CENTRAL, MÁCULA DE ASPECTO
SANO, RETINA APLICADA, PERIFERIA SIN LESIONES PREDISPONENTES

Presión ocular

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

Fecha / hora
10/10/2025 09:42

OD-PIO
17

OI-PIO
17

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal	Ojo
H524	Presbicia		Impresión diagnóstico		AO
H360	Retinopatía Diabetica (E10-E14+ Con Cuarto Caracter Comun .3)		Impresión diagnóstico	✓	AO
H522	Astigmatismo		Impresión diagnóstico		AO
H250	Catarata Senil Incipiente		Impresión diagnóstico		OI
Z961	Presencia De Lentes Intraoculares		Impresión diagnóstico		OD

Parclínicos - análisis

Plan de tratamiento

VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA
VALORACIÓN POR DPTO DE RETINA

DIGITO: FABIAN C

Marcela Peñaranda H.

MARCELA HENAO
CC : 1090449857,
OFTALMOLOGIA
Tarjeta Profesional: 1090449857



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	1127061213
NOMBRES	LUIS ALBERTO
APELLIDOS	ROA ORTEGA
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	30/05/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/31/2025
08:52:08

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:

31/10/2025

Ficha:

54874351664000026891

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ALBERTO

Apellidos: ROA ORTEGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1127061213

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/04/2022

Última actualización ciudadano:

08/04/2022

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

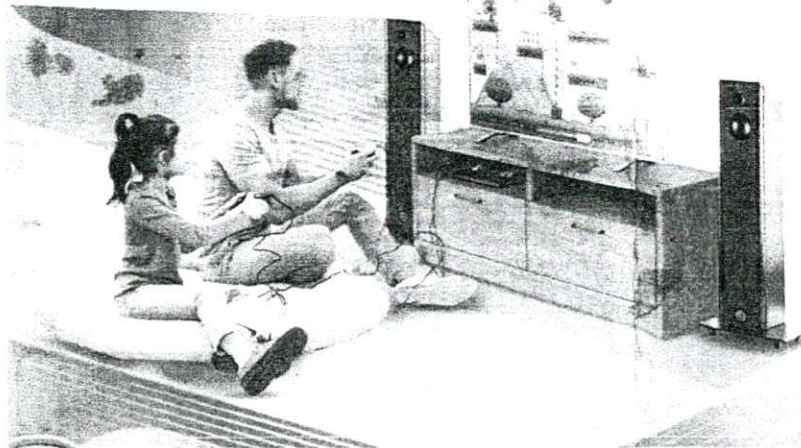
1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Consejos para
ahorrar energía

SOMOS
el camino a
tu bienestar



Con Lucia puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115

SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito SOMOS
tendrás acceso a un cupo de:

\$3.500.000

que podrás pagar hasta en 60 meses
con intereses bajos y regalía a Papá



Llámanos al
310 247 40 33

o al correo electrónico: credit@somos.com.co

o al sitio web: www.somos.com.co



LUDE: d25b47c7cb45474da5aa711b4d9c1af19c65bf0461a4bcc54652b044588f589343b106791a13692928364eb75a4c2deb

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual				Periodo Retroactivo			
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
C transformador	1T10600-De la Empresa							
DIUG	33,392							
DIU	17,048							
HC	0							
V/R Compensar \$	0							
Dr	299.2053							
Grp Calidad	21							
FUG	12							
FIU	8							
VC	0							
CEC	0							
%	2							

Información de tu instalación

Medidor Activa: 22392208

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4.8

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a
factura presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150
de 1995, la firma mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.

José Miguel González Campo
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epm

Tu información

Nombre: Ines Benancia Asprilla Gonzalez

Dirección: Noa min h lote - 16 noa

Barrio: Los Limites

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 1

Ruta: 111 Q1434603045

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

672877

Documento equivalente electrónico

1083011905

Fecha y hora de generación: 2025-06-16 17:38:39

Fecha y hora de expedición: 2025-06-17 10:26:00

Último pago: 03/JUN/2025

Pagaste: \$72,549



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 13/MAY/2025 a 11/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

03/JUL/2025

Pago con recargo hasta:

09/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Energía

\$39,889



Aseo

\$21,455



Alumbrado Público

\$8,621



Pago total
\$69,965

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

Puntos y medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co

Apuetas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Ectecy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multibanco - Balcón - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIRÓS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

*LINEA ETICA DE CENS: Denuncie conductas ilegales y antieéticas. Email: conductaetica@cens.com.co
Línea Etica Contacto Transparencia: 01-8000 522 966 Línea Gratuita Nacional. EPM: niza por la reserva de la información del demandante.

ACTSIS LTDA, NIT: 800204634-8

Vigilado Superservicios NUIR-25-0001-003

7/7-p06/

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.148.219.215**
ROA SANTANDER

APELLIDOS
SHAROLL STEFANY

NOMBRES
Sharoll S. Roa S

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **06-NOV-1995**
SAN ANTONIO-BOLIVAR-TACHIRA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

19-OCT-2020 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2500100-01264348-F-1148219215-20211110 0076211498A 1 8502631192