

## 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



FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1961

TACHIRA-SAN ANTONIO  
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-DIC-2015 CON SAN ANTONIO TACHIRA VEN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACA

INDICE DERECHO



P 8881555-00831263 M 1127061213-29166521

0049866639A 1

45291279



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 10/02/2025

INGRESO : 1849062

ROA ORTEGA LUIS ALBERTO

CC - 1127061213

Edad : 64A 0M 6D

Nacimiento : 4/02/1961

Sexo : Masculino  
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 REFIERIENDO 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

PATOLÓGICOS: 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). OSTEOARTICULAR (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/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca : 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). NEUROLÓGIA - 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)

*[Handwritten Signature]*  
TELLEZ URIBE ROBINSON ALEXANDER  
C.C. 1124093705  
MEDICINA GENERAL



## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 20/10/2025

INGRESO : 2120986

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 INTENSIFICA 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

PATOLÓGICOS: DM2 NO INSULINOREQUERIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS- HTA - AMPUTACION PIerna

IZQUIERDA

## 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 : 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/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca : 76 V x Min

SO<sub>2</sub> : 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 :

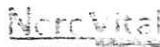
M754 - SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO - (Impresión Diagnóstica)

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 7 Cod.Habilitacion: 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 Etnica	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 traumatólogicos
--------------	--

### 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 7 Cod.Habilitacion: 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

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

### SIGNS VITALES

Temperatura: 37.00	Tension Arterial: 122 / 67	Frecuencia Cardiaca: 65
Peso: 74.00	Altura: 174.00 cm	Frecuencia Respiratoria: 21
Indice Masa Muscular: 24.40	Clasificación IMC: Peso Normal	Circunferencia Abdominal:
Perímetro Cefálico:	Perímetro Brachial:	Plegue Tricipital:
Plegue Subescapular:	Diametro Mamea:	

### EXAMEN FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Normal
Vascular	Normal
Neurologico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
Piel	Normal
ORL	Normal
examenfisosegmentacionota	

### 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: 900754573-7  
 Sede: NORDVITAL IPS - TORRE SEDE 7 Cod.Habilitacion: 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
890380	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 Apoyn diagnóstico EPS		
MEDICAMENTOS		
Descripción: Sin ordenamiento Medicamentos		
SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)		
Descripción: Sin Solicitud Medicamentos EPS		
RECOMENDACIONES		

Martin Fabricio Angarita Yanez  
 Dr. en Medicina  
 Especialista en Ortopedia y Traumatología

PROFESIONAL: MARTIN FABRICIO ANGARITA YAÑEZ  
 Registro Médico: 13482396

Firmada Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2



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

#### 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
Quirúrgicos	No
Uso de gotas	No
Trauma ocular	No

#### HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

##### CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC 1127061213

Fecha de nacimiento 04/02/1961

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente LUIS ALBERTO ROA ORTEGA

Edad 64

Sexo M

Régimen Subsidiado

Estado civil SOLTERO(A)

Barrio EL LIMITE

Departamento NORTE DE

SANTANDER

Parentesco Hermano(a)

Ocupación DISCAPACIDAD

Zona Urbana

Teléfono 3504108231 - 3203682769

Estrato

N. Afiliación

Teléfono 3203682769

Tipo vinculación Subsidiado

Fecha de digitalización 10/10/2025 09:42 Historia de Primera vez



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

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

**OD**

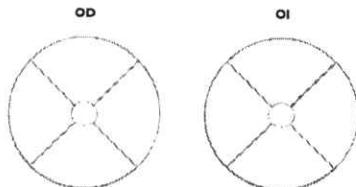
**OI**

#### 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 DISCRIA  
**OI:** CONJUNTIVA PINGUECULA NASAL, CÓRNEA TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA G III

##### Cristalino

**OD:** LENTE EN POSICION  
**OI:** N5 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 COROIDAL, 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 mmH
- Entre 18-21 mmH
- Superior a 21 mmH

Fecha / hora	OD-PIO	OI-PIO
10/10/2025 09:42	17	17

#### Diagnósticos

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

#### Paraclinicos - análisis

##### Plan de tratamiento

VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA  
VALORACIÓN POR DPTO DE RETINA

DIGITO: FABIAN C

*Marcela Peñaranda H.*



**ADRES**

## **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

<b>Fecha de Impresión:</b>	10/31/2025 08:52:08	<b>Estación de origen:</b> 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



Con Lucia puedes reportar daños en el servicio de energía

CUDE: d25b47c7cb45474da5aa711b4d9c1af19c65bf0461a4bcc54652b044588f589343b106791a13692928364eb75a4c2deb

Indicadores	Compensación Calidad del Servicio			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T10600-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	17.048					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

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](http://www.cens.com.co)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompencens - Cogusimales - Almacenes Éxito - Ibinorte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicaja - Relato - Banco Agrario - Caíres y Datáfonos ATH - SuperGIROS / sur del Cesar y sur del Bolívar



Con el crédito SOMOS tendrás acceso a un cupo de:

**\$3.500.000**

Al pagar en efectivo en 60 meses podrás acceder a descuentos.



Llámanos al

**310 247 40 33**

Teléfono: +57 1 247 40 33 | Línea 1

Envíanos un correo electrónico a [www.somos.credito@cens.com.co](mailto:www.somos.credito@cens.com.co)

Agrégala al WhatsApp  
**323 231 5115**



ACTSS 1719, NIT: 800204634-8 LÍNEA FÍJA DE CENS. Deben de cumplir las leyes y normas establecidas. Envíe su reclamo a través de la línea gratuita 1800 322 956 Línea gratuita nacional. El Mif vence por la resolución del demandante.

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 22392208

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4.8

Constante de medida: 1

Este presente documento equivale a la factura prestada mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 del artículo 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.

Jose Miguel González Campo  
Representante Legal

QR DIAN



Grupo epm

#### Tu información

Nombre: Ines Benancia Asprilla Gonzalez

Dirección: Noa m2 n lote - 16 noa

Barrio: Los Limites

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 111 01434603045

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

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**

Días Facturados

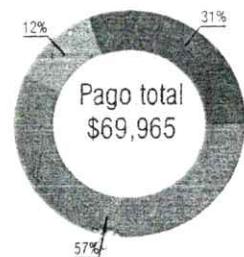
Pago con recargo hasta:

**09/JUL/2025**

**30**

#### Servicios Facturados

Energía	\$39,889
Aseo	\$21,455
Alumbrado Público	\$8,621



Contacta 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](http://www.cens.com.co)

