

## 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

DIAGNOSTICO: H334 - H540



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1023322

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 60.340.540

CARRERO BUITRAGO

APELLIDOS

LAURA YANET

NOMBRES

*Laura Yanet Carrero*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1969

EL ESPINO

(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

A+

G.S. RH

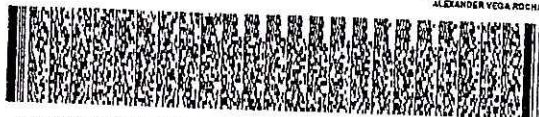
F

SEXO

22-FEB-1989 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Alexander Vega Rocha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA




A-2500100-01143323-F-0060340540-20200530

0071054992A 1

9912415340



|  |   |  |
|--|---|--|
| <br><b>Jorge Cristo Schium</b><br>Villa del Rosario | PROCESO DE APOYO  |  |
|  | AREA DE TERAPIAS  |  |
|  | VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES |  |

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

|                                |               |              |  |
|--------------------------------|---------------|--------------|--|
| 1er. Apellido                  | 2do. Apellido | Nombres      | DOCUMENTO:   |
| Correia                        | Luiz          | Laura Yanel  | 60340540   |
| Edad:                          | Estado Civil: | Escolaridad: | Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| 53                             | Soltera       |              |  |
| Dirección:                     |               |              | Teléfono:  |
| C/ 10A N-3-62 B Trapiches U/Ro |               |              | 313/6198459  |


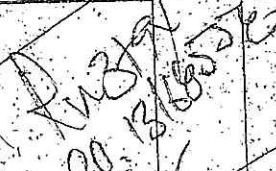
FECHA: AÑO: 2023 MES: 09 DIA: 06

DIAGNÓSTICO: Desprendimiento Retina Bilateral (H334)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Ceguera Ambos Ojos (H540)

|  |
|--|
| Paciente quien hace aprox 3 años sufre Despre-<br>ndimiento de Retina como resultado Diabetes geno-<br>rando Ceguera bilateral. Presenta Alteración de la<br>Marcha y al caminar usual limitación para<br>mantenerse por temas con el equilibrio<br>Marcha con Apoyo y Acompañamiento<br>Requiere Acompañamiento permanente<br>Alteración Estabilidad y Equilibrio |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD VISUAL SEVERA

|   |  |
|---|--|
| <br>MEDICO | <br>FISIOTERAPEUTA |
|---|--|



22/6/24, 10:02 a.m.



SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A. NIT 900191362  
AVENIDA 1 # 15-04 LA PLAYA CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELEFONO: 607-5960150  
<https://clnicasandiegocucuta.com/web/>

FORMULA MEDICA N° 70338  
MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).

|                |                                     |               |   |
|----------------|-------------------------------------|---------------|---|
| No. EVOLUCION  | 384672                              | FECHA FORMULA | 22/06/2024                              |
| IDENTIFICACION | CC 60340540                         | PACIENTE      | LAURA YANET CARRERO BUITRAGO            |
| CLIENTE        | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA | PLAN          | NUEVA E.P.S PGP<br>REGIMEN CONTRIBUTIVO |
|                |                                     | TIPO AFILIADO | COTIZANTE                               |
|                |                                     | RANGO         | A                                       |

1. AFLIBERCEPT 2 MG JERINGA PRELLENADA X 0.177 ML

|                        |                           |
|------------------------|---------------------------|
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: | INTRAVITREA               |
| DOSIS                  | 1 APLICACION Dosis Unica  |
| CANTIDAD               | 1 (Un) JERINGA PRELLENADA |
| DIAS TRATAMIENTO       | 1 DIA(S)                  |
| OBSERVACION            | OJO DERECHO               |

DIAGNOSTICO(S) :

H360 - Z540 - Z961 RETINOPATIA DIABETICA (E10-E14+ CON CUARTO CARACTER COMUN .3) - CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA - PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Z540 - CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

MEDICO TRATANTE :

Dr. Alvaro Javier Gutiérrez M.  
MÉDICO OFTALMOLOGO  
Retina y Vitreo  
R.M. 18053/12

PROFESIONAL : ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO

CC - 88266151

ESPECIALIDAD - MEDICO (A) ESPECIALISTA

Imprimió: ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO

Fecha Impresión : 22/06/2024 - 09:59 am

Back 3022 64754

# HISTORIA CLINICA

|   |  |  |                                  |                           |         |
|---|--|--|----------------------------------|---------------------------|---------|
| NOMBRE: LAURA YANET CARRERO BUITRAGO          |  | IDENTIFICACION: CC 60340540                | HC: 60340540 - CC                | EDAD: 55 Años             | SEXO: F |
| FECHA DE NACIMIENTO: 16/3/1969                |  | RESIDENCIA: CALLE 10A 3 62 TRAPICHES       | TELEFONO: 3136198459             | NORTE DE SANTANDER-CUCUTA |         |
| ZONA RESIDENCIAL: Urbana                      |  | ESTADO CIVIL: SOLTERO                      | OCUPACION: ENCARGADO/A DEL HOGAR |                           |         |
| DIR. TRABAJO:                                 |  | TEL. TRABAJO:                              | GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:    |                           |         |
| FECHA INGRESO: 22/6/2024 - 08:55:15           |  | FECHA EGRESO: 22/6/2024 - 09:54:58         | CAMA:                            |                           |         |
| DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL |  | EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:       |                                  |                           |         |
| CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA  |  | PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN CONTRIBUTIVO | TIPO AFILIADO: Cotizante         |                           |         |
| IPS: SEDE PRINCIPAL                           |  | DIRECCION: Avenida 1 # 15-04 La Playa      | TELEFONO IPS: 607-5960150        |                           |         |

| FECHA                           | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL                  |  |                      |  |
|---------------------------------|--|--|----------------------|--|
| 2024-06-22                      | 09:38 JAVIER.GUTIERREZ - ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO |  |                      |  |
| APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS |  |  |                      |  |
| TIPO                            | CARGO  | DESCRIPCION  | FECHA/HORA           |  |
| OTROS                           | 169006   | POS INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA   | 22/6/2024 - 09:38:59 |  |
|                                 | Observacion  | OJO DERECHO SEGUNDA DOSIS  |                      |  |
|                                 | Profesionales  | Profesional: ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO<br>CC - 88266151<br>Especialidad - OFTALMOLOGIA |                      |  |
|                                 | Orden Profesional  | ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO  |                      |  |
|                                 | Diagnosticos Presuntivos                                 |  |                      |  |

| FECHA      | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |  |
|------------|------------------------------|--|
| 2024-06-22 | 09:38                        | <p>JAVIER.GUTIERREZ - ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO<br/>ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA<br/>-----RETINA Y VITREO CONTROL PRIMER DIA DE CIRUGIA-----</p> <p>PACIENTE MANIFIESTA PASO BUENA NOCHE, POSICION BOCA ABAJO<br/>SE DEJA CON USO DE<br/>1. OFTAMOX GOTAS OFTALMICAS FRASCO#1<br/>Aplicar 1 gota cada 4 horas en ojo operado por 1 mes<br/>2. CORTIOFTAL F GOTAS OFTALMICAS FRASCO#1<br/>Aplicar 1 gota cada 4 horas en ojo operado por 1 mes</p> <p>ANTECEDENTES OCULARES: DESPRENDIMIENTO DE RETINA OPERADA VITRECTOMIA POSTERIOR MSA RETINOPEXIA MAS ENDOLASER, EDEMA MACULAR, HEMORRAGIA VITREA MODERADA, FACO + LIO MAS ENDOLASER ID, FACO + LIO MAS ENDOLASER OI, INYECCION DE NARIBIZUMAB EN AO, IMPLANTE DE OZURDEX OD.. CAMILO MARTINEZ EN BOGOTA<br/>CAPSULOTOMIA AMBOS OJOS DRA RUBIANO 1/12/2023<br/>VP + PELAJE DE MEMBRANA + GAS O2 ENDOLASER OJO DERECHO 21/6/2024 AJG<br/>ASPIRACION DIAGNOSTICA DEL VITREO CON MEDICAMENTO AFLIBERCEPT EN-----OJO DERECHO PRIMER DOSIS<br/>ANTECEDENTES CX GENERALES: APENDICECTOMIA.<br/>ENFERMEDADES: DIABETES.<br/>MEDICAMENTOS: INSULINA.<br/>TOXICOALERGICOS: NINGUNO.<br/>OBSERVACIONES: NINGUNO.</p> <p>HALLAZGOS OJO DERECHO 21/6/2024 AJG PSEUDOPHAKIA CON CAPSULOTOMIA , CAVIDAD VITREA CON LIGEROS RESTOS DE HEMORRAGIA VITREA, CICATRICES DE LASER 360° MEMBRANA EPIRETINIANA EN TODO EL POLO POSTERIOR CON EDEMA MACULAR Y ALTERACION DEL EPR EN LA REGION FOVEAL, RETINA ADHERIDA</p> |



A LA EXPLORACION.

AGUDEZA VISUAL PREQX SIN CORRECCION. REPORTADA POR DRA MARDY  
 OJO DERECHO CUENTA DEDOS 1 METRO  
 OJO IZQUIERDO PERCEPCION LUZ

BIOMICROSCOPIA

OJO DERECHO. Cornea clara, camara anterior formada.,conjuntiva sana, iris sano.  
 OJO IZQUIERDO Cornea clara, camara anterior formada.,conjuntiva sana, atrofia iridiana superotemporal

PIO 12/12 mm/hg

CRISTALINO.

OJO DERECHO. pseudofaquia con capsulotomia  
 OJO IZQUIERDO. pseudofaquia con capsulotomia

FONDO DE OJO

OJO DERECHO. Excavacion 0,1 Gas O2 80% cicatrices de laser Retina adherida.  
 OJO IZQUIERDO. Excavacion 0,1 proliferacion fibrotica traccional desde el disco que atraviesa toda la region macular con traccion , cicatrices de laser 360°retina adherida.

DX. PSEUDOFQUIA AMBOS OJOS

HEMORRAGIA VITREA TRATADA OJO DERECHO.

PLAN hoy se ordena ☐ ASPIRACION DIAGNOSTICA DEL VITREO CON MEDICAMENTO AFLIBERCEPT EN-----OJO DERECHO

SEGUNDA DOSIS

Este procedimiento se realiza con el fin de frenar progresion de daño. pueden existir secuelas, es posible que no haya recuperacion de la vision del 100% por cronicidad de la patologia  
 Paciente entiende y acepta

SE DEJA CON USO DE

1. OFTAMOX GOTAS OFTALMICAS FRASCO#1

Aplicar 1 gota cada 4 horas en ojo operado por 1 mes

2. CORTIOFTAL F GOTAS OFTALMICAS FRASCO#1

Aplicar 1 gota cada 4 horas en ojo operado por 1 mes

CONTROL 25 de Junio de 2024 a las 09:15 am

## DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO  | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO                         | FECHA      |
|--------|---|--------|-------------|---------------------------------|------------|
| H360   | RETINOPATIA DIABETICA (E10-E14+ CON CUARTO CARACTER COMUN .3) |        |             | ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO | 2024-06-22 |
| Z540   | CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA                           |        |             | ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO | 2024-06-22 |
| Z961   | PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES                             |        |             | ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO | 2024-06-22 |

## ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

## MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

AFLIBERCEPT 2 mg Jeringa prellenada x 0.177 ml JERINGA PRELLENADA - LAB. :ND - FOFOFO0017 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVITREA

DOSIS 1 APLICACION Dosis Unica

CANTIDAD 1 JERINGA PRELLENADA

DIAS TRATAMIENTO 1 DIA(S)

FORMULÓ: ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO

MEDICAMENTO POS

## OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

OJO DERECHO

## FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

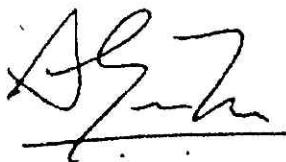
ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

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

22/6/24, 10:00 a.m.

el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO



---

PROFESIONAL

CC - 88266151

OFTALMOLOGIA

Imprimió: ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO - JAVIER.GUTIERREZ

Fecha Impresión : 2024/6/22 - 09:56:27



## 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 | 60340540           |
| NOMBRES                  | LAURA YANET        |
| APELLIDOS                | CARRERO BUITRAGO   |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**           |
| DEPARTAMENTO             | NORTE DE SANTANDER |
| MUNICIPIO                | CUCUTA             |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD        | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|----------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/11/2011                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

Fecha de Impresión: 07/31/2024 19:05:17 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico con parentesco "otro parentesco" en el hogar

**A2**

**Fecha de consulta:**

**27/06/2023**

**Ficha:**

**548743531072200027975**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** LAURA YANET

**Apellidos:** CARRERO BUITRAGO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60340540

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

**15/06/2023**

**Última actualización ciudadano:**

**15/06/2023**

**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**



Consejos para  
ahorrar energía

¡Chatea con Lucía, chat  
bot de CENS!

323 2315115

SOMOS

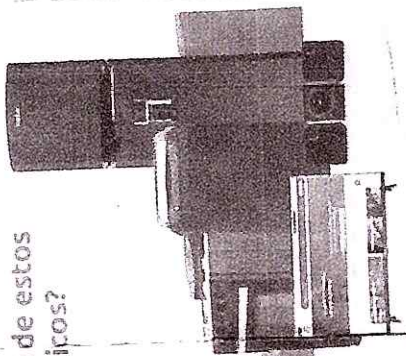
¡Feliz día Papá!

Con CREDISOMOS tienes un bono  
de \$3.500.000 para que  
celebres tu día



¡Regístrate ahora!  
Escaneando este código

¿Quieres ganar uno de estos  
electrodomésticos?  
Únete al concurso  
Usuario Piloso



Tu información

Nombre: Rafael Humberto Salinas  
Dirección: Aut. San Antonio la Parada  
Barrio: Correg. La Parada  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512721650

Tu número de cliente: 188319

Documento equivalente a factura N° - 1074779774

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:

27/MAY/2024

Pagaste:

\$41,648



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 10/MAY/2024 a 08/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Días  
Facturados

30

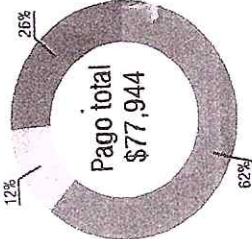
Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2024

Servicios Facturados



\$48,115

\$20,206

\$9,623

Pago total  
\$77,944



Energía



ASFO

Alumbrado Público

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

Información de tu instalación

Medidor Activa: 6449479

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.8

Constante de medida: 1

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Retroactivo

Mes 2

Mes 1

Mes 3

Mes 1

1102574-Suscriptor

41,74

0

0

0

238.663

21

15

0

0

0

0

16

Indicadores

C transformador

DIUS

DIU

HC

V/R Compensar S

DI

Grp.Calidad

FIUG

FIU

VC

CEC

%

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente  
del servicio y se puede detectar sin que se genere por un término indeterminado.

Decreto 1150 de 2010, por el cual se modifican los artículos 142 y 143 del Decreto 1150 de 2010, en relación con el artículo 18 de la Ley 689 de 2001.

El presente documento equivale a la  
factura puesta a medio ejecutivo en  
virtud del artículo 130 del Decreto 1150 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 Cárdenas  
Representante Legal

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a

https://sites.placetopay.com/censcentralesalectricasdeins/login

Medios de pago

Puntos de pago

Apuetas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - 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)



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 37.292.116

CARRERO SALINAS

APELLIDOS

MONICA LILIANA

NOMBRES

Monica Carrero Salinas

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-1983

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

A+

G.S. RH

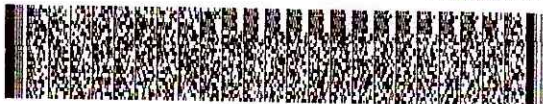
F

SEXO

28-SEP-2001 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2500100-01135902-F-0037292116-20200302

0070397477A 1

9912037457