

CC 60403213**CECILIA AGUDELO SANTOS**

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: H524 - H544



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1192468

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.403.213
AGUDELO SANTOS

APELLIDOS CECILIA
NOMBRES

Cecilia Agudelo S.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1960
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

28-OCT-1987 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00121721-F-0060403213-20081104 0005263698A 1 7580000621



HISTORIA CLINICA - EVOLUCION

IDENTIFICACION 60403213 AGUDELO SANTOS CECILIA

FECHA DE NACIMIENTO 20/12/1960 EDAD 62 Años 10 Meses 11 Días

Página 1

OCUPACION

DIRECCION JUAN FRIO 87-01

RESPONSABLE ELISE AGUDELO

TIPO DE USUARIO SUBSIDIADO

ENTIDAD COOSALUD EPS S.A. (CAPITA)

FECHA 31/10/2023 HORA 07:08

MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente femenina de 62 años de edad en control de ojo izquierdo único. Refiere prurito. Usa lubricante. No tiene lentes.

OPTOMETRIA

LENTE EN USO: OD:

OI:

AGUDEZA VISUAL:

CERCA:

SC OD: NPL

CC OD:

SC OI:

CC OI:

VL OI : 20/30-

VL OI :

SC OI :

CC OI :

EXAMEN OFTALMOLOGIA

PUPILAS

	TAM	FORM	LUZ	AC	DPA
OD	/		/		/
/		/			
OI	3		R		+
+		-			

BIOMICROSCOPIA

OD: Blefaroptosis. Ptisis bulbi.

OI: Córnea clara, CA amplia, limpia, cristalino transparente. BUT 9 seg

TENSION INTRAOCULAR

GONIOSCOPIA

OD: N/A

OD:

OD:

OI: 10MMHG

OI:

OI:

FONDO DE OJO

OD: N/A

OI: Medios claros. CUP 0.3 Macula sana

DIAGNOSTICOS

H524 - PRESBICIA - OI

H544 - CEGUERA DE UN OJO - OD

CONDUCTA

SS Optometria. Carboximetilcelulosa sódica 5% cada 8hs en ambos ojos (6). Control anual.

ACTIVIDADES PACIENTE

DATOS GENERALES:

FECHA: D 10 M 11 A 2020

NOMBRES: cealia APELLIDOS: AGUDELO SANTOS
EDAD: 59 AÑOS, X MESES, DIAS.
GENERO: MASCULINO: FEMENINO: X
NUMERO DE HISTORIA: 60403213 HORA:
DIRECCIÓN: TELEFONO:
OCUPACIÓN:
EMPRESA: compañía CARNET No.

MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente quien viene
por certificación de discapacidad
usual

EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD:

Paciente quien presenta discapacidad

SIGNOS VITALES:

T.A: 120/80 .mmHg PESO: 62kg Kg: FC: 70x1 X: FR: 12x1 X: T° 36.5 °C

EXAMEN FÍSICO:

usual. Se observa acentuado
con signo constante a los rasgos de edad
con pérdida total del oído derecho.

DIAGNOSTICOS CLINICOS:

1. Se realiza artroscopia
2. (3000)
3. exon modro. general
4.
5.
6.

CONDUCTA MEDICA:

- Plan:
1. Se realiza de p. u.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL MEDICO

R.M.

Dra. Belkys Buitrago
Médico General
R. N. 1043/06
UNIVERSIDAD DE SANTANDER

ESE Hospital
Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario Salud Humanizada para dejar Huella
Nit. 807.004.631-3

Calle 5 No. 7-49
Villa del Rosario
Tels. 5700836 - 5701827


FÓRMULA MÉDICA

Nº 5974

Fecha de Expedición:	Año	Mes	Día	Tipo de Identificación	Identificación
2020	11	10		C.E. T.L. R.C.	60403213

NOMBRES	CECILIA	APELLIDOS	AGUILEA SANTOS
Lugar de Expedición		Hospital Local	
Puesto de Salud		Consultas Externas	
		Urgencias	
		Hospitalización	

No.	MEDICAMENTO	CANTIDAD Letras Y Números
1	Nombre: <i>Centipraco. De discapacidad</i> Dosis: <i>Paciente con pérdida total del ojo derecho secundario a traumatismo con ojo ciego permanente</i>	
2	Nombre: <i>Centipraco. a los 12 años de edad.</i> Dosis: <i>Se realiza Centipraco de discapacidad visual</i>	
3	Nombre: <i></i> Dosis: <i></i>	



Dra. Belkys Buitrago
Médico General
R.M. 0549/06
UNIVERSITARIA DE SANTANDER

Firma y Sello del Profesional Reg. No.	Nombre del Profesional C.C. No.	Firma del usuario C.C. No.
---	------------------------------------	-------------------------------

SALUD HUMANIZADA PARA DEJAR HUELLA



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	60403213
NOMBRES	CECILIA
APELLIDOS	AGUDELO SANTOS
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

08/05/2024
18:32:44

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:

05/08/2024

Ficha:

54874031549000000084

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CECILIA

Apellidos: AGUDELO SANTOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60403213

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

03/05/2023

Última actualización ciudadano:

03/05/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

500-1/2

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.092.348.285

AGUDELO SANTOS

APELLIDOS

EIME LISSETH

NOMBRES

Eime Lisbeth Agudelo Santos

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1991

VILLA DEL ROSARIO

(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

09-JUN-2009 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VACHA



A-2505400-00900194-F-1092348285-20170425

0055122542A 1

7584406201