

CC 60403719

CLAUDIA EMILIA MARTINEZ ALBARRACIN

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: M519-M239-B91X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1116443





HISTORIA CLINICA

Página 1 de 1

FECHA: 01/03/2018 03:01:00 PM NUMERO HISTORIA: 60403719
IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA 60403719
NOMBRE: CLAUDIA EMILIA MARTINEZ ALBARRACIN
FECHA NACIMIENTO: 06/10/1967 EDAD: 50 AÑO(S)
GÉNERO: FEMENINO CIUDAD: CUCUTA
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) TELÉFONO: 3156722518
NIVEL EDUCATIVO: GRUPO SANGUINEO: FACTOR RH
DIRECCIÓN: CLL 4N 6-27 SANTANDER LUGAR NACIMIENTO: VILLA DEL ROSARIO
OCCUPACIÓN: AMA DE CASA
INFORMACIÓN ADICIONAL: fundacion medico preventiva
ASEGURADORA 02 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA ARS SALUDVIDA CONSU

Acompañante: MADRE Responsable: MARIA ALBARRACIN

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: CONTROL MEDICO
Enfermedad Actual: Con acortamiento de 2 cms en el miembro inferior derecho.

EXAMEN X ORGANOS Y SISTEMAS

Osteomuscular: con alteración de la marcha por acortamiento el mider.
Neuroológico: normal.

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL

CONFIRMADO NUEVO

M519 - TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES. NO ESPECIFICADO

Comentarios: acortamiento de mider de 2 cms .

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Comentarios

Finalidad NO APLICA

PLAN DE MANEJO

se recomienda remonta remota del calzado de 1,5 en el lado derecho.
cita en 2 meses.

RECOMENDACIONES

Incapacidad 0

Dr. Omar G. Rangel Pérez
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
CSR MILITAR CENTRAL - BOGOTÁ
D.C. 11.19.

OMAR GIOVANNI RANGEL PEREZ

RM

HISTORIA CLINICA

Página 2 de 2

FECHA: 07/02/2018 04:56:00 PM NUMERO HISTORIA: 60403719
IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA 60403719
NOMBRE: CLAUDIA EMILIA MARTINEZ ALBARRACIN
FECHA NACIMIENTO: 06/10/1967 EDAD: 50 AÑO(S)



OMAR GIOVANNI RANGEL PEREZ

RM

Dr. Omar G. Rangel Pérez
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
MEDICINA NEUROFISIOLÓGICA CLÍNICA
YOSÉ MELLITAS CINTHIA
FAX: 7891968



NIT. 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com



HISTORIA CLÍNICA DE FISIATRÍA

DATOS PERSONALES					Historia Clínica: 2,931	
Ciudad y Fecha:	CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 16/09/2018 - 10:12 A. M.				Empresa: FUNDACIÓN MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIA	
CC 80403719	Nombres y Apellidos:	MARTINEZ ALBARRACIN CLAUDIA EMILIA		Genero:	FEMENINO	Edad: 50 AÑOS f
Nivel Educativo:	SECUNDARIA	Tipo de Evaluación Médica:		CONSULTA DE FISIATRÍA		
Profesión o Cargo:	NA			Nombre Acompañante: ASISTE SOLA		
Parentesco:	NA	Teléfono:		NA	E.P.S: FUNDACION MEDICO F	

MOTIVO CONSULTA

SECUELAS DE POLIOMELITIS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE SECUELAS DE POLIOMELITIS EN LA INFANCIA QUE AFECTO HEMICUERPO DERECHO
ACORTAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO DE 2 CM
REFIERE DOLOR LUMBAR HACE MAS DE 2 AÑOS QUE SE EXHACERBA DURANTE A MARCHA

TEST DE FARRELL MOSTRO ACORTAMIENTO LONGITUDINAL DE 2 CM EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

ANTECEDENTES FAMILIARES

Observación

NO REFIERE

ANTECEDENTES MÉDICOS

Observación

ARTROSIS DE CADERA DERECHA

ANTECEDENTES PERSONALES

Observación

NO REFIERE

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Observación

NO REFIERE

SÍGNOS VITALES

Tensión Arterial:	/	Frecuencia Cardíaca:	x minuto	Frecuencia Respiratoria:	x minuto
Temperatura:	°C	Peso:	kg	Talla:	cm
Perímetro Abdominal:	cm		Interpretación:	cm	IMC:

EXAMEN FISICO**MALESTRAS**

PACIENTE ALERTA, EN BUEN ESTADO GENERAL, ORIENTADA E HIDRATADA
 CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, NO ADENOPATIAS CERVICALES
 CARDIOPULMONAR: RESPUESTA PRESORA Y CRONOTROPICA ADECUADA RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
 APERTURA DEPRESIBLE NO DOLOROSA A LA PALPACION, NO MASAS NI NEGLIAS
 OSTEOMUSCULAR: LAS PRESIONES LOCALES SOBRE LA FRANJA ESPINOSA Y ARTICULAR LUMBAR SON DOLOROSAS
 EXTREMIDADES:
 PATRON PARETICO DE MARCHA, LA REALIZA CON AYUDA EXTERNA (BASTON CONVENCIONAL)
 ESCALA DE 2/5 EN ESCALA DE DANIELS MID

NEUROLOGICO: HEMIPARESIA PLACIDA DERECHA

CONSULTAS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
CONSULTA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	N	NO APlica

OBSERVACIONES PARACLINICOS Y LABORATORIOS

NO APlica

CODIGO	DIAGNOSTICOS	ORIGEN	TIPO
591	SECUELAS DE POLIOMELITIS	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

PLAN TERAPÉUTICO (Análisis)

NO APlica

CONDUCTA**ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
TIAMINA 300 MG TABLETA (GENFAR)	1 CADA 24 HORAS DURANTE 60 DIAS.	60	16/09/2018 10:23:55a. m.
CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)	APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 DIAS X 1 MES	4	16/09/2018 10:24:08a. m.
CALCITRIOL 0.25 MCg CAPSULA	1 CADA 24 HORAS DURANTE 60 DIAS.	60	16/09/2018 10:24:22a. m.
CALCIO CARBONATO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TABLET (GEN FAR)	1 CADA 24 HORAS DURANTE 60 DIAS.	60	16/09/2018 10:24:32a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
TERAPIA FISICA	16	16/09/2018 10:22:54a. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 1

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	CONTROL EN 2 MESES	16/09/2018 10:23:15a. m.

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0

MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APlica	0	NO APlica	NO APlica

EVOLUCIONES**MÉDICO**

Firma:
 Nombre:
 R. M.:

RIVERA MARTINEZ OMAR VICENTE
 8996 L.S.O.

PACIENTE

Firma:
 Nombre:
 CC:

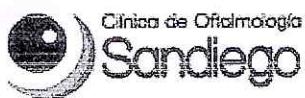
MARTINEZ ALBARRACIN CLAUDIA EMILIA
 60403719

CLINICA UBA VTHONCO S.A.S.
- 900394575-8
HISTORIA CLINICA



Identificación: CC 80403719	Nombre: CLAUDIA EMILIA MARTINEZ ALBARRACIN
Fecha nacimiento: 08/01/1987	Edad: 56
Ocupación: Ocupación:	Ocupación: Edad: 56
Estado civil: Caso: F	Sexo: F
Régimen: SUBSIDIADO	Dirección: CL 4 AN 6 27 SANTANDER
Acompañante: Beneficiario	Teléfono: N. historial: 0000164285
Entidad: NUEVA EPS	Tipo de vinculación: Beneficiario
Finalidad de la consulta: Valoración	Finalidad de la consulta: Valoración
Historia de primera vez	
Fecha de elaboración: 30/07/2024 15:09:00	
ANAMNESIS	
MOTIVO DE CONSULTA:	CADFA EL 08/04/2024 DOLOR EN RODILLA DERECHA EN RODILLA DERECHA ACUDE DEAMBULAN CON AYUDA DE CAMINADOR SIGNOS DE ENFERMEDAD ACTUAL
	CADFA EL 08/04/2024 DOLOR EN RODILLA DERECHA ACUDE DEAMBULAN CON AYUDA DE CAMINADOR SIGNOS DE ENFERMEDAD ACTUAL
	INESTABILIDAD, RX DE RODILLA SINALTERACION OSEA, S DISMINUCION EN ESPACIO ARTICULAR MEDIANO, CONTROMLALIA
	PATEL FEMORAL, SE INDICA EGROGRAFIA DE RODILLA DERECHA LA CUAL REPORTA PROTUSION MENISCAL MEDIAL,
	DISTENSIÓN DE LILOGAMENTO COLATERAL MEDIAL PERSISTE DOLOR , ANALGÉTICO TERAPÍA FÍSICA, RECOMENDACIONES SI
	PERIODICO DOLOR SE INDICA RX DE RODILLA DERECHA REPORTA LESIÓN GRADE I DE LCM, LCA EDÉMA SIN RUPERTURA,
	ATROFIA MUSCULAR PROVABLE DENERVACION, ANTÉCEDENTE DE POLIOMIELITIS, RECOMIENDOSA TERAPÍA FÍSICA Y
	VALORACION POR FISIATRA PACIENTE QUIEN PRESNETA DISCAPACIDAD MOTORA POR ANTECEDENTE DE POLIOMIELITIS
	CURSA CON PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR LESIÓN MOTORIA Y SENSITIVA DE MIESBO INFERIOR DERECHO
REVISIÓN POR SISTEMAS	
Cabeza cara y cuello	No
Cardiopulmonar	No
Abdomen	No
Extremidades	
DOLOR EN RODILLA DERECHA HIPOTROFIA DE MUSCULACION	Sistema nervioso central
No	Sistema urinario
No	Otros
No aplica	Escala de dolor
2 - Dolor Molesto (3-4)	DIAGNOSTICOS:
ANTECEDENTES PERSONALES	
Hipertensión arterial	OTROS
No	ALÉRGICOS
No	TRAUMÁTICOS
No	QUIRÚRGICOS
No	GINECO-OBSTÉTRICOS

Identificación: CC 80403719	Nombre: CLAUDIA EMILIA MARTINEZ ALBARRACIN
Fecha nacimiento: 08/01/1987	Edad: 56
Ocupación:	Ocupación:
Estado civil: Caso: F	Sexo: F
Régimen: SUBSIDIADO	Dirección: Cl 4 AN 6 27 SANTANDER
Acompañante:	Teléfono: N. historial: 0000164285
Entidad: NUEVA EPS	Tipo de vinculación: Beneficiario
Finalidad de la consulta: Valoración	Finalidad de la consulta: Valoración
No	Causa extrema: Enfermedad General
TOXICOLÓGICOS	No
FARMACOLÓGICOS	No
ANTECEDENTES FAMILIARES	
Hipertensión	OTROS
No	PADRES
EXAMEN FÍSICO	
Aspecto: Normal	ECOG: 1
G.U: Normal	TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1°C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO2: 100%
Abdomen: Normal	Cabeza cara cuello: 1Normal
Piel: Normal	Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal	Neurologico: Normal
Tórax: Normal	CONDUCTA CAIDA EL 05/04/2024 DOLOR EN RODILLA DERECHA ACUDE DEAMBULAN CON AYUDA DE CAMINADOR SIGNOS DE INESTABILIDAD, RX DE RODILLA SINALTERACION OSEA, S DISMINUCION EN ESPACIO ARTICULAR MEDIANO, CONTROMLALIA PATELOFEMORAL, SE INDICA EGROGRAFIA DE RODILLA DERECHA LA CUAL REPORTA PROTUSION MENISCAL MEDIAL, DISTENSIÓN DE LILOGAMENTO COLATERAL MEDIAL PERSISTE DOLOR , ANALGÉTICO TERAPÍA FÍSICA, RECOMENDACIONES SI PERIODICO DOLOR SE INDICA RX DE RODILLA DERECHA REPORTA LESIÓN GRADE I DE LCM, LCA EDÉMA SIN RUPERTURA, ATROFIA MUSCULAR PROVABLE DENERVACION, ANTÉCEDENTE DE POLIOMIELITIS, RECOMIENDOSA TERAPÍA FÍSICA Y VALORACION POR FISIATRA PACIENTE QUIEN PRESNETA DISCAPACIDAD MOTORA POR ANTECEDENTE DE POLIOMIELITIS CURSA CON PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR LESIÓN MOTORIA Y SENSITIVA DE MIESBO INFERIOR DERECHO
DIAGNOSTICOS:	
M229 - TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: - Observación:	B81X - SECUELAS DE POLIOMIELITIS - Tipo diagnóstico: - Observación:



SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A. NIT 900191362
SEDE DOS AVENIDA 1 # 18-74 SAN RAFAEL - FRENTE AL PARQUE DE LOS NIÑOS CUCUTA,
NORTE DE SANTANDER TELEFONO: 607-5960150 SEDE DOS
<https://clinicasandiegocucuta.com/web/>

Fecha : 12/02/2024

Identifi: CC 60403719

Cliente: NUEVA EMPRESA
PROMOTORA DE SALUD SA

Profesional: MARDY
CONSOLACION OCHOA
MORALES

Diagnósticos: H040 - H111 - H530

Atendio : 218 - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES

Paciente: CLAUDIA EMILIA MARTINEZ
ALBARRACIN

Edad : 56 Años Sexo :F HC : CC60403719

Plan : NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: Beneficiario

Especialidad: OFTALMOLOGIA

SOLICITUD DE SERVICIOS

No. Orden	Cod. Servicio	Descripción del servicio
530535	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
Observación:	CONTROL EN SEIS MESES POSTERIOR A IRIDOTOMIA LASER	<i>Alta en la consulta</i>

Observación: IRIDOTOMIA CON LASER SOD

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H040 - ANGULOS ESTRECHOS

Nombres y Apellidos del Médico: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
CC - 1092965692

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: CLAUDIA EMILIA MARTINEZ ALBARRACIN	IDENTIFICACION: CC 60403719	HC: 60403719 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 6/10/1967	EDAD: 56 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CALLE 4 #6-27 BRA SANTANDER	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TELEFONO: 3156722518
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 12/2/2024 - 13:20:45	FECHA EGRESO: 12/2/2024 - 14:23:04	CAMA:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
	14:13 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE AMBLOPIA SECUNDARIA A ESTRABISMO OJO DERECHO, ACUDE MANIFESTANDO MOLESTIA OCULAR ACOMPAÑADO DE PRURITO Y DOLOR 3/10 EN LA ESCALA DEL DOLOR, ACUDE A VALORACION OFTALMOLOGICA	
2024-02-12	<p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: HIPERTENSION EN TRATAMIENTO</p> <p>ANTECEDENTE QUIRURGICOS: CESAREA</p> <p>OTROS ANTECEDENTES: NIEGA ALERGIAS</p> <p>DIAGNOSTICO: . ANGULOS ESTRECHOS AMBOS OJOS . AMBLOPIA EX ANOPSIA OJO DERECHO . DEGENERACION Y DEPOSITOS CONJUNTIVALES . EXAMEN DE OJOS Y LA VISION</p> <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE SIN SIGNOS DE ENFERMEDAD EN LA RETINA POR SU ANTECEDENTE DE HIPERTENSION, EN VISTA DE ANGULOS ESTRECHOS GRADO 1 SE INDICA IRIDOTOMIA LASER CON LA FINALIDAD DE PREVENIR CIERRE ANGULAR AGUDO GENERANDO GLACUOMA AGUDO POR CIERRE O BLOQUEO.</p> <p>PLAN: . IRIDOTOMIA LASER AMBOS OJOS . CONTROL EN 6 MESES POR OFTALMOLOGIA . TRATAMIENTO LUBRICANTE</p>	

ANTECEDENTES PERSONALES									
ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO
PATOLOGICOS									
HTA	SI	EN TRATAMIENTO	personal1	2024/02/12					
QUIRURGICOS									
Quirurgicos	SI	CESAREA	personal1	2024/02/12					

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H040	ANGULOS ESTRECHOS		AMBOS OJOS	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-02-12
H111	DEGENERACIONES Y DEPOSITOS CONJUNTIVALES			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-02-12
H530	AMBLOPIA EX ANOPSIA		OJO DERECHO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-02-12

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: CLAUDIA EMILIA MARTINEZ ALBARRACIN	IDENTIFICACION: CC 60403719	HC: 60403719 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 6/10/1967	EDAD: 56 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CALLE 4 #6-27 BRA SANTANDER	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TELÉFONO: 3156722518
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:
FECHA INGRESO: 12/2/2024 - 13:20:45	FECHA EGRESO: 12/2/2024 - 14:23:04	CAMA:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

HIALURONATODSODIO0,1%-SULFATOCONDROITINO,18% 15ml SOLUCION - LAB.: ND - FOFOFO0104 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA
DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 8 Hora(s)	MORALES
CANTIDAD 6 SOLUCION	MEDICAMENTO POS
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTAS AMBOS OJOS CADA 8 HORAS 7AM/1PM/9PM

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
PROCEDIMIENTOS EN IRIS CUERPO CILAR ESCLERA Y CAMARA ANTERIOR	121200	POS IRIDOTOMIA CON LASER SOD	12/2/2024 - 14:13:29
	Observacion	IRIDOTOMIA LASER	
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	12/2/2024 - 14:13:29
	Observacion	CONTROL EN SEIS MESES POSTERIOR A IRIDOTOMIA LASER	
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		

VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
20/100 DIFÍCIL	20/90
AGUDEZA VISUAL CERCA	
EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECCION	

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: CLAUDIA EMILIA MARTINEZ ALBARRACIN	IDENTIFICACION: CC 60403719	HC: 60403719 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 6/10/1967	EDAD: 56 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CALLE 4 #6-27 BRA SANTANDER	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3156722518
FECHA INGRESO: 12/2/2024 - 13:20:45	FECHA EGRESO: 12/2/2024 - 14:23:04	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

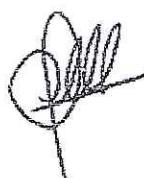
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
(C.C)20/70-	(C.C)20/30-
AGUDEZA VISUAL CERCA	
	(C.C)20/30-

EXAMEN EXTERNO / MOTILIDAD OCULAR
MOTILIDAD OCULAR
EXAMEN EXTERNO
ENDOTROPIA OJO DERECHO 35° ALTERNANTE

BIOMICROSCOPIA	
SEGMENTO ANTERIOR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Conjuntiva hiperemica con degeneración elastotica (Pinguecula) cornea transparente Cámara anterior formada iris marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino claro VAN HERICK GRADO 1-2	Conjuntiva hiperemica con degeneración elastotica (Pinguecula) cornea transparente Cámara anterior formada iris marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino claro VAN HERICK GRADO 1-2
PRESION INTRAOcular	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
12mmHg	12mmHg
FONDO DE OJO	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Disco óptico GRANDE bordes netos excavación 0.3 Rodete neural anaranjado macula sana brillo foveal +, arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, sin cruces av patologicos	Disco óptico GRANDE bordes netos excavación 0. Rodete neural anaranjado macula sana brillo foveal +, arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, sin cruces av patologicos

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 - MARDYOCHOA

Fecha Impresión : 2024/2/12 - 14:23:20



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	60403719
NOMBRES	CLAUDIA EMILIA
APELLIDOS	MARTINEZ ALBARRACIN
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/27/2024 09:50:42 | 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

Fecha de consulta:

06/08/2024

Ficha:

54874353556300039620

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA EMILIA

Apellidos: MARTINEZ ALBARRACIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60403719

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/07/2023

Última actualización ciudadano: 22/07/2023

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

Consejos para ahorrar energía

iChatea con Lucía, chat bot de CENS!

Agreega a tus contactos la botón a tu perfil en WhatsApp: 323 2315115
y comienza a conversar con ella.

SOMOS

¡Feliz día Papá!

Con Credisomos tienes un bono de \$3.500.000 para que celebres su día.



Llámalo y te contactamos como lo recibiste:



800 582 1715

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

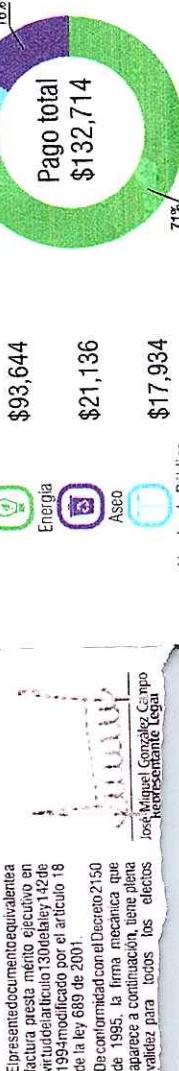
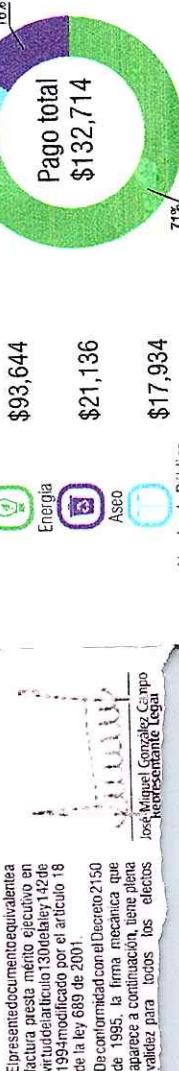
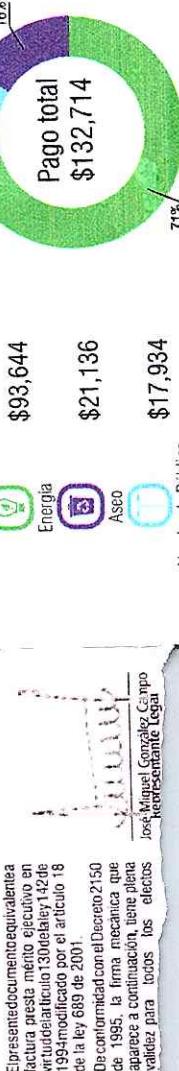
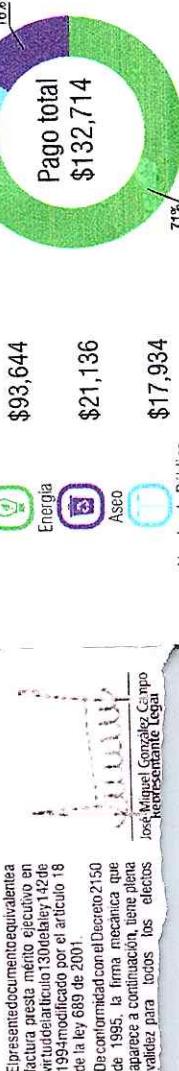
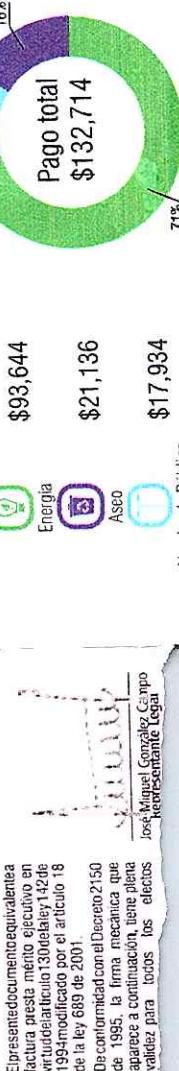
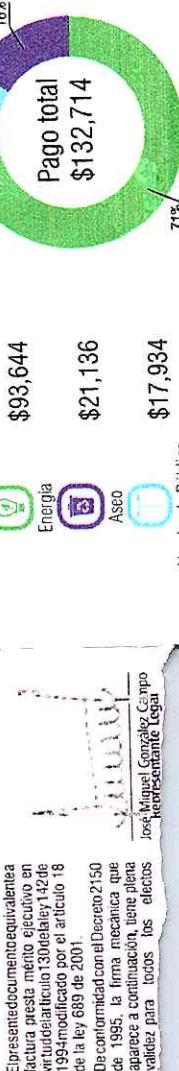
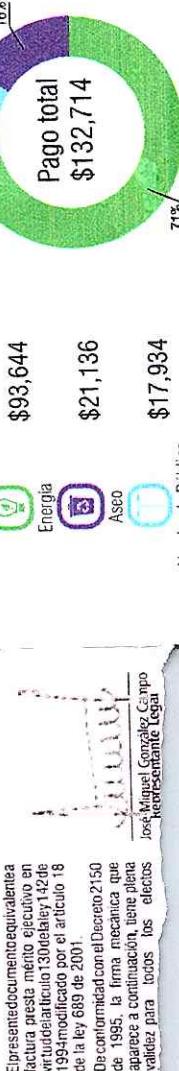
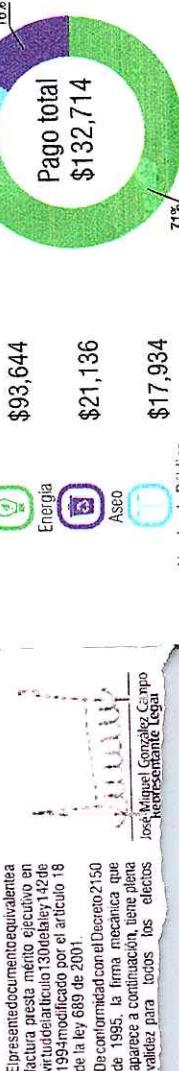
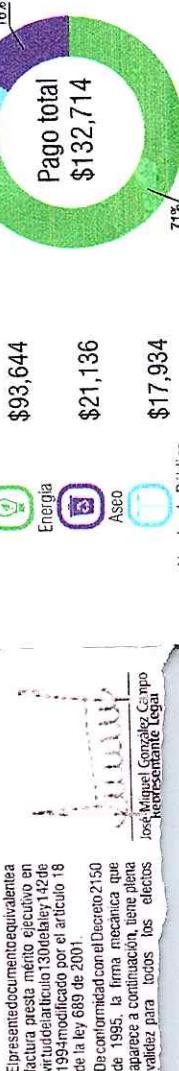
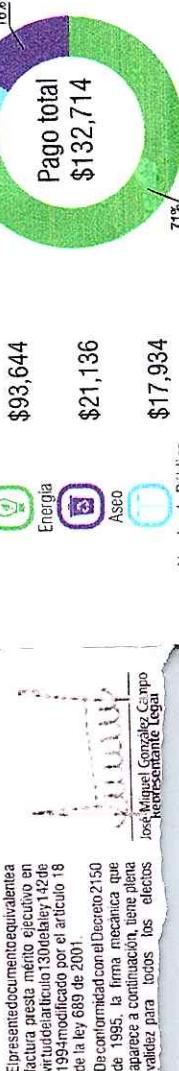
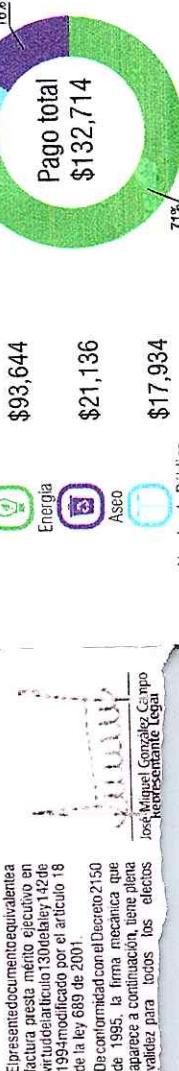
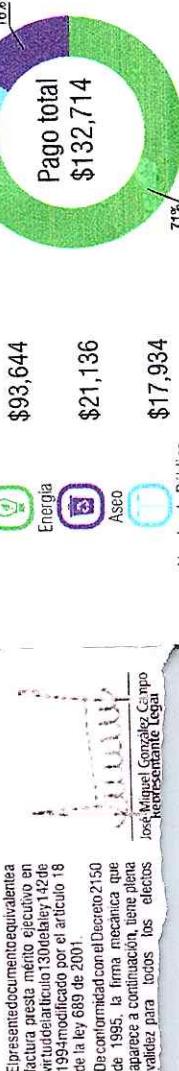
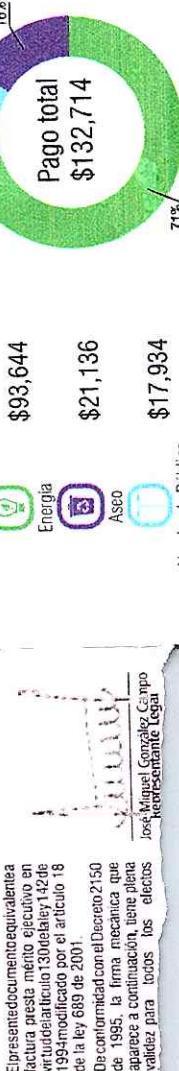
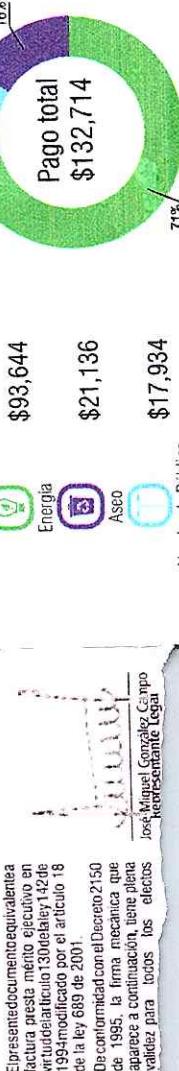
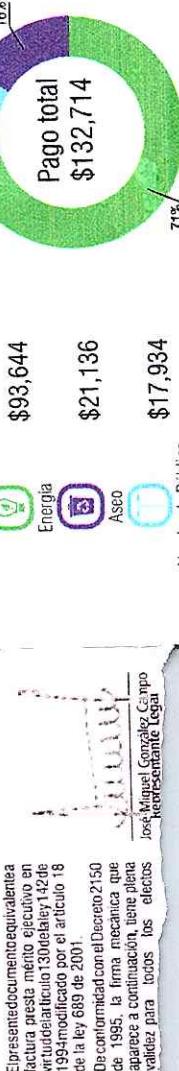
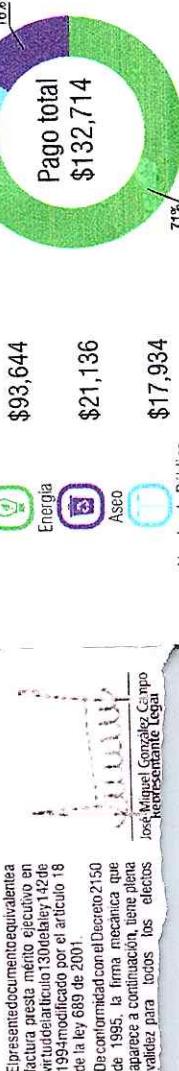
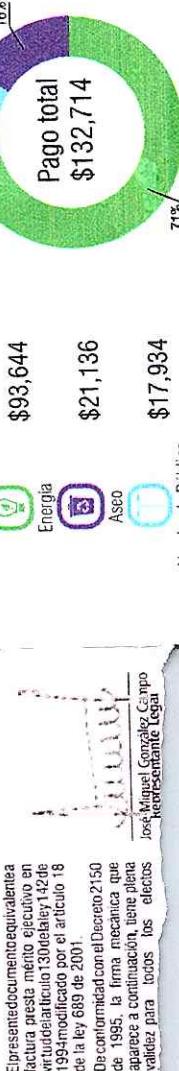
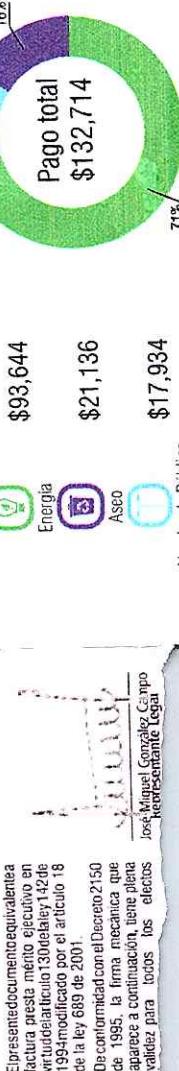
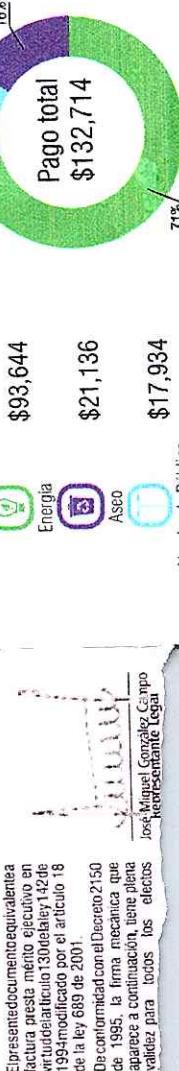
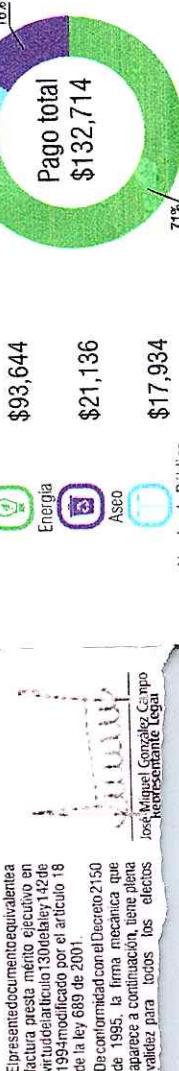
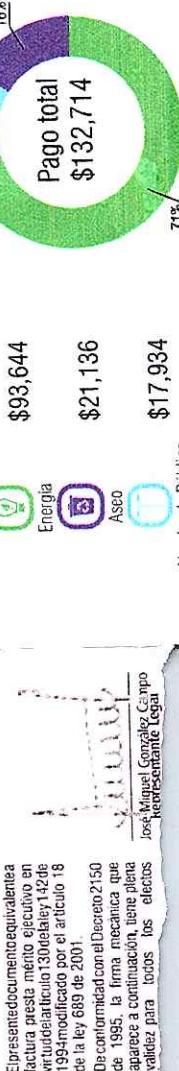
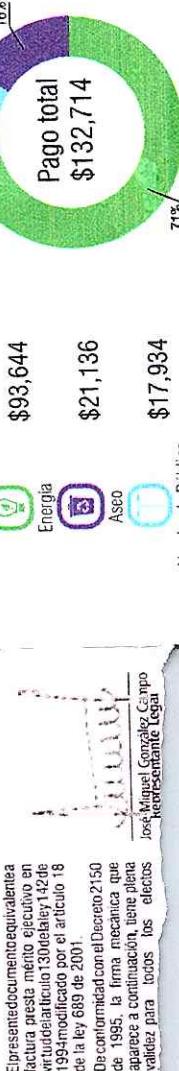
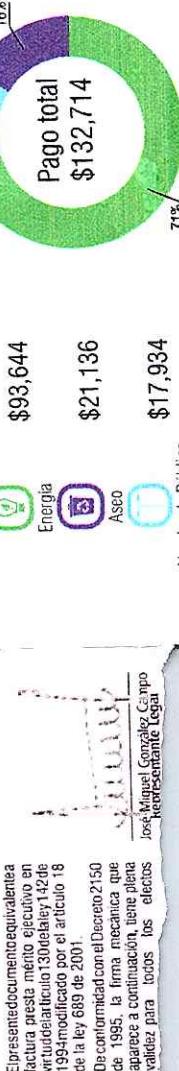
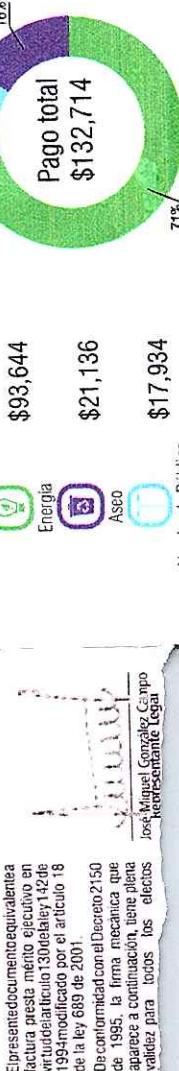
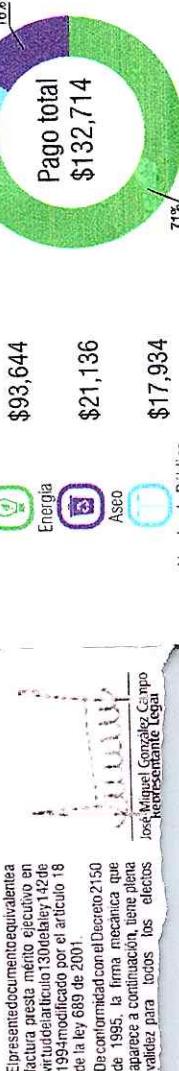
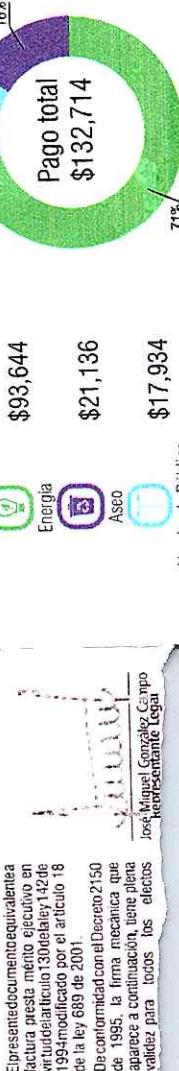
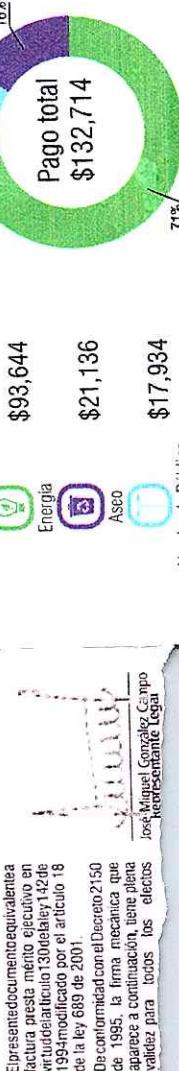
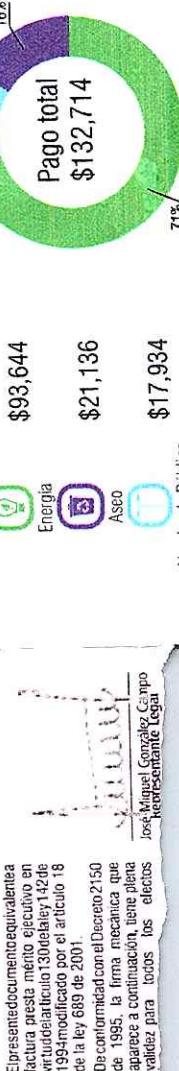
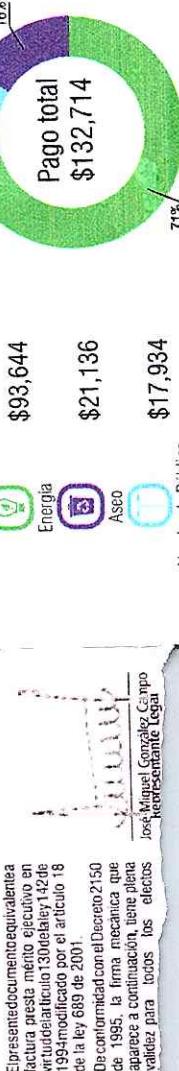
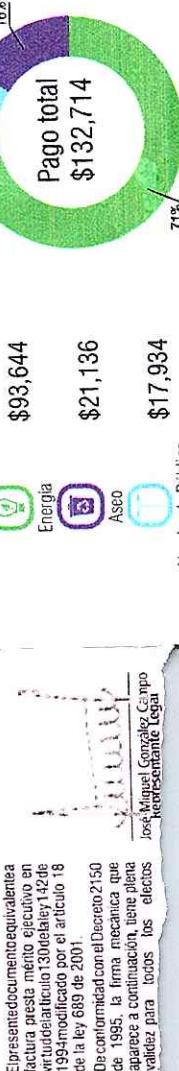
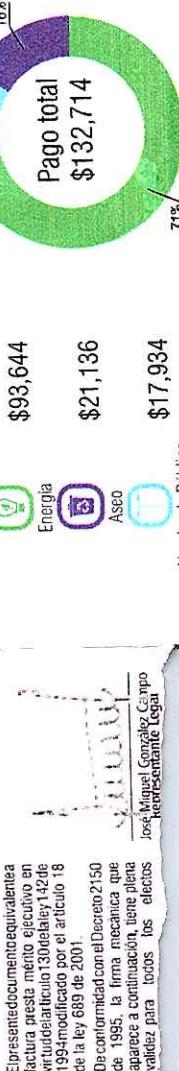
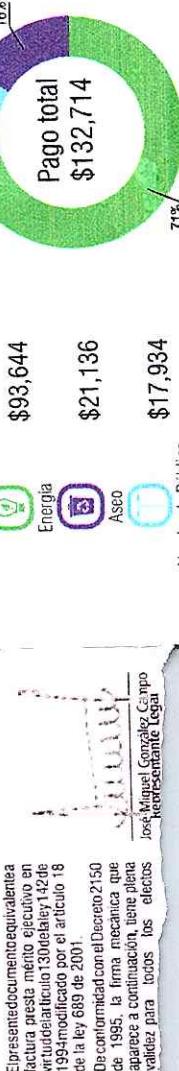
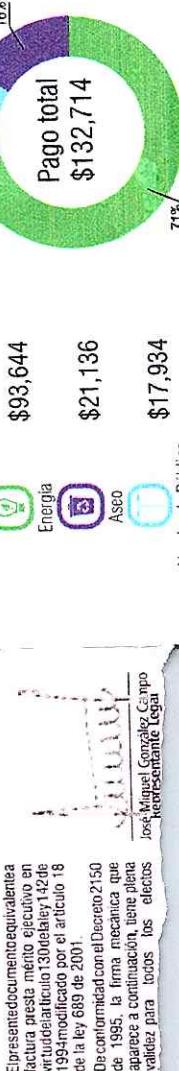
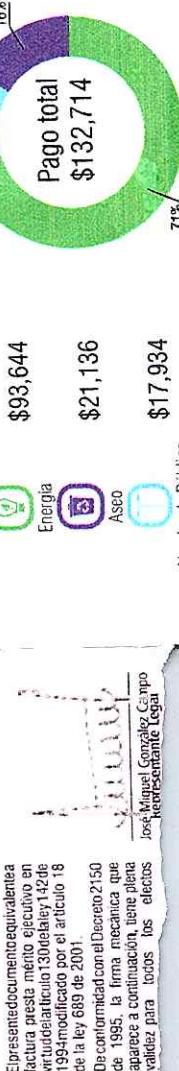
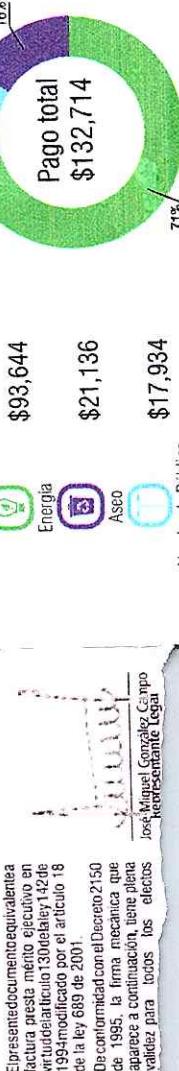
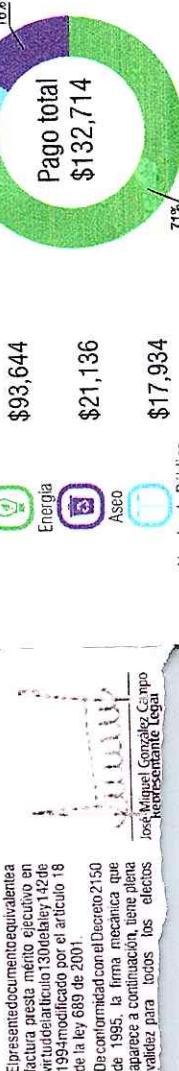
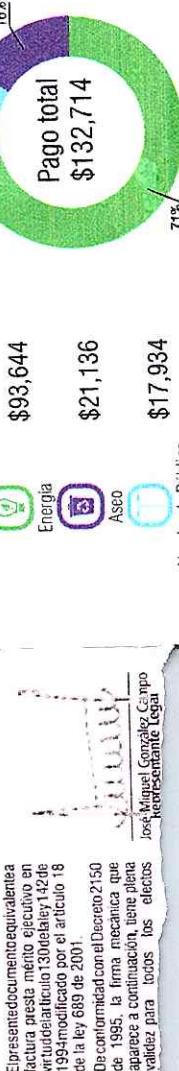
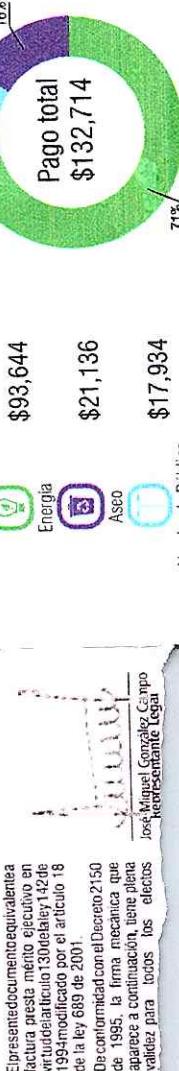
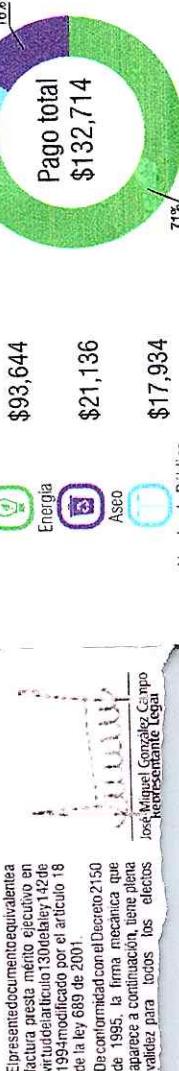
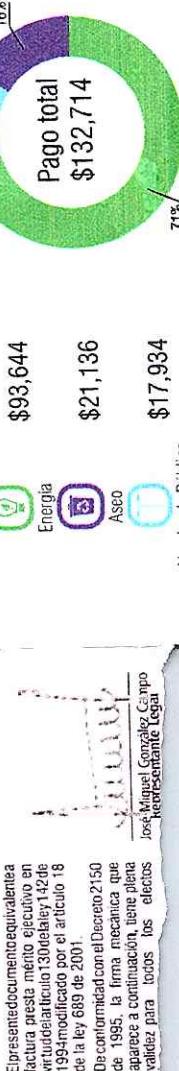
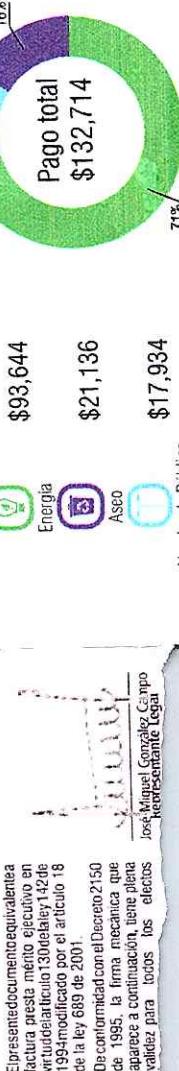
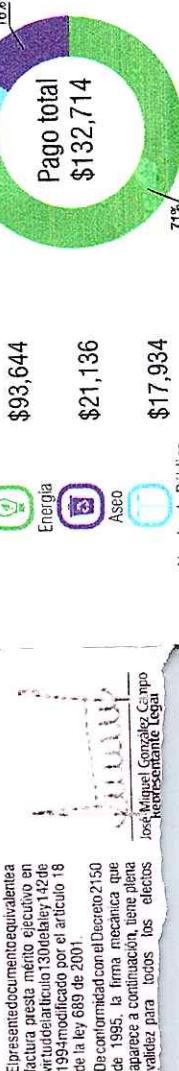
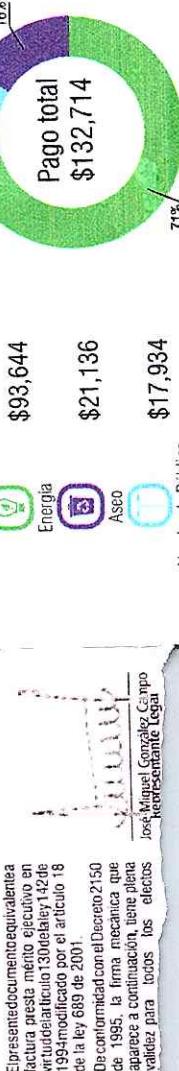
Diferencia preventiva entre personas y/o reporta daños en el servicio a la Fracc 115 o al número de emergencia: 110 07235-De la Empresa.

Compensación Calidad del Servicio

	Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Periodo Retroactivo	Mes 3
Mes 1	1107235-De la Empresa				
DIUG		41.74			
DIU		0			
HC		0			
V/R Compensar S	301.762	21	15		
Dt	0				
Gp.Calidad					
FUG		6	6		
FLU		0			
VC					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 9565158
Medidor Reactiva:
Alimentador: El SC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 3.4
Constante de medida: 1



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.406.852**

PEÑA ALBARRACIN

APELLIDOS

PUREZA

NOMBRES



Peña Albarracín Pureza
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-AGO-1970**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

20-MAY-1992 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santander, Colombia*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00130719-F-0060406852-20081123 0006723670A 1 7590008456