

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.127.044.961**
SANCHEZ CONTRERAS

APELLIDOS
STEFANNY COROMOTO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

TACHIRA-RUBIO
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

29-ABR-2016 CON SAN CRISTOBAL VEN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-8881565-00854718-F-1127044961-20161008

0051774382A 2

46567002



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: STEFANNY COROMOTO SANCHEZ CONTRERAS	IDENTIFICACION: CC 1127044961	HC: 1127044961 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 9/4/1997	EDAD: 26 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: KR 3 CL 12 N 12 26	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 31/8/2023 - 09:58:00	FECHA EGRESO: 31/8/2023 - 12:54:23	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-08-31	<p>12:52 JULIANA.MENESES - JULIANA MENESES PEREZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE CON CAVIDAD ANOFTALMICA BILATERAL SE LE REALIZO PROCEDIMIENTO EN 2021 EN ORBITA IZQUIERDA, POR RIESGO DE EXTRUSION DEL IMPLANTE.</p> <p>S/ MADRE REFIERE QUE EL AÑO PASADO EN OCTUBRE, SUFRIÓ EXTRUSION DE IMPLANTE ORBITARIO Y RECIBIO MANEJO QUIRURGICO EN VENEZUELA, NO TRAE HISTORIA CLINICA QUE LO SUSTENTE.</p> <p>O/ OI: CAVIDAD ANOFTALMICA CON BUENOS FONDOS DE SACO, ADECUADO MOVILIDAD, BUENA INTEGRACION DE RECOBRIMIENTO OD: LEVE PROPTOSIS PROTESICA , IMPLANTE MOVIL , BUENOS FONDOS DE SACO. NO RIESGO DE EXTRUSION DEL IMPLANTE , SIN EMBARGO CONSIDERO NUEVA ADAPTACION DE PROTESIS .</p> <p>PLAN: - HUMYLUB : HALURONATODSODIO 0,1%+SULFATO/CONDROITINO,18% x15ml: USO:APLICAR 1 GOTAS CADA 6 HORAS EN AO. #6 FRASCOS.</p> <p>* VALORACION POR PROTESISTA OCULAR * SUMINISTRO Y ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR A MEDIDA (COD 953401) * VALORACION OCULOPLASTICA TRAS ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR</p> <p>JUSTIFICACION: PACIENTE REQUIERE ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR DERECHA A SU MEDIDA PARA LOGRAR MANTENIMIENTO DE CAVIDAD ANOFTALMICA, FONDOS DE SACO Y UNA REHABILITACION PSICOSOCIAL ADECUADA, PROCEDIMIENTO CON FINALIDAD DE REHABILITACION FUNCIONAL, NO TIENE FIN ESTETICO.</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
Q111	OTRAS ANOFTALMIAS			JULIANA MENESES PEREZ	2023-08-31

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS			
HALURONATODSODIO,0,1%-SULFATOCONDROITINO,18% 15ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0104 (NO CLASIFICADO)			
VIA DE ADMINISTRACION: OFTALMICA	1 GOTAS (S) Cada 6 Hora(s)	FORMULÓ: JULIANA MENESES PEREZ	
DOSIS	6 SOLUCION	MEDICAMENTO POS	
CANTIDAD	180 DIA(S)		
DIAS TRATAMIENTO			

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890207	POS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	31/8/2023 - 12:47:21
	Observacion	VALORACION POR PROTESISTA OCULAR	
	Profesionales	Profesional: JULIANA MENESES PEREZ CC - 27605743	



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: STEFANNY COROMOTO SANCHEZ CONTRERAS	IDENTIFICACION: CC 1127044961	HC: 1127044961 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 9/4/1997	EDAD: 26 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: KR 3 CL 12 N 12 26	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3508822129
FECHA INGRESO: 31/8/2023 - 09:58:00	FECHA EGRESO: 31/8/2023 - 12:54:23	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

	Especialidad - OFTALMOLOGIA		
Orden Profesional	JULIANA MENESES PEREZ		
Diagnosticos Presuntivos			
953401	POS	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	31/8/2023 - 12:47:21
Observacion	PACIENTE REQUIERE ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR DERECHA A SU MEDIDA PARA LOGRAR MANTENIMIENTO DE CAVIDAD ANOFTALMICA, FONDOS DE SACO Y UNA REHABILITACION PSICOSOCIAL ADECUADA, PROCEDIMIENTO CON FINALIDAD DE REHABILITACION FUNCIONAL, NO TIENE FIN ESTETICO.		
Profesionales	Profesional: JULIANA MENESES PEREZ CC: -27605743 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
Orden Profesional	JULIANA MENESES PEREZ		
Diagnosticos Presuntivos			
890376	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	31/8/2023 - 12:47:21
Observacion	OCULOPLASTICA TRAS ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR		
Profesionales	Profesional: JULIANA MENESES PEREZ CC: -27605743 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
Orden Profesional	JULIANA MENESES PEREZ		
Diagnosticos Presuntivos			

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.



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: STEFANNY COROMOTO SANCHEZ CONTRERAS	IDENTIFICACION: CC 1127044961	HC: 1127044961 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 9/4/1997	EDAD: 26 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: KR 3 CL 12 N 12 26	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3508822129
FECHA INGRESO: 31/8/2023 - 09:58:00	FECHA EGRESO: 31/8/2023 - 12:54:23	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

PROFESIONAL: JULIANA MENESES PEREZ

CC - 27605743

ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA

Imprimió: JULIANA MENESES PEREZ - JULIANA.MENESES

Fecha Impresión : 2023/8/31 - 12:56:09

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	1127044961
NOMBRES	STEFANNY COROMOTO
APELLIDOS	SANCHEZ CONTRERAS
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/02/2024 09:32:45 | 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

Fecha de consulta:

02/08/2024

Ficha:

54874353969600029185

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: STEFANNY COROMOTO

Apellidos: SANCHEZ CONTRERAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1127044961

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/07/2023

Última actualización ciudadano: 01/08/2023

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Alquiler de iluminación para el hogar LED
ente de la energía eléctrica



Información de tu instalación

didor Activa: 18483622

didor Reactiva: 18483622

uentador: ELSG69

l de tensión: 1

a instalada: 1.5

stante de medida: 1

ento documento equivalente a
i presto: mérito ejecutivo en
el artículo 130 de la ley 142 de
modificado por el artículo 15
y 689 de 2001.

modificado con el Decreto 2150
35, la firma mecánica que
a continuación, tiene plena
para todos los efectos

José Miguel González Campo
representante Legal

que o medio electrónico ingresando a

ia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -
ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epm

Tu Información

Nombre: A. Martinez

Dirección: CII 2 9-46

Barrio: Bellavista

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512290900

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **106908**

Documento equivalente a factura N° - 1075457282

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

27/JUN/2024

Pagaste:

\$436,967



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Días Facturados

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

30

Servicios Facturados



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

Vigilado Supervisor: NUR-254001-003

11306-22



INDEX DERECHO

FINGERPRINT

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1971
DURANIA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-SEP-1997 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AVELLÁN GARCÍA TORRES

A-2510000-00130719-F-0060411944-20081123 0006723978A 1 7590008362

correo
Stefannycontreras 1824@gmail.com
Marlenecontreras7@gmail.com

telefono
3508822129 Mamá
3028396476 Stefanny