

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: H110-H270-H408-H442-H544-Z010



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1146408

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **91.216.778**

PORRAS

APELLIDOS
CIRO ANTONIO

NOMBRES
Cirio de Porras





FECHA DE NACIMIENTO **08-MAR-1953**

SOCOTA
 (BOYACA)


LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **M**
 ESTATURA G.S RH SEXO

07-DIC-1979 BUCARAMANGA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTADOR NACIONAL
 CARLOS AMEL MARCHESI TORRES

INDICE DERECHO



A 2500100-00143323-M-0091218778-20081227 0008920856A 1 7040094083

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|---|------------------------|----------------|--|
| 1er. Apellido | 2do. Apellido | Nombres | DOCUMENTO: |
| Parras | | Ciro Antonio | cc 91216778 |
| Edad: 71 | Estado Civil: Separado | Escolaridad: — | Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dirección: | | Teléfono: | |
| Clt 14 N2 3 lote 183. B. Montevideo II U/Pa | | 310/3036373 | |

FECHA: AÑO: 2024 MES: 06 DIA: 05

316/5307744

DIAGNOSTICO: Glaucoma (H408) Ceguera Ojo Izq (H544)

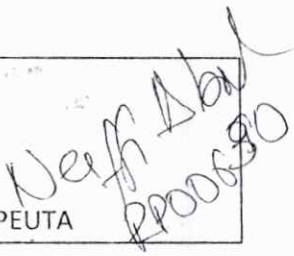
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien hace aprox 20 años presenta trastorno Visual- Retinopatía. se le realizó procedimiento quirurgico conectivo, hace aprox 3 años se le diagnosticó Glaucoma que le generó Ceguera del Ojo Izquierdo. , presenta Ceguera parcial del ojo derecho, prueba Romberg(+), alteración estabilidad y el equilibrio, marcha Inestable. Semidependiente Actividades Básicas Cotidianas. Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD VISUAL MODERADA


 MEDICO

Alvaro Enrique Parra
 Médico Geriátrico
 CC 13 166 558
 R.M. 3794


 FISIOTERAPEUTA

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

| | | |
|---|---|-----------------------------|
| PACIENTE: CIRO ANTONIO PORRAS | IDENTIFICACION: CC 91216778 | HC: 91216778 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 8/3/1953 | EDAD: 71 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CL 24 MZ 3 LT 183 VILLAS DE MONTEVIDEO | TIPO AFILIADO: Beneficiario | TELEFONO: 3103036373 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 9/8/2024 - 10:23:38 | FECHA EGRESO: 9/8/2024 - 11:47:01 | 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 |
|------------|--|
| 2024-08-09 | <p>10:57 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD CON ATENCEDENTE DE GLAUCOMA TRATADO CON TRICONJUGADO CON LATANOPROST ASI MISMO AFAQUIA Y MIOPIA DESDE LA INFANCIA QUE EMPEORO VISION, ACUDE A CONTROL OFTALMOLOGICO Y REFORMULACION DE TRATAMIENTO HIPOTENSOR</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: HIPERTENSION EN TRATAMIENTO VIA ORAL ANTECEDENTE OFTALMOLOGICO: AFAQUIA AMBOS OJOS ANTECEDENTE QUIRURGICOS: CX OCULAR AMBOS OJOS OTROS ANTECEDENTES: NIEGA ALERGIAS</p> <p>DIAGNOSTICO: · OTROS GLAUCOMAS · AFAQUIA · MIOPIA DEGENERATIVA · CEGUERA OJO IZQUIERDO · DEGENERACION Y DEPOSITOS CONJUNTIVALES · TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO · EXAMEN DE OJOS Y LA VISION</p> <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE AFACO AMBOS OJOS CON CEGUERA OJO IZQUIERDO, SE EXPLICA EL MAL PRONOSTICO VISUAL, SE REFORMULA TRATAMIENTO HIPOTENSOR MAS LUBRICANTE, CONTROL AL TENER RESULTADO DE VALORACION OPTOMETRICA POR OFTALMOLOGIA. SE REFIERE A VALORACION OPTOMETRICA</p> <p>PLAN: · VALORACION OPTOMETRICA PACIENTE AFACO BAJA VISION · CONTROL AL TENER RESULTADO DE VALORACION OPTOMETRICA · TRATAMIENTO LUBRICANTE HIPOTENSOR</p> |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|--------|-----------------------------|---------------------------------|------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO | FECHA |
| H110 | PTERIGION | | NASAL Y TEMPORAL AMBOS OJOS | MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | 2024-08-09 |
| H270 | AFAQUIA | | | MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | 2024-08-09 |
| H408 | OTROS GLAUCOMAS | | | MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | 2024-08-09 |
| H442 | MIOPIA DEGENERATIVA | | | MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | 2024-08-09 |
| H544 | CEGUERA DE UN OJO | | OJO IZQUIERDO | MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | 2024-08-09 |
| Z010 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION | | | MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | 2024-08-09 |

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



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| PACIENTE: CIRO ANTONIO PORRAS | IDENTIFICACION: CC 91216778 | HC: 91216778 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 8/3/1953 | EDAD: 71 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CL 24 MZ 3 LT 183 VILLAS DE MONTEVIDEO | NORTE DE SANTANDER-CUCUTA | TIPO AFILIADO: Beneficiario |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: 3103036373 |
| FECHA INGRESO: 9/8/2024 - 10:23:38 | FECHA EGRESO: 9/8/2024 - 11:47:01 | TELEFONO: |
| DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS | SERVICIO: AMBULATORIO | CAMA: |
| CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA | PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO | |

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

| | | |
|--|---|--|
| BRIMONIDINA 0,2%-TIMOLOL 0.5%-DORZOLAMIDA 2% PF 5ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0038 (NO CLASIFICADO) | | |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA | FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | |
| DOSIS 1 GOTA (S) Cada 12 Hora(s) | MEDICAMENTO POS | |
| CANTIDAD 6 SOLUCION | | |
| DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S) | | |

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTA AMBOS OJOS 6am/6pm DE MANERA CONTINUA, EL NO APLICAR EL TRATAMIENTO AUMENTA LA ENFERMEDAD CON PERDIDA IRREVERSIBLE DE LA VISION EL TRATAMIENTO CONTINUO PERMITE CONTROLAR EL FLUJO DEL LIQUIDO INTRAOCULAR AYUDANDO A CONTROLAR LA ENFERMEDAD

| | | |
|--|---|--|
| HALURONATODSODIO 0,1%-SULFATO CONDROITINO 0,18% PF 10ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0105 (NO CLASIFICADO) | | |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA | FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | |
| DOSIS 1 GOTA (S) Cada 8 Hora(s) | MEDICAMENTO POS | |
| CANTIDAD 6 SOLUCION | | |
| DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S) | | |

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTA AMBOS OJOS CADA 8 HORAS 7AM/1PM/8PM

| | | |
|---|---|--|
| LATANOPROST 0.005% x 3 ml GAAP SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0117 (NO CLASIFICADO) | | |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA | FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | |
| DOSIS 1 GOTA (S) Cada 24 Hora(s) | MEDICAMENTO POS | |
| CANTIDAD 6 SOLUCION | | |
| DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S) | | |

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTA AMBOS OJOS 9pm DE MANERA CONTINUA, EL NO APLICAR EL TRATAMIENTO AUMENTA LA ENFERMEDAD CON PERDIDA IRREVERSIBLE DE LA VISION EL TRATAMIENTO CONTINUO PERMITE CONTROLAR EL FLUJO DEL LIQUIDO INTRAOCULAR AYUDANDO A CONTROLAR LA ENFERMEDAD

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA |
|--|--------------------------|---|---------------------|
| CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLÓGICOS | 890376 | POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | 9/8/2024 - 10:57:33 |
| | Observacion | CONTROL AL TENER RESULTADO DE VALORACION OPTOMETRICA | |
| | Profesionales | Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA | |
| | Orden Profesional | MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLÓGICOS | 890307 | POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA | 9/8/2024 - 10:57:33 |
| | Observacion | VALORACION OPTOMETRICA PACIENTE AFACO BAJA VISION | |
| | Profesionales | Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA | |



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| PACIENTE: CIRO ANTONIO PORRAS | IDENTIFICACION: CC 91216778 | HC: 91216778 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 8/3/1953 | EDAD: 71 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CL 24 MZ 3 LT 183 VILLAS DE MONTEVIDEO | NORTE DE SANTANDER-CUCUTA | TIPO AFILIADO: Beneficiario |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: 3103036373 |
| FECHA INGRESO: 9/8/2024 - 10:23:38 | FECHA EGRESO: 9/8/2024 - 11:47:01 | CAMA: |
| DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS | SERVICIO: AMBULATORIO | |
| CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA | PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO | |

| | |
|--------------------------|---------------------------------|
| Orden Profesional | MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES |
| Diagnosticos Presuntivos | |

VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

| EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION | |
|--------------------------------------|----------------------|
| OJO DERECHO | OJO IZQUIERDO |
| AGUDEZA VISUAL LEJOS | |
| 20/200 | NO PERCEPCION DE LUZ |
| AGUDEZA VISUAL CERCA | |
| | |
| EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECCION | |
| OJO DERECHO | OJO IZQUIERDO |
| AGUDEZA VISUAL LEJOS | |
| (.)NO CORRIGE | |
| AGUDEZA VISUAL CERCA | |
| | |

| BIOMICROSCOPIA | |
|--|--|
| SEGMENTO ANTERIOR | |
| OJO DERECHO | OJO IZQUIERDO |
| Conjuntiva hiperemica con degeneración elastotica (Pterigion NASAL Y TEMPORAL grado II) cornea transparente Cámara anterior formada iris marrón pupila redonda reactiva a la luz AFACO VAN HERICK GRADO 2-3 DILATACION 80% | Conjuntiva hiperemica con degeneración elastotica (Pterigion NASAL Y TEMPORAL grado I) cornea transparente Cámara anterior formada iris marrón pupila redonda reactiva a la luz AFACO DILATACION 80% |
| PRESION INTRAOCULAR | |
| OJO DERECHO | OJO IZQUIERDO |
| 20mmHg | 40mmHg |
| FONDO DE OJO | |
| OJO DERECHO | OJO IZQUIERDO |
| Disco óptico bordes netos excavación 0.2 CON ESTAFILOMA POSTERIOR QUE ABARCA POLO POSTERIOR Y COMPROMETE REGION MACULAR | Disco óptico bordes netos excavación 0.2 Rodete neural PALIDO CON ESTAFILOMA POSTERIOR QUE ABARCA POLO POSTERIOR Y COMPROMETE REGION MACULAR |

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

Impreso: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES - MARDY OCHOA

Fecha Impresión : 2024/8/9 - 11:47:16

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 | 91216778 |
| NOMBRES | CIRO ANTONIO |
| APELLIDOS | PORRAS |
| 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 | 30/07/2018 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---------------------|------------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 10/29/2024 15:38:31 | 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 presentado la EPS o

Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2024

Ficha:

54874028550300000044

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CIRO ANTONIO

Apellidos: PORRAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91216778

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/07/2023

Última actualización ciudadano:

12/07/2023

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

Correo Electrónico:


sisben@villarosario.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDELA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.923.918
PORRAS ESTUPINIAN

LINA SHIRLEY

Lina Shirley P.



FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-2001
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

16-ENE-2020 EL ZULIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2503800-01128779-F-1004923918-20200127 0069815610A 1 53447544

SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 890501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 21396370
FECHA: 30/10/2024 HORA: 14:48:55
VENDEDOR: 1090534086
OFICINA V ROSARIO
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD
07162655633677448

RECAUDO CENS PREPAGO
REFERENCIA: 14294073599
CONPRA: 5584024
ESTRATO: 1
USO: RESIDENCIAL

PIN: 67919275685128299932

NOM CLIENTE: CIRO ANTONIO PORRAS
DIRECCION: MNZ 3 LOTE - 183 PARTE ALTA
BARRIO: 1411-MONTEVIDEO (VILLA ROSARIO)
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 645775
MEDIDOR: 14294073599
VALOR VENTA: \$10,000
VALOR PRECARGA: 0
KW/H: 25
TARIFA: 925.0027
KW/H SUBS: 25
SUBSIDIO: -13077
CONTRIBUCION: 0
APL DEU: 0
SALDO: 0
APL ASEO: 0
SALDO ASEO: 0
OPE ASEO: VEDLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
SAS ESP
TEL OPE ASEO: 018000950096
FECHA PAGO: 30/10/2024 HORA:14:48:54
CONSERVE ESTE TIQUETE,
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO