

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: H544 - Z970 - H524



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 945279

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.923.614
SANCHEZ CONTRERAS

APELLIDOS
ROQUE DEL CARMEN

NOMBRES

[Handwritten Signature]

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1969
AGUACHICA
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G S. RH

M

SEXO

04-JUL-1989 AGUACHICA


FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A 2510000-00120401-M-0018923614-20081102

0005187242A 1

7580003648

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Sanchez	Contreas	Roque del Carmen	18923614
Edad: 50	Estado Civil:	Escolaridad:	Género: F M
Dirección:	Teléfono:		
Cra 11 N-1AN-34 B Nariño U/Ro	301/7996794		

FECHA: AÑO: 2020 MES: 12 DIA: 29

DIAGNÓSTICO: CEGUERA UN OP H544 PERMANENTE

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

<p>Paciente quien luce aprox. 42 años sufrió lesión cortopunzante en ojo derecho causando trauma y lesión permanente ocular. Se realizó implante prótesis para función estética. No presenta fijación y seguimiento visual. Ausencia función visual.</p> <p>Signo Romberg (+)</p> <p>Presenta trastorno estabilidad y equilibrio al trasladado por tramos largos e inestables.</p> <p>Sem. dependiente Act. Básicas Cotidianas, Deseo y Motricidad fina.</p>
--

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD VISUAL MODERADA

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

[Firma]

Abelardo Enrique Parra
Médico General
C.C. 12.169.458

FISIOTERAPEUTA.

[Firma]

RP006390



CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA SANTIAGO S.A.

EVOLUCION - INTERCONSULTA

PACIENTE: ROQUE DEL CARMEN SANCHEZ CONTRERAS

FECHA: miércoles, 24 de junio de 2015

HORA: 05:30 p.m.

EDAD: 44 Año(s)

No HC: CC: 18923614

IMPRESION DIAGNOSTICA:

FECHA:	DIAGNOSTICOS	OJO
04-feb-13	OJO UNICO H544	OD
04-feb-13	PROTESIS OCULAR Z970	OI
04-feb-13	PRESBICIA H524	
13-mar-13	C OJO CIEGO DOLOROSO H544	OI
24-jun-15	OJO CIEGO H544	OI

PLASTICA OCULAR:

AV: OD: 20/20

OI: NPL

HISTORIA DE TRAUMA OCULAR OJO IZQUIERDO.

HA TENIDO VARIOS PROCEDIMIENTOS AHORA VIENE PARA CAMBIO DE PROTESIS POR GRAN TAMAÑO.

OJO DERECHO CORNEA NORMAL, CRISTALINO TRANSPARENTE

OJO IZQUIERDO SE OBSERVA DEGENERACION Y CONJUNTIVALIZACION NO HAY DOLOR TENDENCIA A ENTROPION AL QUITAR LA PROTESIS.

USA UNA PROTESIS DELGADA, SE OBSERVA UN GLOBO OCULAR DE GRAN TAMAÑO

LO CUAL HACE PARECER EL OJO EN PROPTOSIS.

SE PROPONE EVISCERACION CON IMPLANTE PERO PACIENTE PREFERE ESPERAR Y VER POSIBILIDAD DE CAMBIO DE PROTESIS.

PLAN: ADAPTACION DE PROTESIS OJO IZQUIERDO.

CONTROL PLASTICA OCULAR 6 MESES.

VALORACION POR OPTOMETRIA.

RECOMIENDO USO DE GAFAS DE PROTECCION.

Martha C. Arango Muñoz
Oftalmóloga - Oculoplastia
C.M. 10259/88

ARANGO MUÑOZ MARTHA CECILIA

MID. Oftalmólogo - Oculoplastia - CC 42874177 - 10259/88



CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA SANTIAGO S.A.

SOLICITUD ESTUDIO DIAGNOSTICO

PACIENTE: ROQUE DEL CARMEN SANCHEZ CONTRERAS

FECHA: miércoles, 24 de junio de 2015

EDAD: 44 Año(s)

No HC: CC: 18923614

ENTIDAD: FUTURO VISION SAS

EXAMEN(ES) SOLICITADO(S):

1: VALORACION POR OCULOPLASTICA 890202

2: VALORACIÓN OPTOMÉTRICA 890207

→ FOTODUPLICATION

IMPRESION DIAGNOSTICA:

FECHA:

DIAGNOSTICOS

04-feb-13	OJO UNICO H544	OJO
04-feb-13	PROTESIS OCULAR Z970	OD
04-feb-13	PRESBICIA H524	OI
13-mar-13	OJO CIEGO DOLOROSO H544	
24-jun-15	OJO CIEGO H544	OI
		OI

RESUMEN: CONTROL PLASTICA OCULAR 6 MESES.

Martha C. Arango

Ella. Arango
Oftalmología - Oculoplastia

ARANGO MUÑOZ MARTHA CECILIA

MD. Oftalmólogo - Oculoplastia - CC 42874177 - 10259/88

Clinica # 15 - 04 La Playa - Cúcuta Teléfonos: 3942604 - 3002595100 - 3203598578
clinasandiegocucuta@gmail.com

17-07-15
Hemera



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	18923614
NOMBRES	ROQUE DEL CARMEN
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/30/2024 09:43:00	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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

30/07/2024

Ficha:

54874062554200000425

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROQUE DELCARMEN

Apellidos: SANCHEZ CONTRERAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 18923614

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/08/2021

Última actualización ciudadano:

10/08/2021

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

Nombre: Angela María Sánchez Contreras
Dirección: Cra 11 4n-53
Barrio: Antonio Nariño
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Clase de Servicio: Residencial
Tarifa: Genérica
Ruta: 105 01512331380

561443

Documento equivalente a factura N° - 1072761557

Fecha de emisión: Marzo 13/2024

Tu último pago fue:

20/FEB/2024

Pagaste:

\$39,050



¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/FEB/2024 a 08/MAR/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/MAR/2024

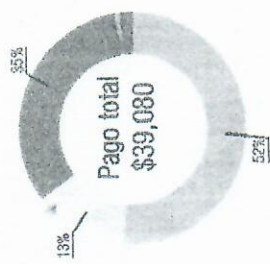
Pago con recargo hasta:

04/ABR/2024

29

14272-2/2

Servicios Facturados



\$20,130

\$13,688

\$5,262

Energía

Asso

Alumbrado Público

Pago total
\$39,080

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos 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



¡Feliz día a todas las mujeres que iluminan nuestro mundo con su energía!

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Información de tu instalación

Medidor Activa: 13066040

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento es un extracto de la factura de servicios públicos de energía eléctrica emitida por la compañía CENS. La factura completa se encuentra disponible en el portal de la compañía. La presente factura es válida para todos los efectos legales.

Ing. Miguel González C. tipo representante Legal

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeins/login>

Aguacates Ciudad 75 - BAYVA - Coompeacens - Cogusimales - Arriacavies Extra - Ilinare Barranquilla - Davianda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banca Caja Social - Banco Popular - Red Multiplador - Balco - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.653.998

SANCHEZ CONTRERAS

APellidos

ANGELA MARIA

NOMBRES

Angela M Sanchez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1961

RIO DE ORO
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

07-NOV-1983 AGUACHICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMAGRETRIZ SENGUZO LOPEZ



Ar 1207500-37148563-F-0049653998-20060807 01580 06158A 02 205363804