

## 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: 6365

### Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

### Observaciones

DX: H544 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1424137

CEDULA DE  
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 60.407.140

Apellidos  
**MEJIA RUIZ**

Nombres  
**MIRIAM**

Nacionalidad  
**COL** Estatura  
1.57 Sexo  
Fecha de nacimiento  
**13 ABR 1974** G.S.  
O+ Lugar de nacimiento  
**PIEDECUESTA (SANTANDER)**

Fecha y lugar de expedición  
**03 AGO 1992, VILLA DEL ROSARIO**

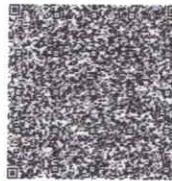
Firma  
**Miriam Mejia Ruiz**

Fecha de expedición  
**06 OCT 2032**



000  
005919712

  
REGISTRADOR NACIONAL  
Alexander Vega Roche



ICCOLO005919712425100<<<<<<  
7404135F3210064COL60407140<<2  
MEJIA<RUIZ<<MIRIAM<<<<<<<

<b>HOSPITAL</b> JORGE CRISTÓ SAHUM Villa del Rosario	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:
Mejia	Ruiz	Miriam	6040-7140
Edad : 47	Estado Civil :	Escolaridad:	Género: F X M
Dirección: Cra 17 N 17-55 B 12 Mayo UT Rio		Teléfono: 322 9194623	

FECHA: AÑO: 2021 MES: 05 DIA: 21

DIAGNÓSTICO: Anoftalmos Quirúrgico 2908 (12g) /  
ceguera total Ojo Izquierdo

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Hace aprox 11 años sufrió trauma ocular Izquierdo causando obstrucción en la concha de manera permanente, se le realizó Oculoplastia y trasplante de concha, Visión nula, alteración de la fijación y el seguimiento visual del ojo derecho por sobre corja, prueba Romberg (+), alteración de la coordinación y el Equilibrio, Requiere Acompañamiento para traslados.

Adjsub presenta Fibromialgia con predominio en Miembros Inferiores que limita su movilidad por tramos largos / edema severo.

Semidependiente Ad. Básico Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Visual-  
Móvil)

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

"DOCUMENTO VÁLIDO

PARA TRÁMITES

FISIOTERAPEUTA *Neidy*

RP006390

*Alvaro Enrique Parra*  
Medico General  
CC. 13.168.556  
R.M 3794

CON ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO".

## HISTORIA CLINICA - ANESTESIOLOGO

PACIENTE: MIRIAM MEJIA RUIZ	IDENTIFICACION: CC 60407140	HC: 60407140 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/4/1974	EDAD: 50 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CRA 17 #17-55 BRA PRIMERO DE MAYO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 21/5/2024 - 07:00:37	FECHA EGRESO: 21/5/2024 - 07:25:39	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
2024-05-21	<p><b>07:14 MARIA.ROVERSI - MARIA DE LOS ANGELES ROVERSI ALVARADO</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO TEJIDO EXTRAOCULAR MEMBRANA AMNIOTICA</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b></p> <p>ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES: DISLIPIDEMIA- NIEGA SINTOMAS MEDICAMENTOS: EMPAGLIFLOZINA QD+ SITAGLIPTINA-METFORMINA QD+ GEMFIBROZILO RESPIRATORIOS: VACUNA COVID: + TABAQUICOS: - METABOLICOS: DM2 ALERGICOS: - QUIRURGICOS: 2010 VALVULA AHMED OI + 201 QUERATOPLASTIA OI+ EVISCERACION POI 2011 PROBLEMAS ANESTESICOS: - NEUROLOGICOS: - RENALES:-</p> <p>PARACLINICOS: EKG RS BRIHH GLU129 PLT224000 HB13 HCT40 INR1 PTT13.6 EPIROMETRIA NORMAL EXAMEN FISICO TA131/85 , FC75 , TEM 36 , PESO , SAT 98% RSCRS, MV SIMETRICO NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, EXTREMIDADES NORMALES, NO PREDICTORES DE VAD ASA II CLASE FUNCIONAL II</p> <p>ECOCARDIOGRAMA TT PACIENTE 50 AÑOS DIABETICA DISLIPIDEMIA EKG ANORMAL PODRAI AMERITAR ANESTESIA GENERAL/ MANIFISTA QUE POR COMPARA ESTUVO EN CONTROL POR CARDIOLOGIA*****</p> <p>SE MANEJO PROTOCOLO DE ATENCION DOCUMENTADO EN EL PLAN DE CONTINGENCIA ATENCION AL USUARIO (PREVENCIONES COVID19) DE SERVICIOS, BASADOS EN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD PROTECCION SOCIAL.</p> <p>EXPLICACION TECNICAS ANESTESICA y CONSENTIMIENTO INFORMADO Se explica el diagnostico, el procedimiento y las posibilidades anestesicas. Se advierten claramente todos los posibles riesgos y complicaciones relacionados con la cirugia EN ESPECIAL CON POSIBILIDAD DE MANIFESTAR SINTOMAS DE COVID19 EN POSTOPERATORIO.</p> <p>NOTA: de EXPLICACION TECNICA ANESTESICA y CONSENTIMIENTO INFORMADO Se explica el diagnostico, el procedimiento y las posibilidades anestesicas. Se advierten claramente todos los posibles riesgos y complicaciones relacionados con la cirugia (perforación ocular, infarto al miocardio , arritmias fatales, endoftalmitis, desprendimiento de retina, posibilidad de cambio de técnica anestesica, hemorragias oculares intra y postoperatorias, ptisis bulbi, reoperaciones. ACV Etc)</p> <p>El paciente y/o acompañante han hecho preguntas y se les ha contestado adecuadamente.</p> <p>EL PROFESIONAL: Declara que los usuarios han entendido lo explicado; si usted considera que el profesional no le explico adecuadamente su caso, usted esta en la obligación de solicitarla; No hacerlo es su responsabilidad.</p> <p>LOS USUARIOS: Deben revisar la historia e informaran las inconsistencias para corregir la historia, si no lo hace declara que la historia esta correcta.</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H544	CEGUERA DE UN OJO			ANGELES ROVERSI ALVARADO	2024-05-21

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

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica	
APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS		
TIPO	CARGO	DESCRIPCION



## HISTORIA CLINICA - ANESTESIOLOGO

PACIENTE: MIRIAM MEJIA RUIZ	IDENTIFICACION: CC 60407140	HC: 60407140 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/4/1974	EDAD: 50 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CRA 17 #17-55 BRA PRIMERO DE MAYO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 21/5/2024 - 07:00:37	FECHA EGRESO: 21/5/2024 - 07:25:39	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

IMAGENOLOGIA CON OTRAS TECNICAS NO RADIOLOGICAS	881202	POS	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	21/5/2024 - 07:14:49
	Observacion		PACIENTE 50 AÑOS DABETICA DISLIPIDEMICA EKG BLOQUEO DE RAMA IZQUIERDA ES POSIBLE QUE AMERITE ANESTESIA GENERAL+ MANIFESTA QUE ESTUVO EN CONTROL POR CADIOLOGO PREVIAMENTE PERO NO DA DATOS	
	Profesionales		Profesional: ANGELES ROVERSI ALVARADO CC - 1090540315 Especialidad - ANESTESIOLOGO	
	Orden Profesional		ANGELES ROVERSI ALVARADO	
	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.

**PROFESIONAL:** ANGELES ROVERSI ALVARADO

CC - 1090540315

**ESPECIALIDAD -** ANESTESIOLOGO

Imprimió: ROCIO XOMARA JACOME CAMPO - ROCIO.JACOME

Fecha Impresión : 2024/5/21 - 07:38:54



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MIRIAM MEJIA RUIZ	IDENTIFICACION: CC 60407140	HC: 60407140 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/4/1974	EDAD: 49 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CRA 17 #17-55 BRA PRIMERO DE MAYO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3108158608
FECHA INGRESO: 13/2/2024 - 16:53:27	FECHA EGRESO: 13/2/2024 - 18:00:30	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-02-13	<p><b>17:22 RAMIRO.ARTETA - RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> Paciente que sufrió evisceración de globo ocular izquierdo.</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> Últimamente ha presentado molestias. Fue vista por Oftalmología General quien observó que en el fondo de saco anoftálmico "hay unos hilos".</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H544	CEGUERA DE UN OJO			RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN	2024-02-13

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2024-02-13	<p>17:22 RAMIRO.ARTETA - RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA</p> <p>EXAMEN DE PLÁSTICA OCULAR Se retira la prótesis y bajo el biomicroscopio se observan unos hilos en el borde de una zona desepitelizada a través de la cual se observa la superficie anterior del implante. Se retiran los puntos de sutura, se le recomienda a la paciente NO usar la prótesis y se ordena la cirugía de reconstrucción de fondo de saco con injerto de tejido extraocular Se mantiene con colirios antibióticos.</p>

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS					
TIPO	CARGO	DESCRIPCION			FECHA/HORA
LABORATORIO CLINICO	902208	POS	HEMOCRITOS INDICES METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO		13/2/2024 - 17:22:56
	Observacion				
	Profesionales	Profesional: RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN CC - 7458529 T.P - 8010 Especialidad - OFTALMOLOGIA			
	Orden Profesional	RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN			
LABORATORIO CLINICO	902043	POS	TIEMPO DE COAGULACION		13/2/2024 - 17:22:56
	Observacion				
	Profesionales	Profesional: RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN CC - 7458529 T.P - 8010 Especialidad - OFTALMOLOGIA			
	Orden Profesional	RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN			
LABORATORIO CLINICO	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		13/2/2024 - 17:22:56
	Observacion				
	Profesionales	Profesional: RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN CC - 7458529 T.P - 8010 Especialidad - OFTALMOLOGIA			
	Diagnosticos Presuntivos				

## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MIRIAM MEJIA RUIZ	IDENTIFICACION: CC 60407140	HC: 60407140 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/4/1974	EDAD: 49 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CRA 17 #17-55 BRA PRIMERO DE MAYO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3108158608
FECHA INGRESO: 13/2/2024 - 16:53:27	FECHA EGRESO: 13/2/2024 - 18:00:30	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

	Orden Profesional	RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLINICO	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	13/2/2024 - 17:22:56
	Observacion			
	Profesionales	<b>Profesional:</b> RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN CC - 7458529 T.P - 8010 <b>Especialidad</b> - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLINICO	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	13/2/2024 - 17:22:56
	Observacion			
	Profesionales	<b>Profesional:</b> RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN CC - 7458529 T.P - 8010 <b>Especialidad</b> - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	895100	POS	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	13/2/2024 - 17:22:56
	Observacion			
	Profesionales	<b>Profesional:</b> RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN CC - 7458529 T.P - 8010 <b>Especialidad</b> - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROCEDIMIENTOS EN PARED TORACICA PLEURA MEDIASTINO Y DIAFRAGMA	500021	POS	CONSULTA DE ANESTESIA	13/2/2024 - 17:22:56
	Observacion			
	Profesionales	<b>Profesional:</b> RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN CC - 7458529 T.P - 8010 <b>Especialidad</b> - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROCEDIMIENTOS EN CONJUNTIVA	107202	POS	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	13/2/2024 - 17:22:56
	Observacion	SE SOLICITA MEMBRANA AMNIOTICA POR INSUFICIENCIA DE TEJIDO AUTOLOGO		
	Profesionales	<b>Profesional:</b> RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN CC - 7458529 T.P - 8010 <b>Especialidad</b> - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN		
	Diagnosticos Presuntivos			



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MIRIAM MEJIA RUIZ	IDENTIFICACION: CC 60407140	HC: 60407140 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/4/1974	EDAD: 49 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CRA 17 #17-55 BRA PRIMERO DE MAYO	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3108158608
FECHA INGRESO: 13/2/2024 - 16:53:27	FECHA EGRESO: 13/2/2024 - 18:00:30	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

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: RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN  
CC - 7458529 - T.P 8010  
ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA

Imprimió: RAMIRO JOSE ARTETA GUZMAN - RAMIRO ARTETA

Fecha impresión : 2024/2/13 - 18:00:33

## ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM



## ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 16/07/2025 06:39:04

INGRESO : 2012618

## MEJIA RUIZ MIRIAM

CC - 60407140

Edad : 51 Años 3 Meses 3 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 13/04/1974

Teléfono : 3108158608

Dirección : CARRERA 17 NO 17 55 BARRIO PRIMERO DE MAYO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## DATOS BÁSICOS

OCCUPACIÓN :	9999 - NO SE TIENE INFORMACION		
NIVEL EDUCATIVO :	Preescolar	PERFECTICIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
ESTADO CIVIL :	Unión libre	NIVEL SOCIECONÓMICO :	3. Medio - Bajo
PROCEDENCIA :	1 DE MAYO . CEL 3108158608		
ACOMPAÑANTE :	SOLA	PARENTESCO :	
DIRECCIÓN :		TELÉFONO :	

## MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : CONTROL

PACIENTE FEMENINA DE 51 AÑOS QUE ACUDE A CONTROL DEL ADULTO ADEMÁS PRESENTA PERDIDA TOTAL DE LA VISION DEL OJO IZQUIERDO DESDE HACE 15 AÑOS

## ANTECEDENTES PERSONALES

## ANTECEDENTES MÉDICO PERSONALES

ANTECEDENTES METABOLICOS :	<input checked="" type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Sobre peso	<input type="checkbox"/> Dislipidemias o Hiperlipidemias
ANTECEDENTES CÁNCER :	<input type="checkbox"/> Seno	<input type="checkbox"/> Útero	<input type="checkbox"/> Cervix
	<input type="checkbox"/> Estomago	<input type="checkbox"/> Ovario	<input type="checkbox"/> Colo Rectal
ENFERMEDADES MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO :	<input type="checkbox"/> Demencia	<input type="checkbox"/> Depresión	<input type="checkbox"/> Esquizofrenia
	<input type="checkbox"/> Consumo Alcohol	<input type="checkbox"/> Sustancias Psicoactivas	<input type="checkbox"/> Transtorno Afectivo Bipolar
ANTECEDENTES PULMONARES :	<input type="checkbox"/> EPOC	<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Conducta Suicida
ANTECEDENTES SENSORIALES :	<input type="checkbox"/> Defecto Refractivos	<input type="checkbox"/> Glaucoma	<input type="checkbox"/> Tuberculosis
ANTECEDENTES CARDIOVASCULAR :	<input type="checkbox"/> Cerebrovascular	<input type="checkbox"/> Hipertensión	<input type="checkbox"/> Estrabismo
DISCAPACIDAD :	<input type="checkbox"/> Sensorial	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Infartos
	<input type="checkbox"/> Otra	Cual : _____	<input type="checkbox"/> Cognitiva
OTROS :	<input type="checkbox"/> Enfermedad Ginecológica	<input type="checkbox"/> Alergias	<input type="checkbox"/> Psiquica
	<input type="checkbox"/> Enfermedad Urológica	<input type="checkbox"/> Accidentes Laborales	<input type="checkbox"/> Enfermedad Musculo-Esquelético

Hospitalización :

Quirúrgicos :

POMEROY, VISTA GLAUCOMA QX OJO IZQUIERDO  
(PROTESIS)

Transfusionales :

Traumáticos :

Farmacológico :

Gineco Obstetrico :

EMPAGLIFLOZINA, SITAGLIPTINA/METFORMINA

G 4 P 3 C1 A0 HV 4

OBSERVACIONES :

<b>ATENCIÓN AL ADULTO</b>		<b>ESE HOSPITAL JORGE CRISTÓ SAHUM</b>
MÉJIA RUIZ MIRIAM		CC - 60407140
Edad : 51 Años 3 Meses 3 Días Sexo : Femenino Número de teléfono : 3108158608 Dirección : CARRERA 17 NO 17 55 BARRIO PRIMERO DE MAYO Nacimiento : 13/04/1974		Empresa : NEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO) FECHA : 16/07/2025 06:39:02 Cónsulta Externa INGRESO : 2012618
<b>PRACTICAS Y HABITOS SALUDABLES</b> <b>PRÁCTICAS Y HABITOS</b>		<b>CAMINAR</b> Actividad física : <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No Frecuencia : 3 VECES Cada : 8 Horas de sueño al día : 8 Número de veces de higiene Oral al día : 2 Lavar de manos : <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No Hábito urinario : NORMAL Medicas de fotoprotección : NO Autotratamiento de seno : NO Prevenicion de accidentes : NO Actividades realizadas en el tiempo libre : COMPARTE EN FAMILIA Exposición a violencias : NO Autotratamiento de testículo : NO Hábitos alimentarios, actividad laboral y consumo de hábitos
<b>HABITOS ALIMENTARIOS, ACTIVIDAD LABORAL Y CONSUMOS DE HABITOS</b> <b>CONSUMOS Y HABITOS</b>		Exposición a factores de riesgo : <input type="checkbox"/> Fisicos <input type="checkbox"/> Químicos <input type="checkbox"/> Psicosociales <input type="checkbox"/> Ambientales <input type="checkbox"/> Esauzofrenia <input type="checkbox"/> Exauzofrenia Antecedentes toxicológicos : <input type="checkbox"/> Alcohol <input type="checkbox"/> Eragnómicos <input type="checkbox"/> Mecánicos <input type="checkbox"/> Tabaco <input type="checkbox"/> Fumador Derivados del trabajo : <input type="checkbox"/> SPA <input type="checkbox"/> Fumador <input type="checkbox"/> Tabaco <input type="checkbox"/> NO. Paquetes / año : 0 Consumo de dietas específicas : <input checked="" type="checkbox"/> Frutas <input type="checkbox"/> Verduras <input type="checkbox"/> Calcio <input type="checkbox"/> Hierro <input type="checkbox"/> Otros <input checked="" type="checkbox"/> Grasas saturadas <input type="checkbox"/> Sodio <input type="checkbox"/> Azúcar <input type="checkbox"/> Fibra <input type="checkbox"/> Dolor <input type="checkbox"/> Ótro <b>DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS</b> <b>FEMENINA</b> Diferencias de anticoncepción : <input type="checkbox"/> Estérilización quirúrgica 0 Dificultades durante relaciones sexuales : <input type="checkbox"/> Lubricación <input type="checkbox"/> Ereción <input type="checkbox"/> Orgasmo <input type="checkbox"/> Excitación Metodos de compaheros sexuales : <input type="checkbox"/> Dolor <input type="checkbox"/> Evacuación <input type="checkbox"/> Orgasmo <input type="checkbox"/> Automomía Ótros : Paternidad planeada <input type="checkbox"/> <b>DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS</b> <b>HERMOSA</b> Diferencias de anticoncepción : <input type="checkbox"/> Estérilización quirúrgica 0 Dificultades durante relaciones sexuales : <input type="checkbox"/> Lubricación <input type="checkbox"/> Ereción <input type="checkbox"/> Orgasmo <input type="checkbox"/> Automomía Metodos de compaheros sexuales : <input type="checkbox"/> Dolor <input type="checkbox"/> Evacuación <input type="checkbox"/> Orgasmo <input type="checkbox"/> Excitación Ótros : Paternidad planeada <input type="checkbox"/> <b>OBSERVACIONES :</b> NO

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 16/07/2025 06:39:04

INGRESO : 2012618

**MEJIA RUIZ MIRIAM**

CC - 60407140

Edad : 51 Años 3 Meses 3 Días

Nacimiento : 13/04/1974

Sexo : Femenino

Teléfono : 3108158608

Dirección : CARRERA 17 NO 17 55 BARRIO PRIMERO DE MAYO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

**VALORACIÓN MENTAL****Apariencia :**

DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

**Comportamiento :**

DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

**Pensamiento :**

DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

**Afecto :**

DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

**Estado de ánimo :**

DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

**Funcionamiento cognoscitivo :**

DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

**Funcionamiento Sensorial :**

DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

**Funcionamiento motor :**

DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

**Afrontamiento sucesos vitales :**  Normativo  No Normativos

NORMAL

**EXÁMEN FÍSICO**

Peso (Kg): 53.5

Cintura (cm) : 86

Cintura (cm) : 37

Presión Arterial Sistóle Diástole

Talla (cms) : 157

Cadera (cm) : 94

Frecuencia Cardíaca : 78

Sentado : 122 80

IMC (kg/m<sup>2</sup>) : 21.7

ICC : 0.91

Frecuencia Respiratoria : 17

De pie : 120 80

Muñeca (cm) : 16

Decúbito : 120 80

**Examen por Zonas**Ojos (*Anormal*). PERDIDA VISION OJO IZQUIERDOTórax (*Normal*). SIMÉTRICO, SIN DEFORMIDADES. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE, SIN RUIDOSAbdomen (*Normal*). BLANDO, DEPRESSIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, RUIDOSCardio Pulmonar (*Normal*). RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NORMOFONÉTICOS, SIN SOPLOS, FROTE NI GALOPE. MURMULLOCraneo (*Normal*). 34tOídos (*Normal*). 34tNariz (*Normal*). 34tBoca (*Normal*). 34tCuello (*Normal*). 34tGenitourinario (*Normal*). 34tOsteoarticular (*Normal*). 34tSistema Nervioso (*Normal*). 34tPiel (*Normal*). 34tMÚSCULO ESQUELETICO (*Normal*). 34tNeurología - Esfera mental (*Normal*). 34t**PATRONES ANTROPOMÉTRICOS****Indice de Masa Corporal IMC (Kg/m<sup>2</sup>)****Parámetros**IMC (kg/m<sup>2</sup>) : 21.7**Puntos de Corte**

- > = 40
- >=35 a <40
- >=30 a <35
- >=25 a <30
- > = 18.5 a < 25
- < 18.5

Edad : 51 Años 3 Meses 3 Días

Sexo : Femenino

**Clasificación Antropométrica**

- Obesidad Grado III
- Obesidad Grado II
- Obesidad Grado I
- Sobrepeso
- Normal
- Delgadez

**Talla para la Edad (T/E)****Parámetros**

Cintura 86

Edad : 51 Años 3 Meses 3 Días

Sexo : Femenino

**Puntos de Corte**

&gt; = 80

**Clasificación Antropométrica**

- Obesidad Abdominal



**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

**FECHA :** 16/07/2025 06:39:04**INGRESO :** 2012618**MEJIA RUIZ MIRIAM****CC - 60407140****Edad :** 51 Años 3 Meses 3 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 13/04/1974**Teléfono :** 3108158608**Dirección :** CARRERA 17 NO 17 55 BARRIO PRIMERO DE MAYO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**Salud Sexual**

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual :  Aspecto Nutricional  EPOC  Diabetes  Enfermedad Cardiaca  
 Enfermedad Cerebrovascular  Otra

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual :  Funcionalidad Sexual  Orientación Sexual  Deseo  
 Excitación  Lubricación  Orgasmo  
 Satisfacción  Erección  Evaculación  
 Dolor  
 Evaculación

Observación : \_\_\_\_\_

¿Presenta factores de riesgo que afectan su salud sexual y reproductiva?  Si  No**RESULTADOS LABORATORIOS**

Resultado : \_\_\_\_\_

Concepto Profesional : \_\_\_\_\_

**DIAGNÓSTICO**Finalidad de la Consulta : **VALORACION INTEGRAL PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO**Causa Externa Consulta : **Enfermedad General**Diagnóstico Principal : **Z008 OTROS EXAMENES GENERALES**Tipo Diagnóstico Principal : **Impresión Diagnóstica**Diagnóstico Relacionado 1 : **H541 CEGUEZA DE UN OJO VISION****SIERNORMA DEL OTRO**Diagnóstico Relacionado 2 : **Z123 ESPECIAL PARA TUMOR DE LA**

Diagnóstico Relacionado 3 : \_\_\_\_\_

Diagnóstico Médico :

**PACIENTE PRESENTA PERDIDA TOTAL DE LA VISION DEL OJO IZQUIERDO**


---

**CASTRO DAVILA MAURICIO**  
**C.C. 12228836**  
**MEDICINA GENERAL**



## 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	60407140
NOMBRES	MIRIAM
APELLIDOS	MEJIA RUIZ
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: 07/21/2025 13:21:08 | 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



Sistema de Identificación de  
Población Beneficiaria de Programas Sociales

Ruta: Consulta de datos

Fecha de consulta:

21/07/2025

Ficha:

54874019553900000865

B1

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: MIRIAM

Apellidos: MEJIA RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60407140

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/07/2022

Última actualización ciudadano:

04/07/2022

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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.354.745**

CORREA MEJIA

APELLIDOS

HEIDY YOHANNA

NOMBRES

Heidy correia Mejia

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-1993**

**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**  
ESTATURA

**O+**  
G.S RH

**F**  
SEXO

**06-ENE-2012 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2510000-00371342-F-1092354745-20120428

0029737666A 1

37764070

Barcode: