

**CC 51626217**

**MARIA GRACIELA RAMIREZ HURTADO**

## 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: H040 - H250 - H352 - H545



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1022716

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **51.626.217**

**RAMIREZ HURTADO**

APELLIDOS

**MARIA GRACIELA**

NOMBRES

*Maria Graciela Ramirez Hurtado*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-1960**

**PEREIRA**  
**(RISARALDA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

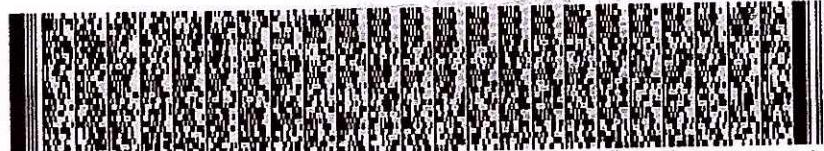
SEXO

**28-MAY-1980 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2510000-01098948-F-0051626217-20190917

0067704169A 1

9909886760

## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MARIA GRACIELA RAMIREZ HURTADO	IDENTIFICACION: CC 51626217	HC: 51626217 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 4/12/1960	EDAD: 63 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CALLE 14 #11-06 BRA LA PALMITA	INORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3134354124
FECHA INGRESO: 11/1/2024 - 09:51:54	FECHA EGRESO: 11/1/2024 - 10:49:27	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	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	
	<b>10:00 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</b>	
2024-01-11	<p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>            PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE POR MANIFESTAR DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL OJO DERECHO DE 15 DIAS DE EVOLUCION ACOMPAÑADO DE MIODESOPSIAS, ACTUALMENTE SIN FORMULA OPTICA</p> <p>HIPERTENSION EN TRATAMIENTO            NIEGA DIABETES            NIEGA ALERGIAS            QX CESAREA - ESTERILIZACION - COLECISTECTOMIA COMPLICADA</p> <p><b>DIAGNOSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. OTRAS RETINOPATIAS PROLIFERATIVAS AMBOS OJOS</li> <li>. ANGULOS ESTRECHOS AMBOS OJOS</li> <li>. CATARATA SENIL INCIPiente AMBOS OJOS</li> <li>. VISION SUBNORMAL OJO DERECHO</li> </ul> <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE CON HALLAZGO DE RETINOPATIA PROLIFERATIVA (NIEGA SER DIABETICA) SE SOLICITA ECOGRAFIA OJO DERECHO Y SE REFIERE A ESPECIALISTA DE RETINA PRIORITARIO AL TENER RESULTADO DE ESTUDIO SOLICITADO.</p> <p><b>PLAN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. ECOGRAFIA OCULAR</li> <li>. ESPECIALISTA DE RETINA PRIORITARIO AL TENER RESULTADO ECOGRAFICO</li> <li>. TRATAMIENTO LUBRICANTE</li> </ul>	

ANTECEDENTES PERSONALES									
ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO
<b>QUIRURGICOS</b>									
Quirurgicos	SI	COLECISTECTOMIA COMPLICADA	personal1	2024/01/11					
	SI	CESAREA	personal1	2024/01/11					
	SI	ESTERILIZACION	personal1	2024/01/11					

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H040	ANGULOS ESTRECHOS		AMBOS OJOS	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-01-11
H250	CATARATA SENIL INCIPiente			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-01-11
H352	OTRAS RETINOPATIAS PROLIFERATIVAS		AMBOS OJOS	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-01-11
H545	VISION SUBNORMAL DE UN OJO		OJO DERECHO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-01-11

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

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

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS
---------------------------------------

## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MARIA GRACIELA RAMIREZ HURTADO	IDENTIFICACION: CC 51626217	HC: 51626217 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 4/12/1960	EDAD: 63 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CALLE 14 #11-06 BRA LA PALMITA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3134354124
FECHA INGRESO: 11/1/2024 - 09:51:54	FECHA EGRESO: 11/1/2024 - 10:49:27	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

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

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 8 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD 6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	
<b>OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:</b>	
APLICAR 1 GOTAS AMBOS OJOS CADA 8 HORAS 7AM/1PM/9PM	

### APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
	951302 POS	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	11/1/2024 - 10:00:25
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO	Observacion Profesionales	OJO DERECHO Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		
	890202 POS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	11/1/2024 - 10:00:25
	Observacion	ESPECIALISTA DE RETINA PRIORITARIO AL TENER RESULTADO ECOGRAFICO	
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		

### VALORACION OFTALMOLOGIA

#### EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
MOVIMIENTO DE MANOS	20/60-2
AGUDEZA VISUAL CERCA	

#### EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	(.)20/40-2
AGUDEZA VISUAL CERCA	(.)20/40-2



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MARIA GRACIELA RAMIREZ HURTADO	IDENTIFICACION: CC 51626217	HC: 51626217 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 4/12/1960	EDAD: 63 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CALLE 14 #11-06 BRA LA PALMITA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3134354124
FECHA INGRESO: 11/1/2024 - 09:51:54	FECHA EGRESO: 11/1/2024 - 10:49:27	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	SERVICIO: AMBULATORICO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

BIOMICROSCOPIA	
SEGMENTO ANTERIOR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino opaco INCIPIENTE VAN HERICK GRADO 1 DILATACION 80%	Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino opaco INCIPIENTE VAN HERICK GRADO 1 DILATACION 80%
PRESION INTRAOCULAR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
9mmHg	12mmHg
FONDO DE OJO	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
DIFICIL VALORACION POR TURBIDEZ VITREA	Disco óptico bordes netos excavación 0.2 Rodete neural anaranjado macula CARENTE DE brillo foveal +, arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, retina aplicada MICROHEMORRAGIAS - HEMORRAGIAS EN LLAMAS - ANEURISMAS - EXUDADOS DUROS ALGODONOSOS

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 - MARDY.OCHOA

Fecha Impresión : 2024/1/11 - 10:49:51

## PLAN TERAPEUTICO

IDENTIFICACIÓN: CC 51626217

PACIENTE: MARIA GRACIELA RAMIREZ  
HURTADO

EDAD: 63 años

SEXO: F

EVOLUCION	FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
306274	15/01/2024 16:32	<p><b>JAVIER.GUTIERREZ - ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA</b>  <b>PRIMERA VEZ OFTALMOLOGIA GENERAL-ESPECIALIDAD RETINA Y VITREO</b></p> <p>PACIENTE REMITIDA PARA VALORACION.  MANIFIESTA VISION A TRAVES DE MANCHAS EN OJO DERECHO DE 15 DIAS DE EVOLUCION.</p> <p>ESTA EN USO CON HIALURONATODSODIO0,1%-SULFATOCONDROITINO,18% 15ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0104 (NO CLASIFICADO)</p> <p>VIA DE ADMINISTRACION: OFTALMICA  DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 8 Hora(s)  CANTIDAD 6 SOLUCION  DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)  FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES  MEDICAMENTO POS  OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO  APLICAR 1 GOTAS AMBOS OJOS CADA 8 HORAS 7AM/1PM/9PM</p> <p>TRAE ESTUDIO: ECOGRAFIA ULTRASONICA. 11/1/2024</p> <p><b>OJO DERECHO :</b>  Diámetro AP comparativamente similar  Picos de alta reflectividad a nivel de cristalino por catarata  Membranas de mediana reflectividad que llenan cavidad vitrea con postmovimiento posterior  Retina adherida en 360º grados.  N.O no excavado.</p> <p><b>DIAGNOSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Retina Adherida OD</li> <li>• Catarata OD</li> <li>• Hemorragia vitrea OD</li> </ul> <p>DR. PABLO EMILIO CORREA MONTAÑEZ  OFTALMOLOGO- SEGMENTO ANTERIOR  RM. 831</p> <p>ANTECEDENTES OCULARES: CIRUGIA REFRACTIVA VENEZUELA LAGRITA ( 1 SOLO OJO NO SABE CUAL).  ANTECEDENTES CX GENERALES: POMEROY , COLECISTECTOMIA, CESAREA .  ENFERMEDADES: HIPERTENSION .  MEDICAMENTOS: LOSARTAN .  TOXICOALERGICOS: NINGUNO.  OBSERVACIONES: NINGUNO.</p> <p>A LA EXPLORACION.</p> <p>AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION.  OJO DERECHO MOVIMIENTO DE MANOS  OJO IZQUIERDO 20/60</p> <p><b>BIOMICROSCOPIA</b>  OJO DERECHO. Cornea clara, camara anterior formada.,conjuntiva sana, iris sano.  OJO IZQUIERDO Cornea clara, camara anterior formada.,conjuntiva sana, iris sano.</p> <p>PIO 12/12 mm/hg  CRISTALINO.  OJO DERECHO. nucleoesclerosis 1+  OJO IZQUIERDO. nucleoesclerosis 1+.</p> <p><b>FONDO DE OJO</b>  OJO DERECHO. Dificil ver detalles hemorragia vitrea que limita visualizacion  OJO IZQUIERDO. Excavacion 0,1 edema macular exudados y hemorragias en el polo posterior y periferia media Retina adherida.</p> <p><b>DX. CATARATA AMBOS OJOS</b>  HEMORRAGIA VITREA OJO DERECHO  RETINOPATIA HIPERTENSIVA VS RETINOPATIA DIABETICA AMBOS OJOS</p> <p>PLAN <input type="checkbox"/> ASPIRACION DIAGNOSTICA DEL VITREO CON MEDICAMENTO AFLIBERCEPT EN-----AMBOS OJOS  PRIMER DOSIS  Este procedimiento se realiza con el fin de frenar progresion de daño. pueden existir secuelas, es posible que</p>



## 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	51626217
NOMBRES	MARIA GRACIELA
APELLIDOS	RAMIREZ HURTADO
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: 09/01/2024 10:50:11 | 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  
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2024

Ficha:

54874046553500001605

A1

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA GRACIELA

Apellidos: RAMIREZ HURTADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51626217

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/07/2023

Última actualización ciudadano: 24/07/2023

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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

Ni pobre ni vulnerable

#### 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

Nombre: G Hurtado  
 Dirección: Clt 14 11-06  
 Barrio: La Palmita  
 Clase de Servicio: Residencial  
 Ruta: 105 01512243725

Luzura  
 Agregaña al WhatsApp  
**323 231 5115**  
 Los servicios de CENS  
 P. Licenciable de Alquiler

### Señor usuario:

En la presente de este documento,  
 se establece el acuerdo en la modalidad de cobro  
 de facturación establecida en el contrato de servicio de energía a la persona  
 que figura en el documento de identificación  
 o digital como lo sea.  
 Se establece el acuerdo de cobro a través de la  
 factura digital y en caso de no disponer de  
 acceso digital, se establece la  
 forma de pago en línea a través del sistema  
 de pago en línea de la entidad financiera  
 que figura en el documento de identificación  
 o digital.

Atentamente  
 Luzura  
 Agregaña

109986

Documento equivalente a factura N° - 1075444570

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Fu último pago fué:

27/JUN/2024

Pagaste:

\$140,000

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

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

Escanea y paga!



Días  
 Facturados

30

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

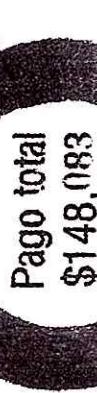
Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Servicios Facturados

26%

\$91,948



Pago total  
 \$148,083



### Información de tu instalación

Medidor Activo: 585217

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS669

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente  
 a la factura emitida mediante el sistema  
 informático licenciado 1300 del año 142 de  
 1999 modificado por el artículo 18  
 de la ley 850 de 2001  
 De conformidad con el Decreto 2150  
 de 1995, la firma mecánica que

Mes 2	Mes 3
Rodo Retroactivo	Rodo Reactivo

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.149.465.467  
GONZALEZ CASTILLO

APELLIDOS  
CHRYSTAL DANIELA

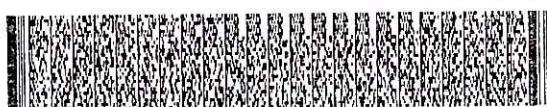
NOMBRES

*Christal E.S.*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-2002  
GUARICO-VALLE DE LA PASCUA  
VENEZUELA  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.58 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
09-SEP-2020 VILLA DEL ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN  
INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA NOCHIA



P 2510000-01166977-F-1149465467-20201001 0071931002A 1 5022056-196

(3506179673)

christal daniela  
gonzalez

cuidadora