

CC 1243139059 MONICA MAYERLIN HERNANDEZ RAMIREZ

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: H040-H041-H260-H527-H544 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1098794

CÉDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.243.139.059

Apellidos
HERNANDEZ RAMIREZ

Nombres
MONICA MAYERLIN

Nacionalidad
COL Estatura
1.53 Sexo
F

Fecha de nacimiento
17 MAR 1984 G.S.
O-

Lugar de nacimiento
SAN ANTONIO-BOLIVAR-TACHIRA
(VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición
09 OCT 2019, VILLA DEL ROSARIO



Firma

Fecha de expiración
10 DIC 2034



.CO

070702507



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL070702507425100<<<<<<
8403179F3412101COL1243139059<3
HERNANDEZ<RAMIREZ<<MONICA<MAYE

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MONICA MAYERLIN HERNANDEZ RAMIREZ	IDENTIFICACION: CC 1243139059	HC: 1243139059 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1984	EDAD: 41 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CLL 2 14 19 BB SAN GREGORIO VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	TELÉFONO: 3506178847
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:
FECHA INGRESO: 2/9/2025 - 12:37:29	FECHA EGRESO: 2/9/2025 - 13:01:20	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE 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	
	12:48 CARLOS.CASTAÑEDA - CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	MOTIVO DE CONSULTA :
2025-09-02	VEO MAL POR EL OJO IZQUIERDO DESDE HACE 1 AÑO	ENFERMEDAD ACTUAL : SE TRATA DE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, NIEGA PATOLÓGICOS SISTÉMICOS, USUARIO DE GAFAS CORRECTIVAS, DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL QUE FUE INTERVENIDA QUIRÚRGICAMENTE EN LA INFANCIA, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, QUIEN REFIERE PRESENTAR DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL POR OJO IZQUIERDO DE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H040	ANGULOS ESTRECHOS		OJO DERECHO	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-09-02
H041	OTROS TRASTORNOS DE LA GLANDULA LAGRIMAL			CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-09-02
H260	CATARATA INFANTIL, JUVENIL Y PRESENIL		OJO IZQUIERDO	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-09-02
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO			CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-09-02
H544	CEGUERA DE UN OJO		OJO DERECHO	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-09-02

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

FINALIDAD DE LA ATENCION	TRATAMIENTO
--------------------------	-------------

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS					
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA		
PROCEDIMIENTOS EN CRISTALINO	130003	POS EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	2/9/2025 - 12:48:06		
	Observacion	CATARATA PRESENIL OJO IZQUIERDO			
	Profesionales	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC - 1232401340 T.P - 1232401340 Especialidad - OFTALMOLOGIA			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ			
	Diagnosticos Presuntivos				
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890226	POS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	2/9/2025 - 12:48:06		
	Observacion	CATARATA PRESENIL OJO IZQUIERDO			
	Profesionales	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC - 1232401340 T.P - 1232401340 Especialidad - OFTALMOLOGIA			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ			
	Diagnosticos Presuntivos				
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS	890376	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	2/9/2025 - 12:48:06		
	Observacion	CONTROL POST-OPERATORIO			

HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MONICA MAYERLIN HERNANDEZ RAMIREZ	IDENTIFICACION: CC 1243139059	HC: 1243139059 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1984	EDAD: 41 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CLL 2 14 19 BB SAN GREGORIO VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	TELEFONO: 3506178847
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 2/9/2025 - 12:37:29	FECHA EGRESO: 2/9/2025 - 13:01:20	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE PRINCIPAL	SERVICIO:AMBULATORIO
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	Profesionales	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC - 1232401340 T.P - 1232401340 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	895100	POS	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	2/9/2025 - 12:48:06
	Observacion	CATARATA PRESENIL OJO IZQUIERDO		
	Profesionales	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC - 1232401340 T.P - 1232401340 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLINICO	902209	POS	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO	2/9/2025 - 12:48:06
	Observacion	CATARATA PRESENIL OJO IZQUIERDO		
	Profesionales	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC - 1232401340 T.P - 1232401340 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLINICO	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2/9/2025 - 12:48:06
	Observacion	CATARATA PRESENIL OJO IZQUIERDO		
	Profesionales	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC - 1232401340 T.P - 1232401340 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLINICO	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/9/2025 - 12:48:06
	Observacion	CATARATA PRESENIL OJO IZQUIERDO		
	Profesionales	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC - 1232401340 T.P - 1232401340 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO	952001	POS	BIOMETRIA OCULAR	2/9/2025 - 12:48:06



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MONICA MAYERLIN HERNANDEZ RAMIREZ	IDENTIFICACION: CC 1243139059	HC: 1243139059 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1984	EDAD: 41 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CLL 2 14 19 BB SAN GREGORIO VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	TELEFONO: 3506178847
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 2/9/2025 - 12:37:29	FECHA EGRESO: 2/9/2025 - 13:01:20	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE PRINCIPAL	SERVICIO:AMBULATORIO
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO	Observacion	CATARATA PRESENIL OJO IZQUIERDO
	Profesionales	Profesional: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ CC - 1232401340 T.P - 1232401340 Especialidad - OFTALMOLOGIA
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
-------------	---------------

AGUDEZA VISUAL LEJOS	
----------------------	--

NPL	20/150
-----	--------

AGUDEZA VISUAL CERCA	
----------------------	--

EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
-------------	---------------

AGUDEZA VISUAL LEJOS	
----------------------	--

AGUDEZA VISUAL CERCA	
----------------------	--

ANTECEDENTES OFTALMOLÓGICOS

ULTIMO RX

USUARIO DE GAFAS CORRECTIVAS

CIRUGIAS OCULARES

DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL QUE FUE INTERVENIDA QUIRURGICAMENTE EN LA INFANCIA

USO DE GOTAS

NIEGA

TRAUMA OCULAR

NIEGA

EXAMEN EXTERNO / MOTILIDAD OCULAR

MOTILIDAD OCULAR

CONSERVADA

EXAMEN EXTERNO

PARPADOS NORMO INSERTOS PUNTOS LAGRIMALES PERMEABLES

BIOMICROSCOPIA

SEGMENTO ANTERIOR

OJO DERECHO

OJO IZQUIERDO

ESCLERA Y CONJUNTIVA HIPEREMICAS. PAPILLAS EN TARSO. FILM LAGRIMAL ESCASO. CORNEA CLARA. CAMARA ANTERIOR FORMADA. VAN HERICK CHAFER II/IV. IRIS MARRON. CON ZONAS DE ATROFIA. SECLUSION PUPILAR. RESTO NO VALORABLE

ESCLERA Y CONJUNTIVA HIPEREMICAS. PAPILLAS EN TARSO. FILM LAGRIMAL ESCASO. CORNEA CLARA. CAMARA ANTERIOR FORMADA. VAN HERICK CHAFER III/IV. IRIS MARRON. PUPILA REDONDA, REACTIVA A LA LUZ. CRISTALINO CON ESCLEROSIS DE TIPO CORTICAL Y SUBCAPSULAR POSTERIOR.

PRESION INTRAOcular

OJO DERECHO

OJO IZQUIERDO

12MMHG

12MMHG



HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: MONICA MAYERLIN HERNANDEZ RAMIREZ	IDENTIFICACION: CC 1243139059	HC: 1243139059 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1984	EDAD: 41 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CLL 2 14 19 BB SAN GREGORIO VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	TELEFONO: 3506178847
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 2/9/2025 - 12:37:29	FECHA EGRESO: 2/9/2025 - 13:01:20	CAMA:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	CENTRO DE UTILIDAD: SEDE PRINCIPAL	SERVICIO:AMBULATORIO
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FONDO DE OJO

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
NO VALORABLE	RETINA IMPRESIONA APLICADA. NERVIO OPTICO OVALADO. RESTO NO VALORABLE POR OPACIDAD DE MEDIO

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.

Carlos Castañeda

PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ

CC - 1232401340 - T.P 1232401340

ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA

Imprimió: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ - CARLOS.CASTAÑEDA

Fecha Impresión : 2025/9/2 - 13:01:22



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	1243139059
NOMBRES	MONICA MAYERLIN
APELLIDOS	HERNANDEZ RAMIREZ
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	07/01/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/06/2025 08:45:54 | 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
Pobladores Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

06/10/2025

Ficha:

54874351561700018647

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MONICA MAYERLIN

Apellidos: HERNANDEZ RAMIREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1243139059

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/10/2024

Última actualización ciudadano:

30/10/2024

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



Consejos para ahorrar energía

SOMOS
el camino a tu bienestar



Con **Lucia** puedes reportar daños en el servicio de energía

8

UDE: 7f44cd81f41de5ee8213e3a39c4eb453c3ab2c5e3e129e51207cbdd61cf125bb65fd9ae58658fdc7639d05bfd380053e

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02407-De la Empresa		
DIUG	33.392		
DIU	10.202		
HC	0		
/R Compensar \$	0		
Dt	299.2053		
Grp.Calidad	21		
FIUG	12		
FIU	9		
VC	0		
CEC	0		
%	2		

Periodo Retroactivo

Mes 1	Mes 2	Mes 3

Puntos y medios

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co
Avances Círculo 75 - RRVA - Commercens - Comuniciales - Almacenes Éxito - Minuta Panamericana - División Efectos DTM - Banco de Bogotá

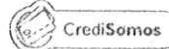
No olvides la repartición de **luz** reemplazando los bombillos tradicionales por alternadores a LED.
Resolución CREG 123 de 2014 "Método y uso eficiente de la energía eléctrica"

SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito **SOMOS**
tendrás acceso a un cupo de:

\$3.500.000

que podrás pagar hasta en 60 meses
y darle el mejor regalo a Papá



Llámanos al
310 247 40 33

También como acreedor al crédito **SOMOS**

Inscríbete en:
www.somosgrupoepm.com

Apolice [reclamos y condiciones](#)

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



*LINEA DE CENS Denuncia conductas ilegales o ilícitas. Email: sociedadconsumidora@cens.com.co

ACTSIS LTDA, NIT: 800204634-8



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Martha Cecilia Rincon Vera

Dirección: Cll 2n 14 31

Barrio: San Gregorio

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512322198

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

1096454

Documento equivalente electrónico

1082863865

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:24:59

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:30:00

Último pago: 05/JUN/2025

Pagaste: \$86,411



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

Días Facturados

30

Servicios Facturados

\$56,170

\$21,378

\$12,126



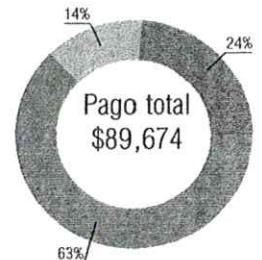
Energía



Aseo



Alumbrado Público



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

