

CC 23453747 ROSA MARIA SOTO

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024).

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

Observaciones

DX: H540 - IDS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 997357

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.453.747**

SOTO
APELLIDOS

ROSA MARIA
NOMBRES







FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-1935**

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-DIC-1979 COVARACHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL
ALMABATRIE RENDIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-0705800-70126124-F-0023453747-20040427 00067 04118H 01 156077995



CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

PROCEDIMIENTOS

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NTT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC

23453747

Fecha de nacimiento

12/01/1935

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente ROSA MARIA SOTO

Edad 89

Sexo F

Régimen SUBSIDIADO

Página 1 de 1

Historia clínica 23453747

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

Dirección CAR 13 7N-07

Ciudad VILLA DEL ROSARIO

E-mail NO TIENE

Responsable FABIOLA BARON

Estado civil SOLTERO(A)

Barrio ANTONIO NARIÑO

Departamento NORTE DE

SANTANDER

Parentesco Otro

Ocupación HOGAR

Zona Urbana

Teléfono 3118067625 - 3227376627

Teléfono 3118067625

Estrato

N. Afiliación

Tipo vinculación SUBSIDIADO

Fecha / hora de prescripción 01/08/2024 17:11

Lugar de prescripción CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

Orden N° 0000137689

Nota clínica

Código	Procedimiento	Detalle	Cantidad
890276-1	Consulta de primera vez por especialista en retinología	Valoración anual	1

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal
H540	CEGUERA DE AMBOS OJOS		Confirmado nuevo	✓

Indicaciones generales

Carlos Felipe Peñaranda Henao

CARLOS FELIPE PEÑARANDA HENAO

CC : 1090390732

OFTALMOLOGÍA - RETINA Y VITREO

Tarjeta Profesional: 2016/11236



**CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA**
Su mejor punto de vista

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA
CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S
NIT 807002152-8
Teléfono 5748747
Identificación CC 23453747

Página 1 de 3
Historia clínica 23453747

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA
Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente ROSA MARIA SOTO

Fecha de nacimiento
12/01/1935

Edad 89

Sexo F

Régimen SUBSIDIADO

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

Dirección CAR 13 7N-07
Ciudad VILLA DEL ROSARIO
E-mail NO TIENE

Estado civil SOLTERO(A)
Barrio ANTONIO NARIÑO
Departamento NORTE DE SANTANDER

Ocupación HOGAR
Zona Urbana
Teléfono 3118067625 - 3227376627

Estrato
N. Afiliación

Responsable FABIOLA BARON

Parentesco Otro

Teléfono 3118067625

Tipo vinculación SUBSIDIADO

Fecha / hora de atención 01/08/2024 17:05

Fecha de digitalización 01/08/2024 17:12

Historia de Primera vez

Anamnesis

Finalidad de la consulta

No aplica

Causa externa

Otra

Motivo de consulta

PACIENTE QUIEN ASISTE BAJO SU PROPIO CONSENTIMIENTO EN PERIODO DE PANDEMIA, ATENDIDO BAJO TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD TANTO DEL PACIENTE COMO DEL PERSONAL MEDICO, INCLUYENDO EPP. SE LLEVA A CABO CONSULTA SIN ALTERACIONES.

Enfermedad actual

AV CC AO. SIN PERCEPCIÓN DE LUZ

PACIENTE CON ANT DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA DE AMBOS OJOS CON PÉRDIDA DE DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL HACE 30 AÑOS.

Antecedentes

Patológicos

HTA	Si
Enfermedad coronaria	No
IAM	No
DM	No
Artritis reuma	No
EPOC	No
IRC	No
Enfermedad tiroides	No
Enfermedad neurológica	No
Alta coagulación	No
Cáncer	No
VIH	No

Farmacológicos

Farmacológicos	Si	LOSARTAN
----------------	----	----------

Quirúrgicos

Quirúrgicos	No
-------------	----

Tóxico alérgicos

Tóxico alérgicos	No
------------------	----

Traumatológicos

Traumatológicos	No
-----------------	----

Familiares

Familiares	No
------------	----

Oftalmológicos



CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA
CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S
NIT 807002152-8
Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA
Teléfono 5748747
Email contacto@clinicapenaranda.com
Identificación CC 23453747
Paciente ROSA MARIA SOTO
Fecha de nacimiento 12/01/1935
Edad 89
Sexo F
Régimen SUBSIDIADO

Página 2 de 3
Historia clínica 23453747

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

Uso de corrección No
Quirúrgicos No
Uso de gotas No
Trauma ocular No

Otros
Otros No

Reflejos pupilares

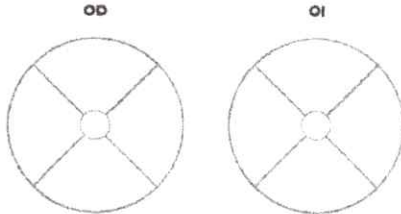
	T.	F.	Directo	Consensual	Acomodativo	Marcuss gunn
OD						
OI						

Observaciones

N/A

Examen externo y biomicroscopía

Gonioscopía



N/A

Biomicroscopía

OJO DERECHO. BLEFAROKHALASIS NISTAGMUS Y PRE PTISIS
OJO IZQUIERDO. CORNEA DESCOMPENSADA, CÁMARA FORMADA
POCO DETALLE DE SEGMENTO ANTERIOR

Cristalino

OJO IZQUIERDO. CATARATA NIGRA

Retina y vítreo

NO VALORABLE.

Presión ocular

(0) No hay registro Entre 1-17 mmH Entre 18-21 mmH Superior a 21 mmH

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal	Ojo
H540	Ceguera De Ambos Ojos		Confirmado nuevo	✓	AO

Paraclínicos - análisis

PACIENTE SIN PERCEPCIÓN DE LUZ POR DESPRENDIMIENTO DE RETINA DE AMBOS OJOS DOY CONTROL ANUAL NO CONSIDERO REALIZAR INTERVENCIONES NI ESTUDIOS ADICIONALES.

Plan de tratamiento

VALORACION ANUAL
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (A)



**CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA**
Su mejor punto de vista

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Página 3 de 3

Historia clínica 23453747

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC
23453747

Fecha de nacimiento
12/01/1935

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente ROSA MARIA SOTO

Edad 89

Sexo F

Régimen SUBSIDIADO

CARLOS FELIPE PEÑARANDA HENAO

CC : 1090390732

OFTALMOLOGÍA - RETINA Y VITREO

Tarjeta Profesional: 2016/11236



E.S.E. Hospital
Villa del Rosario
SANTANDER

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 12/07/2024

INGRESO : 1625148

Edad : 89A 6M 0D

Nacimiento : 12/01/1935

Dirección : KR 2A 1 12 20 DE JULIO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Sexo : Femenino

Teléfono : 3118067625

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.

MOTIVO CONSULTA: " LA TRAIGO A CONTROL "

ENFERMEDAD ACTUAL : FEMENINA, CONSULTA PARA CONTROL MEDICO. CON ANT HTA, DEMENCIA SENIL, DISCAPACIDAD VISUAL. INCONTINENCIA DE ESFINTERES.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G2P2...
QUIRÚRGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
TRAUMÁTICOS: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
PATÓLOGICOS: HTA, DEMENCIA SENIL, DISCAPACIDAD VISUAL.
TOXICOLÓGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFÁTICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 33 kg	Temperatura : 37 °C	Presión Arterial Sistólica: 160 mmHg
Talla : 136 cm	Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min	Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg
I.M.C. : 17.84 kg/m2	Frecuencia Cardíaca : 77 V x Min	

EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Normal). CEGUERA BILATERAL.

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal).

ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 30) TOMAR 1 TAB DIARIA. 7AM. 30 DIAS

PAÑALES TENA SLIP TALLA L (Cantidad: 360) USO: 4 PAÑALES DIARIOS X 90 DIAS. TOTAL 360.

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

MICROALBUMINURIA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA (Cantidad: 1)

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) CONTROL EN PROGRAMA DE CRONICOS. HTA.

**DIAGNÓSTICO :**

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - (Confirmado Nuevo)

G311 - DEGENERACION CEREBRAL SENIL NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

ANÁLISIS :

PCTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. SE FORMULA TTO. SS PARACLINICOS. SE DIRECCIONA A PROGRAMA DE CRONICOS. SS VAL OFTALMOLOGICA, NUTRICION, ODONTOLOGIA. SE DAN RECOMENDACIONES. SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA. CONSULTAR CON RESULTADOS.

GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO
C.C. 1094246587
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	23453747
NOMBRES	ROSA MARIA
APELLIDOS	SOTO
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	10/08/2021	31/12/1999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/09/2024 09:58:16 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 EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/1999

Registro válido

Fecha de consulta:

09/08/2024

Ficha:

54874046553500000476

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA MARIA

Apellidos: SOTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23453747

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/01/2021

Última actualización ciudadano:

26/01/2021

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



Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.

Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 397.2249
Transmisión (T): 47.9634
Distribución (D): 285.6944
Costo Unitario \$/kWh: 990.8533

Comercialización (Cv): 134.0660

Pérdidas Reconocidas (PR): 84.1096

Restricciones (R): 41.7950

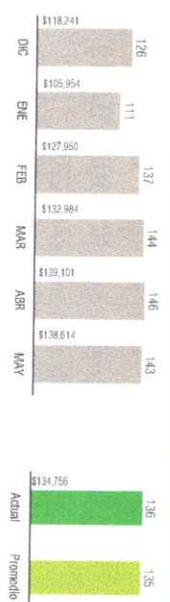
Tarifa Aplicada \$/kWh: 495.4781

FECHA PUBLICACIÓN: 20/MAY/2024

Subsidio (%): -49.9948

CONSUNTO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVarh
Actual	4060	136	Actual		
Anterior	3924		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUNTO ACTIVA	134.756
SUBSIDIO	-67.371

Servicio de aseo

Empresa VECOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER

Sitio Web: www.vecolia.com.co/online

Correo: co.serviciocliente.aseo.oriental@vecolia.com

Ciudad de servicio: RESIDENCIAL - RE

Frecuencia de barrio: 1

subscrit (S): -2349

NIT: 8072005020

Teléfono: 018000950096

Dirección: AV 4A- 8N-57 ZONA INDUSTRIAL

Estrato: 2

Frecuencia de recolección: 3

Costos: 23.485

Costo Unitario

Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA 167716.76	16.384
TRBL .00123	16.247
TRLU .00015	16.121
TRRA .00002	14.489
TRA .00339	14.468
CUNA 192080.16	14.464
TAFNA 47.82333	
TUNA .07341	
CFT 8547	

Histórico

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
MAY	0.0734	16.384
ABR	0.0734	16.247
MAR	0.0734	16.121
FEB	0.0734	14.489
ENE	0.0734	14.468
DIC	0.0638	14.464

SUBSIDIO ASEO

Concepto	Valor Mes
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPCIÓN	-2.349
DESCUENTOS	3.237
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	4.705
RECOLECCION Y TRANSPORTE	971
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	10.338
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	3.979
LIMPIEZA URBANA	778
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	360
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	607
DISPOSICION FINAL	569
	2.546

Impuesto alumbrado público

Total de aseo \$16,431

Clausula GFSCCU: 25

Sujeto pasivo (Contribuyente): Dioselina Manrique

Norma municipal que aplica: Acuerdo No. 006 de 2017

Para mayor información comuníquese con la alcaldía de su municipio y para mantenimiento al operador en la línea:

5644164 Consorcio American Lighting S.A.S.

Base Gravable: 134.756

Concepto

Tarifa: 10

Valor Mes \$13,476

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO

Total alumbrado público

\$13,476

Total de energía \$67,385

Estado Financieras / CREDITOSOMOS

Nº de convenio	Deuda inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fac.
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------	-------------

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta datos y emergencias marcando gratis

cliente: 205074

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión. Regístrate en www.cens.com.co / Servicios en línea

Servicios Facturados

\$67,385

\$16,431

\$13,476

Por tus servicios pagas

\$97,292



Solicita tu turno de atención a través de la App de CENS

Descárgala en:



Dale una mano al Medio Ambiente. Ahora recibe tu factura por correo electrónico. Ingresa a www.cens.com.co

Por tus servicios pagas

\$97,292

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.669.284

BARON MOJICA
APELLIDOS

ALIX FABIOLA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1973

COVARACHIA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

30-OCT-1991 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA

INDICE DERECHO



A-0705900-34154932-F-0040069284-20070118 0266107015A 02 210479159