

Entidad que generó el código de autorización

MU 54874 DTS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

Código de Autorización

715024

Tipo y número de documento con los que se generó la autorización

CC 28392711

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato Pr

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

NI 900876584 IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS


Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: H544-H408-H270-Z961



 <p>Jorge Cristo Sahium Villa del Rosario</p>	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Poveda	Sandoval	Teresa	28392711
Edad: 82	Estado Civil: Casado	Escolaridad: Primaria	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: B. San Gregorio Cl 2 N° 14-56		Oficio: Orio	Teléfono: 350/3735320


FECHA: AÑO: 2023 MES: 08 DIA: 02

DIAGNOSTICO: Diabetes Mellitus Insulinodependiente (E109)

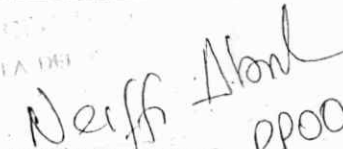
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Ojo. ciega Izq. (H544)
Artritis (M158)

Paciente quien hace hace aprox. 20 años presenta deterioro osteofuncional diagnosticado como Artritis, Diabetes Insulinodependiente y la hipertensión arterial con tratamiento farmacológico permanente. A la Valoración presenta desacomodamiento psico, limitación para trasladarse por rampas largas e inestables, Adjuvto presenta Cieguera por Catarata, presenta alteración de la fijación y seguimiento Visual. Prueba Romberg (+), alteración Coordinación y el Equilibrio. Dependiente Actividades de la Vida Diaria. Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Motor-Visual)


MEDICO

Rm 3794
22-13158532


FISIOTERAPEUTA

RP000630

EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	4/3/2024 - 11:31:20
	Observacion	CONTROL EN 6 MESES		
	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Ingreso: 282683

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-06-11	<p>10:08 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE DE 83 AÑOS DE EDAD PSEUDOFÁQUICA OJO DERECHO CON AN, QUIEN ACUDE PRIORITARIO MANIFESTANDO INTENSO DOLOR OCULAR QUE GENERA INCOMODIDAD Y PERDA DE APETITO 7/10 EN LA ESCALA DEL DOLOR,</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: DIABETES E HIPERTENSION EN TRATAMIENTO VIA ORAL MAS INSULINA ANTECEDENTE OFTALMOLOGICO: LIO OJO DERECHO ANTECEDENTE QUIRURGICOS: LIO OJO DERECHO - OTROS ANTECEDENTES: ALERGIA A LA PENICILINA</p> <p>DIAGNOSTICO: . OTROS GLAUCOMAS . CEFALEA MIGRAÑOSA . AFAQUIA OJO IZQUIERDO . PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES DERECHO . EXAMEN DE OJOS Y LA VISION</p> <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE PSEUDOFÁQUICA OJO DERECHO, CON AFAQUIA OJO IZQUIERDO Y PROBLEMAS DE SUPERFICIE OCULAR, NO HAY JUSTIFICATIVO DESDE EL PUNTO DE VISTA OFTALMOLOGICA PARA LA MOLESTIA OCULAR, POR LO QUE SE REFIERE A ESPECIALISTA DE NEUROLOGIA YA QUE CEFALEA SE ACOMPAÑA DE DESVANECIMIENTO, SE INDICA TRATAMIENTO. MANTENER CONTROL EN TIEMPO ESTIPULADO PARA REFORMULACION DE TRATAMIENTO HIPOTENSOR.</p> <p>PLAN: . ESPECIALISTA DE NEUROLOGIA . MANTENER CONTROL CON ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA . TRATAMIENTO LUBRICANTE EN GEL MAS ANTIINFLAMATORIO</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA

H270	AFAQUIA			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-06-11
H408	OTROS GLAUCOMAS			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-06-11
R51X	CEFALEA			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-06-11
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-06-11
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES		OJO DERECHO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2024-06-11

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

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

OJO	OJO DERECHO	AV: SC:		20/100		SCPH:		SIN SELECCIONAR		SCVC:		SIN SELECCIONAR		CCVC:		SIN SELECCIONAR									
		RX en uso		+ 0 00		+ 0 00		0		CC		SIN SELECCIONAR		CCPH		SIN SELECCIONAR		ADD		SIN SELECCIONAR					
		K:		Km1						EJE Km1				Km2				EJE Km2							
OBJETIVO		ESF:				CIL:				EJE:				SUBJETIVO		+ 0 00		+ 0 00		0		SIN SELECCIONAR		PH 0	
NO CICLO		+ 0 00				+ 0 00				0				V.CERCANA		CCVL Y ADD						SIN SELECCIONAR			
CICLO		+ 0 00				+ 0 00				0				CICLO		+ 0 00		+ 0 00				SIN SELECCIONAR		ADD:	
AUTOREF		+ 1 00				- 4 00				90				PARCIAL		+ 1 00		- 4 00		90		20/60		SIN SELECCIONAR	

OJO	OJO IZQUIERDO	AV: SC:		CD	SCPH:		SIN SELECCIONAR		SCVC:		SIN SELECCIONAR		CCVC:		SIN SELECCIONAR	
		RX en uso	+ 0 00	+ 0 00	0	CC	SIN SELECCIONAR		CCPH	SIN SELECCIONAR		ADD	SIN SELECCIONAR			
		K:	Km1				EJE Km1			Km2			EJE Km2			
OBJETIVO		ESF:		CIL:		EJE:		SUBJETIVO		+ 0 00	+ 0 00	0	SIN SELECCIONAR		PH	0
NO CICLO		+ 0 00		+ 0 00		0		V.CERCANA		CCVL Y ADD		SIN SELECCIONAR				
CICLO		+ 0 00		+ 0 00		0		CICLO		+ 0 00	+ 0 00	SIN SELECCIONAR		ADD:		
AUTOREF		+ 0 00		+ 0 00		0		PARCIAL		+ 1 00	- 4 00	90	CD		SIN SELECCIONAR	

DIP	60-58	OBSERVACIONES
DISPOSICION	monofocal solo lejos. control 3 meses, ojo unico od	

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACIDO POLIACRILICO 0,2% x 10 g GEL - LAB. :ND - FOFOFO0015 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	OFTALMICA	FORMULÓ:	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
DOSIS	1 GOTA (S) Cada 12 Hora(s)		
CANTIDAD	6 GEL		
DIAS TRATAMIENTO	180 DIA(S)		MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTA GEL AMBOS OJOS CADA 12 HORAS DE MANERA CONTINUA

CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% - GLICERINA 0.9% x 15 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0051 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	OFTALMICA	FORMULÓ:	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
DOSIS	1 GOTA (S) Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD	6 SOLUCION		
DIAS TRATAMIENTO	180 DIA(S)		MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTA AMBOS OJOS CADA 8 HORAS 7AM/1PM/8PM



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	28392711
NOMBRES	TERESA
APELLIDOS	POVEDA SANDOVAL
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:	10/29/2024 10:20:25	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

Registro válido

Fecha de consulta:

27/09/2024

Ficha:

54874352561200000891

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: TERESA

Apellidos: POVEDA SANDOVAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28392711

Municipio: Villia del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/07/2023

Última actualización ciudadano:

12/07/2023

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**

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

TOTAL A PAGAR \$87.710

Pago Oportuno Hasta

Fecha de Suspensión **02-ABR.-2024**

Fecha de Expedición **03-ABR.-2024**

15-MAR.-2024

DOCUMENTO
EQUIVALENTE No. **30444934**

Días Facturados **30**

Periodo Facturado **06-FEB.-2024-06-MAR.-2024**

Ultimo Pago **27-FEB.-2024**

VALORES EN RECLAMACIÓN

VALORES

PROCESO

Atraso: **0**

DATOS DEL SUSCRIPTOR:

Nombre: **MARGARITA GELVEZ DE GALVIZ**
Dirección: **CL 2 N # 4 - 56**
Barrio: **SAN GREGORIO**
Municipio: **VILLA DEL ROSARIO**

Estrato: **1** Ruta: **602014702931**
Clase de Uso: **DOM** Medidor No.: **0153350421**
Ciclo: **14** Intereses de Mora % **2,424**
Intereses Corriente % **2,424**

DESCRIPCION DEL COBRO

CONCEPTO	VALOR
Consumo	\$126.049,18
Subsidio	-\$38.338,41
Ajuste decena	-\$0,77

DATOS DE MEDICION

CONSUMO MES: **37,07**
Causa Cobro
Consumo Prom
Lectura Anterior **3425**
Lectura Actual **3464**
Consumo M3 **39,00**
Factor **0,9505 x**
Consumo Corregido **37,07**
Poder Calorífico (BTU/Pc) **1069,00**
Consumo Kw/H **409,99**
Factor Kw/H **11,06**

CONSUMOS

TARIFAS DE CONSUMO POR RANGO

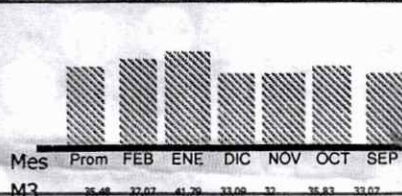
Rango	Cons MP	Vr. MP	Vr Parcial
0 - 20	20,00	\$3.530,24	\$70.604,80
	17,07	\$3.248,06	\$55.444,38

COMPONENTES TARIFARIOS

CLVm,j	3248,060
CLVm,j	3290,210
Gm,j	1576,010
Tm,j	285,690
Dm,j	1404,220
PPCm,j	1069,000
Cvm,j	0,000
Ccm,j	0,000
Tvm	0,000
Cm,j	3290,210
p	-0,970%
TRM	3925,600
Pm	0,000
%S1	54,300
%S2	42,520
alfa 1	0,000%
alfa 2	0,000%
alfa 3	0,000%
alfa 4	0,000%
%Csy6	20,000
%Cnr	8,900

TOTAL \$126.049,18

CONSUMOS ANTERIORES M3



INDICADORES DE CALIDAD

DES: IPL: IO: IRSI:

ESTADO DEL CREDITO

SUB TOTAL

\$87.710

CONCEPTOS OTROS CONCEPTOS

TOTAL A PAGAR

\$87.710

CUPO DISPONIBLE

\$2.200.000

CONCEPTO	DESCRIPCION CUOTA FACTURADA				NUEVO SALDO DE CAPITAL	CUOTAS PEND.
	SALDO ANTERIOR DE CAPITAL	ABONO CAPITAL \$	INT. FINANCIACIÓN \$	VR. CUOTA		

*Por su seguridad, la de su familia y vecinos no obstaculice el acceso al centro de medición con ningún tipo de elemento (rejas, materas, materiales o etc.), el acceso al medidor es necesario al momento de una emergencia. Ley 142 del 94

ESCANEA Y PAG



Apreciado usuario, recuerde. El pago oportuno de su factura le evitará la suspensión del servicio y un posible reporte negativo ante las centrales de Riesgo (Art. 12, Ley 1266 de 2008)

COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.403.125

GALVIS POVEDA

APELLIDOS

BRICEIDA

NOMBRES

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-1969

SAN MIGUEL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

02-SEP-1987 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES

IMPRESO DERECHO



A 2510000 00149696 F 0060403125 20090207 0009896325A 1 7580006602

celular: 317 49 08 747.