

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: H350 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1045248

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.295.973

HERNANDEZ De ARIAS

APELLIDOS

ROSA ELVIA

NOMBRES

Rosa Hernandez de Arias

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1954

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

05-AGO-1977 PIEDECUESTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS APRIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A.2500100-00158831-F-0028295973-20090609 0012288631A 1 6980004533



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

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Página 1 de 3

Historia clínica 28265973

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5717442

Identificación CC 28265973

Fecha de nacimiento 11/06/1954

Dirección CALLE 16 # 0E - 25 CAOBOS

Email p_henao@yahoo.es

Paciente ROSA ELVIA HERNANDEZ DE ARIAS

Edad 67

Sexo F

Régimen SUBSIDIADO

Entidad COMPARTA SUBSIDIADO

Dirección CL 16 # 12-136

Ciudad VILLA DEL ROSARIO

E-mail NO TIENE

Estado civil CASADO(A)

Barrio LA ESPERANZA

Departamento NORTE DE SANTANDER

Parentesco

Ocupación HOGAR

Zona Urbana

Teléfono 3204457124 -
3204457124

Teléfono

Estrato

N. Afiliación

Tipo vinculación SUBSIDIADO

Responsable

Fecha / hora de atención 02/07/2021 15:27

Fecha de digitalización 02/07/2021 15:37

Historia de Primera vez

Anamnesis

Finalidad de la consulta

No aplica

Causa externa

Enfermedad profesional

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

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OJO CIEGO DERECHO °
AV CC OD: NPL OI: 20/50

Antecedentes

Patológicos

HTA

Enfermedad coronaria

IAM

DM Si

Artritis reuma

EPOC

IRC

Enfermedad tiroides

Enfermedad neurológica

Alta coagulación

Cáncer

VIH

Farmacológicos

Farmacológicos Si INSULINA

Quirúrgicos

Quirúrgicos Si CISTOPEXIA

Tóxico alérgicos

Tóxico alérgicos



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

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5717442

Identificación CC 28265973

Fecha de nacimiento 11/06/1954

Dirección CALLE 16 # 0E - 25 CAOBOS

Email p_henao@yahoo.es

Paciente ROSA ELVIA HERNANDEZ DE ARIAS

Edad 67

Sexo F

Régimen SUBSIDIADO

Página 2 de 3

Historia clínica 28265973

Entidad COMPARTA SUBSIDIADO

Traumatológicos

Traumatológicos

Familiares

Familiares

Oftalmológicos

Uso de corrección

Quirúrgicos

Uso de gotas

Trauma ocular

Otros

Otros

Reflejos pupilares

T.

F.

Directo

Consensual

Acomodativo

Marcuss gunn

OD

OI

Observaciones

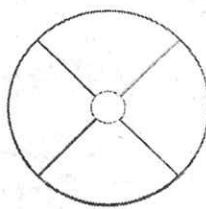
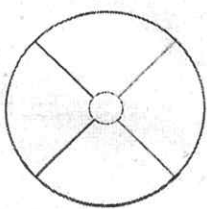
N/A

Examen externo y biomicroscopía

Gonioscopía

OD

OI



N/A

Biomicroscopía

CORNEA DESCOMPENSADA CON ATALAMIA NO SE VE MAS DETALLES DEL SEGMENTO ANTERIOR
CORNEA TRANSPARENTE CAMARA FORMADA

Cristalino

OI: PSEUDOPHAKIA

Retina y vítreo

DISCO ROTADO PALIDEZ TEMPORAL EXUDADO SOBRE LA REGION MACULAR LASER EN 360°



CLINICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA

Su mejor punto de vista

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5717442

Identificación CC 28265973

Fecha de nacimiento 11/06/1954

Dirección CALLE 16 # 0E - 25 CAOBS

Email p_henao@yahoo.es

Paciente ROSA ELVIA HERNANDEZ DE ARIAS

Edad 67

Sexo F

Régimen SUBSIDIADO

Página 3 de 3

Historia clínica 28265973

Entidad COMPARTA SUBSIDIADO

Presión ocular

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

Diagnósticos

Fecha / hora		OD-PIO	OI-PIO		
Diagnósticos					
Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal	Ojo
H350	Retinopatías Del Fondo Y Cambios Vasculares Retinianos	EMD	Confirmado nuevo	✓	OI

Paraclínicos - análisis

PACIENTE CON OJO UNICO IZQUIERDO CON RETINOPATIA DIABETICA FOTOCOAGULADA CON ALGUNOS EXUDADOS SOBRE LA MACULA, ENVIO ORDEN DE OCT Y CONTROL CON RESULTADOS.

Plan de tratamiento

TOMOGRAMIA DE OI
CONTROL SIN ORDE CON RESULTADOS.



Dr. Carlos Felipe
Peñaranda Henao
Oftalmólogo
C.C. 1090390732
CMC 2016-11236
Tel 571 74 42

CARLOS FELIPE PEÑARANDA HENAO

CC: 1090390732

OFTALMOLOGÍA - RETINA Y VITREO

Tarjeta Profesional: 2016/11236



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	28295973
NOMBRES	ROSA ELVIA
APELLIDOS	HERNANDEZ DE ARIAS
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	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/04/2025 09:58:30	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 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUa, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

Fecha de consulta:

03/09/2025

Ficha:

54874038552600000008

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA ELVIA

Apellidos: HERNANDEZ DE ARIAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28295973

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/09/2024

Última actualización ciudadano:

18/09/2024

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



QR DIAN



Grupo epr

Tu Información

Nombre: Marcos Arias
 Dirección: Cll 16an 12-133
 Barrio: Esperanza
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512422665

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 1
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 280509

Documento equivalente electrónico
 1084200374

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:45:59
 Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:57:00

Último pago: 31/JUL/2025
 Pagaste: \$87,741

Periodo facturado 05/JUL/2025 a 04/AGO/2025



¡Escanee y pague!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
 27/AGO/2025

Pago con recargo hasta:
 02/SEP/2025

Días
 Facturados
 31

Vigilado Super servicios NUIR-254001-003

16685-2/2

Servicios Facturados



Energía

\$44,765



Asco

\$21,230

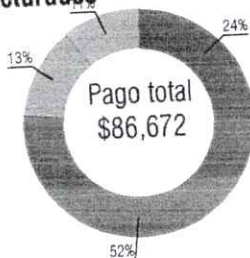


Alumbrado Público

\$9,328

Hogar / Previsión /
Credisomos

\$11,349



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

Con este número puedes
 hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
 marcando gratis

ro de
cliente:

280509

018000 414 115 ó al 115



Hogar y previsión / CrediSOMOS

Concepto

Valor Mes

VALOR CUOTA COLMENA SEGUROS 3/12

11,349

Total

\$ 11,34

Servicios Facturados



\$44,765



\$21,230



\$9,328



\$11,349

Por tus servicios pagas

\$86,672

Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE
 utilizando este código QR.



las estaciones de carga son
 os eléctricos.
 de estos sitios.



20250902

Por tus
servicios pagas

\$ 86,672

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.704.790

ARIAS

APELLIDOS

MARCOS

NOMBRES

Marcos Arias

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1950

PIEDRECUESTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

22-JUL-1971 PIEDRECUESTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00155075-M-0005/04790-20090424 0010998248A 1 6970004557