

## 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: H907-G510-Z736 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 741442



FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-1996**

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**      **A+**      **F**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**13-JUL-2016 CON MERIDA VEN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA

A fingerprint is visible next to the date of birth.

A barcode is located at the bottom.

P-8681540-00950577-F-1126428416-20171031    0058310425A\_1    49442218

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 16/07/2025**INGRESO :** 2012758**ROSERO CAMPAZ ANGIE JULIANA****CC - 1126428416****Sexo :** Femenino**Teléfono :** 3155922595**Edad :** 28A 11M 6D**Nacimiento :** 10/08/1996**Dirección :** CALLE.34 KDX-G BARRIO GALAN**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**CAUSA EXTERNA:** 38 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 44 - OTRA**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA, ORIENTADA**MOTIVO CONSULTA:** "ORDEN"

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR PATOLOGIA DE BASE DE VIH CONTROLADA CON SECUELAS DE HIPOACUSIA DERECHA ADEMÁS DE PARALISIS DEL NERVIO OCULO MOTOR Y SECUELAS DE ENCEFALITIS, ADEMÁS CON RIESGO PSICOSOCIAL POR SER MADRE CABEZA DE HOGAR SOLTERA VIUDA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: FUM 22/06/2025 - G2P2C0A0V1. (HIJO DE 2 AÑOS FALLECE)

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: OCTUBRE-DICIEMBRE DEBIDO A ACV- HOSPITALIZACION EN ESE HUERM.

PATOLÓGICOS: TBC (2022) - REINFECCION TBC MULTIDROGORESISTENTE (12/2024) - VIH

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

**REVISIÓN POR SISTEMAS :**

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

**SIGNS VITALES****Peso :** 58 kg**Temperatura :** 36.7 °C**Presión Arterial Sistólica:** 110 mmHg**Talla :** 164 cm**Frecuencia Respiratoria :** 16 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 70 mmHg**I.M.C. :** 21.56 kg/m<sup>2</sup>**Frecuencia Cardiaca :** 84 V x Min**SO2 :** 99 %**EXÁMEN FÍSICO :**

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**DIAGNÓSTICO :**

H907 - HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL - (Impresión Diagnóstica)

A86X - ENCEFALITIS VIRAL NO ESPECIFICADA

G510 - PARALISIS DE BELL

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD  
PACIENTE FEMENIAN DE 28 AÑOS DE EDAD CON VIH CONTROLADO + TB EN MANEJO MULTIDROGORESISTENTE + HIPOACUSIA DERECHA ADEMÁS DE PARALISIS DEL NERVIO OCULO MOTOR Y SECUELAS DE ENCEFALITIS

**ANÁLISIS :**

PACIENTE FEMENIAN DE 28 AÑOS DE EDAD CON VIH CONTROLADO + TB EN MANEJO MULTIDROGORESISTENTE + HIPOACUSIA DERECHA ADEMÁS DE PARALISIS DEL NERVIO OCULO MOTOR Y SECUELAS DE ENCEFALITIS, AL EXAMEN FÍSICO SIGNOS VITALES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALO, CONSCIENTE, ALERTA, COLABORADOR SIN PRESENCIA DE INGURGITACIÓN YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, BIEN TIMBRADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, EXTREMIDADES SIN EDEMA, PACIENET CON GRADO LEVE DE DISCAPACIDAD, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A SEGUIR, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

QUICENO RUEDAS LIZ LEANDRA  
C.C. 1005024312  
MEDICINA GENERAL

## PLANTILLA DE DIAGNÓSTICO

FECHA: 09/07/2025 15:53

DOCTOR: JAIME BAUTISTA

REFERENCIA: Audiometría - Impedanciometría con Reflejos Estapediales - Logoaudiometría -

NOMBRE: ROSERO CAMPAZ ANGIE JULIANA

DOCUMENTO: 1126428416

EDAD: 28 años

ENTIDAD: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CIUDAD: Cúcuta

TELEFONOS: 3162888097 - 3162388097

OCUPACIÓN: REPOSTERA

## RESULTADOS

## OTOSCOPIA:

Oído Derecho: Normal  
 Oído Izquierdo: Normal

VIGILADO Supersalud

## AUDIOMETRÍA:

**Audiometría con pérdida auditiva unilateral con signos y síntomas asociados**

- \* Oído derecho con sensibilidad auditiva periférica normal
- \* Oído izquierdo : de tipo neurosensorial profunda para frecuencias conversacionales y agudas

## SIGNOS Y SÍNTOMAS:

- \* Oído interno y vías: Refiere tinnitus ocasional

## LOGOAUDIOMETRÍA:

Logoaudiometría -En oído derecho: discrimina el 100% a 30 dB, normal que concuerda con el audiograma. En oído izquierdo: discrimina el - % a - dB, no se registran respuestas a la máxima intensidad del estímulo.

## IMPEDANCIOMETRÍA:

Timpanograma en oido derecho tipo A, sugestivo de función normal de oido medio

Reflejos estapediales en oido derecho ipsilaterales presentes normales - contralaterales ausentes -

Timpanograma en oido izquierdo tipo A, sugestivo de función normal de oido medio

Reflejos estapediales en oido izquierdo ipsilaterales ausentes - contralaterales ausentes -

## RECOMENDACIONES:

Valoración por Otorrinolaringología.

Para AUDIOPCOM es importante tu salud auditiva, por eso te damos las siguientes recomendaciones: No escuches música a un alto volumen y en general, evita los sonidos fuertes. No introduzcas objetos extraños en tus oídos (copitos, pinzas...). Mantén un estilo de vida saludable y ten una buena alimentación.



audiocom ips



AudioCom IPS



audiocom ips

## Firma Profesional:



Miguel Ángel García Rodríguez  
Audíólogo Asistencial  
Reg. Prof. 1092.352.997

## Firma Paciente:



ANGIE JULIANA ROSERO CAMPAZ  
C.C. 1126428416

VIGILADO Supersejia 

Para AUDIOPCOM es importante tu salud auditiva, por eso te damos las siguientes recomendaciones: No escuches música a un alto volumen y en general, evita los sonidos fuertes. No introduzcas objetos extraños en tus oídos (copitos, pinzas...). Mantén un estilo de vida saludable y ten una buena alimentación.

# HISTORIA CLINICA

NOMBRE: ANGIE JULIANA ROSERO CAMPAZ	IDENTIFICACION: CC 1126428416	HC: 1126428416 - CC	EDAD: 28 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 10/8/1996	RESIDENCIA: CLL 34 KDX 9 BARRIO GALAN VILLA DEL ROSARIO	TELEFONO: 3155922595	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO	OCUPACION: ENCARGADO/A DEL HOGAR		
FECHA INGRESO: 13/6/2025 - 07:00:02	FECHA EGRESO: 13/6/2025 07:34:56	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS				
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
IPS: SEDE DOS	DIRECCION: Avenida 1 # 18-74 San Rafael,Frente al parque de los niños	TELEFONO IPS: 607-5960150		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2025-06-13	<p><b>07:04 KELLY.ESCALONA - KELLY JOHANNA ESCALONA GONZALEZ</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> *DIAGNÓSTICO DE ORTÓPTICA*</p> <p>1. MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE USUARIA DE CORRECCIÓN ÓPTICA ASISTE A CONSULTA POR PARÁLISIS DEL III NERVIO IZQUIERDO DESDE HACE MÁS DE 6 MESES POSTERIOR A DIAGNÓSTICO DE VIH ACOMPAÑADO DE SINTOMAS DE DEPRESIÓN. FUE VALORADA POR NEUROLOGÍA PERO NO TRAE HISTORIA CLÍNICA, SOLO REFIERE PROCESO DE CICATRIZACIÓN CEREBRAL</p> <p>2. OCUPACIÓN: HOGAR</p> <p>3. ANTECEDENTES: -PATOLOGIAS: VIH -MEDICAMENTOS: RETROVIRALES -ALERGIAS: NO REPORTA -CIRUGIAS: NO REPORTA -TRAUMATICOS: NO REPORTA -OFTALMOLOGICOS: USUARIA DE CORRECCIÓN ÓPTICA EN SU ADOLESCENCIA DE MANERA NO CONSTANTE -FAMILIARES: NO REPORTA</p> <p>4. CORRECCIÓN ÓPTICA EN USO: DESDE HACE 1 MES, BUEN ESTADO</p> <p>5. FIJACIÓN OD CENTRAL ESTABLE OI CENTRAL ESTABLE</p> <p>6. AGUDEZA VISUAL SC OD 20/40 OI 20/150  AGUDEZA VISUAL CC OD 20/20 OI 20/30</p> <p>7. KAPPA: OD: + OI: +</p> <p>HIRSCHBERG: DESCENTRADO NASAL MÁS DE 2 MM</p> <p>8. DUCCIONES OD: MOVIMIENTOS SUAVES Y COMPLETOS OI: PARESIA III NERVIO OJO IZQUIERDO + MIDRIASIS PUPILAR OJO IZQUIERDO</p> <p>9. VERSIONES: HIPOFUNCIÓN RECTO MEDIO, RECTO SUPERIOR, OBCLICO INFERIOR IZQUIERDO -2</p> <p>10. COVER TEST VL 35 XTA + 14 D/IT VP 35 XTA + 14 D/IT NOTA: PACIENTE REFIERE VISIÓN DOBLE AL FIJAR CON EL OJO IZQUIERDO, PERO SUPRESIÓN INTERMITENTE AL FIJAR CON EL OJO DERECHO</p>

11. PPC, RESERVAS Y FACILIDADES NO SE PUEDEN REALIZAR POR SUPRESIÓN PRESENTADA

12. FLEXIBILIDAD DE ACOMODACIÓN

OD +2.00/-2.00 7CPM (+)

OI +2.00/-2.00 0 CPM (-)

13. LUCES DE WORTH

VL SUPRESIÓN INTERMITENTE OJO IZQUIERDO

VP SUPRESIÓN INTERMITENTE OJO IZQUIERDO

14. ESTEREOPSIS: SOLO PERIFÉRICA

DIAGNOSTICO

- PARESIA III NERVIO OJO IZQUIERDO + MIDRIASIS

- DIPLOPIA

- INSUFICIENCIA DE ACOMODACIÓN OJO IZQUIERDO

- MIOPÍA

- ASTIGMATISMO

CONDUCTA

- SE CONTINUA CON RX ÓPTICA PERMANENTE

- SE ENVÍA OCLUSIÓN 30 DÍAS CONSTANTES EN OJO IZQUIERDO Y AL DÍA SIGUIENTE (DÍA 31) OCLUSIÓN CONSTANTE EN OJO DERECHO POR 24 HORAS, POSTERIOR SUSPENDER OCLUSIÓN

- CONTROL POR ORTÓPTICA EN 1 MES Y MEDIO (EVALUAR SI SE REMITA A ESTRABOLOGÍA)

PRONÓSTICO: RESERVADO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H490	PARALISIS DEL NERVIO MOTOR OCULAR COMUN [III PAR]			KELLY JOHANNA ESCALONA GONZALEZ	2025-06-13

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCIÓN

OTRA

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRURGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OIDO	953501	POS TERAPIA ORTOOPTICA	13/6/2025 - 07:04:18
	Observacion	CONTROL EN 1 MES Y MEDIO	
	Profesionales	<b>Profesional:</b> KELLY JOHANNA ESCALONA GONZALEZ <b>CC -</b> 1193529859 <b>Especialidad -</b> OPTOMETRIA	
	Orden Profesional	KELLY JOHANNA ESCALONA GONZALEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

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.

KELLY JOHANNA ESCALONA GONZALEZ



---

PROFESIONAL

CC - 1193529859

OPTOMETRIA

Imprimió: YENNILIZ BRIYITH RAMIREZ CACERES - YENNILIZ.RAMIREZ

Fecha Impresión : 2025/6/13 - 07:35:39



ADRES

## 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	1126428416
NOMBRES	ANGIE JULIANA
APELLIDOS	ROSERO CAMPAZ
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	01/09/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/17/2025 08:09:08 | 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



Registro válido

Fecha de consulta:

**17/07/2025**

Ficha:

**54874015550600000165**

B2

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** ANGIE JULIANA

**Apellidos:** ROSERO CAMPAZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1126428416

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 19/07/2022

**Última actualización ciudadano:** 16/11/2022

**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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **66.845.208**

CAMPAZ RIASCOS

APELLIDOS

MARIA EVITALIA

NOMBRES

*MA Evitalia Campaz*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

04-ABR-1970

LOPEZ (MICAY)

(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1,65

A+

F

ESTATURA

G.S. RH

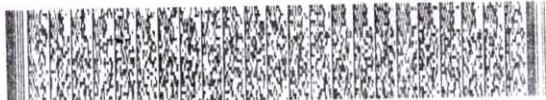
SEXO

31-ENE-1991 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADA EN HABLA ESPAÑOL

CARLOS ALBERTO GONZALEZ



A\_3100100\_00190121\_F-0066845208-20091024 001744 1/39A 1 32347760