

CC 37506813 OLFA STELLA HERNANDEZ MESA

## 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: F82X-F718-F808-F83X - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 852446





## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 16/09/2024

INGRESO : 1700086

Sexo : Femenino

Teléfono : 3188377391

Edad : 40A 9M 15D

Nacimiento : 1/12/1983

Dirección : KDX 24-2

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA Y ORIENTADA

MOTIVO CONSULTA: "NECESITO UN CERTIFICADO D DISCAPACIDAD"

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA A LA CITA POR PRESENTAR DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL DE OJO DERECHO; SE OBSERVA PERDIDA DE LA VISION D OJO IZQUIERDO POR ANTECEDENTE DE HIPOXIA NEONATAL LA CUAL LE GENERO NO SOLO L PERDIDA VISUAL SINO TAMBIEN RETYARSO DEL DESARROLLO DE LA EDAD CRONOLOGICA MOTORA; SIN EMBARGO REFIERE QUE SUS NECESIDADES PERSONALES LAS PUEDE REALIZAR; PER ANTE EL RETARDE APRENDIZAJE; VISUAL Y DEL LENGUAJE NO ES POSIBLE TENER UNA DEPENDENCIA ECONOMICA E INCLUSO EN ACTIVIDADES COMO EJERCER TRABAJOS O ACTIVIDADES INTERPERSONALES YA QUE NO ES POSIBLE ANTE LA DISARTRIA PO DISFUNCION DE LA MANDIBUL QUE INCLUSO AFECTA PARA SU DEGLUCION Y MASTICACION Y ANTE SU COMPORTAMIENTO QUE S LE DIFICULTA PARA ORIENTARSE EN TIEMPO Y ESPACIO; SE CONSIDERA PACIENT SEMIDEPENDIENTE PARA CTIVIDADES OMUNICATIVAS; DESTREZAS Y CONTACTO CON EL MEDIO EXTERNO.

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: FUR: 08 SEP 21...PLANIFICA CON POMEROY.

QUIRÚRGICOS: CIRUGIA OCULAR

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: MIGRAÑA. / IVU / DISLIPIDEMIA MIXTA; DISCAPACIDAD MENTAL Y FISICA

TOXICOLÓGICOS: niega

## REVISION 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).

## SIGNOS VITALES

Peso : 65 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 15 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 25.39 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 85 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

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). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA (Cantidad: 1) \*\*SE SOLICITA DE MANERA PRIORITARIA PACIENT DISCAPACITADA\*\*

## DIAGNÓSTICO :

F82X - TRASTORNO ESPECIFICO DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ - (Impresión Diagnóstica)

F718 - RETRASO MENTAL MODERADO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO

F808 - OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

F83X - TRASTORNOS ESPECIFICOS MIXTOS DEL DESARROLLO

DISMINUCION DE LÑA AGUDEZA VISUAL

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

Consulta Externa

**FECHA :** 16/09/2024**INGRESO :** 1700086**HERNANDEZ MESA OLFA STELLA****CC - 37506813****Edad :** 40A 9M 15D**Nacimiento :** 1/12/1983**Dirección :** KDX 24-2**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSTDIADO)**Sexo :** Femenino**Teléfono :** 3168377391**ANÁLISIS :**

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA A LA CITA POR PRESENTAR DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL DE OJO DERECHO; SE OBSERVA PERDIDA DE LA VISION DE OJO IZQUIERDO POR ANTECEDENTE DE HIPOXIA NEONATAL LA CUAL LE GENERO NO SOLO LA PERDIDA VISUAL SINO TAMBIEN RETARDO DEL DESARROLLO DE LA EDAD CRONOLOGICA Y MOTORA; SIN EMBARGO REFIERE QUE SUS NECESIDADES PERSONALES LAS PUEDE REALIZAR; PERO ANTE EL RETARDO APRENDIZAJE VISUAL Y DEL LENGUAJE NO ES POSIBLE TENER UNA DEPENDENCIA ECONOMICA E INCLUSO EN ACTIVIDADES COMO EJERCER TRABAJOS O ACTIVIDADES INTERPERSONALES YA QUE NO ES POSIBLE ANTE LA DISARTRIA PO DISFUNCION DE LA MANDIBULA QUE INCLUSO AFECTA PARA SU DEGLUCION Y MASTICACION Y ANTE SU COMPORTAMIENTO QUE SE LE DIFICULTA PARA ORIENTARSE EN TIEMPO Y ESPACIO; SE CONSIDERA PACIENTE SEMIDEPENDIENTE PARA ACTIVIDADES OMUNICATIVAS; DESTREZAS Y CONTACTO CON EL MEDIO EXTERNO.

JULIO BLANCO SARA YERITZA  
C.C. 1093798870  
MEDICINA GENERAL

3:00 PM  
26/09



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> OLFA STELLA HERNANDEZ MESA	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 37506813	<b>HC:</b> 37506813 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 1/12/1983	<b>EDAD:</b> 40 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL 17 NORTE 17 N 51	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3114324071
<b>FECHA INGRESO:</b> 17/9/2024 - 14:46:34	<b>FECHA EGRESO:</b> 17/9/2024 - 15:25:04	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS</b>	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO	
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

<b>EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS</b>	Profesionales	<b>Profesional:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES <b>CC - 1092965692</b> <b>Especialidad - OFTALMOLOGIA</b>		
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			
<b>CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS</b>	890202	POS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	17/9/2024 - 14:56:47
	Observacion	ESPECIALISTA DE ESTRABISMO PARA VALORACION Y CONDUCTA		
	Profesionales	<b>Profesional:</b> MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES <b>CC - 1092965692</b> <b>Especialidad - OFTALMOLOGIA</b>		
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			

### VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECION	
<b>OJO DERECHO</b>	<b>OJO IZQUIERDO</b>
<b>AGUDEZA VISUAL LEJOS</b>	
20/50	20/70
<b>AGUDEZA VISUAL CERCA</b>	
EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECION	
<b>OJO DERECHO</b>	<b>OJO IZQUIERDO</b>
<b>AGUDEZA VISUAL LEJOS</b>	
(.)NO CORRIGE	(.)20/50-2
<b>AGUDEZA VISUAL CERCA</b>	
	(.)20/50-2

### EXAMEN EXTERNO / MOTILIDAD OCULAR

#### MOTILIDAD OCULAR

#### EXAMEN EXTERNO

hirschberg NO VALORABLE POR EXOTROPIA DE ALTO GRADO ALTERNANTE

BIOMICROSCOPIA	
SEGMENTO ANTERIOR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO

## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> OLFA STELLA HERNANDEZ MESA	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 37506813	<b>HC:</b> 37506813 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 1/12/1983	<b>EDAD:</b> 40 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL 17 NORTE 17 N 51	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 17/9/2024 - 14:46:34	<b>FECHA EGRESO:</b> 17/9/2024 - 15:25:04	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS</b>	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO	
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

Conjuntiva Hiperemica cornea transparente Cámara anterior formada iris Marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino claro VAN HERICK GRADO 2 DILATACION 80%	Conjuntiva hiperemica con degeneración elastotica (Pterigion NASAL grado I) cornea transparente Cámara anterior formada iris marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino claro VAN HERICK GRADO 2 DILATACION 80%
<b>PRESION INTRAOCULAR</b>	
<b>OJO DERECHO</b> 13mmHg	<b>OJO IZQUIERDO</b> 13mmHg
<b>FONDO DE OJO</b>	
<b>OJO DERECHO</b> Disco óptico GRANDE bordes netos excavación 0.4 Rodete neural anaranjado macula sana brillo foveal +, arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, retina aplicada	<b>OJO IZQUIERDO</b> Disco óptico GRANDE bordes netos excavación 0.4 Rodete neural anaranjado macula sana brillo foveal +, arcada vascular temporal y nasal sin alteracion, retina aplicada

**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.



**PROFESIONAL:** MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES

CC - 1092965692

**ESPECIALIDAD -** OFTALMOLOGIA

Imprimió: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES - MARDY.OCHOA

Fecha Impresión : 2024/9/17 - 15:25:27



SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A. NIT 900191362  
SEDE DOS AVENIDA 1 # 18-74 SAN RAFAEL - FRENTE AL PARQUE DE LOS NIÑOS CUCUTA, NORTE DE SANTANDER  
TELEFONO: 607-5960150 SEDE DOS  
<https://clinicasandiegocucuta.com/web/>

ORDEN SERVICIO No. 449200	Atendio : 251 - CINDY PAOLA MARTINEZ CORZO		
Identificación: CC 37506813	Paciente : OLFA STELLA HERNANDEZ MESA	Edad : 40 Años Sexo : F	HC : CC37506813
Fecha Solicitud: 17/09/2024	Fecha Ingreso: 17/09/2024 Cama:		
Cliente : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	Plan : NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	Tipo Afiliado: Beneficiario	

Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
No. Orden      Cod. Servicio      Descripcion del servicio
452392      890202      (1 ) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
Observación: ESPECIALISTA DE ESTRABISMO PARA VALORACION Y CONDUCTA

Valida a Partir de : 17/09/2024

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** H501 - ESTRABISMO CONCOMITANTE DIVERGENTE

Nombres y Apellidos del Médico: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES  
CC - 1092965692

**PRESTADOR : CONSULTAS SEDE DOS - SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A.**

Dirección : AV 1 15 04 LA PLAYA

Telefonos : 6075960150



SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A. NIT 900191362  
SEDE DOS AVENIDA 1 # 18-74 SAN RAFAEL - FRENTE AL PARQUE DE LOS NIÑOS CUCUTA, NORTE DE  
SANTANDER TELEFONO: 607-5960150 SEDE DOS  
<https://clinicasandiegocucuta.com/web/>

Fecha : 17/09/2024

Identifi: CC 37506813

Cliente: NUEVA EMPRESA  
PROMOTORA DE SALUD SA

Profesional: MARDY  
CONSOLACION OCHOA  
MORALES

Diagnosticos: H501 - H110 - Z010

Atendio : 218 - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES

Paciente: OLFA STELLA HERNANDEZ MESA

Edad : 40 Años Sexo :F HC : CC37506813

Plan : NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: Beneficiario

#### SOLICITUD DE SERVICIOS

No. Orden	Cod. Servicio	Descripcion del servicio
715140	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA

Observación: VALORACION OPTOMETRICA

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** H501 - ESTRABISMO CONCOMITANTE DIVERGENTE

A handwritten signature in black ink.

Nombres y Apellidos del Médico: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES

CC - 1092965692



## 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	37506813
NOMBRES	OLFA STELLA
APELLIDOS	HERNANDEZ MESA
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: 10/08/2024 09:45:11 | 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:

08/10/2024

Ficha:

54874027549700000082

A5

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** OLFA STELLA

**Apellidos:** HERNANDEZ MESA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 37506813

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 01/07/2023

**Última actualización ciudadano:** 01/07/2023

**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

RED DE SERVICIOS NORTE DE SANTANDER  
NIT: 890501734-7  
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE  
DE SANTANDER S.A. E.S.P.  
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 20354132  
FECHA: 30/09/2024 HORAS: 10:42:39  
VENDEDOR: 1092363106  
OFICINA V ROSARIO  
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD  
8633773536#&

RECAUDO CENS PREPAGO  
REFERENCIA: 37150368993  
COMPRA: 5456277  
ESTRATO: 1  
USO: RESIDENCIAL

PIN: 34441154624455569413

NOM CLIENTE: OLFA STELLA HERNANDEZ  
DIRECCION: KDX 24-2  
BARRIO: 1454-CORREG JUAN FRIOS  
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO  
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 623061  
MEDIDOR: 37150368993  
VALOR VENTA: \$10,000  
VALOR PRECARGA: 0  
KW/H: 25  
TARIFA: 960.0579  
KW/H SUBS: 25  
SUBSIDIO: -13946  
CONTRIBUCION: 0  
APL DEU: 0  
SALDO: 0  
APL ASEO: 0  
SALDO ASEO: 0  
OPE ASEO: ECOAMBIENTAL  
TEL OPE ASEO: 5700795  
FECHA PAGO: 30/09/2024 HORAS: 10:42:39  
CONSERVE ESTE TIQUETE,  
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.192.140**  
LOZANO ROJAS

APELLIDOS

**LEONARDO**

NOMBRES

*Leonardo Lozano Rojas*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1977**

**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**17-AGO-1995 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Sanjoval Lozano Rojas*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-2510000-00160756-M-0088192140-20090701

0012961590A 1      7580007939