

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: 5457

Tipo Valoración

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

Observaciones

DIAGNOSTICO: C61X - N189 - H358 - Z961 - H353

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 744479

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5332879

VILLAMIZAR GARCIA

APELLIDOS

FELIX OLIVO

NOMBRES

VEN

NACIONALIDAD

M

SEXO

2715793

DNI Nro.

30-DEC-1939

FECHA DE NACIMIENTO

01-DEC-2021 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-MAY-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

VISIBLES

E0034810



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia
cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5332879<<5<<<<<<<<<<

3912302M3105308VENE0034810<<0

VILLAMIZAR<GARCIA<<FELIX<OLIVO

FESE Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

One page

PROCESO DE APOYO
AREA DE TERAPIAS.
VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Villamizar	García	Felix Oliwo	PPT. 5332879
Edad : 84	Estado Civil : -	Escolaridad: Bachiller.	Género: F M X
Dirección: M2 Z lote 28-1 Cra 11b7a-25 Corre. la Parada		Teléfono: 350) 7381284	

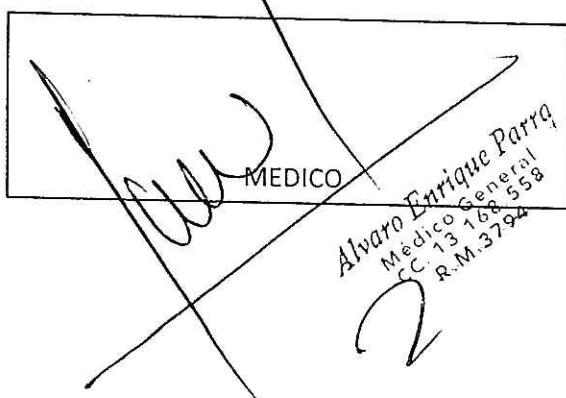
FECHA: AÑO: 2024 **MES:** 05 **DIA:** 22

DIAGNÓSTICO: Hiperplasia Prostática/Adenocarcinoma Próstata (C61x)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Insuficiencia Renal Crónica (N189)
Trastorno Retina (H358)

Degeneración Macula ojo (2961)
Paciente con desacidicamiento físico por múltiples
Trastornos (Cáncer Próstata, Insuficiencia renal y
Trastornos Visuales), recibe Dialisis Peritoneal y presenta
lentes intraoculares. Al Valoración presenta alteración
de la fijación y el seguimiento visual, prueba
Romberg (+), alteración de la estabilidad y el Equilibrio,
presenta edema articular predominio Rodillas por Síndrome
Inmóvilidad, desplazamiento inestable con caminador.
Debilidad generalizada, dificultad para trasladarse por
tramos largos e inestables.
Semidependiente Act. Básicas Cotidianas.
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Motor-
Visual)



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: FELIX OLIVO VILLAMIZAR GARCIA	IDENTIFICACION: PT 5332879	HC: 5332879 - PT	EDAD: 84 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 30/12/1939	RESIDENCIA: MZ 3 LT 28 LA PARADA	TELEFONO: NORTE DE 3507381284	SANTANDER-CUCUTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: CASADO(A)	OCCUPACION: DESEMPLAIDO		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 28/2/2024 - 08:42:26	FECHA EGRESO: 28/2/2024 - 10:14:07	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO		TIPO AFILIADO: Beneficiario	
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION: Avenida 1 # 15-04 La Playa		TELEFONO IPS: 607-5960150	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-02-28	<p>09:20 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE ULTIMA VEZ VALORADO EN JUNIO 2023 DONDE ENVIARON DORZOLAMIDA +TIMOLOL PF CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS POR GLAUCOMA, TIENE PENDIENTE VITRECTOMIA+PELAJE EN OJO IZQUIERDO POR PARTE DE RETINA, ACTUALMENTE ESTA COMPRANDO EL MEDICAMENTO DE DORZOLAMIDA+TIMOLOL.</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE ULTIMA VEZ VALORADO EN JUNIO 2023 DONDE ENVIARON DORZOLAMIDA +TIMOLOL PF CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS POR GLAUCOMA, TIENE PENDIENTE VITRECTOMIA+PELAJE EN OJO IZQUIERDO POR PARTE DE RETINA, ACTUALMENTE ESTA COMPRANDO EL MEDICAMENTO DE DORZOLAMIDA+TIMOLOL.</p>

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
	890376	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	28/2/2024 - 09:20:53
	Observacion	VALORACION POR RETINA	
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2024-02-28	<p>09:20 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA</p> <p>AV CON CC OD: 20/50 OI: 20/80 BIOMICROSCPIA: OD: CONJUNTIVA SANA, CORNEA CLARA, CÁMARA ANTERIOR AMPLIA FORMADA, IRIS MARRÓN, PUPILA REDONDA. LIO CENTRADO OI: CONJUNTIVA SANA, CORNEA CLARA, CÁMARA ANTERIOR AMPLIA FORMADA, IRIS MARRÓN , PUPILA REDONDA . LIO CENTRADO PIO: OD: 11 mmHg OI: 13 mmHg</p> <p>FONDO DE OJO: OD: DISCO ÓPTICO CON EXCAVACIÓN DE 0,5 RETINA APLICADA,ATROFIA DEL EPR, MEMBRANA EPIRETINIANA OI: DISCO ÓPTICO CON EXCAVACIÓN DE 0,5 RETINA APLICADA,,ATROFIA DEL EPR, MEMBRANA EPIRETINIANA</p> <p>IDX: PSEUDOFAQUIA AO MEMBRANA EPIRETINIANA AO</p> <p>PLAN: DORZOLAMIDA+TIMOLOL PF 1 GOTAS CADA 12 HORAS EN AO HALURONATO DE SODIO 1 GOTAS CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS VALORACION POR RETINA</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H353	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO			CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	2024-02-28
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES			CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	2024-02-28

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

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS		
DORZOLAMIDA 2% - TIMOLOL 0.5% PF 5 ML SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0084 (NO CLASIFICADO)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA		FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
DOSIS	1 GOTAS (S) Cada 12 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD	6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO	180 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
AMBOS OJOS		
HIALURONATO DE SODIO 0,4% x 10 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0102 (NO CLASIFICADO)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA		FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ
DOSIS	1 GOTAS (S) Cada 6 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD	6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO	180 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
AMBOS OJOS		

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

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.

CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ



PROFESIONAL
CC - 57462323
OFTALMOLOGIA

Imprimió: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ - CINDY.RUBIANO

Fecha Impresión : 2024/2/28 - 10:14:10

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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5332879
NOMBRES	FELIX OLIVO
APELLIDOS	VILLAMIZAR GARCIA
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	17/01/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/02/2024 12:00:22	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:

02/08/2024

Ficha:

54874351556700026773

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FELIX OLIVO

Apellidos: VILLAMIZAR GARCIA

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 5332879

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/05/2023

Última actualización ciudadano:

09/05/2023

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

Consejos para ahorrar energía



1

10

6

2

۱۰۷

Information

Nombre: Gerson Alberto Blanco Casanova

Dirección: Noa mznz 2 lte 28a
Barrio: Correg La Parada
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512721957

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: General

GÉOLOGIE EN VERTU DES ÉLÉM., CHAPITRE A

Sí tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y

contamination

\$300,000

Aplicar términos y condiciones.

188-190 *Le Monde*

卷之三

卷之三

del servicio y se puede usar sin energía por un tiempo indeterminado.

Compensación Calidad del Servicio

Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Periodo Retroactivo
Periodo Actual					11/10/97-31/De la Empresa

DNI _____
HC _____
R Compensar S _____
D _____
Gp Calidad _____
FLUG _____
FLU _____
VC _____
CEC _____
e _____

El usuario, actualmente en lectura presenta una mora en el pago por más de dos períodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo al establecido en el numeral 4. de la Cláusula 18 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión procederán los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la A.S.S.D., los cuales deberán interponerse por el término dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta notificación y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Estimado cliente recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a

[https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeins/login](https://sites.placetopay.com/censcentraleslectricasdeins/login)

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app GENS www.gens.com.co

Puestos de Oficio

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.149.467.668

VILLAMIZAR CUELLAR

APELLIDOS

MARISOL

NOMBRES

Marisol Villamizar C.

[Signature]
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FÉCHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1963
SAN ANTONIO DEL TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-AGO-2019 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VASCHI



P-2510000-01099707-F-1149467668-20190928

0067913806A 1

54646460