

## 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: H041-H178-H270-H401-H527-H541 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1162905



No. 7109109

HERNANDEZ SANABRIA

APELLIDOS  
 GUSTAVO

**GUSTAVO**  
**NOMBRES**

VEN

NACIONALIDAD  
9133063

DNI No.

29-11-1959

FECHA DE NACIMIENTO

02-02-2023 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO

M



**No Firma**

**FIRM**

**VISIBLES**

F2317348

INDICE DERECHO

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

Carlos Fernando García Menosalva  
Director General de Migración Colombia

**MIGRACIÓN**  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
[www.migracioncolombia.gov.co](http://www.migracioncolombia.gov.co)

[www.migracioncolombia.gov.co](http://www.migracioncolombia.gov.co)

IPC0L7109109<<1<<<<<<<<<<<<  
5911295M3105308VENE2317348<<<6  
HERNANDEZ<SANABRIA<<GUSTAVO<<





## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> GUSTAVO HERNANDEZ SANABRIA	<b>IDENTIFICACION:</b> PT 7109109	<b>HC:</b> 7109109 - PT
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 29/11/1959	<b>EDAD:</b> 65 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CLL 6 N 7-04 LA PARADA	<b>NORTE DE SANTANDER-CUCUTA</b>	<b>TELEFONO:</b> 3241872788
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 21/2/2025 - 09:30:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 21/2/2025 - 10:29:51	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE PRINCIPAL	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2025-02-21	<p><b>10:12 CARLOS.CASTAÑEDA - CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> ACUDE A VALORACIÓN OFTALMOLÓGICA Y REFIERE SER PACIENTE DIAGNOSTICADO CON GLAUCOMA SIN TRATAMIENTO ACTUAL, ADEMAS DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL BILATERAL A PREDOMINIO DEL OJO DERECHO, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> SE TRATA DE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD, NIEGA PATOLÓGICOS SISTÉMICOS, NO ES USUARIO DE GAFAS CORRECTIVAS, NIEGA QUIRÚRGICOS OFTALMOLÓGICOS, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, QUIEN ACUDE A VALORACIÓN OFTALMOLÓGICA Y REFIERE SER PACIENTE DIAGNOSTICADO CON GLAUCOMA SIN TRATAMIENTO ACTUAL, UTILIZABA BRIMONIDINA, ADEMAS DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL BILATERAL A PREDOMINIO DEL OJO DERECHO, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H041	OTROS TRASTORNOS DE LA GLANDULA LAGRIMAL			CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-21
H178	OTRAS OPACIDADES O CICATRICES DE LA CORNEA		OJO DERECHO	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-21
H270	AFAQUIA		OJO DERECHO	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-21
H401	GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO		CRÓNICO- AMBOS OJOS	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-21
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO			CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-21
H541	CEGUERA DE UN OJO, VISION SUBNORMAL DEL OTRO			CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	2025-02-21

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

<b>FINALIDAD DE LA ATENCION</b>	No aplica
---------------------------------	-----------

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
<b>BRIMONIDINA 0,2%-TIMOLOL 0.5%-DORZOLAMIDA2% PF 5ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0038 (NO CLASIFICADO)</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> OFTALMICA <b>DOSIS</b> 1 GOTA (S) Cada 12 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 6 SOLUCION <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 180 DIA(S)	<b>FORMULÓ:</b> CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ <b>MEDICAMENTO POS</b>
<b>OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:</b>	
COLOCAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS POR 6 MESES (6 FRASCOS)	
<b>POLIENTILENGLICOL 0.4%+PROPILENGLICON 0.3% x 15 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO00149 (NO CLASIFICADO)</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> OFTALMICA <b>DOSIS</b> 1 GOTA (S) Cada 6 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 6 SOLUCION <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 180 DIA(S)	<b>FORMULÓ:</b> CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ <b>MEDICAMENTO POS</b>
<b>OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:</b>	
COLOCAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 6 HORAS POR 6 MESES (6 FRASCOS)	





## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> GUSTAVO HERNANDEZ SANABRIA	<b>IDENTIFICACION:</b> PT 7109109	<b>HC:</b> 7109109 - PT
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 29/11/1959	<b>EDAD:</b> 65 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CLL 6 N 7-04 LA PARADA	<b>NORTE DE SANTANDER-CUCUTA</b>	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3241872788
<b>FECHA INGRESO:</b> 21/2/2025 - 09:30:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 21/2/2025 - 10:29:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	<b>FECHA EGRESO:</b> 21/2/2025 - 10:29:51	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE PRINCIPAL	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

### APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLÓGICOS	890376	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	21/2/2025 - 10:12:09
	Observacion	CONTROL EN 6 MESES- REFORMULAR TRATAMIENTO DE GLAUCOMA	
	Profesionales	<b>Profesional:</b> CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ <b>CC - 1232401340 T.P - 1232401340</b> <b>Especialidad - OFTALMOLOGIA</b>	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

### VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

#### EXAMEN AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
NPL	PERCEPCION DE LUZ: LOGRA DISCERNIR: AZUL.
AGUDEZA VISUAL CERCA	

#### EXAMEN AGUDEZA VISUAL CON CORRECCION

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
AGUDEZA VISUAL CERCA	

#### ANTECEDENTES OFTALMOLÓGICOS

ULTIMO RX
NO USA
CIRUGIAS OCULARES
NIEGA
USO DE GOTAS
NIEGA
TRAUMA OCULAR
NIEGA

#### EXAMEN EXTERNO / MOTILIDAD OCULAR

MOTILIDAD OCULAR
CONSERVADA
EXAMEN EXTERNO
PARPADOS NORMO INSERTOS PUNTOS LAGRIMALES PERMEABLES



## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

<b>PACIENTE:</b> GUSTAVO HERNANDEZ SANABRIA	<b>IDENTIFICACION:</b> PT 7109109	<b>HC:</b> 7109109 - PT
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 29/11/1959	<b>EDAD:</b> 65 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CLL 6 N 7-04 LA PARADA	<b>NORTE DE SANTANDER-CUCUTA</b>	<b>TIPO AFILIADO:</b> Beneficiario
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3241872788
<b>FECHA INGRESO:</b> 21/2/2025 - 09:30:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 21/2/2025 - 10:29:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	<b>CENTRO DE UTILIDAD:</b> SEDE PRINCIPAL	<b>CAMA:</b>
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	<b>PLAN:</b> NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO

### BIOMICROSCOPIA

#### SEGMENTO ANTERIOR

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
ESCLERA Y CONJUNTIVA HIPEREMICAS. PAPILAS EN TARSO. FILM LAGRIMAL ESCASO. CORNEA CON QUERATOPATIA EN BANDA. MICROBULLAS. CAMARA ANTERIOR FORMADA. VAN HERICK CHAFER IV/IV. IRIS MARRON. PUPILA DISCORICA, REACTIVA A LA LUZ. IMPRESIONA AFAQUIA.	ESCLERA Y CONJUNTIVA HIPEREMICAS. INYECCION PERIQUERATICA EN 360°. PAPILAS EN TARSO. FILM LAGRIMAL ESCASO. CORNEA CLARA. GERONTOXON 360°. CAMARA ANTERIOR FORMADA. VAN HERICK CHAFER IV/IV. IRIS MARRON. PUPILA REDONDA, REACTIVA A LA LUZ. CRISTALINO CON ESCLEROSIS LEVE DE TIPO NUCLEAR Y SUBCAPSULAR POSTERIOR.

#### PRESION INTRAOCULAR

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
9MMHG	19MMHG

#### FONDO DE OJO

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
NO VALORABLE	RETINA IMPRESIONA APLICADA. NERVIO OPTICO OVALADO Y PÁLIDO. BORDES DEFINIDOS. EXCAVACION DE 0,9 MM DE DIAMETRO DE DISCO. RECHAZO NASAL DE VASOS. MACULA IMPRESIONA NORMAL.

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.

*Carlos CASTAÑEDA*

**PROFESIONAL:** CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ

CC - 1232401340 - T.P 1232401340

**ESPECIALIDAD -** OFTALMOLOGIA

Imprimió: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ -  
CARLOS CASTAÑEDA

Fecha Impresión : 2025/2/21 - 10:29:55





## 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	7109109
NOMBRES	GUSTAVO
APELLIDOS	HERNANDEZ SANABRIA
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	09/05/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

<b>Fecha de Impresión:</b>	03/17/2025 07:31:14	<b>Estación de origen:</b>	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**,

**Registro válido**

Fecha de consulta:

07/08/2025

Ficha:

548743671682300015812

**B4**

GRUPO SISBÉN IV  
Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES**

Nombres: GUSTAVO

Apellidos: HERNANDEZ SANABRIA

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 7109109

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

Encuesta vigente:

01/08/2025

Última actualización ciudadano:

01/08/2025

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

**A1→A5**

Pobreza extrema

**B1→B7**

Pobreza moderada

**C1→C18**

Vulnerabilidad

**D1→D21**

Ni pobre ni vulnerable

**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](mailto:sisben@villarosario.gov.co)







REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos: **HERNANDEZ SANABRIA**



Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.49	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
14 JUN 1961	A-	

TACHIRA-SAN ANTONIO  
(VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición

24 SEPT 2024, CON SAN ANTONIO TACHIRA VEN

Ernst Haeckel

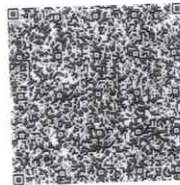
Fecha de expiración  
24 SEPT 2034



055301837



REGISTRADOR NACIONAL  
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL055301837488815<<<<<<<<<  
6106144F3409246COL1127068976<7  
HERNANDEZ<SANABRIA<<ERMINDA<<<