

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

DIAGNOSTICOS: M158-M519-M479



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1312669

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.341.431**

VILLAMIZAR OJEDA
APELLIDOS

GILBERTO
NOMBRES

[Signature]
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1961**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO


01-ABR-1981 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00177360-M-0091341431-20090912 0015980492A 1 26295087

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido: <u>Villamizar</u>	2do. Apellido: <u>Opeda</u>	Nombres: <u>Gilberto CC</u>	DOCUMENTO: <u>91341431</u>
Edad: <u>62</u>	Estado Civil: <u>Casado</u>	Escolaridad: <u>Analfabeta</u>	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: <u>B. Bellavista Ca 9 N° 2-70 UPRIO</u>			Teléfono: <u>311/5508107</u>


FECHA: AÑO: 2024 MES: 01 DIA: 24

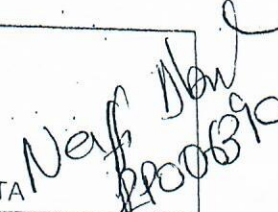
DIAGNÓSTICO: Artrosis Degenerativa (M158) Discopatía (M519)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Espondilolisis (M179)

Paciente quien hace aprox. 26 años presenta deterioro osteomuscular de columna lumbar con dolor severo e incapacidad funcional. Presenta Resonancia Magnética con diagnóstico Anterolistesis L5-S1 con Espondilolisis L5-S1; Discopatía degenerativa y pinzamiento discal L5-S1 con Estenosis Anteroposterior canal local. A la Valoración presenta edema, Retracciones Moderadas, desalineación postural, marcha en Stepagge, aumento polígono sustentación, Inestabilidad Articular, Incoordinación, Incapacidad para Adoptar posturas prolongadas. Semidependiente Act. Aseo, Vestido, Alimentación y desplazamientos, Esfuerzos mínimos / Adjuvante presenta Úlcera Vascular.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA


MEDICO


FISIOTERAPEUTA

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : GILBERTO VILLAMIZAR OJEDA

Identificación : CC 91341431

Sexo : M Edad : 62 Años Fecha de Nacimiento : 24/09/1961

Teléfono: 3115508107

Estado Civil : CASADO(A)

Dirección: VENEZUELA SAN ANTONIO

Ocupación : OFICIOS VARIOS

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

29/08/2024

15:21

Servicio: 890273-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

MOTIVO DE CONSULTA:
DOLOR LUMBAR

ENFERMEDAD ACTUAL:
REFIERE DOLOR LUMBAR CON 2 AÑOS DE EVOLUCION

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: 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 cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL

Oidos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Ssitema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo- Esqueletico: Normal. , Neurología - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

CONCIENTE, ALERTA, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT APARENTES DE NERVIOS CRANEALES, MOVIMIENTO DE LOS 4 MIEMBROS.

CHIROY: NEGATIVO

G.B: NEGATIVO

REFLEJOS ROT +++/++++

LASSEQUE NEG

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

M511- TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADIOCULOPATIA

CIE10: M511-TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA

TRATAMIENTO:

S/S 053202 NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR

S/S 038200 NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES

Dr. Néstor Wilfredo Pérez Mejía
Neurocirujano
CC. 8.716.656 RM. 21971/1997

CONEURO

Atendido por:

NESTOR WILFRIDO PEREZ MEJIA

CC. 8716656

Reg Prof. RM 1971 /1997

NEUROCIRUGIA

FUNDACION HOSPITAL SAN ANTONIO

RIF: J-31171576-2 NIT: 0341999731

SERVICIO DE RESONANCIA MAGNÉTICA TOMOGRAFÍA HELICOIDAL
"Padre Machado".

NOMBRE: Gilberto Villamizar

EDAD: 50 a.

MEDICO QUE REFIERE: DR(A): Adrián

FECHA: 06/05/2011

RESUMEN CLINICO:

RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Se realiza estudio de Resonancia Magnética (RM), en equipo de 1,5 Tesla, GE SIGMA, practicando cortes sagitales y axiales predominio T1 y T2, desde L1 hasta L5-S1.

Observando a nivel de columna lumbosacra acentuada la lordosis fisiológica; lateralización somática derecha, inestabilidad del segmento lumbar inferior, pérdida de la alineación somática posterior dada por antero listesis de L5/S1 con espondilolisis L5 S1, imágenes vertebrales con moldeamientos osteofitos deformantes de plataformas y señal de intensidad conservada, espacios intervertebrales L5 S1 de altura disminuida, sin evidencia de solución de continuidad ósea.

Imágenes discales L5 S1 con cambios de forma y señal de intensidad. pinzamiento discal posterior central L5 S1 con reducción de amplitud AP del canal local.

El canal raquídeo y agujeros de conjunción con diámetro, forma y señal de intensidad conservada.

Áreas visibles cordón medular y del cono medular (altura T12-L1) sin alteraciones en la señal de intensidad; ausencia de LOE o de imágenes de compresiones extrínsecas. Los tejidos blandos peri vertebrales visibles sin lesiones aparentes.

CONCLUSION: HIPERLORDOSIS -- ESCOLIOSIS - INESTABILIDAD DEL SEGMENTO LUMBAR INFERIOR -- CAMBIOS ARTROSICOS MODERADOS - ANTERO LISTESIS DE L5/S1 CON ESPONDILOLISIS L5 S1 -- DISCOPATÍA DEGENERATIVA Y PINZAMIENTO DISCAL L5 S1 CON ESTENOSIS AP DEL CANAL LOCAL.

Atentamente,

Laura P. Romero CH

Medico Radiólogo.

[Firma]
Laura P. Romero CH
Medico Radiólogo

Calle 8 con carrera 5 No. 24. Táriba-Edo. Tachira Tele fax (0276) 3943056-3941202

O/M

ADRESMINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	91341431
NOMBRES	GILBERTO
APELLIDOS	VILLAMIZAR OJEDA
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:	10/18/2022 18:04:41	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 BDUA, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Fecha de consulta:

24/01/2024

Ficha:

54874354765900001499

B4

Sisbén

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GILBERTO

24/01/2024

Apellidos: VILLAMIZAR OJEDA

54874354765900001499

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91341431

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

17/11/2022

Última actualización ciudadano:

17/11/2022

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

17/11/2022

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

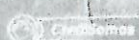
5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía



sofios
Grupo EPM

¡Evita dolores de cabeza!

Regístrate en línea, rellénalo y llévalo a tu casa.
Te ofrecemos servicios especializados en energía.

Puedes financiar y pagar con tu factora de energía.

Comunicate a la línea de SOMOS

☎ 310 247 4033 - 607 5821715

www.censagrupoepm.com

Reporta tus problemas



Chatea con

Lucia

Agrega al contacto

323 231 5115



Los servicios de CENS

en tu teléfono móvil



Grupo epi

\$776.600

Tu información

Nombre: Pedro Javier Castellanos Parra

Dirección: Cra 9 2-70

Barrio: Bellavista

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 2

Ruta: 105 01512292165

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 106903

Documento equivalente a factura N° - 1075452710

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

27/JUN/2024

Pagaste:

\$1,000,000



¡Escanear y pagar!

Evita la suspensión del servicio por períodos de atraso.

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

29/JUL/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



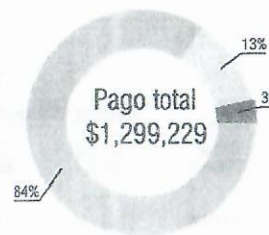
\$1,089,059



\$43,378

Alumbrado Público

\$166,792



Pago total
\$1,299,229

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

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para utilizar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña.



¡Solo debes
escanear
este QR



El nuevo sistema de infraestructura de carga ofrece a los usuarios la disponibilidad de una tarjeta de acceso a las estaciones de carga de vehículos eléctricos en Ocaña.

Para solicitar la tarjeta de acceso, los usuarios deben dirigirse a la oficina de atención al cliente de CENS en Ocaña o al correo electrónico: atencioncliente@cens.com.co.

Señor usuario:

Le informamos que su factura de energía eléctrica presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, por lo tanto, se le suspende el servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden las acciones de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, las cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Si usted desea cancelar la suspensión de servicio, debe pagar la deuda pendiente y los intereses correspondientes, para lo cual debe dirigirse a la oficina de atención al cliente de CENS en Ocaña o al correo electrónico: atencioncliente@cens.com.co.

Atentamente,
www.cens.com.co

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4732556

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a factura presta merito ejecutivo en virtud del artículo 13 de la Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 16 de la Ley 639 de 2001. De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González C. rpo
Representante Legal

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes

Periodo Retroactivo

Mes 2

Mes 3

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes
C transformador	1T12221-De la Empresa			
DIUG	41.74			
DIU	3.594			
HC	0			
V/R Compensar S	0			
DI	295.6536			
Grp Calidad	21			
FIUG	15			
FIU	3			
VC	0			
CEC	0			
%	16			

Señor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, por lo tanto, se le suspende el servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden las acciones de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, las cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura 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/censcentrales electricas delnorte/login>

Apostas Cincuenta 75 - BBVA - Compuceps - Copisimales - Antioquias Expo - Interbancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
63.440.329

NUMERO
MARTINEZ BAYONA
 APELLIDOS
ELSA NYDIA
 NOMBRES


 FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1982**
SOCORRO
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **O+** **F**
 ESTATURA G S RH SEXO
26-NOV-1982 **PIEDICUESTA**
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



A-2510000-55140521-F-0063440329-20060524 0734706144A 02 159681071

REGISTRADORA NACIONAL
 ALBERTO RENGIFO LOPEZ