

## 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: M236-S821-RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1269882

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 5.454.957  
LIZARAZO CHACON

APELLIDOS  
PABLO ARGEMIRO

NOMBRES

*Pablo Lizarazo*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1961

HERRAN  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

02-OCT-1980 HERRAN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACIA



A-2510000-01064518-M-0005454957-20190227

0064673118A 1

6975328140

Identificación: CC 5454957 Nombre: PABLO ARGEMIRO LIZARAZO CHACON  
Fecha nacimiento: 07/03/1961 Edad: 64 Ocupación:  
Estado civil: Sexo: M Dirección: CL 7 #21B-6 52 SANTA BARBARA Teléfono: 3114978158  
Regimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Beneficiario N. historia: 0000170545  
Acompañante: Teléfono: Parentesco:  
Responsable: Teléfono: Parentesco:  
Entidad: NUEVA EPS  
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto  
Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 15/05/2025 15:31:00

**ANAMNESIS****MOTIVO DE CONSULTA:**

trauma en pierna izquierda

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

ya me retiraron el material el 28/03/25 refiere dolor en la rodilla izquierda

radiografía panorámica de rodilla izquierda no se definen trazos de fractura cambios degenerativos difusos de la rodilla izquierda  
manifestado por pérdida de espacio articular y esclerosis de superficies longitud radiológica extremidades inferiores derecha e izquierda  
92 sin asimetría

cita anterior

refiere caída de 2 mts de altura hace 1 año ocasiona fractura de tibia llevado a cirugía tiene material de osteosíntesis  
mantiene dolor y hinchazón en rodillas

esta proceso de retiro de material cumple terapia físicas en el momento no esta enterapias

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

2 - Dolor Molesto (3-4)

**ANTECEDENTES PERSONALES**

Hipertensión arterial

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

Identificación: CC 5454957 Nombre: PABLO ARGEMIRO LIZARAZO CHACON  
Fecha nacimiento: 07/03/1961 Edad: 64 Ocupación:  
Estado civil: Sexo: M Dirección: CL 7 #21B-6 52 SANTA BARBARA Teléfono: 3114978158  
Regimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Beneficiario N. historia: 0000170545  
Acompañante: Teléfono: Parentesco:  
Responsable: Teléfono: Parentesco:  
Entidad: NUEVA EPS  
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto  
Causa externa: Enfermedad general

QUIRÚRGICOS  
COLOCACION DE TUTOR EXTERNO TIBIA IZQUIERDA + RETIRO DE TUTOR + OSTEOSÍNTESIS TIBIA IZQUIERDA, ANESTESIAS S/C  
GINECO-OBSTÉTRICOS  
No  
TOXICOLÓGICOS  
No  
FARMACOLÓGICOS  
LOSARTAN + AMLODIPINO

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

OTROS

No

**EXAMEN FÍSICO**

Aspecto: Ingreso despierto alerta orientado en sus tres esferas marcha con ayuda de bastón canadienses

ECOG: 0

TA: 100/78 mmHg - FC: 80 x/min - FR: 20 x/min - T: 36 °C - PESO: 94 kg - TALLA: 1.77 m - IMC: 30.00 - S.C: 2.11 - SaO2: 99

Cabeza cara cuello: Normal

G.U.: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: cadera bilateral con rangos completos

rodilla izquierda caxon anterior positivo y bostzo medial positivo inestabilidad mala alienación rotulana crotaz en pierna izquierda  
extensión de rodilla: 30 grados no se puede reducir flexión máxima 120 grados rango de movilidad: 90

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: 821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

m236 OTRA RUPTURA ESPONTANEA DEL (DE LOS) LIGAMENTO(S) DE LA RODILLA

890364 cita control fisioterapia en 4 meses

consulta de primera vez por traumatología y ortopedia n°1 segundo opinión y concepto

931001 terapia físicas n° 10 manejo dolor y edema en rodilla izquierda

839600 infiltración sustancia terapéutica cantidad n° 2 (mes 1 rodilla izquierda aplicar biopolímero hidrogenado con iones de plata)

839600 infiltración sustancia terapéutica cantidad n° 2 (mes 2 rodilla izquierda aplicar biopolímero hidrogenado con iones de plata)

biopolímero hidrogenado con iones de plata 2.5 ml cantidad n° 2 uso intraarticular mánula en rodilla izquierda por dos meses

meloxicam 15 mg n° 30 tabletas Asegúrese de entregar las 30 tabletas completas al paciente.

Dosis y frecuencia: Tomar 1 tableta cada 24 horas NOCHE, según sea necesario para el dolor. Suspender el uso una vez que el dolor haya

Identificación: CC 5454957 Nombre: PABLO ARGEMIRO LIZARAZO CHACON  
 Fecha nacimiento: 07/03/1961 Edad: 64 Ocupación:  
 Estado civil: Sexo: M Dirección: CL 7 #21B-6 52 SANTA BARBARA Telefono: 3114978158  
 Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Beneficiario N. historia: 0000170545  
 Acompañante: Telefono:  
 Responsable: Telefono: Parentesco:  
 Entidad: NUEVA EPS  
 Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto  
 Causa externa: Enfermedad general  
 desaparecido  
 Cantidad máxima mensual 10 tabletas.  
 importante: La cantidad mensual máxima es de 10 tabletas, y el tratamiento puede continuar hasta por 3 meses según la necesidad del paciente y la evaluación médica

Análisis: S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA  
 m236 OTRA RUPTURA ESPONTANEA DEL (DE LOS) LIGAMENTO(S) DE LA RODILLA

escala de barthel 100/100 total independencia en actividades de vida diaria

paciente el día de hoy se evidencia secuelas permanente en rodilla izquierda por fractura de tibia rodilla con inestabilidad de la misma se descarta asimetría marcha asimétrica por dolor y cambios osteoarticulares de rodilla radiografía muestra una pérdida completa espacio articular lesión que amerita segunda opinión de ortopedia se sugiere infiltración con biopolímero hidrogenado con iones de plata 1 vez mensual por dos meses para tratar de ampliar el espacio articular y disminuir dolor, terapia físicas y fórmula médica

# DIAGNÓSTICOS.

M236 - OTRA RUPTURA ESPONTANEA DEL (DE LOS) LIGAMENTO(S) DE LA RODILLA - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA -

Observación:

S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:

Dr. Pedro Antonio Pérez L.  
 Es. Medicina y Rehabilitación  
 C.C. 72258597  
 Rethus 69938 / RM.41313  
 Universidad Metropolitana - UCV

PEDRO ANTONIO PEREZ  
 Especialidad: FISIATRA  
 CC: 72258597 RM:



ORDEN MEDICA

Sede de atención: Sede Principal: UBA VIHONCO Gran Colombia: UBA VIHONCO Sede 6 Subsidiado: X  
Centro Especializado UBA VIHONCO SAS: UBA VIHONCOSAS Sede 4: Clínica UBA VIHONCO: Atencion Domiciliaria:

Fecha: 15 5 25

Nombre Paciente: PABLO ARGEMIRO LIZARAZO CHACON

DOC CC

Numero de D.I.:

5454957

Edad: 64

DIAGNOSTICO:

Contributivo:

Subsidiado: X

1. FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

2. RPTURA ESPONTANEA DEL (DE LOS) LIGAMENTO(S) DE LA RODILLA

biopolimero hidrogenado con iones de plata jeringa prellenada 2,5 ml cantidad n°2  
Asegúrese de entregar las 2 unidades s completas al paciente  
uso intraarticular mensual en rodilla izquierda por dos meses

meloxicam 15 mg n° 30 tabletas Asegúrese de entregar las 30 tabletas completas al paciente.

Dosis y frecuencia: Tomar 1 tableta cada 24 horas NOCHE, según sea necesario para el dolor. Suspender el uso una vez que el dolor haya desaparecido.

Cantidad máxima mensual: 10 tabletas.

Importante: La cantidad mensual máxima es de 10 tabletas, y el tratamiento puede continuar hasta por 3 meses según la necesidad del paciente y la evaluación médica.

Profesional: MD PEDRO A PEREZ

Registro Profesional: 69998

Especialidad: MEDICIAN FISICA Y REHABILITACION

La presente SOLICITUD tiene vigencia 30 días a partir de la fecha de prescripción.

# 344385672

*[Handwritten signature]*

ORDEN MEDICA

Sede de atención: Sede Principal: UBA VIHONCO Gran Colombia: UBA VIHONCO Sede 6 Subsidiado: X  
Centro Especializado UBA VIHONCO SAS: UBA VIHONCOSAS Sede 4: Clinica UBA VIHONCO: Atencion Domiciliaria:

Fecha: 15 5 25

Nombre Paciente: PABLO ARGEMIRO LIZARAZO CHACON

DOC CC

Número de D.I.: 5454957

Edad: 64

DIAGNOSTICO:

Contributivo:

Subsidiado: X

5821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

m236 OTRA RUPTURA ESPONTANEA DEL (DE LOS) LIGAMENTO(S) DE LA RODILLA

890364 cita control fisiatria en 4 meses

consulta de primera vez por traumatologia y ortopedia n°1 segundo opinión y concepto

931001 terapia fisicas n° 10 manejo dolor y edema en rodilla izquierda

839600 infiltracionsustancia terapeutica cantidad n° 2 ( mes 1 rodilla izquierda aplicar biopolimeor hidrogenado coniones de plata )

839600 infiltracionsustancia terapeutica cantidad n° 2 ( mes2 rodilla izquierda aplicar biopolimeor hidrogenado coniones de plata )

Profesional: MD PEDRO A PEREZ

Registro Profesional: 69998

Especialidad: MEDICIAN FISICA Y REHABILITACION

La presente SOLICITIUD tiene vigencia 30 dias a partir de la fecha de prescripción.

## 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	5454957
NOMBRES	PABLO ARGEMIRO
APELLIDOS	LIZARAZO CHACON
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/24/2025 08:15:57	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



SELECCIÓN DE DATOS PARA LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES DE LOS BENEFICIARIOS DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE VILLAROSARIO - VILLAROSARIO, COLOMBIA

Registro válido

A4

Fecha de consulta:

05/06/2025

Ficha:

54974351556700039449

Pobreza extrema

## DATOS PERSONALES

Nombres: PABLO ARGEMIRO

Apellidos: LIZARAZO CHACON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5454957

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/09/2024

Última actualización ciudadano:

01/10/2024

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co





556e18219c60cc11d44720319ccab27c5002da

Retroactivo  
Año 2 Mes 3

#### Información de tu instalación

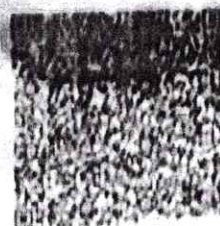
Medidor Activa 77-15-95  
Medidor Reactiva  
Alimentador: SAN-43  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 04  
Constante de medida: 1

Este documento es un extracto de la factura de servicios de energía eléctrica emitida por la Compañía Nacional de Energía Eléctrica (CNEC) en virtud del artículo 147 de la Ley 1994 modificada por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001. De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma manuscrita que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

*[Firma manuscrita]*  
Ing. Edgar Contreras  
Representante Legal

Esta condición, como una parte de los términos y condiciones de servicio, se aplica a todos los servicios de energía eléctrica y a los recursos de reposición de energía eléctrica emitidos por la CNEC.

Por medio de este documento, se informa a los usuarios de los servicios de energía eléctrica que, para acceder a los servicios de energía eléctrica, deben tener una cuenta de usuario en el sistema de facturación de CENS. Para ello, deben ingresar a la página web [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co) y seguir las instrucciones que se les presenten. Los usuarios que no tengan una cuenta de usuario, deben acudir a cualquier oficina de atención al cliente de CENS para solicitarla.



QR DIAN



Grupo Energía

#### Tu Información

Nombre: Lidia Jimenez Cuevas  
Dirección: Kdca 21-1-b  
Barrio: Lomitas  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Clase de Servicio: Residencial  
Estrato: 2  
Tarifa: Genérica  
Número: 105 01512902135

Tu número de cliente: 432686

Documento equivalente electrónico  
1081479871

Fecha y hora de generación: 2025-04-09 20:28:13  
Fecha y hora de expedición: 2025-04-10 12:29:00

Último pago: 25/ENE/2023  
Pagaste: \$133,540



¡Escanee y pague!

Periodo facturado 07/MAR/2025 a 05/ABR/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
INMEDIATO  
Fecha de suspensión:  
INMEDIATO

Días  
Facturados  
30

#### Servicios Facturados

Energía \$207,160  
Alumbrado Público \$52,781



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

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.127.053.598**  
**LIZARAZO LIZARAZO**

APELLIDOS  
**NATALY CHARLY**

NOMBRES  
*Nataly Lizarazo I*

FIGURA



FECHA DE NACIMIENTO **18-OCT-1985**  
**RUBIO - TACHIRA**  
VENEZUELA  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**22-ENE-2014 RAGONVALIA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



P-2507000-00549057-F-1127053598-20140222 0037342455A 1 41077566