

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: M866 - RECURSOS PROPIOS

✓ Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1461784



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5792617

COL

RAMIREZ GARCIA

APELLIDOS

DARIO GIOVANNY

NOMBRES

VEN

M

NACIONALIDAD

SEXO

11022796

DNI Nro.

16-08-1971

FECHA DE NACIMIENTO

30-03-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



Dario R.G.

FIRMA

VISIBLES



E0250188

ÍNDICE DERECHO

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

Juan Francisco Espinosa Patiño
Director General de Migración Colombia

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

IPCOL5792617<<7<<<<<<<<<
7108167M3105308VENE0250188<<<6
RAMIREZ<GARCIA<<DARIO<GIOVANNY





CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S
NIT: 804002599
SEDE PRESTACIÓN: BUCARAMANGA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

Página: 1 de 3

Nº Ingreso: 147807

Fecha Nacimiento: 16 ago. 1971 **Edad:** 53 Años **Sexo:** Hombre
Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Entidad Pagadora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ATENCIÓN POR EVENTO

PT 5792617 DARIO GIOVANNY RAMIREZ GARCIA
Estado Civil: Otro **Étnia:** Otros
Ocupación: Empleado
Dirección: 25-50 reservas del rosario

Tipo Afiliado: Subsidiado
Teléfono: 3112651667

Consulta General - 29 ene. 2025 09:09 a. m.

Datos Generales

Especialidad: Infectología
Ubicación: Consulta Externa Bucaramanga
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: Yeissy Yeraldín Silva - Parentesco: Esposa (o) - Teléfono: 3112651667

Consulta

Finalidad: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General
Motivo Paciente: Paciente de 53 años con impresión diagnóstica:
- Osteomielitis femur izquierdo
-- Cultivos de cirugía E faecalis

Subjetivo: El paciente refiere que ha estado mejor, no se le ha inflamado la pierna izquierda, no le ha salido secreción, no fiebre, no escalofrios, le hicieron retiro del tutor/transportador oseo el 13/12/2024

Enfermedad Actual: 20/01/2025:

Hb 15.2, leucocitos 7490, plaquetas 291.000
Bilirrubina total 1.4, directa 0.23, indirecta 30.4
Creatinina 0.89
VSG 57 mm

13/08/2024:
Bilirrubina total 0.5, directa 0.25, indirecta 0.25
ALT 35.1
AST 22.3
Creatinina 0.87
Hb 14.5, leucocitos 9560, plaquetas 299.000
PCR 96 mg/L

13/08/2024:
Creatinina 0.87
AST 35.1
ALT 22.3
Bilirrubina total 0.5, directa 0.25, indirecta 0.25
Hb 15.4, leucocitos 9560, plaquetas 299.000
VSG 23

23/04/2024:
ALT 87.8
AST 30.9
Creatinina 0.85
PCR 7.04 mg/ml (0.5 - 5)
VSG 15
Hb 13.7, leucocitos 6370, plaquetas 385.000

Paciente con antecedente de accidente de tránsito en calidad de pasajero de moto, presentó trauma en femur izquierdo (fractura abierta) para lo que requirió múltiples tratamientos quirúrgicos, como complicación cursó con osteomielitis, estuvo hospitalizado en la Foscal por osteomielitis en femur izquierdo, requirió múltiples procedimientos, cultivos tomados en cirugía con E faecalis para lo que recibió tratamiento antibiótico intravenoso por 42 días con ampicilina y luego se pasó a amoxicilina vía oral, el paciente tutor externo en miembro inferior izquierdo, el paciente fue egresado el 26/04/2024, el paciente se está tomando la amoxicilina cada 8 horas, el paciente ha tenido evolución favorable, el paciente dice que no le ha salido secreción en el muslo izquierdo, fue valorado por ortopedia por consulta externa donde le indicaron que estaba bien, el paciente no ha tenido fiebre, no escalofrios, el paciente come bien, no dolor abdominal, no nausea, no emesis, el paciente duerme bien, no ha estadio nuevamente hospitalizado



CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S

NIT: 804002599

SEDE PRESTACIÓN: BUCARAMANGA

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

Nº Ingreso: 147807

Fecha Nacimiento: 16 ago. 1971 Edad: 53 Años Sexo: Hombre

Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales

Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

Entidad Pagadora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ATENCION POR EVENTO

Estado Civil: Otro Étnia: Otros

Ocupación: Empleado

Dirección: 25-50 reservas del rosario

Tipo Afiliado: Subsidiado

Teléfono: 3112651667

REVISIÓN POR SISTEMAS

Zona	Respuesta	Observaciones
Síntomas Generales	Normal	
Sistema Respiratorio	Normal	
Sistema Cardiovascular	Normal	
Sistema Digestivo	Normal	
Sistema Genitourinario	Normal	
Sistema Endocrino	Normal	
Sistema Neurológico	Normal	
Piel y Faneras	Normal	

EXAMEN FISICO

Zona	Respuesta	Observaciones
Cabeza Y Cuello	Normal	
Tórax	Normal	
Abdomen	Normal	
Genitourinario	No Aplica	
Extremidades	Normal	mucosa oral humeda, conjuntivas normocromicas, escleras sin ictericia, ruidos cardiacos ritmicos, murmullo vesicular conservado, sin agregados blando, no distendido, no dolor a la palpacion, ruidos intestinaels presentes
Neuroológicos	Normal	en el miembro inferior izquierdo (pierna y muslo) se aprecian multiples cicatrices, se aprecian las herida de la ultima cirugia en muslo suturadas, no hay edema, no eritema, no secrecion purulenta, sobre una de las heridas en muslo en tercio distal se aprecia una ulceracion superficial sin secrecion purulenta
Piel y Faneras	Normal	alerta, habla coherente, no signos de irritacion meningea, camina con muletas

DIAGNÓSTICOS

Diagnóstico	Tipo	Lateralidad	Principal	Observación
M866 - OTRAS OSTEOIMIELITIS CRONICAS	Confirmado Repetido	No Aplica	<input checked="" type="checkbox"/>	
I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Confirmado Repetido	No Aplica	<input type="checkbox"/>	

CONCEPTO

Concepto:

Paciente con antecedente de fractura abierta en femur izquierdo que ha requerido multiples procedimientos quirúrgicos, el paciente cursa con osteomielitis femur izquierdo por E faecalis, para lo que requirió tratamiento antibiótico intravenoso con ampicilina por 42 días y ahora recibe amoxicilina para completar 42 días, el paciente tiene transportador óseo, posteriormente el paciente presentó infección de tejidos blandos en pierna izquierda para lo que se indicó tratamiento antibiótico con mejoría, ahora el paciente va a ser llevado a nuevo procedimiento por ortopedia, teniendo en cuenta que el paciente ha sido de difícil manejo con reactivación de osteomielitis el plan es que el paciente no reciba antibiótico por lo menos dos semanas y que en el próximo procedimiento de ortopedia se tomen nuevos cultivos de tejido, en el día de hoy el paciente está en aceptable estado general, alerta, hidratado, afebril, sin disnea, signos vitales normales, en la pierna izquierda sin cambios inflamatorios, sin datos de infección de tejidos blandos, últimos examenes con PCR elevada, cuadro hemático sin leucocitosis, no disfunción renal ni hepática, se considera esperar realización de la intervención indicada por ortopedia, después de la cirugía si el paciente es hospitalizado recibirá cefepime y linezolid IV, pero en caso de que la cirugía sea ambulatorio el paciente recibiría tratamiento antibiótico vía oral (linezolid + ciprofloxacina) y si los cultivos fueran positivos se tendría que administrar tratamiento antibiótico prolongado, se explica el plan de manejo, se explican los signos de alarma: en caso de presentar fiebre, calor, rubor, secreción de pue en la pierna izquierda debe ir a urgencias

Valoración 29/01/2025: Paciente con historia clínica anotada, en seguimiento por osteomielitis en femur izquierdo, el paciente fue llevado a cirugía el 13/12/2025 para retiro de tutor/transportador óseo, no le tomaron cultivos en los procedimientos quirúrgicos, en el día de hoy el paciente está en aceptable estado general, alerta, hidratado, afebril, sin disnea, signos vitales normales, últimos examenes con cuadro hemático normal, no disfunción hepática ni renal, no cambios inflamatorios en miembro inferior izquierdo, no fistulas, teniendo en cuenta la evolución clínica favorable se considera continuar observación por infectología, se ha explicado que las osteomielitis se pueden reactivar por lo que lo que debe continuar en seguimiento por infectología, pendiente control por ortopedia, el paciente ya lleva más de un mes de la cirugía y no le han retirado la sutura (pendiente retirar la sutura), se hará control en dos meses.

Plan de Tratamiento:

- Aplicar ácido fusídico en la ulceración superficial de la pierna izquierda
- Pendiente retirar la sutura
- En caso de presentar inflamación o secreción en la pierna izquierda iniciar linezolid 600 mg VO cada 12 horas y ciprofloxacina 500 mg VO cada 8 horas
- Se solicita CH, PCR, VSG, creatinina para antes del control del infectólogo
- Control en dos meses
- Continuar controles de ortopedia
- Se explica el plan de manejo

** El paciente en manejo por osteomielitis en miembro inferior derecho con limitación física, requiere muletas para movilizarse, por la limitación física no ha podido trabajar.

Destino: Remisión

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S - Cód. Habilitación: 680010114101
Dirección: Cra 37 No 51-126, BUCARAMANGA - Teléfono: 607-6970888

Impreso por: CLAUDIA ROCIO RINCON RINCON

Fecha de Impresión: 29 ene. 2025 09:34 a. m.

Página: 2 de 3



CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S
NIT: 804002599
SEDE PRESTACIÓN: BUCARAMANGA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

Nº Ingreso: 147807

Fecha Nacimiento: 16 ago. 1971 **Edad:** 53 Años **Sexo:** Hombre
Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
Lugar Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Entidad Pagadora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ATENCIÓN POR EVENTO

Estado Civil: Otro **Étnia:** Otros
Ocupación: Empleado
Dirección: 25-50 reservas del rosario

Tipo Afiliado: Subsidiado
Teléfono: 3112651667

PT 5792617 DARIO GIOVANNY RAMIREZ GARCIA

Profesional: HECTOR JULIO AMAYA SANTIAGO
Identificación: CC 80164996
Reg. Médico: 2442-2005
Especialidad: Infectología

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S - Cód. Habilitación: 680010114101
 Dirección: Cra 37 No 51-126, BUCARAMANGA - Teléfono: 607-6970888

Impreso por: CLAUDIA ROCIO RINCON RINCON

Fecha de Impresión: 29 ene. 2025 09:34 a. m.

Página: 3 de 3

Autoriza a la Institución para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la Institución según la derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.



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	5792617
NOMBRES	DARIO GIOVANNY
APELLIDOS	RAMIREZ 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	06/09/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/16/2025 | Estación de origen: 14:27:40 2801:12:c800:2070::1

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 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 base de datos, 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 EPS 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 necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

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

Registro válido

Fecha de consulta:

17/06/2025

Ficha:

54874353969600010508

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DARIO GIOVANNY

Apellidos: RAMIREZ GARCIA

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 5792617

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/10/2024

Última actualización ciudadano:

15/10/2024

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Grupo familiar - Ficha:
54874353969600010508

Departamento: NORTE DE
SANTANDER
Municipio: VILLA DEL ROSARIO

Hogar:	Tipo Documento:	Documento:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Grupo Sisbén IV:	Estado
1	Permiso de Protección Temporal (PPT)	5792617	RAMIREZ	GARCIA	DARIO	GIOVANNY	A01	Registro válido
1	Permiso de Protección Temporal (PPT)	5792629	SILVA	BARROETA	YEISSI	YERALDIN	A01	Registro válido
1	Permiso de Protección Temporal (PPT)	6385242	RAMIREZ	SILVA	JOHANDRID	ESCTIK	A01	Registro válido



