

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN  
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA  
RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

**DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD**

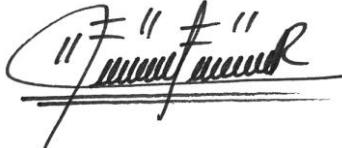
Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	30 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	30 de Julio de 2024

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA**

Nombre Completo	<b>GONZALO MORENO PINEDA</b>
Tipo de Documento Identidad	R.C. ( <input type="checkbox"/> ) T.I. ( <input type="checkbox"/> ) C.C. ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Otro ( <input type="checkbox"/> )
Número de Documento de Identidad	1.232.400.463 de Consulado San Cristobal
Edad	58 años
Género	Masculino
Dirección	Mz X Lote 87 Calle 8 #6-31 Apto 2 La Parada
Teléfono fijo	3157530537
No. de Celular (2 números si es posible)	
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	<a href="mailto:Iraimamoreno_64@hotmail.com">Iraimamoreno_64@hotmail.com</a>
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) No Aplica: ( <input type="checkbox"/> )
Nombre Completo del Representante	IRAYMA MORENO PINEDA
Parentesco de la PCD	Hermana
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	60.321.785 de Cúcuta
Teléfono fijo y/o No. de celular	3157530537

**INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN**

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	<b>1109650</b>
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	H330 – H360 – H270 – H251
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	<b>IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584</b>
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
<b>INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES</b>	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
<b>DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN</b>	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cédula del funcionario	C.C. No. 60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

## 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: H330 - H360 - H270 - H251



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1109650

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO: 1.232.400.463

MORENO PINEDA

APELLIDOS

GONZALO

NOMBRES

Gonzalo Moreno P.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO: 18-MAY-1966  
TACHIRA-TARIBA  
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO:

1.52 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-DIC-2016 CON SAN CRISTOBAL VEN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P 8881565-00895690-M-1232400463-20170408 0054889567A 1 47381232



## PROCESO DE APOYO

## AREA DE TERAPIAS.

# **VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.**

## IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Moreno	2do. Apellido Pineda	Nombres Gonzalo	DOCUMENTO: 123.2400463
Edad : 56	Estado Civil : Casado	Escolaridad: -	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Calle N°631 B. la Parada U Rio		Teléfono: 315/7530537	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 01 DIA: 11

DIAGNÒSTICO: Diabetes Mellitus Insulinodependiente

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Desprendimiento Retina (H330)

Paciente que hace aprox 22 años se le diagnostico Diabetes Mellitus Insulinodependiente (2 Dosis diaria Insulina). Como secuela presenta hace aprox 4 años Hipertension Ocular con desprendimiento de Retina y Catarata, Afagia, adjunto presenta Retinopatia Diabetica.

Ala Valoracion presenta Alegria total Ojo derecho parcial ojo izquierdo, prueba Romberg (+), trastorno coordinacion y equilibrio, se traslada con ayuda baston y Acompañamiento permanente. Pendiante Cirugia lente Retropupilar.

## Sem dependência Ad. Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD VISUAL MODERADA

~~1 ave~~  
MEDICO  
*Rm 3794  
ap. 1016 8:50*

Neff Norl 88006390  
FISIOTERAPEUTA

## HISTORIA CLINICA - OFTALMOLOGIA

PACIENTE: GONZALO MORENO PINEDA	IDENTIFICACION: CC 1232400463	HC: 1232400463 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 18/5/1966	EDAD: 57 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CALLE 8 6-32 LA PARADA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 5702265
FECHA INGRESO: 13/10/2023 - 10:31:32	FECHA EGRESO: 13/10/2023 - 10:55:27	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2023-10-13 10:53	JAVIER.GUTIERREZ - ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H251	CATARATA SENIL NUCLEAR			ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO	2023-10-13
H330	DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA CON RUPTURA			ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO	2023-10-13
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES			ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO	2023-10-13

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-09-28 10:00	<p>JAVIER.GUTIERREZ - ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO      ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA</p> <p>PACIENTE: GONZALO MORENO PINEDA CC 1232400463      FECHA DE CITA: 28/9/2023      CONTROL -ESPECIALIDAD RETINA Y VITREO</p> <p>PACIENTE CONOCIDO VISTO HACE 1 AÑO MANIFIESTA NO VER POR EL OJO DERECHO POR SU OJO IZQUIERDO LA VISION ES BORROSA.</p> <p>PARA EL OJO DERECHO POR PARTE DE RETINA NO SE RECOMENDO CIRUGIA PARA OJO DERECHO . RETINA CON DESPRENDIMIENTO EN EMBUDO MUY ADELGAZADA , PRONOSTICO VUSUAL NULO</p> <p>ANTECEDENTES OCULARES: CATARATA CONGENITA SIN LIO OJO IZQUIERDO CLINICA FLOREZ LEMUS VPP IMPLANTE DE LIO ARTISAN +2.00 DP LASER OI 21/5/2021 AJG      CAPSULOTOMIA OJO IZQUIERDO 25/10/2021 AJG      VPP ENDOLASER OJO IZQUIERDO 22/4/2022 AJG      ANTECEDENTES CX GENERALES: NINGUNO.      ENFERMEDADES: DIABETES.      MEDICAMENTOS: INSULINA.      TOXICOALERGICOS: NINGUNO.      OBSERVACIONES: NINGUNO.</p> <p>A LA EXPLORACION.</p> <p>AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION.      OJO DERECHO NPL      OJO IZQUIERDO 20/200 CON PH</p> <p>BIOMICROSCOPIA      OJO DERECHO. Cornea clara, camara anterior formada.,conjuntiva sana, iris sano.      OJO IZQUIERDO Cornea clara, camara anterior formada.,conjuntiva sana, iris sano.</p> <p>PIO 12/12 mm/hg      CRISTALINO.      OJO DERECHO. Opacidad cortical anterior      OJO IZQUIERDO. Lente artisan anclado con capsulotomia</p> <p>FONDO DE OJO      OJO DERECHO. Desprendimiento de retina en embudo cerrado con fibrosis seca en todo el polo posterior.      OJO IZQUIERDO. Excavacion 0,1 atrofia peripapilar 360° alteraciones del EPR macular , coroidosis . Retina adherida.</p> <p>DX. DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO CERRADO OJO DERECHO      CATARATA OJO DERECHO      PSEUDOPAQÜIA OJO IZQUIERDO</p>



## HISTORIA CLINICA

PACIENTE: GONZALO MORENO PINEDA	IDENTIFICACION: CC 1232400463	HC: 1232400463 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 18/5/1966	EDAD: 58 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CALLE 8 6-32 LA PARADA	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TIPO AFILIADO:
FECHA PRIMER INGRESO: 13/10/2023 - 10:31:32	FECHA ULTIMO INGRESO: 28/9/2022 - 15:47:09	TELEFONO: 5702265
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	

### Ingreso: 35541

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-09-28 16:48	JAVIER.GUTIERREZ - ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES			ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO	2022-09-28

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-09-28	<p>17:03 JAVIER.GUTIERREZ - ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO          ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA          RETINA Y VITREO</p> <p>PACIENTE CONOCIDO ACUDE A CONTROL CON RESULTADO DE OPTOMETRIA ,MANIFIESTA VE MUY POCO POR EL OJO IZQUIERDO.</p> <p>27/5/2022          Ojo Derecho:          AV sin Corrección: MM          Ojo Izquierdo:          AV sin Corrección: 20/200          AV Cercana sin Corrección : NO TITULO</p> <p>Queratometria :          Ojo Izquierdo : 45,25 x 157 / 46,75 x 67</p> <p>Refracción (Subjetiva) :          Ojo Derecho : +2,00 AV : MM          Ojo Izquierdo : +2,00 -1,50 x 0 AV : 20/200</p> <p>Refracción Parcial :          Ojo Derecho : +2,00 AV : MM ADD : +2,50 V Cercana : ----          Ojo Izquierdo : +2,00 -1,50 x 0 AV : 20/200 ADD : +2,50 V Cercana : TITULO</p>

ANTECEDENTES OCULARES. Catarata congenita sin lio de ojo izquierdo en Clinica Florez Lemus  
 Vpp+implante De Lio Artisan +2.0 DP +Laser+ OI 21/5/2021 AJG  
 Capsulotomia OJO IZQUIERDO 25/10/2021 AJG  
 Vpp+ablacion Lesion Coriorretiniana Con Laser OI 22/4/2022 AJG  
 ENFERMEDADES.diabetes  
 MEDICAMENTOS.insulina  
 TOXICOALERGICOS. Niega  
 OBSERVACIONES. Niega

Hallazgos Intraoperatorio(s): OI 21/5/2021 MUY MALA DILATACION PUPILAR POR PRESENCIA DE SINEQUIAS EN 360° ATROFIA IRIDIANA DE PREDOMINIO SUPERIOR Y TEMPORAL, REMANENTE DE CAPSULA DE GRAN DENSIDAD RETROPIPIALAR,PALIDEZ DEL DISCO OPTICO ATROFIA PERIPAPIALAR TEMPORAL , ALTERACIONES DEL EPR EN PERIFERIA MEDIA, RETINA ADHERIDA.

Hallazgos Intraoperatorio(s): OI 22/4/2022 AJG ARTISAN RETROPIPIALAR EN POSICION,ZONAS DE ATROFIA IRIDIANA , MALA DILATACION PUPILAR, MEMBRANA FIBROTICA RETROLENITAL DE GRAN DENSIDAD FIRMEMENTE ADHERIDA , COROIDOSIS MIOPICA SEVERA, PALIDEZ DEL DISCO ,ATROFIA PERIPAPIALAR 360° HEMORRAGIAS PUNTIFORMES EN EL POLO PSTERIOR Y PERIFERIA MEDIA TEMPORAL SUPERIOR E INFERIOR. RETINA ADHERIDA.

A LA EXPLORACION.

BIOMICROSCOPIA

OJO DERECHO. Cornea clara, camara anterior formada, conjuntiva sana, iris sano. Mala dilatacion  
 OJO IZQUIERDO Cornea clara, camara anterior formada, eje visual completamente libre de membrana, atrofia iridiana superior. No signos de infeccion.

CRISTALINO.

OJO DERECHO. Opacidad cortical anterior

OJO IZQUIERDO. Lente artisan en posicion con capsulotomia

FONDO DE OJO

OJO DERECHO. Gran membrana fibrotica en todo el polo posterior desde el disco generando desprendimiento de retina en embudo cerrado comprometiendo la region macular y que avanza hacia la retina inferior  
 OJO IZQUIERDO. Cavidad vitrea clara, excavacio 0,1 estafiloma peripapilar, coroidosis miopica. Retina adherida

DX. DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO CERRADO OJO DERECHO

CATARATA OJO DERECHO

PSEUDOPAQUIA OJO IZQUIERDO

NOTA: Dra Silvia Florez, no recomendó cirugia para el ojo derecho, retina con desprendimiento en embudo muy adelgazada, pronostico anatomico y visual nulo.

PLAN. SE RECOMIENDAN CONTROLES ANUALES.

1. HUMYLUB PF GOTAS OFTALMICAS FRASCO #1

Aplicar 1 gota cada 6 HORAS EN AMBOS OJOS PERMANENTE

**ORIGEN DE LA ATENCION**

Enfermedad general

**FINALIDAD DE LA ATENCION**

No aplica

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

### Ingreso: 183054

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL			
	10:53	JAVIER.GUTIERREZ - ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H251	CATARATA SENIL NUCLEAR			ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO	2023-10-13
H330	DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA CON RUPTURA			ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO	2023-10-13
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES			ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO	2023-10-13

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
	DETALLE	
2023-09-28	JAVIER.GUTIERREZ - ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO	
	10:00	ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA
		PACIENTE: GONZALO MORENO PINEDA CC 1232400463
		FECHA DE CITA: 28/9/2023
		CONTROL -ESPECIALIDAD RETINA Y VITREO
		PACIENTE CONOCIDO VISTO HACE 1 AÑO MANIFIESTA NO VER POR EL OJO DERECHO POR SU OJO IZQUIERDO LA VISION ES BORROSA.
		PARA EL OJO DERECHO POR PARTE DE RETINA NO SE RECOMENDÓ CIRUGIA PARA OJO DERECHO . RETINA CON DESPRENDIMIENTO EN EMBUDO MUY ADELGAZADA , PRONOSTICO VISUAL NULO
		ANTECEDENTES OCULARES: CATARATA CONGENITA SIN LIO OJO IZQUIERDO CLINICA FLOREZ LEMUS VPP IMPLANTE DE LIO ARTISAN +2.00 DP LASER OI 21/5/2021 AJG

CAPSULOTOMIA OJO IZQUIERDO 25/10/2021 AJG  
 VPP ENDOLASER OJO IZQUIERDO 22/4/2022 AJG  
 ANTECEDENTES CX GENERALES: NINGUNO.  
 ENFERMEDADES: DIABETES.  
 MEDICAMENTOS: INSULINA.  
 TOXICOALERGICOS: NINGUNO.  
 OBSERVACIONES: NINGUNO.

A LA EXPLORACION.

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION.  
 OJO DERECHO NPL  
 OJO IZQUIERDO 20/200 CON PH

BIOMICROSCOPIA

OJO DERECHO. Cornea clara, camara anterior formada.,conjuntiva sana, iris sano.  
 OJO IZQUIERDO Cornea clara, camara anterior formada.,conjuntiva sana, iris sano.

PIO 12/12 mm/hg  
 CRYSTALINO.

OJO DERECHO. Opacidad cortical anterior  
 OJO IZQUIERDO. Lente artisan anclado con capsulotomía

FONDO DE OJO

OJO DERECHO. Desprendimiento de retina en embudo cerrado con fibrosis seca en todo el polo posterior.  
 OJO IZQUIERDO. Excavacion 0,1 atrofia peripapilar 360° alteraciones del EPR macular , coroidosis . Retina adherida.

DX. DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO CERRADO OJO DERECHO  
 CATARATA OJO DERECHO  
 PSEUDOPAQUIA OJO IZQUIERDO

PLAN. VALORACION OPTOMETRIA PARA MEJOR REFRACTION Y USO DE LOS MISMOS.  
 CITAS ANUALES INICIAR POR MEDICINA GENERAL  
 SE ENTREGA ENFISICO HISTORIA CLINICA Y ORDENES MEDICAS .  
 INDICACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION No aplica

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890207	POS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	28/9/2023 - 10:00:00
	Observacion		
	Profesionales	<b>Profesional:</b> ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO CC - 88266151 <b>Especialidad</b> - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION





## CLINICA DE OFTALMOLOGIA SANDIEGO S.A. HISTORIA CLINICA

NOMBRE: GONZALO MORENO PINEDA

No. HC: CC: 1232400463

FECHA NACIMIENTO: 18-may-66

FECHA: jueves, 12 de abril de 2018 - 8:49 AM

EDAD: 51 Años

ENTIDAD: NUEVA EPS-S PGP

### ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente asiste por control visual, refiere fue operado de catarata de OI a los 10 Años de edad, pero no ve por ese ojo.

DIABETICO INSULINODEPENDIENTE DESDE HACE 8 AÑOS, DIAGNOSTICADO HACE 19 AÑOS  
ULTIMAS GLUCOMETRIAS PRE 218 - POST 322

ANTECEDENTES:	HTA: No	ARTRITIS REUMA	No	ENF. NEUROLOGICA: No
PATOLOGICOS:	ENF. CORONARIA: No	EPOC: No		ALT. COAGULACION: No
	IAM: No	IRC: No		CANCER: No
	DM: Yes	ENF. TIROIDES	No	VIH: No
OBSERVACIONES:	NINGUNA.			
QUIRURGICOS:	NEGATIVOS			
TRAUMATOLOGICOS:	NEGATIVOS.			
TOXICOALERGICOS:	NEGATIVOS.			
FARMACOLOGICOS:	INSULINA			
FAMILIARES:	MADRE DIABETES			

### ANTECEDENTES OFTALMOLOGICOS:

USO DE Rx:	LECTURA
QUIRURGICOS:	REFERIDA EN EA
MED.TOPICOS:	NO GOTAS.
TRAUMA OCULAR:	NEGATIVOS

### AGUDEZA VISUAL:

<input type="checkbox"/> 12-abr-18	AV: SC: 20/25
OJO	OD

Examinador: MORENO FIGUEREDO DAVID

<input type="checkbox"/> 12-abr-18	AV: SC: MM
OJO	OI

Examinador: MORENO FIGUEREDO DAVID

NOMBRE: GONZALO MORENO PINEDA

No. HC: CC: 1232400463

07-abr-21 AV:

OJO OI

K: K1: 44.75 EJEK1: 165 K2: 46.25 EJEK2: 75

Examinador: AMADO ADRIANA

09-dic-21 AV: SC: MM

OJO OD

K: K1: 44.75

OBJETIVO:	ESF:	CIL:	EJE	SUBJETIVO	ESF:	CIL:	EJE:	AV:
NO CICLO:				+14.00				MM

OBSERVACIONES: BIFOCAL

Examinador: BARRETO ROJAS LADY KATHERINE

09-dic-21 AV: SC: 20/400

OJO OI

K: K1: 44.50 EJEK1: 148 K2: 46.00 EJEK2: 58

SUBJETIVO	ESF:	CIL:	EJE:	AV:
	N			20/400

OBSERVACIONES: MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL  
OFTALMOLOGIA IDX. DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN  
EMBUDO CERRADO OJO DERECHO  
PSEUDOFAGIA OJO IZQUIERDO  
OPACIDAD DE CAPSULA OJO IZQUIERDO  
PENDIENTE PROCEDIMIENTO VPP ENDOLASER GAS O SILICON  
OJO IZQUIERDO.  
OCCUPACION: HOGAR.

HISTORICO: DIABETICA. TTO MEDICO 08/12/2021- 126  
MG/DL

ICORRECION OPTICA NIEGA

ICIRUGIAS: FACO + LIQ OI

REFRACCIOJN OI: NO SE PUEDE REALIZAR POR OPACIDAD

DIAGNOSTICO:

HIPERMETROPIA OD

AMBLIOPIA PROFUNDA OI

CONDUCTA: NO SE DA CORRECCION OPTICA + FILTROS  
VALORACION DE OFTALMOLOGIA - PENDIENTE PROCEDIMIENTO

Examinador: BARRETO ROJAS LADY KATHERINE

NOMBRE: GONZALO MORENO PINEDA

No. HC: CC: 1232400463

25-may-22 | AV: SC: MM

OJO OD

SUBJETIVO      ESE:      CIL:      EJE:      AV:  
                  +2.00                     MIN:

ADD y AVVC.

OBSERVACIONES: BIFOCAL O MONOFOCAL VP / BALANCE OD

Examinador: ORDOÑEZ MAHECHA PAULA ANDREA

25-may-22

VC: SCVC: NO  
TITUL  
O

OJO | 91

K: K1: 45.25 EJEK1: 157 K2: 46.75 EJEK2: 67  
 SUBJETIVO ESP: CIL: EJE: AV:  
 +2.00 -1.50 0 20/200

PARCIAL: +2.00 -1.50 0 20/200 +2.50 TITUL

OBSERVACIONES: MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE NO USUARIO DE CORRECCION OPTICA ASISTE A CONSULTA PREMITIDO DE OFTALMOLOGIA

## Ocupación: hogar

**ANTECEDENTES:** DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO OD , RETINOPATIA DIABETICA AO, HIPERTENSION Y DIABETES EN TTO MEDICO , CX DE CATARATA OI, COROIDOSIS MIOPICA OI

~ SOMBRAS NO VALORABLES OD ~

DIAGNOSTICO: AMETROPIA OD- ASTIGMATISMO  
HIPERMETROPIA OI- PSEUDOPRESBICIE

DISPOSICION: SE ENVIA CORRECCION OPTICA, ESPERAR  
VALORACION POR OFTALMOLOGIA  
CONTROL EN 1 AÑO POR OPTOMETRIA

\*SE TOMA VISION PROXIMA A DISTANCIA INDICADA DE USO POR EL PACIENTE FRECUENTEMENTE Y SE REPORTA COMODIDAD DEL MISMO\*

DIGITA: DIANA MOLDONADO.

Examinador: ORDOÑEZ MAHECHA PAULA ANDREA

#### **MOTILIDAD OCULAR:**

HIRSCHBERG: DESCENTRADO NASAL IZQUIERDO

## DUCCIONES Y VERSIONES: ALTERADO

COVER TEST: EXOTROPIA IZQUEDA, NO TIENE FIJACION CON O

PUPILLAS: T: E: C: A: MG:

OD:	4	+	+	+	-
OI:	4	+	+	+	-

## **EXAMEN EXTERNO EXOTROPIA IZQUIERDA**

25 de julio de 2024

NOMBRE: GONZALO MORENO PINEDA

No. HC: CC: 1232400463

**BIOMICROSCOPIA**

OD: CORNEA CLARA, NEVUS CONJUNTIVAL TEMPORAL  
OI: CORNEA CLARA, CONJUNTIVA NORMAL

PRESION OCULAR:				
FECHA	HORA	OD	OI	
12-abr-18	9:37 a. m.	12	12	
18-feb-21	12:08 p. m.	12	18	

**CRISTALINO**  
OD: TRANSPARENTE  
OI: AFAQUIA, FIBROSIS CAPSULAR DENSA

**RETINA Y VITREO:**  
OD: MULTIPLES MICROHEMORRAGIAS EN POLO POSTERIOR Y PERIFERIA,  
EXUDACION PERIMACULAR  
OI: NO SE LOGRA OBSERVAR CON DETALLE, CON DIFICULTAD OBSERVO  
ATROFIA PERIPAPILAR, PAPILA PALIDA

**IMPRESION DIAGNOSTICA:**

FECHA:	DIAGNOSTICOS	OJO
12-abr-18	RETINOPATIA DIABETICA H360	OD
16-abr-18	AFAQUIA H270	OI
16-abr-18	RETINOPATIA DIABETICA	AO
16-abr-18	CATARATA H251	OD
27-ene-21	DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO H330	OD
27-ene-21	CATARATA H251	OD
27-ene-21	AFAQUIA H270	OI

**PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**

FECHA	PROCEDIMIENTO	OJO
21-may-21	VPP+IMPLANTE DE LIO ARTISAN+ABLACION LESION CORIORETINIANA CON LASER+GAS O SILICON	OI
22-abr-22	VPP+ABLACION LESION CORIORETINIANA CON LASER+GAS O SILICON	OI

**PLAN:** EXPLICO EXAMEN  
SOLICITO VALORACION POR RETINA

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

**EVOLUCION - INTERCONSULTA**

FECHA: 16 de abril de 2018

HORA: 8:30 a. m.

EDAD: 51 Año(s)

PRIMERA VEZ RETINA

Remitido por Dr. David Moreno con diagnostico de retinopatia diabetica en ambos ojos.  
Paciente quien refiere fue operado de catarata congenita sin lio de ojo izquierdo en Clinica Florez Lemus. Manifiesta no ver por este ojo. Usa anteojos de cerca. No aplica gotas oftalmicas.  
Paciente con DM en Ito con insulina mal con controlado.  
Ultima glicemia 193 mg/dl

A LA EXPLORACION:  
AV, OD, 20/25  
AV, OI MM  
BIO.

OD. Nevus conjuntival temporal. Cornea clara camara anterior formada. NE 1+ cortical anterior 1+  
OI. Cornea clara camara anterior formada, conjuntiva sin alteraciones, iris sano. Afaquia. Fibrosis capsular densa con apparente hongo vitreo y sinequa posterior a las 12 horas

NOMBRE: GONZALO MORENO PINEDA  
PIO OD 21 PIO OI. 21

No. HC: CC: 1232400463

FONDO DE OJO

FO.OD: EXC 0.4 hemorragias y exudados lipídicos en polo posterior y periferia media.  
FO OI: Regular dilatacion. Se evidencian algunas hemorragias intraretinianas superiores. No es posible valorar mas detalles por opacidad de medios.

DX. RETINOPATIA DIABETICA AO.  
CATARATA OD  
AFAQUIA OI

ANALISIS. PACIENTE CON AFAQUIA DE OJO IZQUIERDO SIN APARENTE SPORTE CAPSULAR DEL MISMO Y CON FIBROSIS DE ALGUNOS RESTOS EXISTENTES QUE LIMITAN LA VISUALIZACION Y ESTUDIO DE SU RETINA DEBIDO A QUE ES PACIENTE DIABETICO SE RECOMIENDA REALIZAR CIRUGIA DE OJO IZQUIERDO SIN PODER GARANTIZAR RECUPERACION VISUAL YA QUE ESTA DEPENDERA DEL ESTADO ACTUAL DE LA RETINA Y DE POSIBLE AMBLOPIA QUE PRESENTE EN EL MISMO POR TENER MALA VISION DESDE LA INFANCIA.

PLAN. REQUIERE DE:

1. ANGIOGRAFIA FLUORESCEINICA DE AMBOS OJOS.
2. VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES OI
3. IMPLANTE DE LENTE INTRACULAR SECUNDARIO TIPO ARTISAN RETROPUPILAR OI
4. ABLACIÓN DE LESIÓN CORIOPRETINIANA LOCAL POR FOTOCOAGULACIÓN (LASER) SOD OI
5. VALORACION POR RETINA CON RESULTADO DE ESTUDIO. ANGIOGRAFIA.

SS/ AUTORIZACION.

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER  
MD. Oftalmólogo, Vitreo Retina - CC 88266151 - 18053

## RETINA Y VITREO

FECHA: 27 de enero de 2021

HORA: 11:47 a. m.

EDAD: 54 Año(s)

## CONTROL

Paciente conocido. Valorado en 2018 donde se dio orden de vpp de ojo izquierdo (no se realizo en ese entonces por terminacion de contrato en clinica)

Refiere hace 1 año presentó disminucion abrupta de la vision por ojo derecho (mejor ojo) mientras se encontraba en SAN CRISTOBAL fue valorado por Dr Bambini quien recomendó cirugia urgente de ojo derecho la cual no pudo realizar por cuestiones economicas, desde entonces no habia sido valorado y refiere perdida casi completa de la vision por ojo derecho

ANTECEDENTES OCULARES. Catarata congenita sin lio de ojo izquierdo en Clinica Florez Lemus

ENFERMEDADES diabetes

MEDICAMENTOS insulina

TOXICOALERGICOS. Niega

OBSERVACIONES. Niega

## A LA EXPLORACION.

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION

OJO DERECHO MOVIMIENTO DE MANOS

OJO IZQUIERDO 20/400

## BIOMICROSCOPIA

OJO DERECHO. Cornea clara, camara anterior formada, conjuntiva sana, iris sano. Mala dilatacion

OJO IZQUIERDO Cornea clara, camara anterior formada, conjuntiva sana, iris sano. Mala dilatacion

## CRISTALINO.

OJO DERECHO. Opacidad cortical anterior

OJO IZQUIERDO. Atequia

## FONDO DE OJO

OJO DERECHO. Gran membrana fibrolitica en todo el polo posterior desde el disco generando desprendimiento de retina en embudo cerrado comprometiendo la region macular y que avanza hacia la retina inferior

OJO IZQUIERDO. Dificil ver detalles polo posterior adherido, cambios atroficos peripapilares marcados.

DX. DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO CERRADO OJO DERECHO

CATARATA OJO DERECHO

AFAQUIA OJO IZQUIERDO

PLAN. ECOGRAFIA OCULAR IZQUIERDO + TELECONTROL CON RESULTADO

VPP IMPLANTE DE LIO ARTISAN ENDOLASER GAS O SILICON OI.

LA RECUPERACION VISUAL DEPENDERA DEL ESTADO DE LA RETINA.

VALORACION RETINA CON DRA SILVIA FLOREZ PARA UNA SEGUNDA OPINION PARA SU OJO DERECHO

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER

MD.Oftalmólogo, Vitreo Retina - CC 88266151 - 18053

NOMBRE: GONZALO MORENO PINEDA

No. HC: CC: 1232400463

RETINA Y VITREO

FECHA: 18 de febrero de 2021

HORA: 12:01 p. m.

EDAD: 54 Año(s)

Paciente acude a consulta médica se realiza protocolo de ingreso a la institución (COVID19).

Paciente asiste para segundo concepto acerca del ojo derecho que tiene desprendimiento de retina en embudo y severa proliferación fibrovascular por retinopatía diabética.  
El ojo izquierdo tiene pendiente implante de lente dr AJGM.

Trae ecografía del ojo izquierdo realizada hoy: OI: retina adherida  
Última glicemia en ayunas 92 mg/dl

Agudeza Visual SC + PH Ojo Derecho: Mov manos Ojo Izquierdo:  
Biomicroscopia Ojo Derecho:  
Ojo Izquierdo:  
Fondo de Ojo Derecho:  
Ojo Izquierdo:

Plan:

FLOREZ FAILLACE SILVIA CAROLINA

MD.Oftalmólogo, Vitreo Retina - CC 60360721 - R.M. 68-3838

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: 18 de febrero de 2021

HORA: 12:03 p. m.

EDAD: 54 Año(s)

ESTUDIO: ECOGRAFIA ULTRASONICA.

OJO IZQUIERDO:

Diámetro AP comparativamente similar.  
Aumento de la ecogenicidad anterior que corresponde a lente intraocular.  
Cavidad vitrea ecosilente; retina adherida en 360° grados.  
N.O normal.

DIAGNOSTICO

I)Retina Adherida OI

GUTIERREZ BONILLA ALVARO EDUARDO

Oftalmólogo refractiva Seg Ant - CC 19141127 - R.M.5521/82

RETINA Y VITREO

FECHA: 18 de febrero de 2021

HORA: 12:07 p. m.

EDAD: 54 Año(s)

Paciente acude a consulta médica se realiza protocolo de ingreso a la institución (COVID19).

Subjetivo: Asiste para una segunda opinión.

Agudeza Visual SC + PH Ojo Derecho: MM Ojo Izquierdo: 20/300  
Biomicroscopia Ojo Derecho: Cornea clara, cámara formada, NE + Cortical +  
Ojo Izquierdo: Cornea clara, restos capsulares, afaquia.  
Fondo de Ojo Derecho: Desprendimiento de retina traccional en embudo cerrado en polo posterior con retina totalmente adelgazada, líneas de fibrosis subretinianas antiguas.  
Ojo Izquierdo: Fondo miópico, creciente escleral retina adherida.

Plan: Se explican los hallazgos, no recomiendo cirugía para el ojo derecho, retina con desprendimiento en embudo muy adelgazada, pronóstico anatómico y visual nulo.

Seguir proceso para cirugía del ojo izquierdo propuesta por el Dr AJGM. Vigilar Presión ocular OI.

FLOREZ FAILLACE SILVIA CAROLINA

MD.Oftalmólogo, Vitreo Retina - CC 60360721 - R.M. 68-3838

## TELECONTROL

FECHA: 9 de marzo de 2021

HORA: 10:35 a. m.

EDAD: 54 Año(s)

Me comunico telefónicamente con familiar del paciente Gonzalo a quien se le indica sobre resultado de ECOGRAFIA DE OI

ESTUDIO: ECOGRAFIA ULTRASONICA.

OJO IZQUIERDO:

Diámetro AP comparativamente similar.  
Aumento de la ecogenicidad anterior que corresponde a lente intraocular.  
Cavidad vitrea ecosilente; retina adherida en 360° grados.  
NO normal.

DIAGNOSTICO:  
IRetina Adherida OI.

DR. ALVARO EDUARDO GUTIERREZ BONILLA  
OFTALMOLOGO | CIRUGIA REFRACTIVA  
SEGMENTO ANTERIOR  
RM 624

DX DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO CERRADO OJO DERECHO  
CATARATA OJO DERECHO  
AFAKIA OJO IZQUIERDO

PLAN: TIENE ENDIENTE: VPP IMPLANTE DE LIO ARTISAN ENDOLASER GAS O SILICON OI.  
LA RECUPERACION VISUAL DEPENDERA DEL ESTADO DE LA RETINA.

Dra. Silvia Florez, no recomendó cirugia para el ojo derecho, retina con desprendimiento en embudo muy adelgazada, pronostico anatomico y visual nulo.  
Seguir proceso para cirugia del ojo izquierdo propuesta por el Dr AJGM. Vigilar Presion ocular OI.

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER  
MD.Oftalmólogo, Vítreo Retina - CC 88266151 - 18053

## NOTA OPERATORIA

FECHA: 21 de mayo de 2021

HORA: 4:58 p. m.

EDAD: 55 Año(s)

Procedimiento Quirúrgico:

Vpp+implante De Lio Artisan +2.0 DP +Laser+ OI

Cirujano: Gutierrez Murillo Alvaro Javier

Tipo de Anestesia: Peribulbar - Local Controlada

Anestesiólogo: Lopez Sanchez Edward

Hallazgos Intraoperatorio(s): MUY MALA DILATACION PUPILAR POR PRESENCIA DE SINEQUIAS EN 360° ATROFIA IRIDIANA DE PREDOMINIO SUPERIOR Y TEMPORAL, REMANENTE DE CAPSULA DE GRAN DENSIDAD RETROPIUPILAR, PALIDEZ DEL DISCO OPTICO ATROFIA PERIPAPILAR TEMPORAL, ALTERACIONES DEL EPR EN PERIFERIA MEDIA, RETINA ADHERIDA.

Complicaciones: Ninguna.

Ordenes Médicas:

QUIMOX - PROXTEN PLUS 1 GOTTA CADA 4 HORAS EN OJO OPERADO

Gutierrez Murillo Alvaro Javier

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER  
MD.Oftalmólogo, Vítreo Retina - CC 88266151 - 18053

NOMBRE: GONZALO MORENO PINEDA

No. HC: CC: 1232400463

RETINA Y VITREO

FECHA: 22 de mayo de 2021

HORA: 9:14 a. m.

EDAD: 55 Año(s)

Paciente conocido. Acude a control postoperatorio, manifiesta leve dolor en ojo operado. Trae vigamox tebonal gotas.

ANTECEDENTES OCULARES: Catarata congenita sin lio de ojo izquierdo en Clinica Florez Lemus Vpp+Implante De Lio Artisan +2.0 DP +Laser+ OI 21/5/2021 AJG

ENFERMEDADES: diabetes

MEDICAMENTOS: insulina

TOXICOALERGICOS: Niega

OBSEERVACIONES: Niega

Hallazgos Intraoperatorio(s): OI 21/5/2021 MUY MALA DILATACION PUPILAR POR PRESENCIA DE SINEQUIAS EN 360° ATROFIA IRIDIANA DE PREDOMINIO SUPERIOR Y TEMPORAL REMANENTE DE CAPSULA DE GRAN DENSIDAD RETROPUPILAR, PALIDEZ DEL DISCO OPTICO ATROFIA PERIPAPILAR TEMPORAL, ALTERACIONES DEL EPR EN PERIFERIA MEDIA, RETINA ADHERIDA.

A LA EXPLORACION:

AGUDEZA VISUAL PREQX SIN CORRECCION

OJO DERECHO MOVIMIENTO DE MANOS

OJO IZQUIERDO 20/400

AGUDEZA VISUAL POSTQX SC OI 20/200

BIOMICROSCOPIA

OJO DERECHO: Cornea clara, camara anterior formada, conjuntiva sana, iris sano. Mala dilatacion

OJO IZQUIERDO Cornea clara, camara anterior formada, suturas esclerales en posicion, hemorragia en reabsolucion superior, conjuntiva sana, iris sano. Mala dilatacion, no signos de infeccion.

CRISTALINO.

OJO DERECHO: Opacidad cortical anterior

OJO IZQUIERDO: Lente artisan en posicion

FONDO DE OJO

OJO DERECHO: Gran membrana fibrotica en todo el polo posterior desde el disco generando desprendimiento de retina en embudo cerrado comprometiendo la region macular y que avanza hacia la retina inferior

OJO IZQUIERDO: Dificil ver detalles polo posterior adherido, cambios atroficos peripapilares marcados.

DX. DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO CERRADO OJO DERECHO

CATARATA OJO DERECHO

PSEUDOPAQUIA OJO IZQUIERDO

NOTA: Dra Silvia Florez, no recomendó cirugia para el ojo derecho, retina con desprendimiento en embudo muy adelgazada, pronostico anatomico y visual nulo.

PLAN: Debe iniciar tratamiento con vigamox cada 4 hrs, se obsequia sophipren 1 gota cada 4 horas por 1 mes  
Control 26/5/2021

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER

MD.Oftalmólogo, Vitreo Retina - CC 88266151 - 18053

NOMBRE: GONZALO MORENO PINEDA

No. HC: CC: 1232400463

RETINA Y VITREO

FECHA: 26 de mayo de 2021

HORA: 2:52 p. m.

EDAD: 55 Año(s)

Paciente conocido. Acude a control postoperatorio ojo izquierdo vigamox cada 4 hrs, sophipren 1 gota cada 4

ANTECEDENTES OCULARES: Catarata congenita, sin lio de ojo izquierdo en Clinica Florez Lemus  
Vpp+implante De Lio Artisan +2.0 DP +Laser+ OI 21/5/2021 AJG

ENFERMEDADES diabetes

MEDICAMENTOS insulina

TOXICOALERGICOS. Niega

OBSERVACIONES. Niega

Hallazgos Intraoperatorio(s): OI 21/5/2021 MUY MALA DILATACION PUPILAR POR PRESENCIA DE SINEQUIAS EN 360° ATROFIA IRIDIANA DE PREDOMINIO SUPERIOR Y TEMPORAL REMANENTE DE CAPSULA DE GRAN DENSIDAD RETROPUPILAR, PALIDEZ DEL DISCO OPTICO ATROFIA PERIPAPILAR TEMPORAL, ALTERACIONES DEL EPR EN PERIFERIA MEDIA, RETINA ADHERIDA.

Á LA EXPLORACION.

AGUDEZA VISUAL PREOP SIN CORRECCION

OJO DERECHO MOVIMIENTO DE MANOS

OJO IZQUIERDO 20/400

AGUDEZA VISUAL POSTOP OI 20/200

BIOMICROSCOPIA

OJO DERECHO Cornea clara, camara anterior formada, conjuntiva sana, iris sano. Mala dilatacion

OJO IZQUIERDO Cornea clara, camara anterior formada, Suturas esclerales en posicion, discoria horizontal, atrofia iridiana superior. No signos de infeccion.

CRISTALINO.

OJO DERECHO. Opacidad cortical anterior

OJO IZQUIERDO. Lente artisan en posicion, eje visual con opacidad inferior por membrana.

FONDO DE OJO

OJO DERECHO. Gran membrana fibrotica en todo el polo posterior desde el disco generando desprendimiento de retina en embudo cerrado comprometiendo la region macular y que avanza hacia la retina inferior

OJO IZQUIERDO. Dificil ver detalles polo posterior adherido, cambios atroficos peripapilares marcados.

DX. DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO CERRADO OJO DERECHO

CATARATA OJO DERECHO

PSEUDOCOAQUIA OJO IZQUIERDO

NOTA: Dra. Silvia Florez, no recomendó cirugia para el ojo derecho, retina con desprendimiento en embudo muy adelgazada, pronostico anatomico y visual nulo.

PLAN: Continuar con tratamiento indicado por 1 mes.

Valoracion retina en 1 mes dilatar al llegar.

Se dan indicaciones.

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER

MD.Oftalmólogo, Vitreo Retina - CC 88266151 - 18053

## RETINA Y VITREO

FECHA: 7 de julio de 2021

HORA: 3:17 p. m.

EDAD: 55 Año(s)

Paciente conocido. Manifiesta nota su vision ha ido aclarando por el ojo izquierdo

ANTECEDENTES OCULARES: Catarata congenita, sin lio de ojo izquierdo en Clinica Florez Lemus Vpp+implante De Lio Artisan +2.0 DP +Laser+ OI 21/5/2021 AJG

ENFERMEDADES diabtes

MEDICAMENTOS insulina

TOXICOALERGICOS. Niega

OBSERVACIONES. Niega

Hallazgos Intraoperatorio(s): OI 21/5/2021 MUY MALA DILATACION PUPILAR POR PRESENCIA DE SINEQUIAS EN 360° ATROFIA IRIDIANA DE PREDOMINIO SUPERIOR Y TEMPORAL, REMANENTE DE CAPSULA DE GRAN DENSIDAD RETROPUPILAR, PALIDEZ DEL DISCO OPTICO ATROFIA PERIPAPILAR TEMPORAL, ALTERACIONES DEL EPR EN PERIFERIA MEDIA, RETINA ADHERIDA.

A LA EXPLORACION:

AGUDEZA VISUAL PREQX SIN CORRECCION

OJO DERECHO MOVIMIENTO DE MANOS

OJO IZQUIERDO 20/400

AGUDEZA VISUAL POSTQX SC OI 20/200

BIOMICROSCOPIA

OJO DERECHO Cornea clara, camara anterior formada, conjuntiva sana, iris sano. Mala dilatacion

OJO IZQUIERDO Cornea clara, camara anterior formada. Suturas esclerales en posicion, discoria horizontal, atrofia iridiana superior

CRISTALINO.

OJO DERECHO. Opacidad cortical anterior

OJO IZQUIERDO. Lente artisan en posicion, remanente capsular inferior, superior

FONDO DE OJO

OJO DERECHO. Gran membrana fibrotica en todo el polo posterior desde el disco generando desprendimiento de retina en embudo cerrado comprometiendo la region macular y que avanza hacia la retina inferior

OJO IZQUIERDO. Atrofia peripapilar 360° dificil ver detalles perifericos. Retina adherida.

DX. DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO CERRADO OJO DERECHO

CATARATA OJO DERECHO

PSEUDOPAQUIA OJO IZQUIERDO

OPACIDAD DE CAPSULA OJO IZQUIERDO

NOTA: Dra Silvia Florez, no recomendó cirugia para el ojo derecho, retina con desprendimiento en embudo muy adelgazada, pronostico anatomico y visual nulo.

PLAN. CAPSULOTOMIA OJO IZQUIERDO (MOSTRAR HC)

Se dan indicaciones.

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER

MD.Oftalmólogo, Vítreo Retina - CC 88266151 - 18053

NOMBRE: GONZALO MORENO PINEDA

No. HC: CC: 1232400463

CAPSULOTOMIA OPTIMIS II

FECHA: 25 de octubre de 2021

HORA: 11:10 a. m.

EDAD: 55 Año(s)

Capsulotomia OJO IZQUIERDO

Energia: 7.0 MJ

Pulso: 1

# Disparos: 52

Plan: FLUOROMETALONA CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO POR 7 DIAS Y SUSPENDER  
VALORACION RETINA EN 5 MESES

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER

MD. Oftalmólogo, Vitreo Retina - CC 88266151 - 18053

## RETINA Y VITREO

FECHA: 25 de noviembre de 2021

HORA: 9:48 a.m.

EDAD: 55 Año(s)

## CONTROL CON ORDEN NUEVA EPS-S PGP PRIORITARIA

Paciente manifiesta siente que la vision por el ojo izquierdo le ha estado disminuyendo de 15 dias de evolucion.

ANTECEDENTES OCULARES. Catarata congenita sin lio de ojo izquierdo en Clinica Florez Lemus  
Vpp+implante De Lio Artisan +2.0 Dp +Laser+ OI 21/5/2021 AJG

Capsulotomia OJO IZQUIERDO 25/10/2021 AJG

ENFERMEDADES diabetes

MEDICAMENTOS.insulina

TOXICOALERGICOS. Niega

OBSERVACIONES. Niega

Hallazgos Intraoperatorio(s): OI 21/5/2021 MUY MALA DILATACION PUPILAR POR PRESENCIA DE SINEQUIAS EN 360° ATROFIA IRIDIANA DE PREDOMINIO SUPERIOR Y TEMPORAL, REMANENTE DE CAPSULA DE GRAN DENSIDAD RETROPUPILAR, PALIDEZ DEL DISCO OPTICO ATROFIA PERIPAPILAR TEMPORAL, ALTERACIONES DEL EPR EN PERIFERIA MEDIA, RETINA ADHERIDA.

## A LA EXPLORACION.

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION  
OJO DERECHO MOVIMIENTO DE MANOS  
OJO IZQUIERDO 20/200

## BIOMICROSCOPIA

OJO DERECHO. Cornea clara, camara anterior formada, conjuntiva sana, iris sano. Mala dilatacion  
OJO IZQUIERDO. Cornea clara, camara anterior formada, discoria horizontal leve, membrana fibrotica retroental que compromete eje visual, atrofia iridiana superior

## CRISTALINO.

OJO DERECHO. Opacidad cortical anterior  
OJO IZQUIERDO. Lente artisan en posicion.

## FONDO DE OJO

OJO DERECHO. Gran membrana fibrotica en todo el polo posterior desde el disco generando desprendimiento de retina en embudo cerrado comprometiendo la region macular y que avanza hacia la retina inferior  
OJO IZQUIERDO. No valorable por opacidad de medios

## DX. DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO CERRADO OJO DERECHO

CATARATA OJO DERECHO

PSEUDOPAQUIA OJO IZQUIERDO

OPACIDAD DE CAPSULA OJO IZQUIERDO

NOTA: Dra Silvia Florez, no recomendó cirugia para el ojo derecho, retina con desprendimiento en embudo muy adelgazada, pronostico anatomico y visual nulo.

PLAN. VPP ENDOLASER GAS O SILICON OJO IZQUIERDO.

LA RECUPERACION VISUAL DEPENDERA DEL ESTADO DE LA RETINA

Se dan indicaciones.

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER

MD. Oftalmólogo, Vitreo Retina - CC 88266151 - 18053

## RETINA Y VITREO

FECHA: 30 de marzo de 2022

HORA: 5:03 p. m.

EDAD: 55 Año(s)

Paciente quien esta pendiente de ser llamado para cirugia de ojo izquierdo.  
Trae remision nueva el dia de hoy porque no lo han llamado para cx

ANTECEDENTES OCULARES: Catarata congenita sin lio de ojo izquierdo en Clinica Florez Lemus  
Vpp+Implante De Lio Artisan +2.0 DP +Laser+ OI 21/5/2021 AJG

Capsulotomia OJO IZQUIERDO 25/10/2021 AJG

ENFERMEDADES: diabetes

MEDICAMENTOS: insulina

TOXICOALERGICOS: Niega

OBSERVACIONES: Niega

Hallazgos Intraoperatorio(s): OI 21/5/2021 MUY MALA DILATACION PUPILAR POR PRESENCIA DE SINEQUIAS EN 360° ATROFIA IRIDIANA DE PREDOMINIO SUPERIOR Y TEMPORAL, REMANENTE DE CAPSULA DE GRAN DENSIDAD RETROPUPILAR, PALIDEZ DEL DISCO OPTICO ATROFIA PERIPAPILAR TEMPORAL, ALTERACIONES DEL EPR EN PERIFERIA MEDIA, RETINA ADHERIDA.

A LA EXPLORACION:

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION  
OJO DERECHO MOVIMIENTO DE MANOS  
OJO IZQUIERDO 20/200

**BIOMICROSCOPIA**

OJO DERECHO: Cornea clara, camara anterior formada, conjuntiva sana, iris sano. Mala dilatacion

OJO IZQUIERDO: Cornea clara, camara anterior formada, discoria horizontal leve, membrana fibrotica retroental que compromete eje visual, atrofia iridiana superior

**CRISTALINO:**

OJO DERECHO: Opacidad cortical anterior

OJO IZQUIERDO: Lente artisan en posicion con capsulotomia.

**FONDO DE OJO**

OJO DERECHO: Gran membrana fibrotica en todo el polo posterior desde el disco generando desprendimiento de retina en embudo cerrado comprometiendo la region macular y que avanza hacia la retina inferior

OJO IZQUIERDO: Cavitad vitrea clara, excavacio 0,1 estafiloma peripapilar, coroidosis miopica. Retina adherida.

DX. DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO CERRADO OJO DERECHO

CATARATA OJO DERECHO

PSEUDOPACAIA OJO IZQUIERDO

OPACIDAD DE CAPSULA OJO IZQUIERDO

NOTA: Dra Silvia Florez, no recomendó cirugia para el ojo derecho, retina con desprendimiento en embudo muy adelgazada, pronostico anatomico y visual nulo.

PLAN: TIENE PENDIENTE SER LLAMADO PO PARTE DE CIRUGIA.

VPP ENDOLASER, GAS O SILICON OJO IZQUIERDO.

LA RECUPERACION VISUAL DEPENDERA DEL ESTADO DE LA RETINA.

Se dan indicaciones.

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER

MD.Oftalmologo, Vitreo Retina - CC 88266151 - 18053

NOMBRE: GONZALO MORENO PINEDA

No. HC: CC: 1232400463

NOTA OPERATORIA

FECHA: 22 de abril de 2022

HORA: 5:22 p. m.

EDAD: 55 Año(s)

Procedimiento Quirúrgico:

Vpp+ablacion Lesion Corioretiniana Con Laser OI  
Cirujano: Gutierrez Murillo Alvaro Javier

Tipo de Anestesia: Peribulbar - Local Controlada

Anestesiólogo: Roversi Alvarado Ma De Los Angeles

Hallazgos Intraoperatorio(s): ARTISAN RETROPPUPILAR EN POSICION, ZONAS DE ATROFIA IRIDIANA, MALA DILATACION PUPILAR, MEMBRANA FIBROTICA RETROLENTAL DE GRAN DENSIDAD FIRMEMENTE ADHERIDA, COROIDOSIS MIOPICA SEVERA, PALIDEZ DEL DISCO, ATROFIA PERIPAPILAR 360° HEMORRAGIAS PUNTIFORMES EN EL POLO POSTERIOR Y PERIFERIA MEDIA TEMPORAL SUPERIOR E INFERIOR, RETINA ADHERIDA

Complicaciones: Ninguna.

Ordenes Médicas:

SOPHIXIN-SOPHIPREN 1 GOTTA CADA 4 HORAS EN OJO OPERADO POR 1 MES

Gutierrez Murillo Alvaro Javier

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER

MD.Oftalmólogo, Vítreo Retina - CC 88266151 - 18053

VPP OI

FECHA: 23 de abril de 2022

HORA: 9:55 a. m.

EDAD: 55 Año(s)

Paciente conocido acude a control de cirugía de ojo izquierdo. Usa sophixin -sophipren cada 4 horas

ANTECEDENTES OCULARES. Catarata congenita, sin lio de ojo izquierdo en Clinica Florez Lemus

Vpp+implante De Lio Artisan +2.0 DP +Laser OI 21/5/2021 AJG

Capsulotomia OJO IZQUIERDO 25/10/2021 AJG

Vpp+ablacion Lesion Coriorretiniana Con Laser OI 22/4/2022 AJG

ENFERMEDADES diabetes

MEDICAMENTOS.insulina

TOXICOALERGICOS. Niega

OBSERVACIONES. Niega

Hallazgos Intraoperatorio(s): OI 21/5/2021 MUY MALA DILATACION PUPILAR POR PRESENCIA DE SINEQUIAS EN 360° ATROFIA IRIDIANA DE PREDOMINIO SUPERIOR Y TEMPORAL, REMANENTE DE CAPSULA DE GRAN DENSIDAD RETROPUPILAR, PALIDEZ DEL DISCO OPTICO ATROFIA PERIPAPILAR TEMPORAL, ALTERACIONES DEL EPR EN PERIFERIA MEDIA, RETINA ADHERIDA.

Hallazgos Intraoperatorio(s): OI 22/4/2022 AJG ARTISAN RETROPUPILAR EN POSICION, ZONAS DE ATROFIA IRIDIANA, MALA DILATACION PUPILAR, MEMBRANA FIBROTICA RETROLENTAL DE GRAN DENSIDAD FIRMEMENTE ADHERIDA, COROIDOSIS MIOPICA SEVERA, PALIDEZ DEL DISCO ,ATROFIA PERIPAPILAR 360° HEMORAGIAS PUNTIFORMES EN EL POLO PSTERIOR Y PERIFERIA MEDIA TEMPORAL SUPERIOR E INFERIOR, RETINA ADHERIDA.

A LA EXPLORACION.

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION PREQX

OJO DERECHO MOVIMIENTO DE MANOS

OJO IZQUIERDO 20/200

BIOMICROSCOPIA:

OJO DERECHO. Cornea clara, camara anterior formada, conjuntiva sana, iris sano. Mala dilatacion

OJO IZQUIERDO Cornea clara, camera anterior formada, eje visual completamente libre de membrana, atrofia iridiana superior. No signos de infección.

CRISTALINO.

OJO DERECHO. Opacidad cortical anterior

OJO IZQUIERDO. Lente artisan en posicion con capsulotomia

FONDO DE OJO

OJO DERECHO. Gran membrana fibrotica en todo el polo posterior desde el disco generando desprendimiento de retina en embudo cerrado comprometiendo la region macular y que avanza hacia la retina inferior

OJO IZQUIERDO. Cavidad vitrea clara, excavacio 0,1 estafiloma peripapilar, coroidosis miopica. Retina adherida

DX DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO CERRADO OJO DERECHO

CATARATA OJO DERECHO

PSEUDOPACAQUIA OJO IZQUIERDO

OPACIDAD DE CAPSULA OJO IZQUIERDO

NOTA: Dra Silvia Florez, no recomendó cirugia para el ojo derecho, retina con desprendimiento en embudo muy adelgazada, pronostico anatomico y visual nulo.

PLAN. Continuar con sophixin -sophipren cada 4 horas  
control 27/4/2022

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER

MD.Oftalmólogo, Vitreo Retina - CC 88266151 - 18053

VPP OI

FECHA: 27 de abril de 2022

HORA: 4:04 p. m.

EDAD: 55 Año(s)

Paciente conocido acude a control de cirugía de ojo izquierdo. Usa sophixin -sophipren cada 4 horas

ANTECEDENTES OCULARES. Catarata congenita, sin lio de ojo izquierdo en Clinica Florez Lemus

Vpp+implante De Lio Artisan +2.0 DP +Laser+ OI 21/5/2021 AJG

Capsulotomia OJO IZQUIERDO 25/10/2021 AJG

Vpp+ablacion Lesion Corooretiniana Con Laser OI 22/4/2022 AJG

ENFERMEDADES diabetes

MEDICAMENTOS insulina

TOXICOALERGICOS. Niega

OBSERVACIONES. Niega

Hallazgos Intraoperatorio(s): OI 21/5/2021 MUY MALA DILATACION PUPILAR POR PRESENCIA DE SINEQUIAS EN 360° ATROFIA IRIDIANA DE PREDOMINIO SUPERIOR Y TEMPORAL REMANENTE DE CAPSULA DE GRAN DENSIDAD RETROPUPILAR PALIDEZ DEL DISCO OPTICO ATROFIA PERIPAPILAR TEMPORAL, ALTERACIONES DEL EPR EN PERIFERIA MEDIA, RETINA ADHERIDA.

Hallazgos Intraoperatorio(s): OI 22/4/2022 AJG ARTISAN RETROPUPILAR EN POSICION, ZONAS DE ATROFIA IRIDIANA, MALA DILATACION PUPILAR, MEMBRANA FIBROTICA RETROLENTAL DE GRAN DENSIDAD FIRMEMENTE ADHERIDA, COROIDOSIS MIOPICA SEVERA, PALIDEZ DEL DISCO, ATROFIA PERIPAPILAR 360° HEMORRAGIAS PUNTIFORMES EN EL POLO POSTERIOR Y PERIFERIA MEDIA TEMPORAL SUPERIOR E INFERIOR, RETINA ADHERIDA.

A LA EXPLORACION.

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION PREQX  
OJO DERECHO MOVIMIENTO DE MANOS  
OJO IZQUIERDO 20/200

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION POSTQX  
OJO IZQUIERDO 20/100

BIOMICROSCOPIA

OJO DERECHO. Cornea clara, cámara anterior formada, conjuntiva sana, iris sano. Mala dilatacion  
OJO IZQUIERDO Cornea clara, cámara anterior formada, eje visual completamente libre de membrana, atrofia iridiana superior. No signos de infección.

CRISTALINO.

OJO DERECHO. Opacidad cortical anterior

OJO IZQUIERDO. Lente artisan en posición con capsulotomía.

FONDO DE OJO

OJO DERECHO. Gran membrana fibrotica en todo el polo posterior desde el disco generando desprendimiento de retina en embudo cerrado comprometiendo la region macular y que avanza hacia la retina inferior

OJO IZQUIERDO. Cavidad vitrea clara, excavación 0,1 estafiloma peripapilar, coroidosis miopica. Retina adherida

DX. DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN EMBUDO CERRADO OJO DERECHO

CATARATA OJO DERECHO

PSEUDOPAQUIA. OJO IZQUIERDO

OPACIDAD DE CAPSULA OJO IZQUIERDO

NOTA: Dra Silvia Florez no recomendó cirugía para el ojo derecho, retina con desprendimiento en embudo muy adelgazada, pronóstico anatómico y visual nulo.

PLAN. Continuar con sophixin -sophipren cada 4 horas

VALORACION OPTOMETRIA + ALORACION RETINA CON RESULTADO

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER

MD.Oftalmólogo, Vítreo Retina - CC 88266151 - 18053

NOMBRE: GONZALO MORENO PINEDA

No. HC: CC: 1232400463



25 de julio de 2024

Página 18 de 18

Avenida 1 # 15 - 04 La Playa - Cúcuta Teléfonos: 5960150- 3009108086- 3009108061

clinicasandiegocucuta@gmail.com



## 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	1232400463
NOMBRES	GONZALO
APELLIDOS	MORENO PINEDA
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	26/07/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/30/2024 11:20:56 | 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

Fecha de consulta:

30/07/2024

Ficha:

54874351663300028709

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GONZALO

Apellidos: MORENO PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1232400463

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/03/2022

Última actualización ciudadano: 25/03/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

"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"

## 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

JáHemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:



Grupo epm

Casa

## Tu Información

Nombre: Santiago Bonilla Montañez  
 Dirección: Noa mnz x lte 87 - cll 8 6 31 apto 2 noa  
 Barrio: Correg La Parada Ciudad: Villa Del Rosario  
 Clase de Servicio: Residencial Estrato 2  
 Ruta: 105 01512722560 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 592463

Documento equivalente a factura N° - 1074781731

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:

29/MAY/2024

Pagaste:

\$695,737



Escanea y paga!

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 10/MAY/2024 a 08/JUN/2024

## Fecha de vencimiento

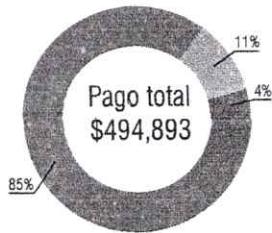
Pago oportuno hasta:  
26/JUN/2024Pago con recargo hasta:  
03/JUL/2024

Días Facturados

30

## Servicios Facturados

	\$420,842
	\$21,139
	\$52,912



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)

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Número de cliente:

592463

018000 414 115 ó al 115

## Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el

Portal de Autogestión

Regístrate en [www.cens.com.co/](http://www.cens.com.co/)  
Servicios en línea

## Servicios Facturados



\$420,842



\$21,139



\$52,912

## Por tus servicios pagas

\$494,893

Vigilado Superservicios NUR-254001-003

24869-2/2

240703



24869-1/2

al Medio Ambiente  
a través del correo electrónico  
o a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



Por tus servicios pagas



\$ 494,893



INDICE DERECHO 

FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-1964**

**SAN ANTONIO**  
VENEZUELA

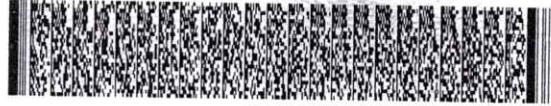
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**      **O+**      **F**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**25-OCT-1985 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santiago Moreno P.*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



R-8881565-00510439-F-0060321785-20131114    0035794124A 1    38651147