

CC 1092336163

YENNIFER MAYERLIN VELANDIA GONZALEZ

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Cor

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: H544-H571-H049-H183 - RECURSOS PROPIOS 2025



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1121068

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.092.336.163**

VELANDIA GONZALEZ

APELLIDOS

YENNIFER MAYERLIN

NOMBRES

Yennifer Mayerlin Velandia Gonzalez

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1986**

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-2004 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2500100-01227935-F-1092336163-20210419 0074123434A 1 8501543889



PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

01-02-2024

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Contactado

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Velandia	Gonzalez	Yennifer Mayerlin	CC 1092336163
Edad: 27	Estado Civil: Union libre	Escolaridad: 6ª Primaria	Género: F X M
Dirección: Cra 15 N° 11-46 B. Paramo U/Pto			Teléfono: 312/4162194

FECHA: AÑO: 2024 MES: 01 DIA: 31

DIAGNÓSTICO: Ceguera de un Ojo (H544) Dolor Ocular (H541)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Trastorno Aparato Lagrimal (H049)
Cambios Cornea (H183)

Paciente quien hace aprox. 6 años presenta Trastorno Ocular Severo con desprendimiento de retina izquierdo que le causó Ceguera permanente ojo izquierdo, además presenta dolor ocular, Trastorno Aparato Lagrimal y la Cornea.

A la Valoración presenta prueba Romberg (+), Alteración de la fijación y el seguimiento Visual, trastorno de la coordinación y el equilibrio, marcha Inestable que Requiere de Apoyo.

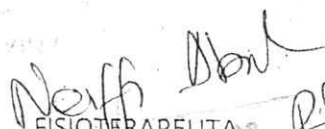
Semidependiente Actividades Básicas, Vestido y Alimentación.

Dependiente para Traslados

Requiere Acompañamiento permanente para desplazarse.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD VISUAL SEVERA


Alvaro Enrique Parro
Médico General
CC 13.168.558
RM-3794


Yennifer Mayerlin
FISIOTERAPEUTA
RM-006390

Nombre: YENNIFER MAYERLIN VELANDIA GONZALEZ

Documento: CC 1092336163

Entidad: NUEVA EPS

Mpio: BUCARAMANGA SANTANDER

Fecha de Nac: Junio 02, 1986

Edad: 37.6 Sexo: F

Teléfono: 3124162194

Tipo Usuario: 2. Subsidiado

Diciembre 29, 2023

HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO: PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DESPRENIDIMIENTO DE RETINA TOTAL OJO IZQUIERDO HACE 8 AÑOS, PERCEPCIÓN DE LUZ, EXOTROPIA SECUNDARIA, ASISTE POR CLINICA DE HIPEREMIA Y DOLOR PREDOMINIO OJO IZQUIERDO

ANTECEDENTES: PERSONALES: NIEGA

MEDICAMENTOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

OCULARES: DR TOTAL OI

QUIRURGICOS :

VALORACION OFTALMOLOGICA GENERAL

PIO: OD: 13

OI: 40

GONIOSCOPIA: OD:

Tipo:

HORA: 12:51

BIOMICROSCOPIA: O.D.:

PÁRPADOS: SI ALTERACIONES

CONJUNTIVA CLARA, CÓRNEA TRANSPARENTE, BUT CORTO (MENOR A 10 SEGUNDOS), CÁMARA ANTERIOR FORMADA, VAN HERICK III, PUPILA CENTRAL NORMOCONFIGURADA, REACTIVA A LA LUZ, CRISTALINO: OK

BIOMICROSCOPIA: O.I.:

PÁRPADOS: SI ALTERACIONES

CONJUNTIVA CLARA, CÓRNEA TRANSPARENTE, QUERATOPATIA EN BANDA, BUT CORTO (MENOR A 10 SEGUNDOS), CÁMARA ANTERIOR FORMADA, NEOVASOS EN IRIS, MIDRIASIS MEDIA, OPACIDAD TOTAL

FONDO DE OJO: O.D.:

DILATADA

NERVIO ÓPTICO ROSADO, BORDES DEFINIDOS, EXCAVACIÓN 0.35, EMERGENCIA CENTRAL DE VASOS, MÁCULA SANA, RETINA APLICADA

FONDO DE OJO: O.I.:

NO VALORABLE

DIAGNOSTICOS:

Diagnóstico ppal: (O.I.) H544 CEGUERA DE UN OJO

Diagnóstico Rel 1: (O.I.) H571 DOLOR OCULAR

Diagnóstico Rel 2: (A.O.) H049 TRASTORNO DEL APARATO LAGRIMAL, NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Rel 3: (A.O.) H183 CAMBIOS EN LAS MEMBRANAS DE LA CORNEA

PLAN:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DR TOTAL OI, HTO, NEOVASOS IRIDIANOS, OJO CIEGO DOLOROSO

PACIENTE CON CEGUERA OJO IZQUIERDO, NO POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN VISUAL

SS VAL POR ESP EN GLAUCOMA

DORZOLAMIDA + BRIMONIDINA + TIMOLOL COL UNA GOTTA CADA 12 HRS OJO IZQUIERDO

CARBOXIMETILCELULOSA COL 0.5% UNA GOTTA 4 VECES AL DÍA AMBOS OJOS

CONTROL CON OFTALMOLOGÍA GENERAL EN 6 MESES

RECOMENDACIONES MÉDICAS: EVITAR CORRIENTES DE AIRE DIRECTA A LOS OJOS (VENTILADOR, AIRE ACONDICIONADO) PROTEGERSE DEL SOL, NO FROTARSE LOS OJO

SIGNOS DE ALARMA (ACUDIR POR URGENCIAS) SI PERCEPCIÓN DE MANCHAS FIJAS, "MOSCAS VOLANTES" DESTELLOS DE LUZ,

DISMINUCIÓN O PÉRDIDA DE BRUSCA DE LA VISIÓN

Observación General:

EL O LA PACIENTE NIEGA EXPOSICIÓN AL CORONAVIRUS, FIEBRE, TOS, DOLOR MUSCULAR, ANOSMIA, AGEUSIA, AHOGO O DIFICULTAD PARA RESPIRAR. ENTIENDE PLENAMENTE QUE LA CONSULTA PRESENCIAL GENERA UN RIESGO DE INFECCION POR CORONAVIRUS Y SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HAN TOMADO LAS PRECAUCIONES DE DISTANCIAMIENTO, MEDIDAS DE PROTECCIÓN (LAVADO DE MANOS, DESINFECCION DE ZAPATOS Y ROPA) Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (TAPABOCAS, CARETA, BATA, ETC), PARA EVITAR LA POSIBLE INFECCIÓN, DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS DE LA IPS.



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	1092336163
NOMBRES	YENNIFER MAYERLIN
APELLIDOS	VELANDIA GONZALEZ
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. -CM	CONTRIBUTIVO	19/09/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

05/27/2025
17:40:31

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:

27/05/2025

Ficha:

54874353548200063213

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YENNIFER MAYERLIN

Apellidos: VELANDIA GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092336163

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/03/2024

Última actualización ciudadano:

14/03/2024

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



Tu Información

Nombre: Ingrid Lisbeth Velandia Gonzalez
Dirección: Cra 11 cll 30 tr 2 apt 402
Barrio: Altos De Buena Vista
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512104854
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **1004668**

Documento equivalente a factura N° - 1076783846

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:

30/AGO/2024

Pagaste:

\$93,588



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

Pago con recargo hasta:

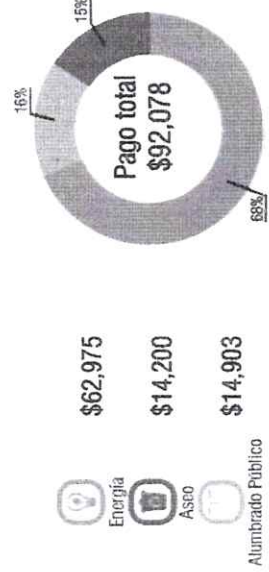
03/OCT/2024

Días

Facturados

31

Servicios Facturados



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



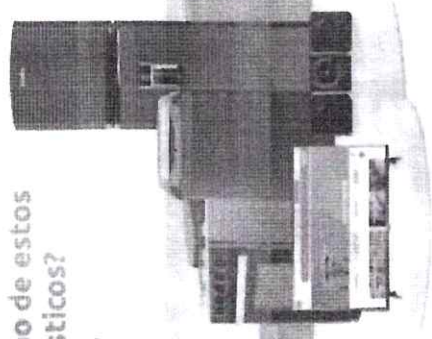
¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso

Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!

Escaneando este código



Consejos para ahorrar energía

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual					Periodo Retroactivo				
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 3
Transformador	11/1992-De la Empresa									
DIUG	41.74									
DIU	9.137									
HC	0									
R Compensar \$	0									
Dt	281.9409									
Gp Calidad										
FIUG	21									
FIU	15									
VC	10									
CEC	0									
%	0									
	16									

Información de tu instalación

Medidor Activo: 21675972

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4.8

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presta merito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 589 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.

Jose Manuel Gonzalez C. apv
Representante Legal

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdehls/login>

Medios de pago

Puntos de pago

Agujetas Circuito 75 - BBVA - Compuceps - Cognominados - Almacenes Exito - Inorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Calles y Datafones ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.092.349.763

VELANDIA GONZALEZ

APELLIDOS

INGRID LISBETH

NOMBRES

Ingrid Velandia

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1991

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

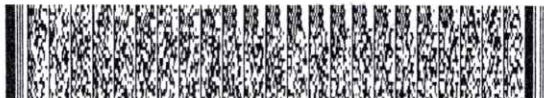
1.47 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ENE-2010 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2510000-00915694-F-1092349763-20170627

0055964884A 1

9910050972



Bogotá, Viernes 28 de Enero de 2022

Señor(a)
YENNIFER MAYERLIN VELANDIA GONZALEZ
Dirección: CARREA 15 # 11-46 EL PARAMO
Teléfono: 3123167827
VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER, 48

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Viernes 28 de Enero de 2022, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual se encuentra registrado(a) **YENNIFER MAYERLIN VELANDIA GONZALEZ** identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **1092336163**, en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACION/RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
BJ000513094	3811836 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	14/08/2021	NORTE DE SANTANDER (54)	EL TARRA (54250)

Que dentro de la declaración rendida **BJ000513094** y el hecho victimizante **Desplazamiento forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
LIAM MATEO DUARTE VELANDIA	Hijo(a)/Hijastro(a)	1092013226	Incluido	14/08/2021
YENNIFER MAYERLIN VELANDIA GONZALEZ	Jefe(a) de hogar (Declarante)	1092336163	Incluido	14/08/2021

Código Verificación: 2022012809451472

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

De conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, citado en el parágrafo 1º del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; de igual manera el artículo 31 del decreto 4800 en su numeral noveno señala: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

Conforme a lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.