

## 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: H353-H903-G212 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1115042

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.252.285  
TOLOZA GONZALEZ

APELLIDOS  
JORGE ENRIQUE

NOMBRES

*Jorge E. Tolosa*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1953  
CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA A- G.S. RH M SEXO

15-ABR-1975 CUCUTA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00129976-M-0013252285-20081119 0006451335A 1 7050012965

jorriquetolosa@gmail.com



**SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A. NIT 900191362**  
**SEDE PRINCIPAL AVENIDA 1 # 15-04 LA PLAYA CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO:**  
**607-5960150 SEDE PRINCIPAL**  
**<https://clnicasandiegocucuta.com/web/>**

Fecha : 20/08/2025      Atendio : 16 - ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO  
Identifi: CC 13252285      Paciente: JORGE ENRIQUE TOLOZA GONZALEZ    Edad : 71 Años    Sexo :M    HC : CC13252285  
Cliente: NUEVA EMPRESA      Plan : NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO      Tipo Afiliado: Beneficiario  
PROMOTORA DE SALUD SA  
Profesional: ALVARO  
JAVIER GUTIERREZ      Especialidad: OFTALMOLOGIA  
MURILLO  
Diagnosticos: H353

#### **SOLICITUD DE SERVICIOS**

<b>No. Orden</b>	<b>Cod. Servicio</b>	<b>Descripción del servicio</b>
1050778	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA

Observación: -OJO IZQUIERDO PRIMER DOSIS

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** H353 - DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO

**Nombres y Apellidos del Médico:** ALVARO JAVIER GUTIERREZ  
MURILLO  
**CC - 88266151 - 88266151**  
**Registro Medico No.: 88266151**

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO  
COLOCAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 8 HORAS POR 6 MESES (6 FRASCOS)

ANTECEDENTES OCULARES: NINGUNO.  
ANTECEDENTES CX GENERALES: NINGUNO.  
ENFERMEDADES: PARKINSON, VIH, HIPERTENSION .EPILEPSIA  
MEDICAMENTOS: ANTIRETROVIRALES, LOSARTAN,CARVEDILOL,ASA,CALCITRIOL,CARBAMAZEPINA,  
AMANTADINA,CITICOLIN,INHALADOR  
TOXICOALERGICOS: NINGUNO.  
OBSERVACIONES: NINGUNO.

A LA EXPLORACION.

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION. REPORTADA POR DR CASTAÑEDA  
OJO DERECHO 20/300  
OJO IZQUIERDO CUENTA DEDOS

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  
CRISTALINO.  
OJO DERECHO. nucleoesclerosis 1/2+ subcapsular 1+  
OJO IZQUIERDO. nucleoesclerosis 1/2+ subcapsular 1+

FONDO DE OJO  
OJO DERECHO. Excavacion 0,4 macula sana. Retina adherida.  
OJO IZQUIERDO. Excavacion 0,3 exudados en region macular,membrana neovascular coroidea activa macula sana.  
Retina adherida.

DX. CATARATA AMBOS OJOS  
MEMBRANA NEOVASCULAR COROIDEA OJO IZQUIERDO

PLAN ASPIRACION DIAGNOSTICA DEL VITREO CON MEDICAMENTO AFLIBERCEPT EN-----OJO IZQUIERDO  
PRIMER DOSIS

Este procedimiento se realiza con el fin de frenar progresion de daño. pueden existir secuelas, es posible que no  
haya recuperacion de la vision del 100% por cronicidad de la patologia  
Paciente entiende y acepta

SE ENTREGA ENFISICO HISTORIA CLINICA Y ORDENES MEDICAS .  
INDICACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H353	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO			ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO	2025-08-20

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

**AFLIBERCEPT 40 mg Jeringa prellenada x 0.177 ml JERINGA PRELLENADA - LAB. :ND - FOFOFO0017 (NO CLASIFICADO)**

**VIA DE ADMINISTRACIÓN:** INTRAVITREA

**DOSIS** 1 APLICACION Dosis Unica

**CANTIDAD** 1 JERINGA PRELLENADA

**DIAS TRATAMIENTO** 1 DIA(S)

**FORMULÓ:** ALVARO JAVIER GUTIERREZ  
MURILLO  
**MEDICAMENTO POS**

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

-OJO IZQUIERDO PRIMER DOSIS

FINALIDAD DE LA ATENCION

DIAGNOSTICO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

**BIOSEGURIDAD COVID-19** La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el  
Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene

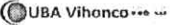
# HISTORIA CLINICA

NOMBRE: JORGE ENRIQUE TOLOZA GONZALEZ		IDENTIFICACION: CC 13252285	HC: 13252285 - CC	EDAD: 71 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 1/11/1953		RESIDENCIA: CL 0 # 1-04 BR SAN GREGORIO VILLA DEL ROSARIO	TELEFONO: 3147905479	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana		ESTADO CIVIL: SOLTERO	OCUPACION: SIN OCUPACION		
FECHA INGRESO: 20/8/2025 - 08:23:09		FECHA EGRESO: 20/8/2025 - 09:42:01	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL					
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA		PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
IPS: SEDE PRINCIPAL		DIRECCION: Avenida 1 # 15-04 La Playa	TELEFONO IPS: 607-5960150		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2025-08-20	09:31	JAVIER.GUTIERREZ - ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO

ANTECEDENTES PERSONALES										
ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO	
<b>PATOLOGICOS</b>										
HTA	SI	EN TTO			VIH	SI	EN TRATAMIENTO	personal1		
	SI	LOSARTAN,ASA,NIMODIPINO				SI	ANTIRETROVIRALES			
<b>OTROS</b>										
OBSERVACIONES	SI	PARKINSON EN TRATAMIENTO	personal1							
<b>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS</b>										
TIPO	CARGO	DESCRIPCION							FECHA/HORA	
	169006	POS	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA							20/8/2025 - 09:31:42
	Observacion	-OJO IZQUIERDO PRIMER DOSIS								
OTROS	Profesionales	<b>Profesional:</b> ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO <b>CC - 88266151 T.P - 88266151</b> <b>Especialidad - OFTALMOLOGIA</b>								
	Orden Profesional	ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO								
	Diagnosticos Presuntivos									

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
2025-08-20	09:31	<p>JAVIER.GUTIERREZ - ALVARO JAVIER GUTIERREZ MURILLO</p> <p>ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA</p> <p>PRIMERA VEZ -ESPECIALIDAD RETINA Y VITREO</p> <p>PACIENTE REMITIDO POR DR CASTAÑEDA. MANIFIESTA MALA VISION AMBOS OJOS PREDOMINIO IZQUIERDO DE 1 AÑO DE EVOLUCION. USUARIO DE ANTEOJOS</p> <p>SE EVIDENCIA OCT MACULAR EN SISTEMA.</p> <p>DR CASTAÑEDA DIO MANEJO CON CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0,5% x 15 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0052 (NO CLASIFICADO)</p> <p>VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA</p> <p>DOSIS 1 GOTA (S) Cada 8 Hora(s)</p> <p>CANTIDAD 6 SOLUCION</p> <p>DÍAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)</p> <p>FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA GONZALEZ</p> <p>MEDICAMENTO POS</p>

 CLINICA UBA VIHONCO S.A.S. - 900394575-8 HISTORIA CLÍNICA			
Identificación: CC 13252285		Nombre: JORGE ENRIQUE TOLOZA GONZALEZ	
Fecha nacimiento: 01/11/1953	Edad: 70	Ocupación:	
Estado civil:	Sexo: M	Dirección:	Teléfono: 3147905479
Régimen: SUBSIDIADO		Tipo de vinculación:	N. historia: 0000142920
Acompañante: —		Teléfono:	Parentesco:
Responsable:		Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS			
Finalidad de la consulta: No aplica		Causa externa: Enfermedad general	

Fecha de elaboración: 31/01/2024 10:03:00

#### ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

PERDIDA AUDITIVA TRAE EXAMENES

ENFERMEDAD ACTUAL:

EVOLUCION DE VARIOS AÑOS PROGRESIVA

#### 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

0 - Sin Dolor (0)

#### ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

Electricista y oficios de la construcción.

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

Fractura de pierna izquierda.

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

Tabaquismo y etilismo en la juventud.


FARMACOLÓGICOS

CARVEDILOL 6.25X2, LOSARTAN 50X2, HCT 25X1, ATORVASTATINA 40X1, ASA 100X1

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

 CLINICA UBA VIHONCO S.A.S. - 900394575-8 HISTORIA CLÍNICA			
Identificación: CC 13252285		Nombre: JORGE ENRIQUE TOLOZA GONZALEZ	
Fecha nacimiento: 01/11/1953	Edad: 70	Ocupación:	
Estado civil:	Sexo: M	Dirección:	Teléfono: 3147905479
Régimen: SUBSIDIADO		Tipo de vinculación:	N. historia: 0000142920
Acompañante: —		Teléfono:	Parentesco:
Responsable:		Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS			
Finalidad de la consulta: No aplica		Causa externa: Enfermedad general	

#### EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO2: 96

Cabeza cara cuello: OTOSCOPIA NORMAL BILATERAL HIPOACUSICO

RESTO BIEN

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

PARACLÍNICOS: AUDIOMETRIA NEUROSENSORIAL MODERADA BILATERAL

IMPEDANCIA AUSENCIA DE REFLEJOS

LOGO 80% BILATERAL

CONDUCTA: 1- ADAPTACION AUDIFONOCUIDO DERECHO 1 UNO. ACORDE CON AUDIOS

Análisis: ADAPTACION AA PARA DERECHO INICIALMENTE

#### DIAGNÓSTICOS:

H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL - Tipo diagnóstico: - Observación:

JAIME ERNESTO BAUTISTA GOMEZ  
Especialidad: OTORINOLARINGOLOGÍA  
CC: 32224533 RM:

	<b>nueva</b> eps	VERSIÓN: V 1.0
CÓDIGO EARS-P-002	FORMATO DE PRESCRIPCIÓN DE AUDIFONOS	FECHA ACTUALIZACIÓN: 2019

**DATOS DEL USUARIO**

NOMBRE Jorge Tolosa Gonzalez EDAD 70 HISTORIA CLINICA N° \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO 13252285 CONTRIBUTIVO ☐ SUBSIDIADO ☐  
TELÉFONO 3147905479 OCUPACIÓN ACTUAL \_\_\_\_\_

HISTORIA CLÍNICA Y ANTECEDENTES (incluye si hay otro tipo de discapacidad)

Hipacusis NS. bilateral. Progresiva

HISTORIA LABORAL DE EXPOSICION A RUIDO SI ☐ NO ☐ TIEMPO \_\_\_\_\_

USUARIO PREVIO O ACTUAL DE AUDIFONOS	NO	SI	TIEMPO DE USO	MARCA
OIDO DERECHO	<input checked="" type="checkbox"/>			
OIDO IZQUIERDO	<input checked="" type="checkbox"/>			

DIAGNOSTICO: H. Neurosensorial Bilateral I  
\* Adaptacion Audifono oido Derecho uno  
**EXAMEN AUDIOLÓGICO**

CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	NORMAL	ESTENOSIS	PROCESO INFLAMATORIO	MODIFICACIÓN QUIRÚRGICA	MEMBRANA TIMPÁNICA	NORMAL	PERFORACIÓN	MODIFICACIÓN QUIRÚRGICA
DERECHO	<input checked="" type="checkbox"/>				DERECHO	<input checked="" type="checkbox"/>		
IZQUIERDO	<input checked="" type="checkbox"/>				IZQUIERDO	<input checked="" type="checkbox"/>		

AUDIOMETRIA	PROMEDIO TONAL	DISCRIMINACIÓN MÁXIMA %
OD	<u>52</u>	<u>80%</u>
OI	<u>53</u>	<u>80</u>

PACIENTE DESEA USAR AUDIFONO? SI ☒ NO ☐

POR HALLAZGOS CLINICOS Y AUDIOMETRICOS PACIENTE CUMPLE CRITERIOS AUDIOLOGICOS PARA PRESENTACION A COMITE DE AYUDAS AUDITIVAS DE NUEVA EPS, PARA DEFINIR AUTORIZACION DE ADAPTACION DE AUDIFONOS.

SE ANEXAN AUDIOMETRIA TONAL Y LOGO AUDIOMETRIA

FECHA 31 01 2024 NOMBRE Jorge Bastida CIUDAD Cucuta TELÉFONO 318467011  
FIRMA \_\_\_\_\_

LLENAR EN FORMA CLARA Y COMPLETA POR ESPECIALISTA TRATANTE. EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ESTOS ASPECTOS NO PERMITE EL ESTUDIO DE LA SOLICITUD POR PARTE DEL COMITÉ DE AYUDAS AUDITIVAS

## PLANTILLA DE DIAGNOSTICO

FECHA: 24/10/2023 09:50  
DOCTOR: ORL ANA RODRIGUEZ  
REFERENCIA: Audiometría - Logaudiometría -

NOMBRE: TOLOZA GONZALEZ JORGE ENRIQUE  
DOCUMENTO: 13252285  
EDAD: 69 años  
ENTIDAD: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.  
CIUDAD: Cúcuta  
TELEFONOS: 3182302595 - 3147905479  
OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

## RESULTADOS :

OTOSCOPIA:  
Oído Derecho: Normal  
Oído Izquierdo: Normal

## AUDIOMETRÍA:

Audiometría con pérdida auditiva bilateral simétrica de tipo neurosensorial moderada para frecuencias conversacionales, severa para frecuencias agudas, con signos y síntomas asociados

## SIGNOS Y SÍNTOMAS:

\* Oído interno y vías: Refiere tinnitus ocasional, plenitud aural, vértigo y/o desórdenes del equilibrio

## LOGOAUDIOMETRÍA:

Logaudiometría - Bilateral: oído derecho discrimina el 80% a 85 dB, oído izquierdo discrimina el 80% a 75 dB; desplazada que concuerda con el audiograma, con distorsión a alta intensidad.

## RECOMENDACIONES:

Por el PTA conversacional el usuario es posible candidato a ayudas auditivas.

Firma Profesional:

  
MARTÍN J. MARTÍNEZ  
FONOAUDIÓLOGO ASISTENCIAL  
Reg. Prof. 1.093.922.941  
AUDIOCOM

Firma Paciente:



JORGE ENRIQUE TOLOZA GONZALEZ  
C.C. 13252285

Para AUDIOCOM es importante tu salud auditiva, por eso te damos las siguientes recomendaciones: No escuches música a un alto volumen y en general, evita los sonidos fuertes. No introduces objetos extraños en tus oídos (copitos, pinzas...). Mantén un estilo de vida saludable y ten una buena alimentación.



Audiocom IPS



Audiocom IPS



@Audiocomips

APELLIDOS Y NOMBRES: TOLOZA GONZALEZ JORGE ENRIQUE  
 IDENTIFICACIÓN: C.C. 13252285  
 FECHA: 24/10/2023 09:48

TRANSDUCTOR: Campo Libre dB SPL  
 Estímulo Warble



Auriculares dB HL



Inserción dB HL



Vibrador dB HL



Pulsado

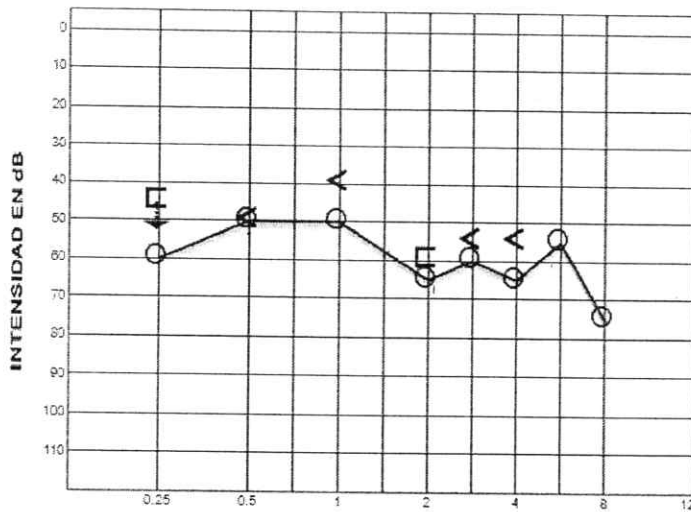


Tono Puro



## AUDIOMETRÍA TONAL dB HL

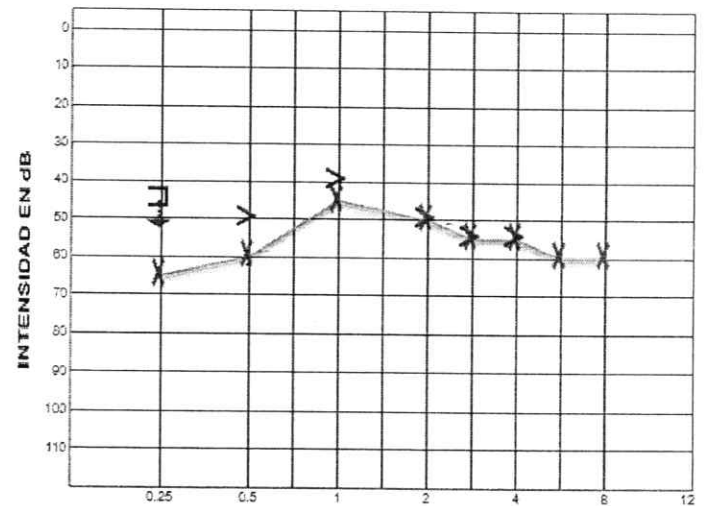
OÍDO DERECHO



PTA F.C. O.D. 57.5

PTA F.A. O.D. 65

OÍDO IZQUIERDO



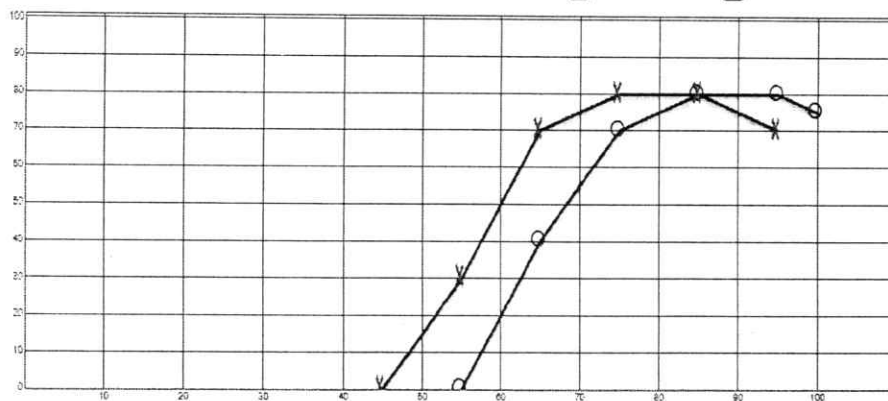
PTA F.C. O.I. 52.5

PTA F.A. O.I. 60

## WEBER

	250	500	1000	2000	4000	
OD	→	→	←	←	←	OI

## LOGOAUDIOMETRÍA

VÍA AÉREA ☒ VÍA ÓSEA ☐

	OD	OI
UMBRAL DE VOZ	-	-
UMBRAL DE PALABRA	55	45
UMBRAL DE CAPTACIÓN	65	55
UMBRAL DE DISCRIMINACIÓN	85	75
UMBRAL DE DISTORSIÓN	100	95
% DISCRIMINACIÓN	80	80
MCL	-	-
UCL	-	-

UMBRAL DE DISCONFORT	UMBRAL DE COMODIDAD	V. ÓSEA SIN RESPUESTA CON O SIN ENMASCARADOR	MEJOR COCLÉA	AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE	NIVEL DE TRANSMISIÓN EN LA LÍNEA DE LA SEÑAL	VÍA AÉREA	VÍA AÉREA ENMASCARADA	V. AÉREA SIN RESPUESTA	VÍA ÓSEA	VÍA ÓSEA ENMASCARADA	PRESENCIA DE ACÚFENO
U	M	↓	^	CL	○	○	△	↓	<	□	—
U	M	↓			Ⓜ	X	□	↓	>	□	—

OTOSCOPIA: OÍDO DERECHO: Normal

OTOSCOPIA: OÍDO IZQUIERDO: Normal

MARTÍN J. MARTÍNEZ  
 FONOAUDIÓLOGO ASISTENCIAL  
 Reg. Prof. 1.093.922.941

AUDIOCOM

Identificación: CC 13252285      Nombre: JORGE ENRIQUE TOLOZA GONZALEZ  
Fecha nacimiento: 01/11/1953      Edad: 71      Ocupación:  
Estado civil:      Sexo: M      Dirección:      Teléfono: 3147905479  
Régimen: Subsidiado      Tipo de vinculación:      N. historia: 0000142920  
Acompañante: ---      Teléfono:      Parentesco:  
Responsable:      Teléfono:      Parentesco:  
Entidad: NUEVA EPS  
Finalidad de la consulta: Administración de medicamento  
Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 17/07/2025 08:38:00

#### ANAMNESIS

##### MOTIVO DE CONSULTA.

MASCULINO DE 70 AÑOS DE EDAD CON ENFERMEDAD DE PARKINSON, DE HACE 10 AÑOS NO TOLERO EL PRAMIPEXOL, DISTONIA CEFALICA DOLOR D E CABEZA, REFIERE EVA DEL DOLOR DE 10/10, AMNESIA ANTEROGRADA Y EPISODIOS DE DESORIENTACION VISO ESPACIAL HIPOACUSICO BILATERAL. SENILIDAD. HTA E N TTO CON ARA 2. VIH POSITIVO EN TTO ANTIRETROVIRAL. TAC CRANEO SIMPLE DE IDIME. 11/06/2023. MINIMOS CAMBIOS DE LEUCOENCEFALOPATIA INESPECIFICA DE ORIGEN VASCULAR O ATEROSCLEROTICA ATROFIA MAYOR ESPERADO A L EDAD., EEG DE CONEURO 0/08/23. ANORMAL BROTES PAROXISTICOS AREAS FRONTO TEMPORALES.  
PLAN AMANTADINA 100MG CADA 8 HORAS, BETAHISTINA 8MG CADA 12 HORAS, CARBAMAZEPINA 200MG CADA 12 HORAS, CITICOLINA 500MG 1 TAB DIARIA POR 6 MESES CONTROL EN 6 MESES.

##### ENFERMEDAD ACTUAL.

MASCULINO DE 70 AÑOS DE EDAD CON ENFERMEDAD DE PARKINSON, DE HACE 10 AÑOS NO TOLERO EL PRAMIPEXOL, DISTONIA CEFALICA DOLOR D E CABEZA, REFIERE EVA DEL DOLOR DE 10/10, AMNESIA ANTEROGRADA Y EPISODIOS DE DESORIENTACION VISO ESPACIAL HIPOACUSICO BILATERAL. SENILIDAD. HTA E N TTO CON ARA 2. VIH POSITIVO EN TTO ANTIRETROVIRAL. TAC CRANEO SIMPLE DE IDIME. 11/06/2023. MINIMOS CAMBIOS DE LEUCOENCEFALOPATIA INESPECIFICA DE ORIGEN VASCULAR O ATEROSCLEROTICA ATROFIA MAYOR ESPERADO A L EDAD., EEG DE CONEURO 0/08/23. ANORMAL BROTES PAROXISTICOS AREAS FRONTO TEMPORALES.  
PLAN AMANTADINA 100MG CADA 8 HORAS, BETAHISTINA 8MG CADA 12 HORAS, CARBAMAZEPINA 200MG CADA 12 HORAS, CITICOLINA 500MG 1 TAB DIARIA POR 6 MESES CONTROL EN 6 MESES.

#### 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

OTROS:

Electricista y oficios de la construcción.

Identificación: CC 13252285      Nombre: JORGE ENRIQUE TOLOZA GONZALEZ  
Fecha nacimiento: 01/11/1953      Edad: 71      Ocupación:  
Estado civil:      Sexo: M      Dirección:      Teléfono: 3147905479  
Régimen: Subsidiado      Tipo de vinculación:      N. historia: 0000142920  
Acompañante: ---      Teléfono:      Parentesco:  
Responsable:      Teléfono:      Parentesco:  
Entidad: NUEVA EPS  
Finalidad de la consulta: Administración de medicamento  
Causa externa: Enfermedad general

#### ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

Fractura de pierna izquierda.

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

Tabaquismo y etilismo en la juventud.

FARMACOLÓGICOS

CARVEDILOL 6.25X2, LOSARTAN 50X2, HCT 25X1, ATORVASTATINA 40X1, ASA 100X1

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

#### EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C. 0.20 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

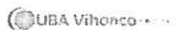
Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA. MASCULINO DE 70 AÑOS DE EDAD CON ENFERMEDAD DE PARKINSON, DE HACE 10 AÑOS NO TOLERO EL PRAMIPEXOL, DISTONIA CEFALICA DOLOR D E CABEZA, REFIERE EVA DEL DOLOR DE 10/10, AMNESIA ANTEROGRADA Y EPISODIOS DE DESORIENTACION VISO ESPACIAL HIPOACUSICO BILATERAL. SENILIDAD. HTA E N TTO CON ARA 2. VIH POSITIVO EN TTO ANTIRETROVIRAL. TAC CRANEO SIMPLE DE IDIME. 11/06/2023. MINIMOS CAMBIOS DE LEUCOENCEFALOPATIA INESPECIFICA DE ORIGEN VASCULAR O ATEROSCLEROTICA ATROFIA MAYOR ESPERADO A L EDAD., EEG DE CONEURO 0/08/23. ANORMAL BROTES PAROXISTICOS AREAS FRONTO TEMPORALES.  
PLAN AMANTADINA 100MG CADA 8 HORAS, BETAHISTINA 8MG CADA 12 HORAS, CARBAMAZEPINA 200MG CADA 12 HORAS, CITICOLINA 500MG 1 TAB DIARIA POR 6 MESES CONTROL EN 6 MESES.

Análisis. MASCULINO DE 70 AÑOS DE EDAD CON ENFERMEDAD DE PARKINSON, DE HACE 10 AÑOS NO TOLERO EL PRAMIPEXOL, DISTONIA CEFALICA DOLOR D E CABEZA, REFIERE EVA DEL DOLOR DE 10/10, AMNESIA ANTEROGRADA Y EPISODIOS DE DESORIENTACION VISO ESPACIAL HIPOACUSICO BILATERAL. SENILIDAD. HTA E N TTO CON ARA 2. VIH POSITIVO EN TTO ANTIRETROVIRAL. TAC CRANEO SIMPLE DE IDIME. 11/06/2023. MINIMOS CAMBIOS DE LEUCOENCEFALOPATIA INESPECIFICA DE ORIGEN VASCULAR O ATEROSCLEROTICA ATROFIA MAYOR ESPERADO A L EDAD., EEG DE CONEURO 0/08/23. ANORMAL BROTES PAROXISTICOS AREAS FRONTO TEMPORALES.



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13252285

Nombre: JORGE ENRIQUE TOLOZA GONZALEZ

Fecha nacimiento: 01/11/1953

Edad: 71

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: M

Dirección:

Teléfono: 3147905479

Régimen: Subsidiado

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000142920

Acompañante: ----

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Administración de medicamento

Causa externa: Enfermedad general

PLAN AMANTADINA 100MG CADA 8 HORAS, BETAHISTINA 8MG CADA 12 HORAS, CARBAMAZEPINA 200MG CADA 12 HORAS,  
CITICOLINA 500MG 1 TAB DIARIA POR 6 MESES CONTROL EN 6 MESES.

#### DIAGNÓSTICOS:

G212 - PARKINSONISMO SECUNDARIO DEBIDO A OTROS AGENTES EXTERNOS - Tipo diagnóstico: - Observación.

ALBERTO OCHOA GOVIN  
Especialidad: NEURO  
CC: 1090399430 RM: 1090399430



## 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	13252285
NOMBRES	JORGE ENRIQUE
APELLIDOS	TOLOZA 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.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/12/2025 08:48:19	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

Registro válido

Fecha de consulta:

12/11/2025

Ficha:

54874351561700011725

**B5**

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** JORGE ENRIQUE

**Apellidos:** TOLOZA GONZALEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 13252285

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

30/09/2021

**Última actualización ciudadano:**

30/09/2021

**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

**Grupo familiar - Ficha:**  
**54874351561700011725**

**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	Cédula de ciudadanía	13252285	TOLOZA	GONZALEZ	JORGE	ENRIQUE	B5	Registro válido



## Consejos para ahorrar energía



Plancha una vez por semana



No seques la ropa húmeda con el ventilador



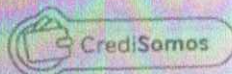
Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

**SOMOS**  
parte de tu historia.

**Cumplir 3 años** no es solo una fecha... es la celebración de tu historia con nuestra línea de crédito | Credi SOMOS.

Para todo lo que sueñas en tu hogar tenemos un crédito al alcance de tu presupuesto  
Llámanos: **310 247 40 33**



Con **Lucía** puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp  
**323 231 5115**



CUDE: 0cf2cf3b8ee8559a78ea179236f013ce45c58c63c2f16b62cd6b49a3bcf9f2438cf20a28d712c93523906d7b406bedaf

### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C (transformador)	1T02510-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	18.787					
HC	0					
WTR Compensar \$	0					
DI	292.7515					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

### Información de tu instalación

Medidor Activa: 8458469

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

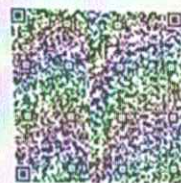
Carga instalada: 2.26

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a factura, presta merito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 689 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.

*[Firma]*  
Jorge Miguel González Riquelme  
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epm

### Tu Información

Nombre: Natalia Alexandra Valcarcel Vanegas

Dirección: Cll 0 14 - 104

Barrio: San Gregorio

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512300870

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

**586107**

Documento equivalente electrónico

**1085548806**

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 18:11:45

Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:07:00

Último pago: 23/SEP/2025

Pagaste: \$65,897

Periodo facturado 05/SEP/2025 a 03/OCT/2025



¡Escanee y pague!

### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

**24/OCT/2025**

Pago con recargo hasta:

**03/NOV/2025**

Días  
Facturados

**29**

### Servicios Facturados



\$60,024

\$17,026

\$12,461



Pago total  
**\$89,511**

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)

### Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

11941-2/2

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.149.462.103**  
**VARGAS TOLOZA**

APELLIDOS  
**ANYURY SIRLEY**

NOMBRES  
*Anyury S. Vargas Tolosa*




FECHA DE NACIMIENTO **31-AGO-1998**  
**SAN ANTONIO-BOLIVAR-TACHIRA**  
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.48** **O-** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**20-NOV-2016 VILLA DEL ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GILBERTO VACA

ÍNDICE DERECHO



P:2510000-01054536-F-1149462103-20190111 0064078615A 1 50997177

3163734959