

CC 1148455138 HERMINDA VILLAMIZAR MEDINA

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: R54X-R268-M159-G309 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1217210

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.148.455.138**
VILLAMIZAR MEDINA

APELLIDOS
HERMINDA

NOMBRES

Herminda V. de Parra
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-SEP-1934**
TACHIRA-RUBIO
VENEZUELA

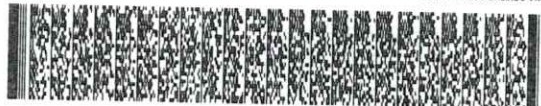
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-NOV-2018 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2500100-01058346-F-1148455138-20190126

0064353926A 1

52165339

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 14/08/2025

INGRESO : 2047339

VILLAMIZAR MEDINA HERMINDA

CC - 1148455138

Edad : 90A 10M 29D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 16/09/1934

Teléfono : 3227092131

Dirección : CALLE 9 10 71 GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: CONTROL MEDICO

ENFERMEDAD ACTUAL : FEMENIAN DE 90 AÑOS DE EDAD, ACUDE A CONTROL MEDICO EN COMPAÑIA DEL HIJO, REIFERE SENILIDAD + ALZHIEMER + POLIARTROISIS + MOVILIDAD ASISTIDA EN SILLA DE RUEDAS, PACIENTE CON DISCAPACIDAD SEVERA, REQUEIRE ASISTENCIA PERMANENTE, AMBULACION FUNCIONAL. SE CERTIFICA DISCAPACIDAD NEUROMOTORA Y COGNITIVA SEVERA.

PARACLINICOS : NO TRAE

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: g13 p13 v13 a0

QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMIA.

TRANSFUSIONALES: SE INDAGA Y PACIENTE NO REFIERE HASTA LA FECHA

TRAUMÁTICOS: SE INDAGA Y PACIENTE NO REFIERE HASTA LA FECHA

HOSPITALIZACIONES: POP

PATÓLOGICOS: OSTEOPOROSIS - HTA I - ALZHEIMER - INCONTINENCIA URINARIA , ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON , AORTOESCLEROSIS . IVU A REPETICION .

TOXICOLÓGICOS: SE INDAGA Y PACIENTE NO REFIERE HASTA LA FECHA

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 50 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 100 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 60 mmHg

I.M.C. : 19.53 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 80 V x Min

SO2 : 0 %

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) *** CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD **** FEMENINA DE 90 AÑOS, ADULTO MAYOR, CERTIFICO QUE SE ENCUENTRA EN CONDICION CLINICA DE DISCAPACIDAD SEVERA DE TIPO NEUROMOTOR Y COGNITIVO, SECUNDARIO A SENILIDAD, ALZHEIMER Y POLIARTROISIS. PACIENTE CON DEPENDENCIA TOTAL PARA LA SUPERVIVENCIA Y AMBULACION FUNCIONAL EN DETRIMENTO CON TENDENCIA A LA NO AMBULACION.

DIAGNÓSTICO :

R54X - SENILIDAD - (Impresión Diagnóstica)

R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS


M159 - POLIARTROSIS NO ESPECIFICADA

G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA

LO ANOTADO

ANÁLISIS :

PACIENTE ADULTO MAYOR, CON DISCAPACIDAD SEVERA DE TIPO NEUROMOTOR Y COGNITIVO SECUNDARIO A SENILIDAD, ALZHEIMER Y POLIARTROSIS SEVERA. EN EL MOMENTO CLINICA Y FUNCIONALMENTE.



LAGUADO PRADA CRISTIAN ALEXIS
C.C. 1092335333
MEDICINA GENERAL



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	1148455138
NOMBRES	HERMINDA
APELLIDOS	VILLAMIZAR MEDINA
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	30/03/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/08/2025 10:20:24	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:

08/09/2025

Ficha:

548743531072900027533

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: HERMINDA

Apellidos: VILLAMIZAR MEDINA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1148455138

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/06/2023

Última actualización ciudadano:

22/06/2023

Última actualización vía 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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.093.804.465

SANCHEZ VILLAMIZAR

APELLIDOS

LESVIA COROMOTO

NOMBRES

Lesvia Coromoto Sanchez V

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1959
SAN ANTONIO-BOLIVAR-TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

05-JUN-2019 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2500100-01095966-F-1093804465-20190902

0067619754A 3

54624488