

## 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



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1986

VILLA DEL ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

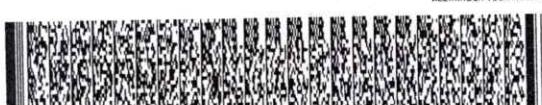
30-SEP-2004 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

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



ESSE Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES  
FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Contactado

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Velandia	Gonzalez	Jennifer Mayerlin	CE 1092336163
Edad: 27	Estado Civil: Union libre	Escolaridad: 6º Primaria	Género: F X M
Dirección: Cra 15 N° 11-16 B. Palermo U.P. B		Teléfono: 3124162194	

FECHA: AÑO: 2024 MES: 01 DIA: 31

DIAGNÓSTICO: Ceguera de un Ojo (H544) Dolor Ocular (H571)

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

Paciente que ha vivido aprox. 6 años presenta trastorno Ocular Señal con desprendimiento de Retina 12 grados que le causó Ceguera permanente qd 12 grados, ademas presenta dolor ocular, Trastorno Aparato Lagrimal y la Cornea.

A la valoración presenta prueba Romberg (+) y alteración de la fijación y el seguimiento visual, trastorno de la coordinación y el equilibrio, marcha inestable que requiere de apoyo.

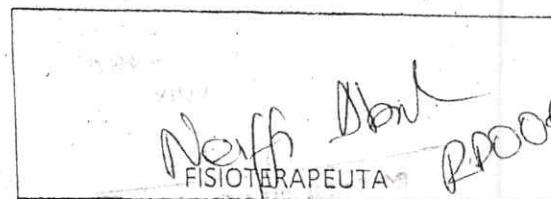
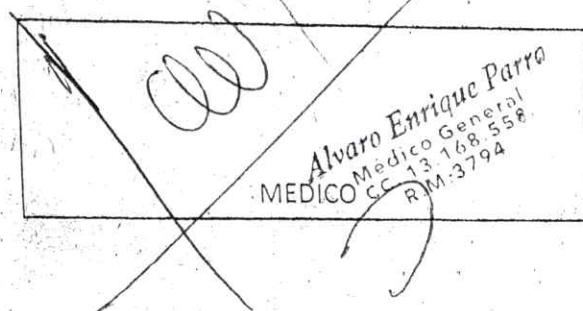
Semidependiente Actividades Aseo, Vestido y Alimentación.

Dependiente para trastornos

Requiere Acompañamiento permanente para desplazarse.

CARACTERIZACIÓN

DISCAPACIDAD VISUAL SEVERA



01-02-2024

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 DESPRENDIMIENTO 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:

X

OI:

X

HORA: 12:51

Tipo:

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

CARBOXIMETILELULOSA 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 OJOS

SIGNS 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 INFECCIÓN POR CORONAVIRUS Y SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HAN TOMADO LAS PRECAUCIONES DE DISTANCIAMIENTO, MEDIDAS DE PROTECCIÓN (LAVADO DE MANOS, DESINFECCIÓN 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.



**ADRES**

## **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

<b>Fecha de Impresión:</b>	05/27/2025 17:40:31	<b>Estación de origen:</b>	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 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:

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 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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



## II Información

Nombre: Ingrid Lisbeth Velandia Gonzalez  
Dirección: Cra 11 cl 30 tor 2 apt 402  
Barrio: Altos De Buena Vista  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512104854  
Tarifa: Generica

# 1004668

Documento equivalente a factura N° - 1076783846

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:

30/AGO/2024

Pagaste:

\$93,588

[Felicitaciones estás al día en tu pago]

[Escanea y paga!]

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

Fecha de vencimiento

Días Facturados

# 31

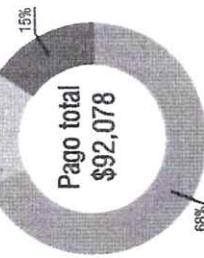
Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

Pago con recargo hasta:

03/OCT/2024

Servicios Facturados



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Estimado cliente recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdelns/login](https://sites.placetopay.com/censcentraleslectricasdelns/login)

Medios de pago

Auestas Cuchita 75 - BBVA - Compecces - Cogusimales - Almacenes Exito - Norte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Gaja Social - Banco Popular - Red Multicaja - Bafco - Banco Agrario - Caseros y Datoños ATH - Superfiros (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Reporte de daños en Norte de Santander al 113 - #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)



¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?  
Únete al concurso  
Usuario piloto

Regístrate ahora!  
Está concursando este código



Abre la aplicación móvil CENS en tu dispositivo  
y escanea el código para participar.

cens@cens.com.co

Soporte Clientes:censores@cens.com.co  
periododocumental@cens.com.co  
notificaciónsadminal@cens@cens.com.co

Consejos para ahorrar energía

### Información de tu instalación

Medidor Activo: 21675972

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSGC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4.8

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a una factura prestada dentro del periodo en virtud del artículo 30 de la ley 14 de 1984 modificado por el artículo 16 de la ley 858 de 2001.  
De acuerdo con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.  
José Manuel Sánchez, Representante Legal

Periodo Retrasado  
Mes 2 Mes 3 Mes 1

Mes 3 Mes 2 Mes 1

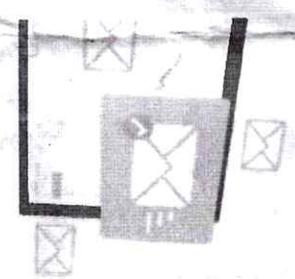
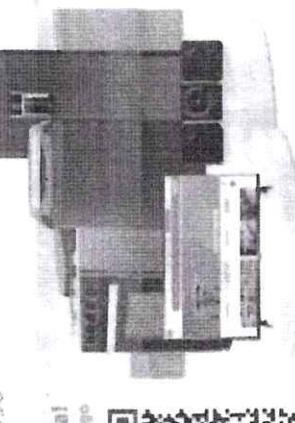
### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
transformador	1111992-De la Empresa					
DUG	41.74					
DUJ	9.137					
HC	0					
R Compensar	0					
Dt	281.9409					
Gp Calidad	21					
FUG	15					
FIU	10					
VC	0					
CFC	0					
%	16					



Abre la aplicación móvil CENS  
323 231 5115  
Los servicios de CENS

Aplica tu código en la recepción



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.092.349.763**

VELANDIA GONZALEZ

APELLIDOS

**INGRID LISBETH**

NOMBRES

Ingrid Velandia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-JUL-1991**  
**VILLA DEL ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.47**      **O+, F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

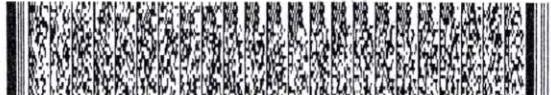
**21-ENE-2010 VILLA DEL ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VÁSQUEZ

ÍNDICE DERECHO



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) VICTIMIZANTE(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 quedó 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.