

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

DIAGNOSTICO: C61X - N189 - H358 - Z961 - H353



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 744479

REPUBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

VILLAMIZAR GARCIA

FELIX OLIVO
NOMBRES

VEN NACIONALIDAD M SEXO

2715793

30-DEC-1939

01-DEC-2021 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
30-MAY-2031



VISIBLES

FIGURE 1

0034810



INDICE DE EFECTO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
JUAN FRANCISCO ESPINOSA PALACIOS
DIRECTOR GENERAL DE MIGRACION COLOMBIANA

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPC0L5332879<<5<<<<<<<<<<<<<<<
3912302M3105308VENE0034810<<<0
VILLAMIZAR<GARCIA<<FELIX<OLIVO

Original

I.E.S.E. Hospital Jorge Cristo Salium Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	
	AREA DE TERAPIAS.	
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres		DOCUMENTO:
Villamizar	García	felix Olivo		5332879
Edad: 84	Estado Civil: -	Escolaridad: Bachiller	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección: M2 Z Lote 28-1 Cra 11b7a-25 Corre la Parada		Teléfono: 350) 7381284		

FECHA: AÑO: 2024 MES: 05 DIA: 22

DIAGNÓSTICO: Hiperplasia Prostática/Adenocarcinoma Prostata (61x)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Insuficiencia Renal Crónica (H189)
Trastorno Retina (H358)

Degeneración Macula ojo (2961)
Paciente con desacomodamiento físico por múltiples trastornos (Cáncer Prostata, Insuficiencia Renal y Trastornos Visuales), recibe Diálisis Peritoneal y presenta lentes intraoculares. A la Valoración presenta alteración de la fijación y el seguimiento Visual, Prueba Romberg (+), alteración de la estabilidad y el Equilibrio, presenta edema articular predominio Rodillas por Síndrome Inmovilidad, desplazamiento Inestable en caminador. Debilidad generalizada, dificultad para trasladarse por tramos largos e Inestables.
Semidependiente Act. Básicas Cotidianas.
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Motor-Visual)

~~MEDICO~~
Alvaro Enrique Parra
Médico General
C.C. 13.168.558
R.M. 3794
2

I.E.S.E. HOSPITAL
JORGE CRISTO SALIUM
VILLA DEL ROSARIO
Nestor Donl
FISIOTERAPEUTA
SERVICIO DE TERAPIAS
pp006390



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: FELIX OLIVO VILLAMIZAR GARCIA	IDENTIFICACION: PT 5332879	HC: 5332879 - PT	EDAD: 84 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 30/12/1939	RESIDENCIA: MZ 3 LT 28 LA PARADA	TELEFONO: 3507381284	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: CASADO(A)	OCUPACION: DESEMPLEADO		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 28/2/2024 - 08:42:26	FECHA EGRESO: 28/2/2024 - 10:14:07	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
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
2024-02-28	<p>09:20 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE ULTIMA VEZ VALORADO EN JUNIO 2023 DONDE ENVIARON DORZOLAMIDA +TIMOLOL PF CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS POR GLAUCOMA, TIENE PENDIENTE VITRECTOMIA+PELAJE EN OJO IZQUIERDO POR PARTE DE RETINA, ACTUALMENTE ESTA COMPRANDO EL MEDICAMENTO DE DORZOLAMIDA+TIMOLOL.</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE ULTIMA VEZ VALORADO EN JUNIO 2023 DONDE ENVIARON DORZOLAMIDA +TIMOLOL PF CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS POR GLAUCOMA, TIENE PENDIENTE VITRECTOMIA+PELAJE EN OJO IZQUIERDO POR PARTE DE RETINA, ACTUALMENTE ESTA COMPRANDO EL MEDICAMENTO DE DORZOLAMIDA+TIMOLOL.</p>

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA	
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLÓGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	
	Observacion	VALORACION POR RETINA		28/2/2024 - 09:20:53
	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2024-02-28	<p>09:20 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ</p> <p>ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA</p> <p>AV CON CC OD: 20/50 OI: 20/80</p> <p>BIOMICROSCOPIA:</p> <p>OD: CONJUNTIVA SANA, CORNEA CLARA, CÁMARA ANTERIOR AMPLIA FORMADA, IRIS MARRÓN, PUPILA REDONDA. LIO CENTRADO</p> <p>OI: CONJUNTIVA SANA, CORNEA CLARA, CÁMARA ANTERIOR AMPLIA FORMADA, IRIS MARRÓN , PUPILA REDONDA . LIO CENTRADO</p> <p>PIO: OD: 11 mmHg OI: 13 mmHg</p> <p>FONDO DE OJO:</p> <p>OD: DISCO ÓPTICO CON EXCAVACIÓN DE 0,5 RETINA APLICADA,ATROFIA DEL EPR, MEMBRANA EPIRETINIANA</p> <p>OI: DISCO ÓPTICO CON EXCAVACIÓN DE 0,5 RETINA APLICADA,,ATROFIA DEL EPR, MEMBRANA EPIRETINIANA</p> <p>IDX:</p> <p>PSEUDOFQUIA AO</p> <p>MEMBRANA EPIRETINIANA AO</p> <p>PLAN:</p> <p>DORZOLAMIDA+TIMOLOL PF 1 GOTTA CADA 12 HORAS EN AO</p> <p>HJALURONATO DE SODIO 1 GOTTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS</p> <p>VALORACION POR RETINA</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H353	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO			CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	2024-02-28
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES			CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	2024-02-28

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
DORZOLAMIDA 2% - TIMOLOL 0.5% PF 5 ML SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0084 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ MEDICAMENTO POS
DOSIS 1 GOTA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD 6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
AMBOS OJOS	
HIALURONATO DE SODIO 0,4% x 10 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0102 (NO CLASIFICADO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA	FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ MEDICAMENTO POS
DOSIS 1 GOTA (S) Cada 6 Hora(s)	
CANTIDAD 6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
AMBOS OJOS	
FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica

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 en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ



PROFESIONAL
CC - 57462323
OFTALMOLOGIA

Imprimió: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ - CINDY.RUBIANO

Fecha Impresión : 2024/2/28 - 10:14:10

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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5332879
NOMBRES	FELIX OLIVO
APELLIDOS	VILLAMIZAR GARCIA
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	17/01/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/02/2024 12:00:22 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:

02/08/2024

Ficha:

54874351556700026773

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FELIX OLIVO

Apellidos: VILLAMIZAR GARCIA

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 5332879

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/05/2023

Última actualización ciudadano:

09/05/2023

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



Consejos para
ahorrar energía



Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

Con CrediSamos

¡Renueva tu NEVERA con un bono!

de \$300.000

Aplican términos y condiciones

Para mayor información llámanos al 607 582775

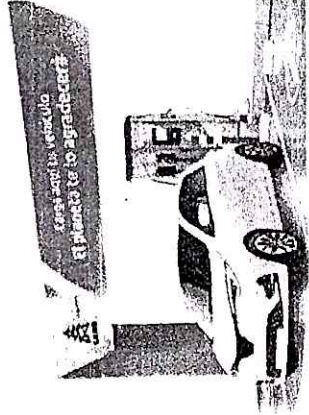


Grupo epm

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

solo debes
escanear
este QR



El furto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y se puede dar sin energía por un término indeterminado.

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1109735-De la Empresa					
DIUG						
DIU						
HC						
W/R Compensar S						
Dt						
Grp Calidad						
FIUG						
FIU						
VC						
CEC						
%						

21

Información de tu instalación

Medidor Activa: 21143303
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: .5
Constante de medida: 1

Corriente documento equivalente factura presta servicio en virtud de artículo 130 del Ley 1394 modificado por el artículo 15 de la ley 655 de 2001
De conformidad con el Decreto 2130 de 1995, la firma electrónica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campo
Representante Legal

Señor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4, de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Medios de pago

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

Puntos de pago

Apuetas Cucula 75 - BBVA - Compecens - Coguasimales - Almancen Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloito - Banco Agrario - Cajeros y Datafones ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epm

Tu información

Nombre: Gerson Alberto Blanco Casanova
Dirección: Noa miz 2 lte 28a
Barrio: Correg La Parada
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512121957

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 1116994

Documento equivalente a factura N° - 1073473054

Fecha de emisión: Abril 13/2024

Tu último pago fue:
22/MAR/2024
Pagaste:
\$76,000



Evite la suspensión del servicio
Períodos de atraso: 1

¡Escanee y pague!

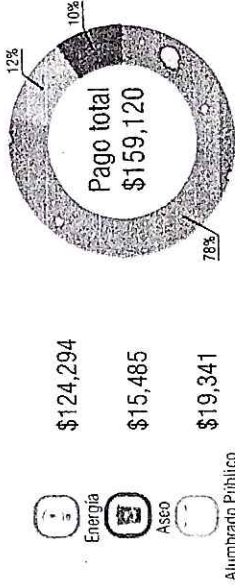
Periodo facturado 10/MAR/2024 a 09/ABR/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
INMEDIATO
Fecha de suspensión:
29/ABR/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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.149.467.668

VILLAMIZAR CUELLAR

APELLIDOS

MARISOL

NOMBRES

Marisol Villamizar

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1963
SAN ANTONIO DEL TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G. S. RH

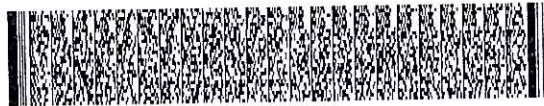
F

SEXO

06-AGO-2019 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2510000-01099707-F-1149467668-20190928

0067913806A 1

54646460