

CC 1091379646

ROGGER MICHELL ROJAS MORILLO

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

DIAGNOSTICOS: S850 - S881



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1213121



PRESTADOR

Jorge Cristo Solim

REMITENTE

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES
FUNCIONALES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Rojas	2do. Apellido Morillo	Nombres Roger Michel	DOCUMENTO: 1091379645
Edad: 32	Estado Civil: Union libel	Escolaridad: Tecnico	Género: F M X
Dirección: C15A N-15-18 B Turbay - Ayala 61 Rio		Teléfono: 350/8175138	

FECHA: AÑO: **2023** MES: **06** DIA: **21**

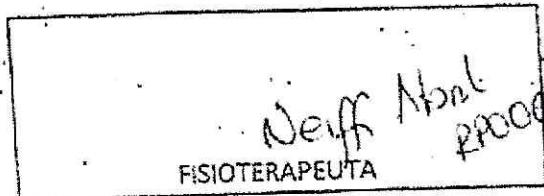
DIAGNÓSTICO: **Traumatismo Articula Poplitea (S650)**

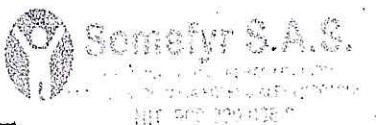
Amputacion Supracondilea Mijezq (

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente que hace aprox. 31 meses sufrió trauma que ocasionó trauma en la Articula Poplitea, un mes después se le Realizó Amputacion Supracondilea en Miembro Inferior Izquierdo, Muñon en bien estab, A la actualidad presenta parestesias en muñon y sensación miembro fantasma, Nivel Percepción mixto, Marcha inestable con muleta, Alteración de la coordinación y el equilibrio, Semidependiente Act. Diárias Cotidianas.

CARACTERIZACIÓN: **DISCAPACIDAD MOTORA SEVERA**





SOMEFYR SAS
CUCUTA - 900229038-9
HISTORIA CLÍNICA



Identificación: CC 1091379646

Nombre: ROGGER MICHELL ROJAS MORILLO

Fecha nacimiento: 22/09/1990

Edad: 33

Ocupación: SIN OCUPACION

Estado civil: SOLTERO(A)

Sexo: F

Dirección: TRANSVERSAL 17 CL 2 #2-62 BRR LOS ALPES

Teléfono: 3502368032

Régimen: OTRO

Tipo de vinculación: Cotizante

N. historia: 0000045573

Acompañante: OMAR ROJAS

Teléfono:

Parentesco: Padre

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: UBA VIHONCO SAS

Causa externa: Otro tipo de accidente

Finalidad de la consulta: No aplica

Fecha de elaboración: 20/03/2024 10:09:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

JUNTA MEDICA

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente conocido por Fisiatria con antecedente de trauma en MII con amputacion transfemoral izq, se realizo Junta Medica para formulacion de protesis (18/01/23) protesis que fue entregada en Agosto/23. En noviembre fue valorado por Fisiatria que solicita revision por tecnico ortesista por imbalance pelvico. Ortesista sugiere esperar esperar nuevo control para solicitar nuevo socket. En Febrero fue valorado por Fisiatria que evidencia ademas de imbalanice pelvico, desalineacion de pie por lo cual solicita Junta medica.

El paciente refiere inestabilidad con carga de peso sobre la protesis, no dolor

ANTECEDENTES PERSONALES

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

Trauma MII

QUIRÚRGICOS

AMPUTACION TRANSFEMORAL IZQUIERDA

ANTECEDENTES FAMILIARES

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Buen estado general colaborador - PESO: 88.3 kg - TALLA: 1.73 m - IMC: 0.00 - S.C: 0.00

Columna y extremidades: imbalance pelvico por caida de pesvis izq, muñon en buenas condiciones sin dolor

Neurológico: marcha con uso de protesis de MII con balanceo pelvico y rotacion medial de MII

CONDUCTA: 1. Formulacion cambios a protesis

Dr. Andersson Rozo Dr Omar Albarracin Dra Deyanira Paipilla

Análisis: 1.Se valora paciente y se decide cambio de socket, adaptador para mejorar longitud de protesis, cambios de lanzadera de sistema pin y mantenimiento para alineacion de rotacion

DIAGNÓSTICOS:

S881 - AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA RODILLA Y EL TOBILLO - Tipo diagnóstico: - Observación:

Omar
Albarracín

DEYANIRA PAIPILLA MONROY
Medicina Fisica y Rehabilitacion
CC: 51712030 RM: 885
C.R.M: 885

Deyanira Paipilla Monroy
Medicina Fisica y Rehabilitacion
CC: 51712030 RM: 885



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	1091379646
NOMBRES	ROGGER MICHELL
APELLIDOS	ROJAS MORILLO
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	26/04/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/07/2024 16:36:11 **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:

07/08/2024

Ficha:

54874351557100004355

A3

Pobreza extrema**DATOS PERSONALES****Nombres:** ROGGER MICHELL**Apellidos:** ROJAS MORILLO**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1091379646**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:** 28/06/2023**Última actualización ciudadano:** 28/06/2023**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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

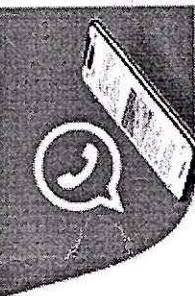
sisben@villarosario.gov.co

Consejos para ahorrar energía



¡Chatea con Lucía, chat bot de CENS!

Apaga a tus contactos la línea
② 323 2315115
y escucha los consejos para
acceder a múltiples servicios



SOMOS

¡Feliz día Papá!
Con CREDISOMOS tienes un bono
de \$1,500,000 para que
celebres tu día.



Llamanos y te contaremos
cómo recibirlo:
② 807 582 1115

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente
del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.
Reunida la proximidad de personas, apaga y enciende diafón en el servicio a los
fines 115 o la cerca de emergencias de la Policía Nacional. (Pés. SSPD 9523-2021)

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Periodo Retroactivo	Mes 1	Mes 2	Mes 3
1T02411-De la Empresa							
DUG	4174						
DUU	3,594						
HG	0						
V.R Compensar \$	0						
DI	301,762						
Gp Calidad	21						
FUG	15						
FIU	3						
VC	0						
GEC	0						
%	16						

12202-2/2

Tu número de cliente: 411444

Documento equivalente a factura N° - 1074763771
Fecha de emisión: Junio 13/2024

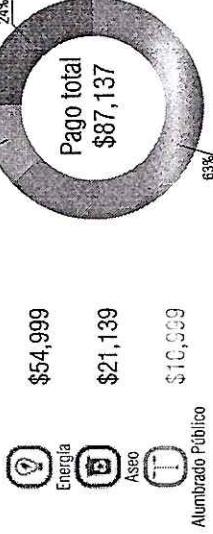
Tu último pago fué:
29/MAY/2024
Pagaste:
\$33,623

iFelicitaciones estas al día en tu pago!
Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Días Facturados
30

Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024
Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

Servicios Facturados



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Ronda de la Roca en Ruta de Santander al 115 - #4115 Sur de Cesar y de Bolívar

Redes Sociales

CENS

WWW.CENS.COM.CO

CEDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUP 60.401.083

Apellidos
MORILLO ZABALA



Nombres
BELKIS MARIA

Nacionalidad Estatura Sexo
COL 1.55 F

Fecha de nacimiento
05 SEPT 1983 A+

Lugar de nacimiento
SAN ANTONIO-BOLIVAR-TACHIRA
(VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición
18 SEPT 1984, VILLA DEL ROSARIO



Firma

Belkis María Morillo

Fecha de expedición
08 OCT 2032

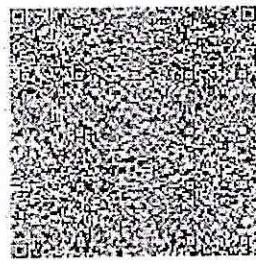


.00

005878518



REGISTRADOR NACIONAL
Alfonso Vega Rojas



ICCOLO05878518625100<<<<<<
6309059F3210064COL60401083<<2
MORILLO<ZABALA<<BELKIS<MARIA<<