

CC 88260953

WILMAR TRIGOS NAVARRO

## 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: G821 - S724 - T913



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 605329



ESEN Hospital  
Jorge Cristo Sathium  
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES  
FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <b>Krigos</b>	2do. Apellido <b>Navarro</b>	Nombres <b>Wilmar</b>	DOCUMENTO: <b>88260953</b>
Edad : <b>40</b>	Estado Civil : <b>Soltero</b>	Escolaridad: <b>1º bachiller</b>	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: <b>Cra 13 N°28Bn-40 B. Navarro Wolf 11Rd</b>		Teléfono: <b>350/2497034</b>	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 02 DIA: 24

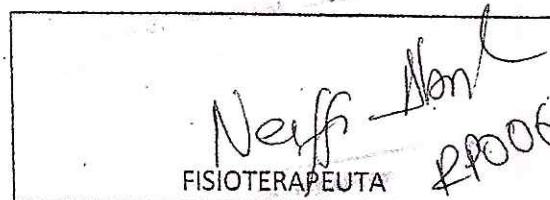
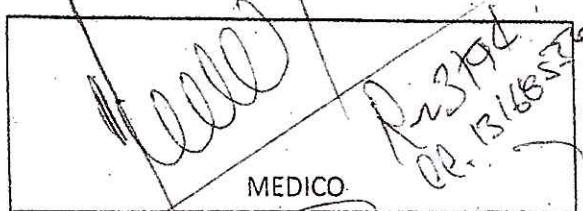
DIAGNÓSTICO: Paraplejia Espástica (E821)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente que hace aprox. 17 años sufrió trauma  
laquimedular a nivel torácico generado por lesión  
arma fuego que le generó lesión Neurológica  
permanente, Véjase Neuromotor, No controla  
Esfínteres, paraplejia con anestesia tronco inferior  
y miembros inferiores, presenta desalineación  
postural, desplazamiento en silla de ruedas, presente  
Atrofia en miembros inferiores.

Dependiente de todos los actos de la Vida Diaria.  
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD múltiple severa (Motor-sensorial)



## HISTORIA CLINICA

### HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Folio: 22 F. Registro: 5/09/2023 04:04 p. m. F.Folio:5/09/2023 04:18 p. m.

Nº Historia Clínica: 88260953

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: WILMAR TRIGOS NAVARRO

Fecha Nacimiento: 7/06/1982 Edad Actual: 41 Años / 2 Meses / 29 Días

Dirección: CRA 13 N 28bBN 40 NAVARRO WOLF

Entidad: NUEVA EPS S.A.

Tip.Doc. CédulaCiudadIdentificación: 88260953

Sexo: Masculino Procedencia: CUCUTA

Teléfono: 3115807736

#### DATOS DEL INGRESO

No. Ingreso: 1726414 Fecha de Ingreso: 05/09/2023 3:06 p. m.

Finalidad consulta: No\_Aplica

Causa Externa:

Aseguradora: NUEVA EPS S.A.

Otro\_Tipo\_Accidente

### ESPECIALIDAD 312 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

#### MOTIVO DE CONSULTA

FRACTURA DE FEMUR DERECHO 2/8/23

#### ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 41 AÑOS, CON PARAPLEJIA COMO SECUELA DE TRAUMA ESPINAL POR PRESENTAR HERIDAS POR ARMA DE FUEGO, QUIEN INCIO ENFERMEDAD ACTUAL EL 2/8/23 POSTERIOR A CAIDA DE LA CAMA PRESENTA FRACTURA SUPRACONDILEA FEMORAL DERECHA, POR LO QUE ACUDE A NUSTRO CENTRO DONDE SE DECIDE TRATAMIENTO ORTOPEDICO (DR. MARTINEZ) EL DIA DE HOY ACUDE A CONSULTA INMOVILIZADO CON FERULA INGUINOPENDICA, LLENADO CAPILAR DISTAL ADECUADA

#### REVISIÓN SISTEMA

PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS CON MIEMBRO INFERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA POSTERIOR Y VENDAJE COMPRESIVO LIMPIO Y SECO

#### EXAMEN FISICO

MIEMBRO INFERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA POSTERIOR DEFORMIDA EN EQUINO, DEL TBILLO LA EINMOVILIZACION ESTA ESTABLE, EL PACIENTE NO TIENE SENSIBILIDAD EN LA EXTREMIDAD NO CUENTA CON IMAGENES RADIOLOGICAS RECIENTES

#### ESTADO GENERAL

BUENAS CONDICIONES GENERALES

#### EXAMEN FISICO

FC:80	FR:24	PESO (Kg):80,00	TALLA (cm):164	IMC	2.974	T:37	Sistólico: 110	Diastólico: 80
-------	-------	-----------------	----------------	-----	-------	------	----------------	----------------

Puntaje Tamizaje Nutricional: 1,0000

### DIAGNOSTICO

S724 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR

T913 SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL

### ANTECEDENTES

Médicos	18/05/2023 8:18:17 a. m.	NIEGA
Quirúrgicos	18/05/2023 8:18:17 a. m.	VARICOCELE DE TESTICULO IZQUIERDO RAFIA DE BRAZO DERECHO PIE IZQUIERDO EQUINOVARO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR RECONSTRUCCION VESICAL
Tóxicos	18/05/2023 8:18:17 a. m.	NIEGA
Alérgicos	18/05/2023 8:18:17 a. m.	NIEGA
Traumáticos	18/05/2023 8:18:17 a. m.	TRAUMA ANTIGUOS POR HERIDAS DE BALA
Familiares	18/05/2023 8:18:17 a. m.	NIEGA
Médicos	3/08/2023 6:24:38 p. m.	PARAPLEJIA
Alérgicos	3/08/2023 6:24:38 p. m.	NIEGA
Alérgicos	3/08/2023 6:24:38 p. m.	TRAMADOL
Transfusionales	5/08/2023 12:54:55 a. m.	NIEGA
Inmunológicos	5/08/2023 12:54:55 a. m.	2 DOSIS DE VACUNA CONTRA EL COVID 19

## HISTORIA CLINICA

### HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Folio: 22

F. Registro: 5/09/2023 04:04 p. m.

F.Folio: 5/09/2023 04:18 p. m.

Nº Historia Clínica: 88260953

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: WILMAR TRIGOS NAVARRO

Fecha Nacimiento: 7/06/1982

Edad Actual: 41 Años / 2 Meses / 29 Días

Tip.Doc. CédulaCiudadaIdentificación: 88260953

Dirección:

CRA 13 N 28bBN 40 NAVARRO WOLF

Sexo: Masculino

Procedencia: CUCUTA

Entidad:

NUEVA EPS S.A.

Teléfono: 3115807736

Psiquiátricos 5/08/2023 12:54:55 a. m.

NIEGA

Traumáticos 5/08/2023 12:54:55 a. m.

FRACTURA DE FEMUR

Farmacológicos 5/08/2023 12:54:55 a. m.

NIEGA

Psicológicos 5/08/2023 12:54:55 a. m.

NIEGA

Psicosociales 5/08/2023 12:54:55 a. m.

NIEGA

Personales 5/08/2023 12:54:55 a. m.

FRACTURA DEL 5º METATARSIANO DERECHO

#### CONDUCTA

SE SOLICITARADIOGRAFIA DE FEMUR DERECHO  
MANTENER INMOVILIZACION POR TRES SEMANAS  
CITA CON DR MARTINEZ EN TRES SEMANAS

EMBARAZADA: No	FECHA PROBABLE DE PARTO:	CONTROL PRENATAL <input checked="" type="checkbox"/>	NUM. CONTROLES	SEMANAS DE GESTACIÓN:
		:	:	

Vacunado?  Tipo de Vacuna?

Fecha de Vacuna?

El Paciente es Remitido?

#### OBSERVACIONES

### SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad

Descripción

Observación

1 RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP- LATERAL)

DERECHO



JHONNY ALEXANDRO MORANTES HIDALGO

312 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

RP: 787015

## INDICACIÓN MEDICA

### HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 88260953

Nº Folio: 22

Fecha Folio: 05/09/23 04:18:30 p. m.

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: WILMAR TRIGOS NAVARRO

Tipo Doc. Cédula Ciudadanía Identificación: 88260953

Fecha Nacimiento: 07/junio/1982 Edad Actual: 41 Años / 2 Meses / 29 Días Sexo: Masculino Procedencia: CUCUTA

Dirección: CRA 13 N 28bBN 40 NAVARRO WOLF

Teléfono: 3115807736

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EPS S.A.

Régimen: SUBSIDIADO

#### DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 1726414

Fecha: 5/09/2023 3:06:49 p. m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Otro\_Tipo\_Accidente

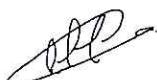
Aseguradora NUEVA EPS S.A.

## INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida\_Consulta\_Externa

#### Detalle:

SE SOLICITARADIOGRAFIA DE FEMUR DERECHO  
MANTENER INMOVILIZACION POR TRES SEMANAS  
CITA CON DR MARTINEZ EN TRES SEMANAS



MORANTES HIDALGO JHONNY ALEXANDRO

RM 787015



## 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	88260953
NOMBRES	WILMAR
APELLIDOS	TRIGOS NAVARRO
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/30/2024 17:28:31 | 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

Fecha de consulta:

30/07/2024

Ficha:

54874040548100000061

B2

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** WILMAR

**Apellidos:** TRIGOS NAVARRO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 88260953

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 05/08/2019

**Última actualización ciudadano:** 05/08/2019

**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

SERVICIOS NORTE DE SANTANDER  
NIT: 8905001734-7  
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE  
DE SANTANDER S.A. E.S.P.  
NIT: 890500514

NUMERO TRANSACCION: 16545882  
FECHA: 08/06/2024 HORA: 11:57:49  
VENDEDOR: 1090367007  
OFICINA V ROSARIO  
NIT: 890501734-7

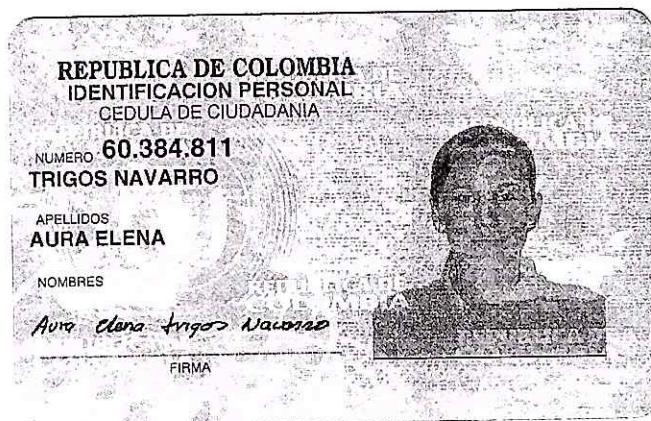
CODIGO SEGURIDAD  
X321243636\$R,3

RECAUDO CENS PREPAGO  
REFERENCIA: 14382633270  
COMPROBANTE: 5027679  
ESTRATO: 1  
USO: RESIDENCIAL

PIN: 22977950042551323370

NOMBRE CLIENTE: CARMENZA NAVARRO VILLARREAL  
DIRECCION: CRA 13 288N-40  
BARRIO: 1412-NAVARRO WOLF  
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO  
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NOMBRE CLIENTE: 277022  
MEDIDOR: 14382633270  
VALOR VENTA: \$15,000  
VALOR PRECARGA: 0  
KWH: 34  
TARIFA: 990.8533  
KWH SUBS: 34  
SUBSIDIO: -20242  
CONTRIBUCION: 0  
APL DEU: 1500  
SALDO: 407780  
APL ASEO: 0  
SALDO ASEO: 0  
OPE ASEO: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER  
SAS ESP  
TEL OPE ASEO: 018000950096  
FECHA PAGO: 08/06/2024 HORA: 11:57:49  
CONSERVE ESTE TIQUETE,  
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1977

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

29-MAR-1996 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANIEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00203043-F-0060384811-20091211 0018955807A 1 6980516799