

CC 13437951 AMADOR BECERRA

## 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: Y835 - T939 - Z736



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1309630

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.437.951

BECERRA

APELLIDOS  
**AMADOR**

NOMBRES

*Amador Becerra*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1955

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S RH SEXO

06-MAY-1977 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santander, Colombia*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A 2510000-00163845-M-0013437951 20090722 0013740726A 1 26292862



PROCESO DE APOYO  
ÁREA DE TERAPIAS.  
CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE  
LIMITACIONES FUNCIONALES.

CÓDIGO: PAAS 0141  
VERSIÓN: 01  
Página 1 de 1

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Becerra		Amaro	13437951
Edad: 65	Estado Civil: Casado	Escolaridad: —	Género: F M X
Dirección: Cll 17 N° 12A-21 B. La Esperanza		VIPRO	Teléfono: 322 8884059

FECHA: AÑO: 2021 MES: 03 DÍA: 18

DIAGNÓSTICO: Amputación Tercio Superior Pierna Izq x Debajo Rodilla  
Ceguera Ojo Izquierdo

### VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien hace apox 5 años sufrió Accidente Automovilístico causando Trauma Severo en Miembro Inferior Izquierdo, Se le Realizó Amputación Tercio Superior pierna Izquierdo, Adjudicándose apox 57 años sufrió trauma ocular que le ocasionó perdida ocular total Izquierda / Ceguera permanente.

A la Valoración presenta sensación miembro fantasma, Inestabilidad Articular, Atrofia muscular, debilidad muscular marcada, Prueba Lomberg(+), Alteración de la fijación y Seguimiento Visual ojo izquierdo, Incoordinación e inestabilidad. Tostado y marcha en Muletas.

Semidependiente Act. Básico Ocupacional

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODELO (Motor y Visual)

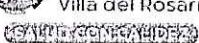
*Alvaro E. Martínez Parra*  
SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.  
MANIZALES COLOMBIA

FISIOTERAPEUTA.

*Neiss Abel*

R 8006390

Acompañante:

**SE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**E.S.E. Hospital  
Villa del Rosario**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 08/08/2024

INGRESO : 1653924

**BECERRA AMADOR AMADOR**

CC - 13437951

Edad : 68A 9M 30D

Nacimiento : 09/10/1955

Sexo : Masculino

Teléfono : 3161319580

Dirección : CALLE 17N N. 12-21 BARRIO LA ESPERANZA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. INGRESA EN MULETAS.**MOTIVO CONSULTA:** " PROBLEMAS CON LA PROTESIS "**ENFERMEDAD ACTUAL :** MASCULINO, CONSULTA REFIRIENDO DAÑO EN EL LINER DE SILICONA DE PROTESIS DE RODILLA IZQ.**PARACLINICOS :** .**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL IZQUIERDA. CX OJO IZQUIERDO , AMPUTACION PIerna IZQUIERDA

TRAUMÁTICOS: Fx. CLAVICULA, AMPUTACION PIerna IZQUIERDA ACCIDENTE DE TRANSITO, TX OCULAR IZQUIERDO EN LA INFANCIA.

HOSPITALIZACIONES: POP

PATÓLOGICOS: HTA, AMPUTACION PIerna IZQUIERDA , HIPERLIPEMIA MIXTA, EPOC

TOXICÓLOGICOS: FUMÓ

**REVISIÓN 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).

**SIGLOS VITALES**

Peso : 69 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 169 cm

Frecuencia Respiratoria : 15 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 24.16 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca : 68 V x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Osteoarticular (Normal). AMPUTACION INFRACONDILEA MII IZQ.

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

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

**PLAN DE MANEJO :**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN (Cantidad: 1)

**DIAGNÓSTICO :**

Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S) - (Confirmado Repetido)

T939 - SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO INFERIOR

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

**ANÁLISIS :**

PCTE CON DX ANOTADOS. QUIEN EGRESA DE CONSULTA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, NORMOTENSO, EUPNEICO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SS VAL FISIATRIA. SE DAN RECOMENDACIONES.

*[Handwritten Signature]*  
**GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO**  
**C.C. 1094246587**  
**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	13437951
NOMBRES	AMADOR
APELLIDOS	BECERRA
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: 08/08/2024 08:45:45 | 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



Sistema de Identificación de  
Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

08/08/2024

Ficha:

54874871555000000002

A3

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** AMADOR

**Apellidos:** BECERRA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 13437951

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 17/11/2020

**Última actualización ciudadano:** 17/11/2020

**Última actualización via 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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.378.293

PATÍNO VALERO  
APELLIDOS

MARITZA  
NOMBRES

*Mari...ta Patino Valero*  
FIRMA



11-ENE-1977

FECHA DE NACIMIENTO  
**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57** O+ F  
ESTATURA 0.5. MH SEXO

18-MAR-1995 CUCUTA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Alcaldesa*  
REGISTRADOR MUNICIPAL  
ALMAGRO 1995-1996

