

**CC 17120571** JAIME HERRERA GOMEZ

## 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: M174 -S324 - F331 - D649 - R931



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 705681

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 17.120.571

HERRERA GOMEZ

APELLIDOS

JAIME

NOMBRES

*Jaime Herrera Gomez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1943

ALBAN  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

15-JUN-1966 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-8881565-01010192-M-0017120571-20180525

0061295159A 1

49743272

	PROCESO DE APOYO	
	AREA DE TERAPIAS.	
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Herrera</u>	2do. Apellido <u>Gomez</u>	Nombres <u>Jaime</u>	DOCUMENTO: <u>17120571</u>
Edad : <u>78</u>	Estado Civil : <u>Soltero</u>	Escolaridad : <u>—</u>	Género: F <u>—</u> M <u>X</u>
Dirección: <u>Cra. 13 N° 2-42 B. San Martín U/Rosario</u>		Teléfono: <u>313 4897925</u>	

FECHA: AÑO: 2022 MES: 09 DIA: 04

313 424 7648

DIAGNÓSTICO: Goutarthritis (M174) Fractura Acetabulo (S324)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Trastorno Depresivo. (F331)  
Anemia (D649) Enf Concuaria (R931)

Paciente quien presenta desacomodamiento físico severo a causa de artrosis generalizada, presentó caídas desde su propia altura causando fractura en cadera y rodilla, se le realizó Reemplazo total de Rodilla, se desplaza en silla de ruedas, Adulto presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, ansiedad y depresión, presenta disnea al esfuerzo mínimo por enfermedad Arterial Concuaria. Es Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.

Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Motor-Mental)

*Alvaro Enrique Parra*  
Medico General  
C.C. 13.168.558  
R.M. 3794  
MEDICO

*Neftalí Abad*  
20006390  
FISIOTERAPEUTA



Lugar Atención: Clínica San José

Código Habilitación: 540010047001

PACIENTE: JAIME HERRERA GOMEZ No. HISTORIA: 17120571  
IDENTIFICACION: CC. 17120571 EDAD: 78 A 6 M 6 D SEXO: Masculino ADMISION No.: 1306193  
SERVICIO DE INGRESO: Urgencias SERVICIO EGRESO: Urgencias  
FECHA INGRESO: 28/03/2022 11:09 FECHA EGRESO: 29/03/2022 09:35

Empresa(s) Responsable(s)  
COMFAORIENTE EPS S EPS-SUBSIDIADO - CCF050-034-2022 VIGENCIA 1 ENERO 2022

**MOTIVO SOLICITUD DEL SERVICIO:**

" DOLOR EN LA RODILLA IZQUIERDA Y ESTA ROJA "

**ESTADO GENERAL AL INGRESO:**

PACIENTE ALERTA, ALGICO

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

INGRESA PACIENTE MASCULINO SENIL DE 78 AÑOS DE EDAD, ALGICO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, NIEGA HTA, NIEGA DM2, CON ANTEC. DE POP DE RODILLA IZQUIERDA (14-MARZO/2022) POR GONARTROSIS, ACTUALMENTE CON EDEMA + ERITEMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA, NIEGA FIEBRE, NIEGA TOS O AHOGO.

PCTE EN EL MOMENTO SIN CRITERIOS DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE, NO PRESENTA DETERIORO SUBITO DEL ESTADO GENERAL NI DEL PATRON RESPIRATORIO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, NO HAY SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURACION ADECUADA DE O2 AMBIENTE, SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA SIN CRITERIOS DE HOSPITALIZACION. PCTE SIN HISTORIAL DE VIAJE A PAISES CON CASOS CONFIRMADOS CON COVID-19 (A LA FECHA) EN LOS 14 DIAS ANTERIOS AL INICIO DE LOS SINTOMAS. NO ES TRABAJADOR DE LA SALUD O PERSONAL QUE LABORA EN UN ENTORNO QUE ATIENDE PCTES CON IRAG DE ETIOLOGIA DESCONOCIDA. NIEGA ANTECEDENTES DE CONTACTO ESTRECHO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS CON UN CASO PROBALE O CONFIRMADO DE COVID.

**ANTECEDENTES PERSONALES:**

HOSPITALARIOS	RTC IZQ HACE 2 AÑOS. CIRUGIA ENDOSCOPICA DE COLUMNA LUMBAR X CANAL ESTRECHO 3LL4L5S1 IZQ.
QUIRURGICOS	CX RODILLA IZQ
MEDICOS	NIEGA HTA
	NIEGA DM2
ALÉRGICOS	NEG

**Signos Vitales**

TA: 121/63 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 88 x min	PESO: 83 Kg
TALLA: 174 cm	IMC: 27.41 Kg/m2	SUP: 2 m2	FR: 17 x min
TEMP: 36.3 °C	SAT: 100 %	TAM: 82.33 mmHg	

**Examen Fisico**

ESTADO GENERAL	PACIENTE ALERTA, ALGICO
CABEZA / CUELLO	ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA
CARDIOPULMONAR	C/P: RSCSRS NO SOPLOS, CAMP PULM BIEN VENT
EXTREMIDADES	EXT: EDEMA + ERITEMA EN RODILLA Y PIERNA IZQ
NEUROLOGICOS	NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

**DIAGNOSTICOS DE INGRESO:**

Principal	L038	CELULITIS DE OTROS SITIOS
Rel. 1	S800	CONTUSION DE LA RODILLA
Rel. 2	M174	OTRAS GONARTROSIS SECUNDARIAS, BILATERALES

**ANALISIS Y PLAN DE MANEJO:**



Lugar Atención: Clínica San José

Código Habilitación: 540010047001

<b>PACIENTE:</b> JAIME HERRERA GOMEZ	<b>No. HISTORIA:</b> 17120571
<b>IDENTIFICACION:</b> CC. 17120571 <b>EDAD:</b> 78 A 6 M 6 D <b>SEXO:</b> Masculino	<b>ADMISION No.:</b> 1306193
<b>SERVICIO DE INGRESO:</b> Urgencias	<b>SERVICIO EGRESO:</b> Urgencias
<b>FECHA INGRESO:</b> 28/03/2022 11:09	<b>FECHA EGRESO:</b> 29/03/2022 09:35

Empresa(s) Responsable(s)

COMFAORIENTE EPS S

EPS-SUBSIDIADO - CCF050-034-2022 VIGENCIA 1 ENERO 2022

SE VALORA PACIENTE MASCULINO SENIL DE 78 AÑOS DE EDAD, ALGICO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, NIEGA HTA, NIEGA DM2, CON ANTEC.. DE POP DE RODILLA IZQUIERDA (14-MARZO/2022) POR GONARTROSIS, ACTUALMENTE CON EDEMA + ERITEMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA, EN TTO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA CLINICA, NIEGA FIEBRE, NIEGA TOS O AHOGO. SE DECIDE ANALGESIA EV AHORA, SS PARACLINICOS, CONTROL CON REPORTES, VER ORDENES MEDICAS.

**CONDUCTA:**

\* PLAN:

1. CATETER HEPARINIZADO,
2. DIPIRONA \* 1 GRS AMP # 1, APLICAR 2 AMP EV AHORA, LENTO Y DILUIDO EN 100 CC SSN 0.9 %,
3. SS CH TOTAL, CREATININA Y GLICEMIA CENTRAL,
4. CONTROL CON REPORTES.

## EVOLUCION

<b>28/03/2022 20:48</b>	<b>Especialidad:</b> MEDICINA GENERAL	<b>Tipo:</b> Evolucion Médico Tratante
-------------------------	---------------------------------------	--

**ANALISIS**  
MASCULINO DE 78 AÑOS CON SOSPECHA DE CELULITIS POR INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO Y RIESGO DE ARTRITIS SEPTICA  
CON PERSISTENCIA DE DOLOR. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA SIGNSO DE FLOGOSIS EN RODILLA IZQUIERDA Y HERIDA QUIRURGICA EN REGULARES CONDICIONES. SE REVISAN PARACLÍNICOS CON GLICEMIA LEVEMENTE ELEVADA (115.4), CREATININA NORMAL (0.52), HEMOGRAMA CON LEUCOPENIA SIN NEUTROFILIA, SIN LINFOCITOSIS, LINEA ROJA CON ANEMIA NORMO-NORMO, PLAQUETAS NORMALES (LEUCOS 3200 N 2550 LY 340 HB 10.5 HTO 31.6 PLAQUETAS 193.000), DADO PERSISTENCIA CLÍNICA Y ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES SE INDICA VALORACIÓN Y MANEJO POR ORTOPEDIA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

## PLAN DE TRATAMIENTO

OBSERVACIÓN  
TAPON VENOSO  
DIETA CORRIENTE  
CLINDAMICINA 900 MG IV CADA 8 HORAS  
DIPIRONA 1 G IV CADA 8 HORAS  
SS/ VAORACIÓN POR ORTOPEDIA.  
CSV-AC

<b>29/03/2022 07:10</b>	<b>Especialidad:</b> ORTOPEDIA	<b>Tipo:</b> Evolucion Médico Tratante
-------------------------	--------------------------------	--

**ANALISIS**  
se realiza orden para egreso conformula medica. no hay eritema no materialpurulento. se retiro la ferula se danidnciaciones.

## PLAN DE TRATAMIENTO

rx de rodilla. ap lat. egresoformullamedica. cita 15 21 dias.

<b>29/03/2022 09:35</b>	<b>Especialidad:</b> MEDICINA GENERAL	<b>Tipo:</b> Ordenes Médicas
-------------------------	---------------------------------------	------------------------------

## PLAN DE TRATAMIENTO

SE ABRE FOLIO PARA REPORTAR RX DE FEMUR  
SE EVIDENCIA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE REEMPLAZO TOTAL DE CADERA APARENTE FUNCIONAL  
RX DE DORLLA NO TOMADO

Lugar Atención: Clínica San José

Código Habilitación: 540010047001

PACIENTE: JAIME HERRERA GOMEZ No. HISTORIA: 17120571  
IDENTIFICACION: CC. 17120571 EDAD: 78 A 6 M 6 D SEXO: Masculino ADMISION No.: 1306193  
SERVICIO DE INGRESO: Urgencias SERVICIO EGRESO: Urgencias  
FECHA INGRESO: 28/03/2022 11:09 FECHA EGRESO: 29/03/2022 09:35

Empresa(s) Responsable(s)

COMFAORIENTE EPS S

EPS-SUBSIDIADO - CCF050-034-2022 VIGENCIA 1 ENERO 2022

**INTERCONSULTAS**

Especialidad:

Solicitud:

Motivo Solicitud:

Respuesta:

**Diagnóstico(s) Interconsulta:**

**DIAGNOSTICOS DE EGRESO:**

Principal: L038 CELULITIS DE OTROS SITIOS  
Principal: L038 CELULITIS DE OTROS SITIOS  
Relacionado 1: S800 CONTUSION DE LA RODILLA  
Relacionado 2: M174 OTRAS GONARTROSIS SECUNDARIAS, BILATERALES

**PLAN DE MANEJO:**

SE ABRE FOLIO PARA REPORTAR RX DE FEMUR  
SE EVIDENCIA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE REEMPLAZO TOTAL DE CADERA APARENTE FUNCIONAL  
RX DE DORLLA NO TOMADO

**MEDICO QUE ELABORA:**



EZEQUIEL ENRIQUE RAMOS REYES  
Registro Médico : 27457  
MEDICINA GENERAL



Lugar Atención: Clínica San José

Código Habilitación: 540010047001

PACIENTE: JAIME HERRERA GOMEZ No. HISTORIA: 17120571  
IDENTIFICACION: CC. 17120571 EDAD: 78 A 5 M 15 D SEXO: Masculino ADMISION No.: 224958  
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización SERVICIO EGRESO: Hospitalización  
FECHA INGRESO: 09/03/2022 05:09 FECHA EGRESO: 14/03/2022 11:34

Empresa(s) Responsable(s)  
COMFAORIENTE EPS S EPS-SUBSIDIADO - CCF050-034-2022 VIGENCIA 1 ENERO 2022  
UBICACION CAMA: RECUPERACION CX

**MOTIVO SOLICITUD DEL SERVICIO:**

PACIENTE CON POLIARTRALGIAS. POP DE CX DE COMULNA. CX DE CADERA. MULTIPLES BLOQUEOS DE COLUMNA, DOLOR TIPO RADICULAR, MUSLO IZQUIERDO RX CON ARTROSIS DE AMBAS RODILLAS.

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

PACIENTE CON GONARTROSIS EN ESTUDIOS. CON POLIARTRALGIAS.

**ANTECEDENTES PERSONALES:**

HOSPITALARIOS RTC IZQ HACE 2 AÑOS. CIRUGIA ENDOSCOPICA DE COLUMNA LUMBAR X CANAL ESTRECHO 3LL4L5S1 IZQ.

**Examen Fisico**

ESTADO GENERAL DOLOR ARTICULAR DE AMBAS RODILLAS. USA MULETAS PARA LA MARHA

**DIAGNOSTICOS DE INGRESO:**

Principal M174 OTRAS GONARTROSIS SECUNDARIAS, BILATERALES

**ANALISIS Y PLAN DE MANEJO:**

VAL X REUMATOLOGIA, PARA CONCEPTO DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA IZQUIERDA.

**EVOLUCION**

09/03/2022 10:53 Especialidad: ORTOPEDIA Tipo: Evolucion Médico Tratante

**ANALISIS**

PACIENTE MASCULINO DE 78 AÑOS DE EDAD CON DXS ANOTADOS, EN POP INMEDIATO DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA IZQ, TOLERANDO EL PROCEDIMIENTO DE MANERA ADECUADA, DENTRO DEL PROCEDIMIENTO OCURRE FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR IZQ, POR LO QUE SE CORRIGE DE FORMA ADECUADA Y SIN COMPLICACIONES. PACIENTE BAJO LOS EFECTOS RESIDUALES DE LA ANESTESIA RAQUIDEA. AL EXAMEN FISICO: EXT IZQ: HERIDAS QX CON SUTURAS ESTABLES, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN DESHICENCIAS, SIN SUPURACION NI SIGNOS DE INFECCION. PACIENTE ES TRASLADADO A SALA DE CUIDADOS POST ANESTESICOS PARA RECUPERACION, SE SOLICITA RX PORTATIL DE RODILLA IZQUIERDA CONTROL Y HEMOGRAMA CONTROL PARA MAÑANA.

**PLAN DE TRATAMIENTO**

HOSPITALIZAR  
SOLUCION SALINA A 60CC/H  
CEFAZOLINA 1 GR IV C6H  
DIPIRONA 2GR IV C8H  
TRAMADOL 50MG IV C8H  
ACETAMINOFEN 1 GR VO C8H  
ENOXAPARINA 20MG SC C12H  
ACIDO TRANEXAMICO 500MG IV C12H  
MEDICAMENTOS PARA LA TENSION QUE TOMA EL PACIENTE  
MEDIAS ANTIEMBOlicas  
SS TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA  
SS RX PORTATIL DE RODILLA IZQUIERDA  
SS HEMOGRAMA CONTROL  
ROM IGUALES  
CSV Y AC

09/03/2022 17:34 Especialidad: FISIOTERAPIA Tipo: Evolución de Terapia Física

**ANALISIS**



Lugar Atención: Clínica San José

Código Habilitación: 540010047001

PACIENTE: JAIME HERRERA GOMEZ No. HISTORIA: 17120571  
IDENTIFICACION: CC. 17120571 EDAD: 78 A 5 M 15 D SEXO: Masculino ADMISION No.: 224958  
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización SERVICIO EGRESO: Hospitalización  
FECHA INGRESO: 09/03/2022 05:09 FECHA EGRESO: 14/03/2022 11:34

Empresa(s) Responsable(s)  
COMFAORIENTE EPS S EPS-SUBSIDIADO - CCF050-034-2022 VIGENCIA 1 ENERO 2022

PACIENTE EN POP DE RODILLA IZQUIERDA

#### PLAN DE TRATAMIENTO

SE REALIZA TERAPIA FISICA EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR E ISOMETRICOS POSICIONAMIENTO EN CAMA  
SESION SIN COMPLICACION

10/03/2022 08:35 Especialidad: ORTOPEDIA Tipo: Evolucion Médico Tratante

#### ANALISIS

FRACTURA DE RODILLA. IQUIERDA. CON PROTESIS RX CONTROLCON BUENA TOLERANCIA. NO. DEFICIT  
NERUOLOGICO NIVASCUALR.

#### PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE REQUIERE TERAPIA FSIICA RESPIRATORI. SENTAR EN AMA Y SILLA.  
COLOCAR FERULA POSTERIOOR.

10/03/2022 12:29 Especialidad: TERAPIA Tipo: Evolución de Terapia Física

#### ANALISIS

PACIENTE EN CAMA CON POP DE RODILLA Y FEMUR IZQUIERDO, PACIENTE CON SANGRADO MODERADO DE  
RODILLA Y DOLOR EN RODILLA AL REALIZAR MOVIMIENTOS LENTOS.

#### PLAN DE TRATAMIENTO

SE LE REALIZA TERAPIA FISICA CON EJERCICIOS ACTIVOS DE CUELLO DE PIE, ISOMETRICOS DE CUADRICEPS,  
SE LE REALIZA FLEXO EXTENSIÓN PASIVA DE RODILLA A TOLERANCIA, MANIFIESTA DOLOR SEVERO, SE DEJA  
PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PARA POSTERIOR COLOCACIÓN DE FERULA EN MIEMBRO  
INFERIOR QUE SE ESTA REALIZANDO POR PARTE DE TERAPIA OCUPACIONAL.

10/03/2022 14:14 Especialidad: MEDICINA GENERAL Tipo: Ordenes Médicas

#### PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE MASCULIN DE 78 AÑOS DEEDAD CON DX ANOTADOS QUIEN POR INDICACION DE ESPECIALIDAD  
TRATANTE REQUIERE ANTIBIOTICOTERAPIA, RAZON POR LA CUAL SE LE SOLICITA CEFAZOLINA AMP 1 GR IV CADA  
6 HRS

11/03/2022 12:25 Especialidad: TERAPIA Tipo: Evolución de Terapia Física

#### ANALISIS

PACIENTE EN CAMA CON DOLORMODERADO EN RODILLA IZQUIERDA Y CADERA.

#### PLAN DE TRATAMIENTO

SE LE REALIZA TERAIA FISICA CON EJERCICIOS ACTIVOS DE CUELLO DE PIE, FLEXO EXTENSIÓN DE RODILLA  
A TOLERANCIA, ISOMETRICOS DEL CUADRICEPS, SE COLOCA CRIOTERAPIA, SE CONTINUA CON FERULA  
DESDE FEMUR, SE DAN RECOMENDACIONES, SE FINALIZA SIN COMPLICACIÓN.

11/03/2022 14:27 Especialidad: MEDICINA GENERAL Tipo: Ordenes Médicas

#### PLAN DE TRATAMIENTO

SE ABRE FOLIO PACIENTE CONTINUA CON ANTIBIOTICO CEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORAS

11/03/2022 16:22 Especialidad: ORTOPEDIA Tipo: Evolucion Médico Tratante

#### ANALISIS

tolera ferula d yeso. con buena eovluioin.

#### PLAN DE TRATAMIENTO

1. rx control de rodilla.ap lat. nuevamente. con ferula d eyso.
2. cefazolina 2 dia.
3. analgesicos igual.
4. terapia fisica erspiraotira 2 x dia.

12/03/2022 10:09 Especialidad: ORTOPEDIA Tipo: Evolucion Médico Tratante

#### ANALISIS



Lugar Atención: Clínica San José

Código Habilitación: 540010047001

PACIENTE: JAIME HERRERA GOMEZ No. HISTORIA: 17120571  
IDENTIFICACION: CC. 17120571 EDAD: 78 A 5 M 15 D SEXO: Masculino ADMISION No.: 224958  
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización SERVICIO EGRESO: Hospitalización  
FECHA INGRESO: 09/03/2022 05:09 FECHA EGRESO: 14/03/2022 11:34

Empresa(s) Responsable(s)

COMFAORIENTE EPS S

EPS-SUBSIDIADO - CCF050-034-2022 VIGENCIA 1 ENERO 2022

BUENA TOLERANCIA AL PROCEDIMIENTO QKO. AUN CON DOLOR SANGRADO ESPECIALLY METNE SUPERIOR.

#### PLAN DE TRATAMIENTO

1. CEFAZOLINA. 4 DIA. DIPRIOAN TRAMADOL ENOXAPRINA ACETAMIFEN IGUAL. TERAPIA RESPIRATORIA.

13/03/2022 12:44 Especialidad: ORTOPEDIA Tipo: Evolucion Médico Tratante

#### ANALISIS

EDEMA EN TODO EL MIEMBRO PELVICO. EVOLUCION. CONDOLROMDOERADO TOLERA LA FERULA  
DEYESO. PROTECTORA.

#### PLAN DE TRATAMIENTO

1-HEMOPGRAMA. PC. DIMEROD. VSG. CEFAZOLINA CIPROFLXOACINA IGUAL. MEDIAS ANTIEMBOlicas  
PIESELEVADOS.

13/03/2022 12:52 Especialidad: TERAPIA Tipo: Evolución de Terapia Física

#### ANALISIS

PACIENTE EN CAMA CON DOLOR EN RODILLA, SE RETIRA VENDAJE SE OBSERVA AUMENTO DE INFLAMACIÓN  
EN RODILLA.

#### PLAN DE TRATAMIENTO

SE LE REALIZA TERAPIA FISICA CON ISOMETRICOS DE CUADRICEPS, MOVILIZACIÓN DE CUELLO DE PIE,  
PACIENTE MANIFIESTA NO DESEAR REALIZAR MAS MOVIMIENTOS DE RODILLA POR DOLOR, SE DAN  
RECOMENDACIONES, SE FINALIZA SIN COMPLICACIÓN.

13/03/2022 14:26 Especialidad: MEDICINA GENERAL Tipo: Ordenes Médicas

#### PLAN DE TRATAMIENTO

SE ABRE FOLIO PACIENTE CON CIPROFLOXACINO 200MG CADA 12 HORAS MAS CEFAZOLINA 1GR CADA 6 HORAS

14/03/2022 11:06 Especialidad: ORTOPEDIA Tipo: Evolucion Médico Tratante

#### ANALISIS

PACIENTE CON BUENA TOLERANCIA NO PROCEDE SI FINEISIO NO ALTEICOES GNERLSA.

#### PLAN DE TRATAMIENTO

1. EGRESO 2. FORMULA EMDICA. CITA. CONSULTA EXTENRA 15 DIAS. 21. SUTURAS X 21 DIAS. MASAJE  
PERMANENTE.

#### INTERCONSULTAS

Especialidad:

Solicitud:

Motivo Solicitud:

Respuesta:

Diagnóstico(s) Interconsulta:

#### DIAGNOSTICOS DE EGRESO:

Principal: M174 OTRAS GONARTROSIS SECUNDARIAS, BILATERALES

Principal: M174 OTRAS GONARTROSIS SECUNDARIAS, BILATERALES

**CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.**

NIT: 800012189-7-7

Calle 13 #1e-54 Caobos Tel. 5821111

**EPICRISIS**

Sistemas CitiSalud

01/08/2024 16:25.42

Page 4 of 4

Lugar Atención: Clínica San José

Código Habilitación: 540010047001

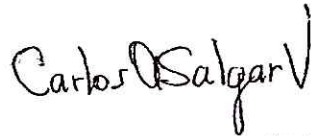
**PACIENTE:** JAIME HERRERA GOMEZ**No. HISTORIA:** 17120571**IDENTIFICACION:** CC. 17120571 **EDAD:** 78 A 5 M 15 D **SEXO:** Masculino**ADMISION No.:** 224958**SERVICIO DE INGRESO:** Hospitalización**SERVICIO EGRESO:** Hospitalización**FECHA INGRESO:** 09/03/2022 05:09**FECHA EGRESO:** 14/03/2022 11:34**Empresa(s) Responsable(s)**

COMFAORIENTE EPS S

EPS-SUBSIDIADO - CCF050-034-2022 VIGENCIA 1 ENERO 2022

**PLAN DE MANEJO:**

1. EGREOS 2.FORMULA EMDICA. CITA. CONSULTA EXTENRA 1 5 DIAS. 21. SUTURAS X21 DIAS.MASAJE PERMAENTE.

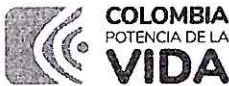
**MEDICO QUE ELABORA:**

CARLOS ARTURO SALGAR VILLAMIZAR

Tarjeta profesional : 965/ CC 13470048

MEDICO ESPECIALISTA EN ORTOPEDISTA Y TRA





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	17120571
NOMBRES	JAIME
APELLIDOS	HERRERA GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO "COMFAORIENTE"	SUBSIDIADO	25/07/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:08/15/2024 10:55:09

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

Registro válido

Fecha de consulta:

15/08/2024

Ficha:

54874351556700008605

**B2**

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** JAIME

**Apellidos:** HERRERA GOMEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 17120571

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

11/09/2021

**Última actualización ciudadano:**

11/09/2021

**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



¡Chatea con Lucía, chat  
bot de CENS!

Agrega a tus contactos la línea  
323 2315115  
y escríbenos desde WhatsApp o para  
acceder a múltiples servicios.

SOMOS

¡Feliz día Papá!

Con CREDISOMOS tienes un bono  
de \$3.500.000 por tu día  
celebrar tu día.



Llámanos y te contamos  
cómo recibirlo.  
607 582 1715



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente  
del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presunta de hurto de infraestructura eléctrica al 112 o al 113 (línea gratuita nacional).



¿Quieres ganar uno de estos  
electrodomésticos?

Únete al concurso  
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!  
Escoyendo este código



### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1102411-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	3.594					
HC	0					
V/R Compensar S	0					
DT	301.762					
Grp Calidad	21					
FIUG	15					
FIU	3					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

### Información de tu instalación

Medidor Activa: 20383206  
Medidor Reactiva:  
Alimentador: ELSC69  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 1.5  
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presta mérito electrónico en virtud del artículo 130 del Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.  
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campo  
Representante Legal

### 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

Apostas Cucuta 75 - BBVA - Coompecons - Caguasirales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epry

### Tu Información

Nombre: Monica Gomez Gualdron  
Dirección: Cl 13 2-42  
Barrio: San Martin  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Clase de Servicio: Residencial  
Estrato 1  
Ruta: 105 01512291605  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 425901

Documento equivalente a factura N° - 1074766127

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:

25/MAY/2024

Pagaste:

\$179,546



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2024

Días  
Facturados

30

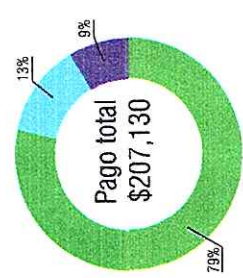
### Servicios Facturados



\$162,705

\$17,870

\$26,555



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](http://www.cens.com.co)



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **29.126.263**

**GONZALEZ FLOREZ**

APELLIDOS

**CLARIBEL**

NOMBRES

*Claribel Gonzalez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-JUL-1949**

**CALI**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**23-FEB-1971 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-8881565-00683418-F-0029126263-20150401

0043694143A 1

41188381