

TI 1094834464 **CESAR MATHIAS TORRES ORJUELA**

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: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: G405 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1438707

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD


NÚMERO **1.094.834.464**

TORRES ORJUELA

APELLIDOS
CESAR MATHIAS

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-2016**

TACHIRA-SAN CRISTOBAL
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO
30-MAR-2034

FECHA DE VENCIMIENTO **O+** **M**
G S RH SEXO

17-JUL-2023 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO NACIONAL
ALEXANDER VILLANOVA



P-2510050-01395541-M-1094834464-20231117 0137300919A 1 850866438

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : CESAR MATHIAS TORRES ORJUELA Identificación : TI 1094834464
 Sexo : M Edad : 8 Años Fecha de Nacimiento : 30/03/2016 Teléfono: 3027339583 Estado Civil : SOLTERO(A)
 Dirección: CARRERA 16 #0-19 VILLA DEL ROSARIO Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
14/03/2025	13:03					20	123

Servicio: 890375-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROPEDIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA:
 CONTROL ULTIMA VISITA NOVIEMBRE 2024. CONTROLES PREVIOS VENEZUELA
 EDAD 8 AÑOS 11 MESES
 ACOMPAÑANTE PAPA CESAR TORRES MAMA NORBELY ORJUELA

EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURAL REFRACTARIA - MULTIFOCAL PREDOMINIO CENTROPARIETAL DERECHO
 PARALISIS CEREBRAL TIPO DIPLEJIA ESPASTICA - FUNCIONAL IV.
 DEFICIT COGNITIVO A ESTADIFICAR
 HIPOACUSIA NS BILATERAL A CONFIRMAR
 LEUCOMALACIA PERIVENTRICULAR
 ANTECEDENTE DE PARTO CESAREA POR DOBLE CIRCULAR AL CUELLO Y RCIU
 ETIOLOGIA - AFIXIA PERINATAL ??

REFIEREN VERLO BIEN, MAS TRANQUILO, CON MEJORIA EN LA MOVILIZACION ESPONTANEA POSTERIOR A INTERVENCION QUIRURGICA DE MIEMBROS INFERIORES. PRIMERA CRISIS A LOS 2 AÑOS, AFEBRIL, EN SUEÑO, SUPRAVERSION DE LA MIRADA, MOVIMIENTO TONICO CLONICO QUE INICIA EN MII, POSTERIOR MIGRACION A MSI, CLONIA FACIAL Y GENERALIZACION SECUNDARIA, RELAJA ESFINTER RECTAL, FINALIZA CON EMESIS, DURACION 7-20 MIN, FRECUENCIA HASTA 2/30, ULTIMA CRISIS EN NOVIEMBRE 2021. FAES BIEN TOLERADOS Y SIN EFECTOS ADVERSOS. EN AGOSTO FUE INTERVENIDO CON OSTEOTOMIA MULTIPLE, CON TAQUICARDIA EN LA PRIMERA SEMANA POP, CON MEJORIA GRADUAL, ADICIONALMENTE DESDE ESE MOMENTO LO NOTAN MUY IRRITABLE, DOLOR ?
 RECIBE TERAPIAS TO TL TF
 EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA, FISIATRIA, ORTOPEDIA, OFTALMOLOGIA , PEDIATRIA, NEFROLOGIA, CARDIOLOGIA, CUIDADOS PALIATIVOS.

• OXCARBAZEPINA 7CC CADA 12 HORAS 42MGKDIA
 CLONAZEPAM 0.25MG 9PM 0.01MGKDIA

RECuento FARMACOLOGICO
 ACIDO VALPROICO INICIADO A LOS 2 AÑOS SUSPENDIDO EN FEB 2024
 OXCARBAZEPINA INICIADA EN 2021
 CLONAZEPAM INICIADA EN 2021
 RISPERIDONA INICIADA EN 2021 SUSPEDIDA EN DICIEMBRE 2023

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES

1 GESTA, MADRE DE 30 AÑOS, PADRE DE 38 AÑOS, VIVOS 1, STORCH NEG, VIH NEG, VDRL NEGA, NO PATOLOGIA GESTACIONAL, PARTO CESAREA POR DOBLE CIRCULAR AL CUELLO, "SE DEMORARON EN SACARLO" PESO 2800GR, TALLA 46 CM, PC NO RECUERDA, NIEGA UCIN,

Atendido por:

JOHANN ANDREA CHAVEZ HERNANDEZ
 CC. 40325870
 NEUROPEDIATRA

Reg Prof.

1 de 3

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : CESAR MATHIAS TORRES ORJUELA Identificación : TI 1094834464
Sexo : M Edad : 8 Años Fecha de Nacimiento : 30/03/2016 Teléfono: 3027339583 Estado Civil : SOLTERO(A)
Dirección: CARRERA 16 #0-19 VILLA DEL ROSARIO Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

NIEGA CONVULSIONES, NIEGA HIPOGLICEMIA, ICTERICIA MANEJADA CON SOLTERAPIA
SC 2 AÑOS, ROLOS 2.5 AÑOS, GATEO 3 AÑOS, BIPEDO CON APOYO 5 AÑOS, MARCHA CON APOYO EN SUPERFICIE 7 AÑOS, NO HACE SOLITOS, MARCHA CON APOYO DE 2 MANOS, BISILABOS 6 AÑOS, FRASES DE 2 PALABRAS 7 AÑOS, NO EXPRESA NECESIDADES, NO OPINA, A VECES ESCOGE, ALEGA, ATIENDE A EL NOMBRE, SIGUE INSTRUCCIONES BASICAS, LE GUSTA LA MUSICA, BAILA, CANTA, POCO SE INTERESA EN ALGUNOS JUGUETES "UNO QUE INFLA GLOBOS", NO DESARROLLA JUEGO SIMBOLICO, NO DESARROLLA ROL EN EL JUEGO, COME CON CUCHARA, BEBE EN VASO, IDENTIFICA COLORES, RECONOCE EL ABECEDARIO, IDENTIFICA FIGURAS GEOMETRICAS, IDENTIFICA VOCALES, NO ESCRIBE SU NOMBRE, NO TRASCRIBE, RASGA PAPEL, USA TIJERAS CON DIFICULTAD, NO COLOREA
ESCOLARIZADO EN 2 GRADO, AULA REGULAR, BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES.
ALERGIA NIEGA, APENDICECTOMIA A LOS 5 AÑOS, OSTEOTOMIA EXTENSORA Y DESROTADORA DE FEMUR BILATERAL + PLICATURA DE TENDON PATELAR BILATERAL AGOSTO 2024, ULTIMA HOSPITALIZACION EN NOVIEMBRE 2023 POR SINDROME FEBRIL, CONVULSIONES MENCIONADAS.
ANT FAMILIARES NIEGA EPILEPSIA, PRIMO DEL PADRE CON AUTISMO, NIEGA RM, NIEGA DISCAPACIDAD FISICA
ESCOLARIDAD DEL PADRE PROFESIONAL, MADRE BACHILLER
ALIMENTACION FAMILIAR BIEN TOLERADA. RESTRICCION DE TRIGO POR DECISION DE LOS PADRES.
SUEÑO SIN ALTERACIONES
HI DIARIO

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 cuáles?: Normal.

PEA 03/05/2024 NORMAL DR LIZARAZO

TELEMETRIA 11/04/2024 24H ANORMAL POR ABUNDANTE ACTIVIDAD EPILEPTIFORME MULTIFOCAL DE PREDOMINIO CENTRO PARIETAL RMC 13/01/2024 BAJO ANESTESIA. DILATACION DE LOS CUERNOS OCCIPITALES DE LOS VENTRICULOS LATERALES Y ZONAS HIPERINTENSAS PERIVENTRICULARES Y A NIVEL SUBCORTICAL FRONTO PARIETAL BILATERAL CON TENDENCIA LA CONFLUENCIA HACIA LOS CENTROS SEMI OVALES DR GUIDO. VENEZUELA

EEG 14/12/2023 PAROXISTICO FOCAL CENTROPARIETAL DE PREDOMINIO DERECHO DR ESPITIA. VENEZUELA.

ANALISIS DE MARCHA 12/07/2023 PROGRESION INTERNA DE RODILLAS, ANTEVERSION FEMORAL AUMENTADA, DEFORMIDAD EN FLEXION DE RODILLAS, ROTULA ALTA BILATERAL, RETRACCION DE ISQUIOTIBIALES, PIES PLANOS VALGOS, METATARSO PRIMO VARO BILATERAL HALLUX VALGUS, ARTEJOS MENORES EN MARTILLO DE AMBOS PIES. GMFCS 4.

PEA 30/07/2021 DISFUNCION CENTRO ENCEFALICO BILATERAL. HIPOACUSIA NS PROFUNDA BILATERAL DRA COLMENARES VENEZUELA.

RMC 30/05/2018 BAJO ANESTESIA. HIPOPLASIA DEL CUERPO CALLOSO, AREAS VASCULOISQUEMICAS ANTIGUAS PERIVENTRICULARES. DRA RIVEROS VENEZUELA. NO IMAGEN

LABS 18/11/2024. BUN 24.2 VR 4.5-22.7 TGP 16.5 TGO 34.3 CREATININA 0.4 LEUCO 6.9 N 47% L 46% HB 12.5 HCTO 38 PLQ 489 PARCIAL DE ORINA PROTEINAS NEGATIVO, NO IVU. TSH 6.1 VR 0.3-6.1 T4L 1.5 PTH 12 VR 14.5-128 VIT D25OH 31 SUFICIENTE.

LABS 13/04/2024 TGP 25 TGO 43 VR 14-50 LEUCO 4.44 N 52% L 40% HB 13.1 HCTO 37.7 PLAQ 293 TSH 0.54 VR 0.39-6.1 T4L 1.59 NIVELES OXCARBAZEPINA 14.3 VR 8-35

VAL CARDIOLOGIA 28/01/2025. TAQUICARDIA SINUSAL EN ESTUDIO SS ECOCARDIO, EKG, HOLTER, CH, TSH, T4L, GLICEMIA.

VAL NEFROLOGIA 18/01/2025. PACIENTE CON EPILEPSIA Y PCI, EN 2024 LE REALIZARON CIRUGIA ORTOPEDICA CON HIPERTENSION ARTERIAL PERO EGRESO SIN ELLA, LA TENSION ARTERIAL ESTA NORMAL, TOMADA DOS VECES, FUNCION RENAL NORMAL SIN IVU, PRUEBAS TIROIDEAS NORMALES. CONTROL 3 MESES.

Atendido por:

JOHANNA ANDREA CHAVEZ HERNANDEZ
CC. 40325870
NEUROPEDIATRA

Reg Prof.

2 de 3

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : CESAR MATHIAS TORRES ORJUELA Identificación : TI 1094834464
 Sexo : M Edad : 8 Años Fecha de Nacimiento : 30/03/2016 Teléfono: 3027339583 Estado Civil : SOLTERO(A)
 Dirección: CARRERA 16 #0-19 VILLA DEL ROSARIO Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. ,
 Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurología - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

PC 51 CM 50-2 DE PESO: 20 KG 5 - 10 DE TALLA: 123 CM 25-50 DE

ALERTA

FENOTIPO AGRAVABLE, INQUIETO, CON MEJOR COMPORTAMIENTO, SE RELACIONA CON EL EXAMINADOR, HACE CONTACTO VISUAL, ATIENDE AL NOMBRE, SIGUE ALGUNAS INSTRUCCIONES BASICAS, LENGUAJE DISLALICO, MONOLOGO DE DIFICIL COMPRESION, FRASES CORTAS CON INTENCION COMUNICATIVA.

MOE SIN ALTERACIONES

SIMETRIA FACIAL

LENGUA SIN FASCICULACIONES

HIPERTONIA DE PREDOMINIO EN MIEMBROS INFERIORES

RMT +++/++++

SEDENTE +, ST +, AGARRES SIMETRICOS

ACORTAMIENTO EN MII

BIPEDO Y MARCHA CON APOYO, BASCULANTE POR ACORTAMIENTO MII, PIES PLANOS VALGOS DE PREDOMINIO DERECHO.

POSTURA ESCOLIOtica VERTICE DERECHO.

NO OBSERVO MOVIMIENTOS ANORMALES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PARTO CESAREA POR DOBLE CIRCULAR AL CUELLO Y RCIU. CON RETRASO GLOBAL DEL DESARROLLO DESDE TEMPRANA EDAD. CURSA CON EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURAL REFRACTARIA CONTROLADA, ULTIMA CRISIS NOVIEMBRE 2021 PERO CON PERSISTENCIA DE ACTIVIDAD EPILEPTOGENICA, DEFICIT COGNITIVO A ESTADIFICAR, HIPOACUSIA NS BILATERAL A CONFIRMAR Y PARALISIS CEREBRAL TIPO DIPLEJIA ESPASTICA FUNCIONAL IV. ETIOLOGIA AFIXIA PERINATAL ??. ACTUALMENTE CON MEJORIA EN TODOS LOS ASPECTOS. DEJO MISMA DOSIS DE FAES. EN PROXIMO CONTROL SE ORDENARA TELEMETRIA Y NEUROIMAGEN DE CONTROL PARA RATIFICAR ETIOLOGIA ESTRUCTURAL NO DEGENERATIVA. DEBE CONTINUAR TERAPIAS INTEGRALES Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO. EXPLICO CUADRO CLINICO. HAGO EDUCACION EN EPILEPSIA, EXPLICO EFECTOS ADVERSOS, CORRECTA ADMINISTRACION Y CONDICIONES DE RETIRO DE FAE. DEJO SIGNOS DE ALARMA. RESUELVO DUDAS. REFIERE ENTENDER.

CIE10: G405-SINDROMES EPILEPTICOS ESPECIALES

TRATAMIENTO:

OXCARBAZEPINA 7CC CADA 12 HORAS 42MGKDIA

CLONAZEPAM 0.25MG 9PM 0.01MGKDIA

TGO TGP TSH T4L CH NIVELES SERICOS DE OXCARBAZEPINA(TRILEPTAL) - SEGUNDA ORDEN

VAL MEDICINA DE DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO - SEGUNDA ORDEN

TERAPIAS YA ORDENADAS

INFORME ESCOLAR+ INFORME DE TERAPIAS

CONTROL CON REPORTES CUPS 890375

Atendido por:

JOHANNA ANDREA CHAVEZ HERNANDEZ

CC. 40325870

NEUROPEDIATRA

Reg Prof.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: TI 1094834464		
Paciente: CESAR MATHIAS TORRES ORJUELA		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): 30/03/2016 00:00		
Edad y Genero: 9 Años y 2 meses, Masculino		
Identificador único: 724044	Responsable: NUEVA EPS SUBSIDIADO	
Ubicación: PROPACE 1PRIMER PISO	Cama:	
Servicio: CONSULTA EXTERNA		

Página 1 de 3

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 11/06/2025

Grupo	Descripción
Alergicos	NIEGA
Farmacológicos	OXCARBAZEPINA, CLONAZEPAM
Patológicos	PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA, EPILEPSIA FOCAL ESTRUCTURAL ULTIMA CO, NVULSION HACE 2 AÑOS, LEUCOMALACIA PERIVENTRICULAR, HIPOACUSIA
Hospitalarios	POR APENDICITIS Y VISOSIS NOV 2023
Quirúrgicos	APENDICECTOMIA
Anestésicos	NIEGA COMPLICACIONES
Transfusionales	NIEGA
Peso y Talla al Nacer	SIN INFORMACION
Desarrollo Psicomotor	RETRASO GLOBAL DEL DESARROLLO
Grupo Sanguíneo	Grupo Sanguíneo: O Rh: Positivo

Fecha: 11/06/2025 11:00 - Ambulatoria - Sede: PROPACE sede 011 - Ubicación: C.EXT. PRIMER PISO

Consulta médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control

Finalidad: OTRA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico, Paciente con discapacidad Tipo de discapacidad: Discapacidad cognitiva, Discapacidad física

¿Ha presentado tos y/o expectoración por más de 15 días?: No

ANAMNESIS

Subjetivo y Objetivo : ORTOPEDIA INFANTIL

DR DUPLAT

RAPONTE

PACIENTE DE 9 MESES CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POP 26. 08. 2024 OSTEOTOMÍA EXTENSORA Y DESROTADORA DE FÉMUR DISTAL BILATERAL + PLICATURA DEL TENDÓN PATELAR + OSTEOTOMÍA DESROTADORA DE TIBIA DISTAL + EVANS + PLICATURA CAPSULAR MEDIAL Y DEL TIBIAL POSTERIOR BILATERAL
2. PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA CLASE FUNCIONAL IV
3. EPILEPSIA FOCAL CONTROLADA
4. LEUCOMALACIA PERIVENTRICULAR
5. HIPOACUSIA
6. DEFORMIDAD EN FLEXIÓN DE LAS RODILLAS 30°, PATELA ALTA, AUMENTO TTI, PIE PLANO BILATERAL, ANTEVERSIÓN FEMORAL AUMENTADA
7. ANEMIA SECUNDARIA A POP
8. HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y TAQUICARDIA EN ESTUDIO

S/ PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, REFIERE VERLO BIEN, REFIERE MARCHA CON CAMINADOR Y CON FERULAS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los Sentidos: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 106/60, Presión arterial media(mmHg): 75

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 104 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 22

Saturación de oxígeno 94%, sin oxígeno

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 11/06/2025 11:04:29



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: TI 1094834464		
Paciente: CESAR MATHIAS TORRES ORJUELA		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): 30/03/2016 00:00		
Edad y Genero: 9 Años y 2 meses, Masculino		
Identificador único: 724044		Responsable: NUEVA EPS SUBSIDIADO
Ubicación: PROPACE 1PRIMER PISO		Cama:
Servicio: CONSULTA EXTERNA		

Página 2 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Temperatura(°C): 36 Escala del dolor: 1
Peso(Kg): 22 Talla(cm): 120 Superficie corporal(m2): 0. 86 Índice de masa corporal(Kg/m2): 15. 28 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]
Talla para la edad: -2. 33 IMC para la edad: -0. 58

Examen Físico:

Extremidad

Ext. Inferiores : MIMEBROS INFERIORES: INGRESA REALIZANDO MARCHA CON FERULAS OTP Y CON CAMINADOR
ADECUADA ALINEACION DE MIMEBROS INFERIORES, HALLUX FLEXUS DERECHO.

Diagnósticos activos después de la nota Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, Fecha de diagnóstico:
28/08/2024, Edad al diagnóstico: 8 Años y 4 meses, Diagnóstico de ingreso - M214 - PIE PLANO [PES PLANUS] (ADQUIRIDO) - Bilateral,
Fecha de diagnóstico: 26/08/2024, Edad al diagnóstico: 8 Años y 4 meses.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Control para reformulación: No Egreso por la especialidad: No
Destino del paciente: Otro
Consentimiento informado: No requiere

Conciliación Medicamentosa: Describa tratamiento actual. Incluya: medicamento, dosis, vía. Continúa Si o No: NO
Plan de manejo: PACIENTE MASCULINO DE 8 AÑOS Y 8 MESES ANTECEDENTE DE PARALISIS CEREBRAL CLASE FUNCIONAL III
QUIEN FUE LLEVADO A CX EL 26. 08. 2024 OSTEOTOMÍA EXTENSORA Y DESROTADORA DE FÉMUR DISTAL BILATERAL +
PLICATURA DEL TENDÓN PATELAR + OSTEOTOMÍA DESROTADORA DE TIBIA DISTAL + EVANS + PLICATURA CAPSULAR MEDIAL Y
DEL TIBIAL POSTERIOR BILATERAL. PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA DE REALIZANDO TERAPIA FISICA. SE INDICA
TOMA DE LABORATORIO DE MARCHA DE CONTROL PARA VALORAR PATRON DE MARCHA ACTUAL Y DEFINIR RREQUERIMIEWNOT
DE PROCEDIMIENTOS ADICIONALES APARTE DEL RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. SE EPLXICA A PADRE.

SE SOLICITA LABORATORIO DE MARCHA
SE SOLICITAN IMAGENES DE LABORATORI
CONTROO CON RESULTADOS

Educación al paciente y familia: Se educa al paciente y su familia, sobre su diagnóstico, su tratamiento, y se aclararan las dudas que surgen durante la consulta.

Se Recuerda que es muy importante asistir a controles periódicos de programas de promoción y prevención ofrecidos por la EPS.

JDuplat
79443310
ROOSEVELT
INSTITUTO DE
ORTOPEDIA INFANTIL

Firmado por: JOSE LUIS DUPLAT LAPIDES, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 79443310, CC 79443310

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control
11/06/2025 11:03
930403-ANALISIS COMPUTARIZADO DE LA MARCHA
ANALISIS DE MARCHA
ANALISIS DE MARCHA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 11/06/2025 11:04:29



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: TI 1094834464		
Paciente: CESAR MATHIAS TORRES ORJUELA		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): 30/03/2016 00:00		
Edad y Genero: 9 Años y 2 meses, Masculino		
Identificador único: 724044	Responsable: NUEVA EPS SUBSIDIADO	
Ubicación: PROPACE 1PRIMER PISO	Cama:	
Servicio: CONSULTA EXTERNA		

Página 3 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirúrgico/ Citas Control

11/06/2025 11:04

890381-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA

CONTORL CON RESULTADOS DE ANALISIS DE MARHCA

CONTORL CON RESULTADOS DE ANALISIS DE MARHCA

Estado: ORDENADO



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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1094834464
NOMBRES	CESAR MATHIAS
APELLIDOS	TORRES ORJUELA
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	24/02/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 07/05/2025 17:33:15 | 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

Registro válido

A4

Fecha de consulta:

14/08/2025

Ficha:

54874354664000000736

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CESAR MATHIAS

Apellidos: TORRES ORJUELA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1094834464

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/07/2024

Última actualización ciudadano:

16/07/2024

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 Cuen

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Cen

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 57003

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov

ahorrar energía

somos
el camino a
tu bienestar

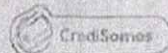
SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito SOMOS

tendrás acceso a un cupo de:

\$3.500.000

que podrás pagar hasta en 60 meses
y darle el mejor regalo a papá



Llámanos al
310 247 40 33

También puedes solicitar el crédito SOMOS

en www.somosalquiler.com

Con **Lucia** puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 2a20a531a0a6d06be092184acae3aa2e833e0c8a7c3b93e6cc324046066fc6e15b2f66934f417f1988d5d59392539fbb

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T09566-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	3.092					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
DI	299.2053					
Gp Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	4					
VC	0					
CEC	0					
	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4521262

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la 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

Tu información

Nombre: Luz Amparo Rueda Vanegas

Dirección: Cll 19an 12b-36

Barrio: Esperanza

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512431340

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

106432

Documento equivalente electrónico

1082864769

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:35:18

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:22:00

Último pago: 19/MAY/2025

Pagaste: \$104,295

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

Energía \$57,042

Ased \$21,343

Alumbrado Público \$12,316



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

**Puntos y medios
de pago**

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorle Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.127.342.852**

TORRES JIMENEZ

APELLIDOS
CESAR AUGUSTO

NOMBRES


FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1978**

SAN JUAN DE COLON-TACHIRA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

10-MAR-2008 VENEZUELA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-8861565-00166095-M-1127342852-20090803 0014403716A 3 23613367