

FESE Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Marquez	Duarte	Dylan Isaac	TI 11270J4967
Edad : 15	Estado Civil: Nenor	Escolaridad: 9º grado.	Género: F M X
Dirección: Bb掌 Palmita Cra 9 N°13-45 Oj Rio		Teléfono: 3231 3060089	

FECHA: AÑO: 2024 MES: 06 DIA: 19

DIAGNÓSTICO: Parálisis Cerebral Espástica (E800)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien a los 4 años de edad se le diagnosticó parálisis Cerebral Espástica como se veía presenta Hemiparesia Izquierda, genu varo que dificulta la movilidad por tramos largos e inestables, Inestabilidad Articular, prueba Romberg +, se le han Realizado Osteotomía Correctiva quirúrgica, alteración de las Reacciones Automáticas Básicas.

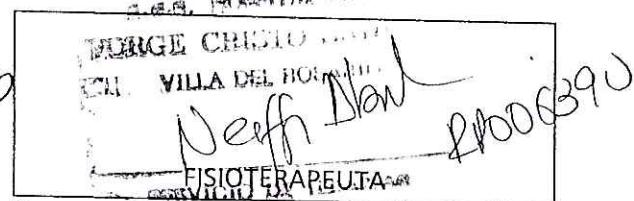
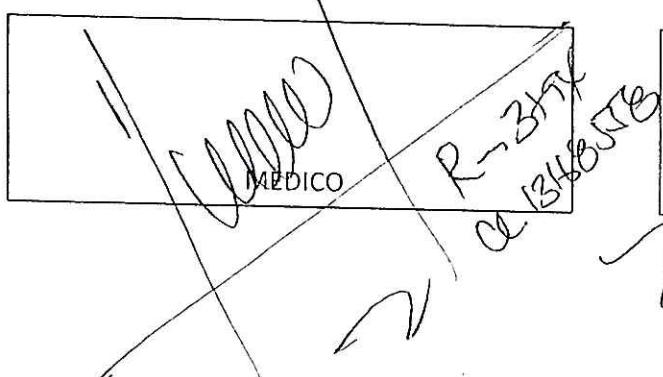
Desarrollo Cognitivo y del Aprendizaje.

Marcha en Stepagge con Alteración de la Coordinación.

Semidependiente Act Basico Cotidianas

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD motora noexpresiva





IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1127054967	
Paciente: DYLAN ISAAC MARQUEZ DUARTE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 25/10/2008	
Edad y Genero: 15 Años y 5 meses, Masculino	
Identificador único: 657940	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S.A. SUBSIDI

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 26/03/2024

Grupo	Descripción
Alergicos	NO
Reconciliacion Medicamentosa	NO
Patologicos	PCI TIPO DIPLEJIA MIXTA GMSC I
Hospitalarios	POSOPERATORIOS
Quirurgicos	MULTIPLES PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS 2013-2015
Anestesicos	NO
Transfusionales	SI
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: O Rh: Positivo

Fecha: 26/03/2024 13:54 - Ambulatoria - Sede: INSTITUTO ROOSEVELT sede 010 - Ubicación: C.EXT. PRIMER PISO

Consulta médica - Apoyo - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control

Finalidad: Rehabilitación

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente con discapacidad Tipo de discapacidad: Discapacidad física

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

ANAMNESIS

Subjetivo y Objetivo: ORTOPEDIA

DR MAFLA

RESIDENTE CARO

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS :

- POP CIRUGÍA MULTINIVEL BILATERAL 22.03.2023

RMO FÉMUR PROXIMAL BILATERAL, OSTEOTOMIA DESROTADORA Y ACORTAMIENTO FÉMUR DISTAL BILATERAL, OSTEOTOMIA DESROTADORA TIBIAS BILATERAL, OSTETOMIA DEL TARSO PIE IZQUIERDO.

1. PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA TIPO DIPLEJIA MIXTA GMSC I TOTALMENTE FUNCIONAL

1. 1 2013 APLICACION DE TOXINA BOTULINICA + ALARGAMIENTO DEL AQUILES STRAYER IZQUIERDO, FROST DERECHO, ARTRORIXIS POR TECNICA CALCANE STOP BILATERAL

1. 2 2015 INFILTRACION TOXINA BOTULINICA-OSTEOTOMIA DESROTADORA VARIZANTE DE FEMUR PROXIMAL BILATERAL- OSTEOTOMIA SUPRAMALEOLOAR DESCROTADORA HCUIA EXTERNO IZQUIERDO+ RETIRO DE MOS.

2. POP DE APLICACION DE TOXINA BOTULINICA 13/02/23 MAS MOVILIZACION ARTICULAR Y APLICACION DE YESOS EXTENSORES EN MIEMBROS INFERIORES

3. POP EPIFISODESIS LATERAL DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA 17/07/2023

PACIENTE CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU MADRE. REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR. YA SIN USO DE FERULAS DESDE HACE 4 MESES. ESTA HACIENDO ACTIVIDA DFISICA SIN DOLOR O LIMITACION. SIN OTROS SITNOMAS.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los Sentidos: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmHg): 86, Lugar toma PA: Miembro Superior Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 89 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 90%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36. 5 Escala del dolor: 0

Peso(Kg): 54 Talla(cm): 161 Superficie corporal(m2): 1. 55 Índice de masa corporal(Kg/m2): 20. 83 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Talla para la edad: -1. 34 IMC para la edad: 0. 24

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1127054967	
Paciente: DYLAN ISAAC MARQUEZ DUARTE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 25/10/2008	
Edad y Genero: 15 Años y 5 meses, Masculino	
Identificador único: 657940	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S.A. SUBSIDI

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.

Examen Físico:

Extremidad

Ext. Inferiores : HERIDAS QUIRURGICAS CICATRIZADAS, SIN COMPLICACIONES. MOVILIZA CADERAS, RODILLAS Y TOBILLOS SIN DOLOR. DISMETRIA.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - G800 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA -, Fecha de diagnóstico: 05/05/2022, Edad al diagnóstico: 13 Años y 6 meses.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Domicilio

Consentimiento informado: No requiere

Conciliación Medicamentosa: NO REQUIERE

Plan de manejo: PACIENTE DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. CON BUENA EVOLUCION POSTOPERATORIA, SIN DOLOR, SIN LIMITACION FUNCIONAL. CON GENU VARO ASIMETRICO, EN MANEJO CON HEMIFISIODESIS TIBIAL LATERAL IZQUIERDA. SE CONSIDERA CONTROL EN 6 MESES CON RADIOGRAFIA PANORMAICA Y RX DE RODILLA PARA EVALUAR

EVOLUCION Y DETERMINAR RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSISNTESIS

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.

Firmado por: DANIELA CARO HURTADO, Residente de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1018480175, CC 1018480175

Avalado por: MAURICIO MAFLA GOMEZ, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 16846088, CC 16846088

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - Imagenología

26/03/2024 14:10

RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)

IZQUIERDA TOMAR EN 6 MESES

IZQUIERDA TOMAR EN 6 MESES

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Imagenología

26/03/2024 14:10

RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)

TOMAR EN 6 MESES

TOMAR EN 6 MESES

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirúrgico/ Citas Control

26/03/2024 14:11

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/03/2024 14:11:30



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1127054967	
Paciente: DYLAN ISAAC MARQUEZ DUARTE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 25/10/2008	
Edad y Genero: 15 Años y 5 meses, Masculino	
Identificador único: 657940	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S.A. SUBSIDI

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

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DR MAFLA EN 6 MESES

DR MAFLA EN 6 MESES

Estado: ORDENADO



INSTITUTO ROOSEVELT
Rehabilitation
EVALUACIÓN FUNCIONAL MOTORA GMFM

Nombre Dylan Isaac Marquez Duarte
Historia Clínica 657940
EPS Coosalud
Diagnóstico Parálisis Cerebral

El día 29/9/2023 se llevó a cabo la evaluación funcional motora de Dylan Isaac de 14 años meses de edad. En el momento se encuentra ubicada en un nivel I de acuerdo al Sistema de Clasificación Motora Gruesa GMFCS con un puntaje GMFM-66 de 80,0 %

Actividad	Puntaje
Camina 10 pasos	3
Sube escaleras	3
Corre	1
Salta desde una superficie de 15 cm	3
Baja 4 escalones alternando MMII independiente	2
Salta en pie derecho	0
Salta en pie izquierdo	1

FMS	FAQ
FMS 5	5
FMS 50	5
FMS 500	5

RECOMENDACIONES TERAPÉUTICAS

Paciente en posoperatorio de 6 meses por cirugías múltiples, con muy buen nivel funcional.

Se clasifica en un GMFCS: I

Desde terapia física se recomienda trabajar acondicionamiento físico para mantener habilidades motoras, lo puede realizar en bicicleta estática, banda sin fin como mantenimiento de sus habilidades motoras.

Laura Velasquez
Fisioterapeuta

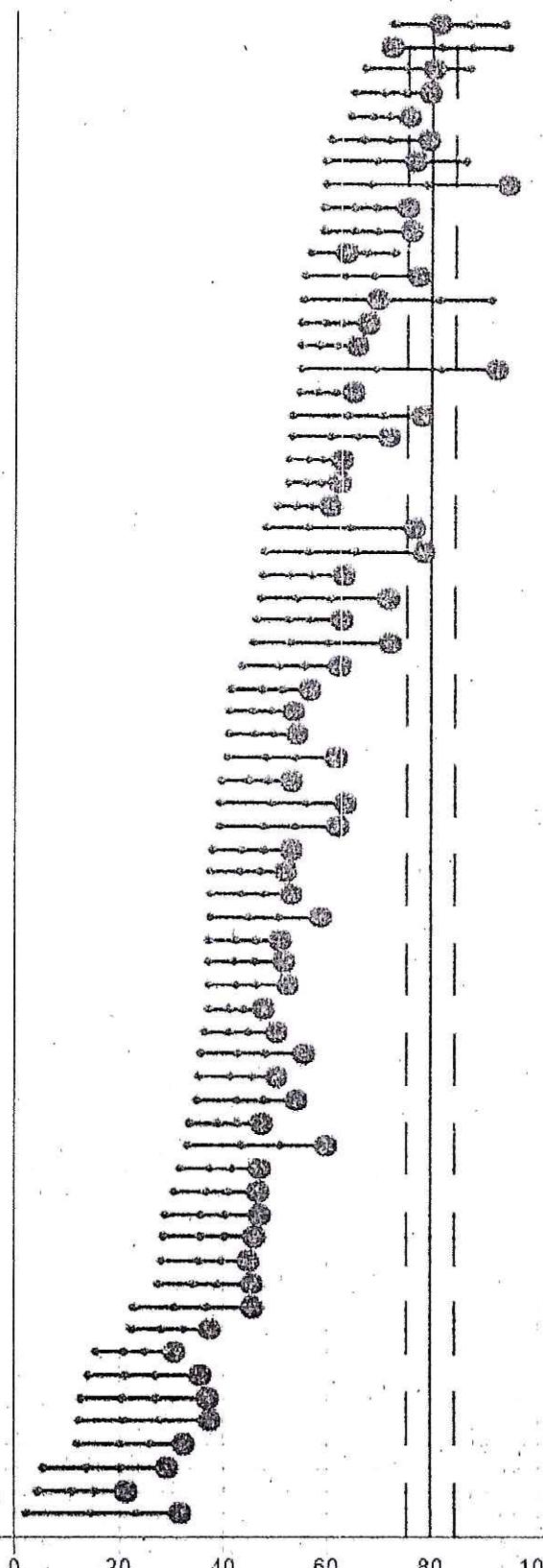
First Name	Last Name	Last Assessment Completed
Dylan Isaac	Marquez Duarte	Friday, September 29, 2023
Chart ID	Sex	Date of Birth
1127054967	Male	Saturday, October 25, 2008
Therapist	GMFCS Level	CP Sub-Type
Instituto Roosevelt	I	Spastic Bilateral
Client Notes		

Assessment Type	Assessment Date	0	1	2	3	NT
GMFM-66	Friday, September 29, 2023					
Last Edited	# Items Tested					
Friday, September 29, 2023	66					
Lower 95% CI	Upper 95% CI	S.E.	GMFM-66 Score			
75.4	84.6	2.3	80.0			
Assessment Notes	Assessment QR Code					
No notes about this client						
Assessment Code						
TN05-TDNT-DNTD-NTDN-						
TDNT-DNTD-NRDN-TDNT-						
DNT9-NBDN-1DNK-T						

Item Map By Difficulty Order - GMFM 66
Score: 80.0

GMFM-66 Items

- Item 83
- Item 82
- Item 87
- Item 86
- Item 88
- Item 81
- Item 74
- Item 80
- Item 76
- Item 75
- Item 77
- Item 73
- Item 58
- Item 71
- Item 79
- Item 57
- Item 78
- Item 85
- Item 84
- Item 72
- Item 70
- Item 69
- Item 60
- Item 61
- Item 64
- Item 63
- Item 56
- Item 62
- Item 51
- Item 68
- Item 46
- Item 35
- Item 55
- Item 45
- Item 59
- Item 54
- Item 66
- Item 32
- Item 65
- Item 37
- Item 31
- Item 42
- Item 43
- Item 44
- Item 40
- Item 48
- Item 52
- Item 36
- Item 67
- Item 53
- Item 41
- Item 39
- Item 30
- Item 26
- Item 27
- Item 34
- Item 25
- Item 24
- Item 23
- Item 7
- Item 18
- Item 6
- Item 2
- Item 10
- Item 21
- Item 22



GMFM-66 Score with 95% Confidence Intervals

Item Map By Item Order - GMFM 66 Score:
80.0

GMFM-66 Items

- Item 2
- Item 6
- Item 7
- Item 10
- Item 18
- Item 21
- Item 22
- Item 23
- Item 24
- Item 25
- Item 26
- Item 27
- Item 30
- Item 31
- Item 32
- Item 34
- Item 35
- Item 36
- Item 37
- Item 39
- Item 40
- Item 41
- Item 42
- Item 43
- Item 44
- Item 45
- Item 46
- Item 48
- Item 51
- Item 52
- Item 53
- Item 54
- Item 55
- Item 56
- Item 57
- Item 58
- Item 59
- Item 60
- Item 61
- Item 62
- Item 63
- Item 64
- Item 65
- Item 66
- Item 67
- Item 68
- Item 69
- Item 70
- Item 71
- Item 72
- Item 73
- Item 74
- Item 75
- Item 76
- Item 77
- Item 78
- Item 79
- Item 80
- Item 81
- Item 82
- Item 83
- Item 84
- Item 85
- Item 86
- Item 87
- Item 88

GMFM-66 Score with 95% Confidence Intervals



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	1127054967
NOMBRES	DYLAN ISAAC
APELLIDOS	MARQUEZ DUARTE
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 07/27/2024 16:17:42 | 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:

06/08/2024

Ficha:

548743531377500070748

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DYLAN ISAAC

Apellidos: MARQUEZ DUARTE

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1127054967

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/07/2024

Última actualización ciudadano: 29/07/2024

Última actualización vía registros administrativos: 29/07/2024

*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

REPORTE NUEVA SOLICITUD EN TRAMITE

Fecha Creación 20/06/2024 10:26:00

Creado Por OLGA YANETH MARTINEZ MELGAREJO

Sisbén
Sistema de Identificación de
Beneficiarios de Programas Sociales

NORTE DE SANTANDER
VILLA DEL ROSARIO

54
54874

No. solicitud
548743531377500070748

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre LUZ	Segundo nombre DAYAN	Primer apellido DUARTE	Segundo apellido ALZATE	Sexo FEMENINO
Extranjero NO	Tipo de documento CÉDULA DE CIUDADANÍA	Documento 1127050186	Fecha de nacimiento 16/08/1981	Fecha de expedición doc. 19/06/2012
País COLOMBIA	Departamento NORTE DE SANTANDER	Municipio VILLA DEL ROSARIO	Correo electrónico NN	
Dirección CRA 9 # 13-45 LA PALMITA				Teléfono 3233060089

DETALLE DE LA SOLICITUD

¿El solicitante puede aportar información para la solicitud? **SI** ¿El sistema genera alerta de actualización por cambio de edad? **NO**

¿Qué información de la encuesta desea modificar? Identificación Datos de vivienda Datos de hogar Datos de personas

PERSONAS DEL HOGAR SOLICITANTE

Primer nombre

Orden	1º Nombre	2º Nombre	1º Apellido	2º Apellido	Documento	Retiro	Inclusión	Mod.
1	LUZ	DAYAN	DUARTE	ALZATE	C.C. 1127050186	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	DILAN	ISAAC	MARQUEZ	DUARTE	T.I. 1127054967	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

El DNP actuará como responsable del tratamiento de datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la entidad. La información registrada en el Sisbén y los datos personales serán utilizados para orientar las políticas sociales del Gobierno.

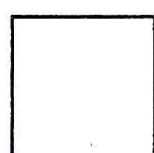
Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, y que se actualice de forma automática a través del cruce con registros administrativos u otras fuentes que el DNP defina. Cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces con bases de datos generará la exclusión del Sisbén, independientemente de las acciones legales a que haya lugar.

Autorizo que el resultado de la presente solicitud o en su defecto las observaciones que se formulen sean notificadas a la dirección de correo electrónico señaladas en la sección "Informante calificado del hogar".

¿ESTÁ DE ACUERDO?

SI

No



Firma del Solicitante

Huella Índice derecho

Observaciones



El futuro
es de todos

DNP
Departamento
Nacional de Planeación



Grupo Cepsa

Tu información

Nombre: Xiomara Alzate
 Dirección: Cra 9 13-45
 Barrio: La Palmita
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512240695

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 2
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **109819**

Documento equivalente a factura N° - 1068166366

Fecha de emisión: Agosto 15/2023

Tu último pago fué:

02/AGO/2023

Pagaste:

\$96,760



¡Felicitaciones estas al dia en tu pago!

Escanea y paga!

Periodo facturado 08/JUL/2023 a 08/AGO/2023

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
 28/AGO/2023

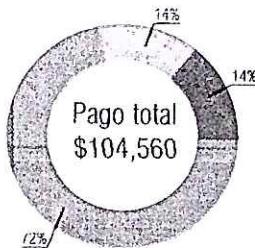
Días Facturados

32

Pago con recargo hasta:
 05/SEP/2023

Servicios Facturados

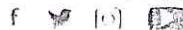
	\$74,921
	\$14,981
	\$14,658



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

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

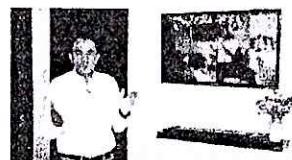
109819

018000 414 115 ó al 115



Escanea este código

Aprende sobre una eficiente de energía con CENS

**Servicios Facturados**

\$74,921

\$14,981

\$14,658

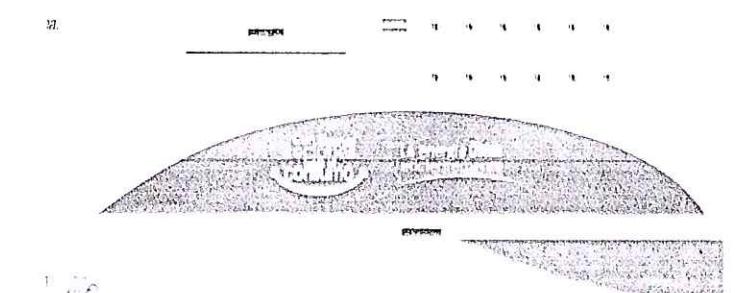
Por tus servicios pagas

\$104,560

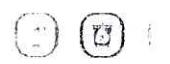
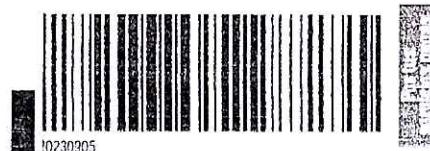
Vigilado Super servicios NIFR 254001-002
 7/2023-2/2024



Sabías que en CENS podrás pagar en envíos directos a tu casa o en tiendas autorizadas en cualquier parte del territorio colombiano.



Carretera
Colombia



\$ 104,560

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.127.050.186
DUARTE ALZATE

APELLIDOS
LUZ DAYAN

NOMBRES

Luz Dayan Duarte A.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1981

SAN ANTONIO DE TACHIRA

VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-JUN-2012 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2510000-00392441-F-1127050186-20120810 0030782641A 1 3809895