

CC 13370014

JESUS ANTONIO VILLAMIZAR

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: M170 - S822 -M840

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 883359



HOSPITAL JORGE CRISTÓBAL Vía del Rincón	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Villamizar	2do. Apellido Jesus Antonio	Nombres Jesus Antonio	DOCUMENTO: 13370014
Edad: 70	Estado Civil: Union libel	Escolaridad: —	Género: F M X
Dirección: B. Gran Colombia 0/Ro	01122 #13-81	Teléfono: 312/3434146	

FECHA: AÑO: 2021 MES: 01 DIA: 26

DIAGNÓSTICO: Seueblos Politraumatismo / Embolia y Trombosis

Miembros Inferiores

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien hace aprox 26 años sufrió Accidente Automovilístico causando trauma severo en pierna derecha con Ausisión, fractura y ruptura tejidos blandos, se le Realizó Destetomia y Colgajo para Realinear la estructura. Alta Valvular presente deformidad severa con Atrofia, ademas presenta trombosis y Embolia de los miembros inferiores con úlcera venosa en talón derecho, presenta Arteroesclerosis de, se Realizó Cateterismo Cardíaco / Arteriografía periférica, desplazamiento con balón canadiense, aumento poligono sustentacul por edema severo, incoordinación. Deformidad pierna derecha. Semidependiente Act Básico Cotidianos Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

Alejandra Ruiz
Fisioterapeuta
Cotidianos

FISIOTERAPEUTA: Alan
Neft
FPI06390

CLINICA UBA VTHONCO S.A.S.
- 900394575-8
HISTORIA CLÍNICA

UBA Vthonco

Identificación: CC 13370014	Nombre: JESUS ANTONIO VILLAMIZAR
Fecha nacimiento: 28/02/1950	Edad: 74
Ocupación:	Sexo: M
Estado civil:	Dirección: CR 14 24 45
Régimen: SUBSIDIADO	Teléfono:
Acompañante:	N. historia: 0000305972
Entidad: NUEVA EPS	Parentesco: Acompañante:
Finalidad de la consulta: Valoración	Responsable:
Historia de primera vez	Finalidad de la consulta: Valoración
Fecha de elaboración: 02/08/2024 15:22:00	Causa externa: Enfermedad general

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA: ACCIDENTE DE TRANSITO 1985. EN VENEZUELA. SEQUELAS CON DERMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO ULCERA EN TIBILLO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL: ACUDE DEAMBULANDO CON AYUDA DE BASTON. ACCIDENTE DE TRANSITO 1985. EN VENEZUELA. SEQUELAS CON DERMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO ULCERA EN TIBILLO DERECHO. AL EXAMEN FISICO LIMITACION PARA ARCOS DE HODVIDAD DE RODILLA Y TIBILLO DERECHO. ACTITUD EN FLEXION DE RODILLA. MULTIPLES CICATRICES EN PIERNAS Y MULSO. INFILAMACION DE RED VENOSA SEVERA EN MIEMBRO INFERIOR BLATERAL. MAS MARACO EN EL IZQUIERDO. QUE AMERITA USO DE BASTON PARA DIAMBULACION POR SEQUELAS DE FRACTURA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO E INESTABILIDAD DE RODILLO DERECHA. PACIENTE CON DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA. SE INDICAN ANALGÉSICO, RECOMENDAIENS CALCIO

REVISIÓN POR SISTEMAS

cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

DORLO Y DEFOMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No

Escala de dolor

1 - Dolor Leve (1-2)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTRAS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

CLINICA UBA VTHONCO S.A.S.
- 900394575-8
HISTORIA CLÍNICA

UBA Vthonco

Identificación: CC 13370014	Nombre: JESUS ANTONIO VILLAMIZAR
Fecha nacimiento: 28/02/1950	Ocupación: Ocupación: CR 14 24 45
Estado civil:	Sexo: M
Régimen: SUBSIDIADO	Dirección: CR 14 24 45
Acompañante:	Teléfono:
Entidad: NUEVA EPS	N. historia: 0000305972
Finalidad de la consulta: Valoración	Parentesco: Beneficiario
Historia de primera vez	Finalidad de la consulta: Valoración
Fecha de elaboración: 02/08/2024 15:22:00	Causa externa: Enfermedad general
ANTECEDENTES FAMILIARES	
OTROS	No
No	
EXAMEN FÍSICO	
Aspecto: Normal	
ECOG: 1	TA: 1 minit - FC: 1 min - FP: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO2: 1
Cabeza cara cuello: Normal	
Abdomen: Normal	Extremidades: Normal
Mental psicologicas: Normal	Neurologico: Normal
Tórax: Normal	Conducta: ACUDE DEAMBULANDO CON AYUDA DE BASTON. ACCIDENTE DE TRANSITO 1985. EN VENEZUELA. SEQUELAS CON DERMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO ULCERA EN TIBILLO DERECHO AL EXAMEN FISICO LIMITACION PARA ARCOS DE HODVIDAD DE RODILLA Y TIBILLO DERECHO. ACTITUD EN FLEXION DE RODILLA. MULTIPLES CICATRICES EN PIERNAS Y MULSO. INFILAMACION DE RED VENOSA SEVERA EN MIEMBRO INFERIOR BLATERAL. MAS MARACO EN EL IZQUIERDO. PACINTE QUE AMERITA USO DE BASTON PARA DIAMBULACION POR SEQUELAS DE FRACTURA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. E INESTABILIDAD DE RODILLO DERECHA. PACIENTE CON DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA. SE INDICAN ANALGÉSICO, RECOMENDAIENS CALCIO
DIAGNÓSTICOS:	
M170 - GONARTROISIS PRIMARIA, BILATERAL - Tipo diagnóstico: - Observación:	
I852 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA E INFLAMACION - Tipo diagnóstico: - Observación:	
S822 - FRACTURA DE LA DASFISIS DE LA TIBIA - Tipo diagnóstico: - Observación:	
M840 - CONSOLIDACION DEFECTUOSA DE FRACTURA - Tipo diagnóstico: - Observación:	



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	13370014
NOMBRES	JESUS ANTONIO
APELLIDOS	VILLAMIZAR
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	01/04/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/02/2024 16:08:04 | 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:

02/08/2024

Ficha:

54874782555200000012

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS ANTONIO

Apellidos: VILLAMIZAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13370014

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/06/2023

Última actualización ciudadano: 15/06/2023

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
ESTADO DE LA PROTECCIÓN

COL

No. 6978585

PARRA VILLAMIZAR

APPELLIDOS

JOSE GABRIEL

NOMBRES

VEN

NACIONALIDAD

M

SEXO

32326548

DNI Nro.

27-01-2005

FECHA DE NACIMIENTO

08-06-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO

VILLAMIZAR



FIRMA

6 gabriel



Este documento es de uso exclusivo del Estado Colombiano y no tiene validez para fines legales. Su contenido es confidencial y solo debe ser utilizado por las autoridades competentes.

MIGRACIÓN
ESTADO DE LA PROTECCIÓN

IPCOL6978585NCCCCCCCCCCCCCCCC
050122SN3109308VENE08706166664
PARRAVILLAMIZARCJOSEGGABRIEL

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner