

CC 88174727 JOSE DE LA ROSA RODRIGUEZ ROJAS

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: M484 - Z981 - R521 - Z736



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1237120


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.174.727**
RODRIGUEZ ROJAS

APELLIDOS
JOSE DE LA ROSA

NOMBRES
Jose de la Rosa Rodriguez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1970**
BUCARASICA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO


11-DIC-1989 TIBU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00360758-M-0088174727-20120214 / 0029203319A-1 7591684608

 <p>Jorge Cristo Salazar Vida del Rosario</p>	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Rodriguez	Foras	Jose de la Rosa	cc 88174727
Edad: 53	Estado Civil: Union libre	Escolaridad: 5° primaria	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: N2 B. lote 4 B. Galan U/Pto.			Teléfono: 313/ 7090720

FECHA: AÑO: 2024 MES: 01 DIA: 17

DIAGNOSTICO: fractura Vertebra (M84) Artrodesis (2981)

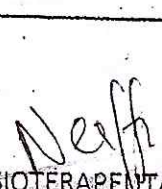
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Dolor Crónico (2524)
Limitación Actividades (2736)

Paciente, quien hace aprox. 1 año sufrió caída alto impacto ocasionando trauma vertebral que generó fractura y se le realizó Artrodesis - fijación con material osteosintesis. A la valoración presente desacompañamiento físico, limitación para trazar por tramos largos e inestables, prueba lasegge (+), Marcha Antalgica con aumento poligono sustentación. Alteración de las reacciones automáticas básicas. Requiere Acompañamiento permanente por inestabilidad articular.

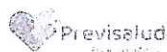
CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA SEVERA

Alvaro Enrique Parra
Medico General
CC 13.146.558
R.M. 3794


MEDICO


FISIOTERAPEUTA

pp00639



SALUD SOCIAL S.A.S.
Dirección Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Teléfono 607 595 6605

FISIATRIA
HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 88174727

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE DE LA ROSA RODRIGUEZ ROJAS **Identificación:** Cédula Ciudadanía 88174727 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 01/ago/1970 **Edad Actual:** 53 Años / 10 Meses / 14 Días **ID de Género:** Masculino **Raza:** INDETERMINADO **Estado Civil:** Soltero
Dirección: mz 47c lote 10 **Teléfono:** 3137090720
Barrio: PALMERAS **Procedencia:** CUCUTA
Ocupación: **Correo Electronico:** noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACION EN POBREZA EXTREMA)
Tipo de contrato: Factura_Global **Tipo:** Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 50

(Fecha: 15/06/2024 10:26 a. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1463114 **Fecha:** 15/06/2024 9:37:53 a. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

dolor cronico lumbosacro

Enfermedad Actual

paciente refiere continuar con dolor y estar sin medicamento por lo cual consulta el día de hoy evolución lenta estacionaria

cita anterior

POP FRACTURA DE CUERPO VERTEBRAL ARTRODESIS POSTERIOR DESDE L1 A L3 POR FRACTURA DE L2 REFIERE Y SEÑALA DORSALGIA
 ADEMÁS ESTA CUMPLIENDO TERAPIA FÍSICAS
 PACIENTE CON DOLOR CRÓNICO DOROS LUMBAR POP DE ARTRODESIS SEÑALA CONTINUAUR CON DOLOR

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere

Nombre Paciente: JOSE RODRIGUEZ

1/4

Usuario: 1228597

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: 80 FR 20 TEMP. 36,00 SO2 99
 Peso (Kg) 1,0 Talla (Cms) 173 I.M.C. BAJO PESO
 Escala del Dolor 4 Riesgo OM:

EXAMEN FISICO

Estado general: INGRESA DESPIERTO ALERTA EN SUS TRES ESFERAS MARCHA ANTIALGICA POR DOLOR DOROS LUMBOSACRO
 CICATRIX EN LA REGION DORSOLUMBAR
 PUNTO GATILLO REGION DORSOLUMBAR LIMITACION AL MOVIMIENTO Y DOLOR SACROILAICO

Cabeza, cara, cuello:
 Torax
 Abdomen:
 Extremidades superiores:
 Extremidades inferiores:
 Región lumbosacra:
 Genitourinario:
 Sistema nervioso central:
 Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHEL

Comer: Totalmente independiente
Lavarse: Independiente: entra y sale solo del baño
Vestirse: Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos
Arreglarse: Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse.
Deposiciones: Continencia normal
Micción: Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta
Usar el Retrete: Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa
Trasladarse: Independiente para ir del sillón a la cama
Deambular: Independiente, camina solo 50 metros
Escalones: Independiente para bajar y subir escaleras

TOTAL BARTHEL
90

ANALISIS Y TRATAMIENTO PACIENTE CON DOLOR CRONICO EN REGION DOROS LUMBAR AMERITA CONTINUAR CON TERAPIA FISICAS Y MANEJO DEL DOLOR CITA CONTROL EN 4 MESES

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	17/04/2023 1:26:48 p. m.	NIEGA
Quirúrgicos	17/04/2023 1:26:48 p. m.	ARTRODESIS LUMBAR
Alérgicos	17/04/2023 1:26:48 p. m.	NIEGA

Farmacológicos 17/04/2023 1:26:48 p.m.

NADA

Toxicos 17/04/2023 1:26:48 p.m.

EXFUMADOR

Fumador Medida Fumador Tiempo Fumador Medida Exfumador Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa Exposición al humo Tiempo exposición Medida Exposición Mascotas en casa
Sustancias Medida Sustancias Tiempo Sustancias

Planifica
FUP

G P A C V E M

EXAMENES	
Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES	
------------------------	--

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	
Código	Nombre

931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: 12 AL ME SPOR 3 MESES MANEJO DOLOR DORSO LUMBAR

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	
---	--

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890364 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Observación: CITA CONTROL EN 4 MESES

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	
---	--

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS	
Tipo diagnostico	Código

Nombre		Diagnostico
Impresión_Diagnostica	M484	FRACTURA DE VERTEBRA POR FATIGA
Impresión_Diagnostica	Z981	ESTADO DE ARTRODESIS
Impresión_Diagnostica	R521	DOLOR CRONICO INTRATABLE
Impresión_Diagnostica	Z736	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS	
--------------	--

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
19925329-04	TRAMADOL 37.5 MG + ACETAMINOFEN 325 MG TABLETA	37.5 MG + 325 MG	90	TABLETA

Via de administración: Oral Duración: 90 Dias

Nombre completo: HCBH-Huachabá

Fecha Actual : martes, 09 enero 2024

Indicación: TOMAR 1 CADA DIA EN LA NOCHE POR DOLOR MODERADO POR 3 MESES
19935303-04 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG 90 TABLETA

Via de administración: Oral Duración: 90 Dias

Indicación: TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR DOLOR SUPENDER AL NO SENTIR DOLOR

INDICACIONES MEDICAS

se sugiere acudir medico general para reformulacion según criterio medico y encaso de amenter nueva valoracion por medicina fisica y rehabilitación general nueva orden

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

Observación:


Dr. Pedro Antonio Pérez L.
Médico General
C. 2258597
Rectoría 60000 / H.M. 1234
Universidad Metropolitana - JCV

PÉREZ LUBO PEDRO ANTONIO

FISIATRIA

72258597

o 72258597



SALUD SOCIAL S.A.S.

Direccion Calle 5 # 0-11 Lleras
Telefono 605 385 5032

FISIATRIA

HISTORIA CLINICA GENERAL

N° Historia Clínica: 88174727

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE DE LA ROSA RODRIGUEZ ROJAS Identificación: Cédula Ciudadanía 88174727 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 01/agosto/1970 Edad Actual: 53 Años / 5 Meses / 9 Días ID de Genero: Masculino Raza: INDETERMINADO Estado Civil: Soltero
Dirección: mz 47c lote 10 Teléfono: 3137090720
Barrio: PALMERAS Procedencia: CUCUTA
Ocupación: Correo Electronico: noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 22

(Fecha: 09/01/2024 11:20 a. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1080909 Fecha: 9/01/2024 10:05:11 a. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN

Motivo de la Consulta

POP FRACTURA DE CUERPO VERTEBRAL ARTRODESIS POSTERIOR DESDE L1 A L3 POR FACTURA DE L2 REFIERE Y SEÑALA DORSALGIA
ADEMAS ESTA CUMPLIENDO TERAPIA FISICAS

Enfermedad Actual

PACIENTE CON DOLOR CRONICO DOROS LUMBAR POP DE ARTRODESIS SEÑALA CONTINUAUR CON DOLOR

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico No refiere
Sistema otorrino No refiere
Sistema respiratorio No refiere
Sistema cardiovascular No refiere
Sistema gastrointestinal No refiere
Sistema genitourinario No refiere
Sistema osteomuscular Refiere

INGRESA DESPIERTO ALERTA EN SUS TRES ESFERAS MARCHA ANTIALGICA POR
DOLOR DOROS LUMBOSACRO
CICATRIX EN LA REGION DORSOLUMBAR
PUNTO GATILLO REGION DORSOLUMBAR LIMITACION AL MOVIMIENTO Y DOLOR
SACROILAICO

Sistema endocrino No refiere
Sistema linfático No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras) No refiere

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/4

Usuario: 72258597

Farmacológicos 17/04/2023 1:26:48 p. m.
Tóxicos 17/04/2023 1:26:48 p. m.

NADA
EXFUMADOR

Fumador Medida Fumador Tiempo Fumador Medida Exfumador Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa Exposición al humo Tiempo exposición Medida Exposición Mascotas en casa
Sustancias Medida Sustancias Tiempo Sustancias

Planifica
FUP

G P A C V E M

EXAMENES	
Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: 12 AL ME SPOR 3 MESES MANEJO DOLOR DORSO LUMBAR

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890364 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Observación: CITA CONTROL EN 4 MESES

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	M484	FRACTURA DE VERTEBRA POR FATIGA	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	Z981	ESTADO DE ARTRODESIS	<input type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	R521	DOLOR CRONICO INTRATABLE	<input type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	Z736	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTO

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
19925329-04	TRAMADOL 37.5 MG + ACETAMINOFEN 325 MG TABLETA	37.5 MG + 325 MG		90 TABLETA

Via de administración: Oral Duración: 90 Dias

Nombre reporte : HCRPHistoBase

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER



Acción Social

San José de Cúcuta, 27 de SEPTIEMBRE de 2007

Señores
HOSPITAL ERASMO MEOZ
Y/O Unidades Básicas

Cordial saludo:

Me permito presentar a mi (la) señor(a) JOSE IG LA ROSA RODRIGUEZ ROMAS

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1174.727 De TRUJ
Beneficiario Ley 387/97, quien solicita de sus servicios para el (ella) y su núcleo familiar:

IZMELDA RODRIGUEZ CARDENAS

KELLY JOHANNA RODRIGUEZ CARDENAS

RESIDENCIADOS EN CARRERA 12 # 19-12 LA ESPERANZA

LUGAR DEL DESPLAZAMIENTO: EL TARA INCLUIDO: 4 JULIO 07

Atentamente

ANDRÉS GALVIS CARRILLO
Acción Social UAO Cúcuta

JAN
Profes



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	88174727
NOMBRES	JOSE DE LA ROSA
APELLIDOS	RODRIGUEZ ROJAS
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	15/07/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/01/2024 10:56:58	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:

01/08/2024

Ficha:

54874353765700007927

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE DE LA ROSA

Apellidos: RODRIGUEZ ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88174727

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/05/2023

Última actualización ciudadano:

25/05/2023

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



Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta. Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes. Resolución DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.

Servicio de energía

Consumo de energía (kWh)

Generación (G): 397.9428
Transmisión (T): 52.6374
Distribución (D): 282.1381
Costo Unitario \$/kWh: 974.7305

Comercialización (C): 129.6351
Pérdidas Reconocidas (PR): 86.0876
Restricciones (R): 26.0896
Tarifa Aplicada \$/kWh: 398.0536
FECHA PUBLICACION: 20/01/2024
Subsidio (\$): 50.1627

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Letadura	kWh	Reactiva	Letadura	kVArh
Actual	19785	1411	Actual		
Anterior	19145		Anterior		

Concepto	Valor Mes
Consumo Activo	\$ 136.46
Impuesto	\$ 136.46

Servicio de aseo

Empresa: CENSA
Sitio Web: www.censa.com.co
Correo: COMUNICACION@CENSA.COM.CO
Código de servicio: 0012220
Frecuencia de servicio: 1
Subsidio (\$): 30.00

Costo Unitario

Concepto	Valor Mes
Consumo Activo	\$ 136.46
Impuesto	\$ 136.46

Consumo Activo

Activa	Letadura	kWh	Reactiva	Letadura	kVArh
Actual	19785	1411	Actual		
Anterior	19145		Anterior		

Concepto	Valor Mes
Consumo Activo	\$ 136.46
Impuesto	\$ 136.46

Impuesto alumbrado público

Concepto: Impuesto de consumo de energía eléctrica
Valor: \$ 136.46

Concepto

Concepto	Valor Mes
Consumo Activo	\$ 136.46
Impuesto	\$ 136.46

Total alumbrado público

\$13,646

Con este número puedes hacer trámites y pagos Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente: 553769

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co/
Servicios en línea

Servicios Facturados

\$55,727
\$18,065
\$13,646
Por tus servicios pagas \$87,438



Solicita tu turno de atención a través de la App de CENS

Descárgala en:



20 DE JULIO COLOMBIA

Por tus servicios pagas

\$87,438

Innovación Social

REPUBLICA DE COLOMBIA

1.093.906.920

ROSA CAMILA

COI	100	1
-----	-----	---

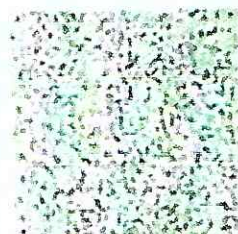
10 APR 2005

THU (NORTE DE SANTANDER)

19 ABR 2023, LOS FALLOS

10 APR 2013

100-1000



ICCOL017518352425054<<<<<<<<<<
0504162F3304190COL1093906920<5
RODRIGUEZ<TRUJILLO<<ROSA<CAMIL