

## 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: S860 - S819 - S910



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 696546

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 79.801.646

RUIZ VARGAS

APELLIDOS

EVAN YESID

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1976

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

31-OCT-1994 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL  
HERNAN PENAGOS GONZALEZ



A-2510300-01418647-M-0079801646-20240207

0138523373A 1

8510841328

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	<b>VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.</b>

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Ruiz</u>	2do. Apellido <u>Vargas</u>	Nombres <u>Evan Yesid</u>	DOCUMENTO: <u>79801646</u>
Edad: <u>46</u>	Estado Civil: <u>Soltero</u>	Escolaridad: <u>Profesional</u>	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: <u>AV. 25A N°29-05 B. Belén</u>			Teléfono: <u>312/4788450</u>

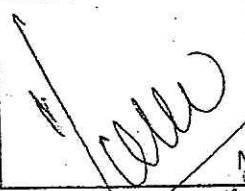
FECHA: AÑO: 2022 MES: 10 DIA: 07

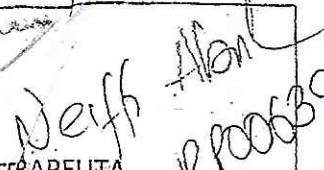
DIAGNÓSTICO: Traumatismo Tendon Aquiles Izq. (S860)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Hernia Pierna Izq. (S819)  
Hernia Tobillo (S910)

Paciente quien hace aprox. 1 año sufrió trauma por onda explosiva en miembro inferior izquierdo causando trauma en tendón de Aquiles, se le realizaron dos procedimientos quirúrgicos. A la Valoración presenta acortamiento del tendón que limita la dorsiflexión y genera alteración en el apoyo para realizar las fases de la marcha, presenta parestesias con hipostesia. No realiza choque de talón causando alteración postural con desequilibrio y pérdida de la coordinación. Se desplaza con marcha en trendelenburg con apoyo bastón canadiense. Semidependiente Actividades Básicas Cotidianas, dependiente para traslados por tramas largas, posturas prolongadas y Actividades de destreza.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERO PERMANENTE  
(Motor-Sensorial)

  
MEDICO  
Dr. Enrique Parra  
Médico General  
C.C. 105.558

  
FISIOTERAPEUTA  
2006390



COMPAÑERANTE IPS  
CONSULTA MÉDICA

Edad : 46A 3M 27D  
Nacimiento : 16/04/1976  
Dirección : AV 25 29 06 BELEN  
Empresa : COMPAÑERANTE EPS-S

RUIZ VARGAS EVAN YESID  
CC - 79801646

Sexo : Masculino  
Teléfono : 3124788450

FECHA : 14/08/2024 07:32  
INGRESO : 599729

CAUSA EXTERNA: 15 - Otra Causa

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: SE VERIFICA IDENTIDAD DE PACIENTE SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.  
SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.  
ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS  
SE REALIZA ATENCIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL

MOTIVO CONSULTA: "estuve en un atentado"

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente masculino de 48 años de edad que ingresa con cuadro clínico de aproximadamente 3 años de evolución que inició el día 15/06/2021 refiere ser víctima de atentado con explosivos en el batallón. Posterior a este refiere dolor intenso en miembro inferior izquierdo que predomina en el pie de intensidad elevada 8/10 según la escala subjetiva del dolor, que aumenta con la marcha asociado a astenia y adinamia y tinnitus. Posterior realizan dos procedimientos quirúrgicos, a la valoración presnetta acortamiento del tendón que limita la doriflexion y genera dificultad al realizar apoyo, asociado con parestesias e hipoestesias. Talon que no entra en contacto con el suelo produciendo una alteracion postural con desequilibrio y perdida de la coordinación. , necesidad de uso de baston, refiere tratamiento con multiples sesiones de terapia fisica, refiere encontrarse en proceso de certificación de discapacidad. Razon por la cual ingresa. Se indica manejo medico y se da salida con reomnedaciones.

PARACLINICOS : no trae

ANTECEDENTES :  
GINECOLÓGICOS: NO APLICA

QUIRÚRGICOS: CIRUGIA MAXILOFACIAL APROX 20 AÑOS DE EDAD // REDUCCION DE HERIDA POSTERIOR A ATENTADO CON EXPLOSIVOS EN BATALLON EL DIA 16/06/2021 EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO //

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: VICTIMA DE ATENTADO CON EXPLOSIVOS EN EL BATALLON EL 16/06/2021 //

ALÉRGICOS:NIEGA

HOSPITALIZACIONES: CIRUGIA MAXILOFACIAL A LOS 20 AÑOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO // REDUCCION DE HERIDA POST ATENTADO DE BOMBA EN BATALLON EL DIA 16/06/2021 EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO //

PATÓLOGICOS: ESTRÉS POSTRAUMÁTICO Y LESIÓN EN TENDÓN DE AQUILES SECUNDARIO ATENTADO EN BATALLÓN EN JUNIO DE 2021 \*\*\* EN CONTROL POR PSICOLOGIA Y TERAPIA FISICA \*\*\*

TOXICOLÓGICOS: NO FUMA // NO BEBIDAS ALCOHOLICAS //

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

Otros Antecedentes Familiares : PADRE: EPOC //

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). OSTEOARTICULAR (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

COMPAÑERANTE IPS  
CONSULTA MÉDICA

Edad : 46A 3M 27D  
Nacimiento : 16/04/1976  
Dirección : AV 25 29 06 BELEN  
Empresa : COMPAÑERANTE EPS-S

RUIZ VARGAS EVAN YESID  
CC - 79801646

Sexo : Masculino  
Teléfono : 3124788450

FECHA : 14/08/2024 07:32  
INGRESO : 599729

SIGNOS VITALES

Peso : 106 kg  
Temperatura : 36 °C  
Presión Arterial Sistólica : 120 mmHg

Talla : 175 cm  
Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min  
Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 34.61 kg/m2  
Frecuencia Cardíaca : 64 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Anormal). Alteracion en la marcha por secuelas de atentado en miembro inferior izq // cancha con apoyo de baston //

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TORAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

VIGILANCIA NUTRICIONAL MAYOR DE EDAD :

Programa SAN : Ninguno

☐ Ordena Complementos Nutricionales

Educación Nutricional      Actividad Física : Ligera

PLAN DE MANEJO :

MELOXICAN 7.5MG TAB (Cantidad: 7) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 7 DIAS VÍA ORAL

METOCARBAMOL 750MG TABLETA (Cantidad: 14) 1 TABL CADA 12 HORAS POR 7 DIAS VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :  
S880-TRAUMATISMO DEL TENDON DE AQUILES  
S819-HERIDA DE LA PIERNA PARTE NO ESPECIFICADA  
S910-HERIDA DEL TOBILLO

DIAGNOSTICO MEDICO :  
Paciente masculino de 48 años de edad que ingresa con cuadro clínico de aproximadamente 3 años de evolución que inicio el día 15/06/2021 refiere ser víctima de atentado con explosivos en el batallón. Posterior a este refiere dolor intenso en miembro inferior izquierdo que predomina en el pie de intensidad elevada 8/10 según la escala subjetiva del dolor, que aumenta con la marcha asociado a astenia y adinamia y tinnitus. Posterior realizan dos procedimientos quirúrgicos, a la valoración presnetta acortamiento del tendón que limita la doriflexion y genera dificultad al realizar apoyo, asociado con parestesias e hipoestesias. Talon que no entra en contacto con el suelo produciendo una alteracion postural con desequilibrio y perdida de la coordinación. , necesidad de uso de baston, refiere tratamiento con multiples manejo analgesicos y multiple sesiones de terapia fisica, refiere encontrarse en proceso de certificación de discapacidad. Razon por la cual ingresa. Se indica manejo medico y se da salida con reomnedaciones.

ANALISIS:  
Paciente masculino de 48 años de edad que ingresa con cuadro clínico de aproximadamente 3 años de evolución que inicio el día 15/06/2021 refiere ser víctima de atentado con explosivos en el batallón. Posterior a este refiere dolor intenso en miembro inferior izquierdo que predomina en el pie de intensidad elevada 8/10 según la escala subjetiva del dolor, que aumenta con la marcha asociado a astenia y adinamia y tinnitus. Posterior realizan dos procedimientos quirúrgicos, a la valoración presnetta acortamiento del tendón que limita la doriflexion y genera dificultad al realizar apoyo, asociado con parestesias e hipoestesias. Talon que no entra en contacto con el suelo produciendo una alteracion postural con desequilibrio y perdida de la coordinación. , necesidad de uso de baston, refiere tratamiento con multiples manejo analgesicos y multiple sesiones de terapia fisica, refiere encontrarse en proceso de certificación de discapacidad. Razon por la cual ingresa. Se indica manejo medico y se da salida con reomnedaciones.

COMFACORIENTE EPS

COMFACORIENTE EPS  
CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 14/08/2024 07:32  
INGRESO : 599729

RUIZ VARGAS EVAN YESID

CC - 798016416

Edad : 46A 3M 27D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/04/1976

Teléfono : 3124789450

Dirección : AV. 25 29 06 BELEN

Empresa : COMFACORIENTE EPS-S

Dr. Juan G. Grimaldos  
CORREA GRIMALDOS JUAN CAMILO  
Tajeros Médica Nro. 1080517354  
MEDICINA GENERAL

COMPAÑERANTE IPS

CONSULTA MÉDICA

CONSULTA Externa

INGRESO : 423333

FECHA : 31/05/2023 10:12

COMIÓMINI IPS

Edad: 47 Años 1 Meses 13 Días

Sexo: Masculino

Teléfono: 312-4708450

Ocupación: NO APLICA

Nacimiento: 19/04/1976

Dirección: AV 25 29 06 BELEN

Empresa: COMPAÑERANTE EPS-S

Tipo Afiliación: Beneficiario

Acompañante:

RUIZ VARGAS EVAN YESID

CC - 79801646

COMPAÑERANTE IPS

CONSULTA MÉDICA

CONSULTA Externa

INGRESO : 423333

FECHA : 31/05/2023 10:12

COMIÓMINI IPS

Edad: 47 Años 1 Meses 13 Días

Sexo: Masculino

Teléfono: 312-4708450

Ocupación: NO APLICA

Nacimiento: 19/04/1976

Dirección: AV 25 29 06 BELEN

Empresa: COMPAÑERANTE EPS-S

Tipo Afiliación: Beneficiario

Acompañante:

RUIZ VARGAS EVAN YESID

CC - 79801646

COMPAÑERANTE IPS

CONSULTA MÉDICA

CONSULTA Externa

INGRESO : 423333

FECHA : 31/05/2023 10:12

COMIÓMINI IPS

Edad: 47 Años 1 Meses 13 Días

Sexo: Masculino

Teléfono: 312-4708450

Ocupación: NO APLICA

Nacimiento: 19/04/1976

Dirección: AV 25 29 06 BELEN

Empresa: COMPAÑERANTE EPS-S

Tipo Afiliación: Beneficiario

Acompañante:

RUIZ VARGAS EVAN YESID

CC - 79801646

**Datos de la Consulta**

**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General

**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica

**ESTADO DE CONCIENCIA:** CONCIENTE, ALERTA...SE VERIFICA IDENTIDAD DE PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

**MOTIVO CONSULTA:** \*\*SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL\*\*

**ENFERMEDAD ACTUAL:** "PORQUE RUI VICTIMA DEL ATENTADO DEL BATALLON"

**PARACLINICOS:** PRESENTA HC DE PSICOLOGIA.

**ABDOMEN (Anormal).** AUMENTO PANICULO ADIPOSO

**Genitourinario (Normal).** NO EVALUADO

**Osteoarticular (Normal).** NORMAL

**Sistema Nervioso (Normal).** NORMAL

**Piel (Normal).** NORMAL

**Musculo - Esquelético (Anormal).** ALTERACION EN LA MARCHA POR SECUELAS DE ATENTADO EN MIEMBRO INFERIOR IZQ //

**Neurología - Esfera mental (Normal).** ORIENTADO 3 ESFERAS

**Cardio Pulmonar (Normal).** RS CS RITMICOS SIN SOPLOS //

**MURMULLO CONSERVADO BILATERAL**

**VIGILANCIA NUTRICIONAL:**

**QUIRURGICOS:** CIRUGIA MAXILOFACIAL APROX 20 AÑOS DE EDAD //

**TRANSFUSIONALES:** NIEGA

**TRAUMATICOS:** VICTIMA DE ATENTADO CON EXPLOSIVOS EN EL BATALLON EL 16/06/2021 //

**ALÉRGICOS/NIEGA**

**HOSPITALIZACIONES:** CIRUGIA MAXILOFACIAL A LOS 20 AÑOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO //

**PATOLÓGICOS:** ESTRÉS POSTRAUMÁTICO Y LESIÓN EN TENDÓN DE AQUILES SECUNDARIO ATENTADO EN BATALLÓN EN JUNIO DE 2021 \*\*\* EN CONTROL POR PSICOLOGIA Y TERAPIA FISICA \*\*\*

**TOXICOLÓGICOS:** NO FUMA //

**NO BEBIDAS ALCOHOLICAS //**

**QUIRURGICOS:** CIRUGIA MAXILOFACIAL APROX 20 AÑOS DE EDAD //

**TRANSFUSIONALES:** NIEGA

**TRAUMATICOS:** VICTIMA DE ATENTADO CON EXPLOSIVOS EN EL BATALLON EL 16/06/2021 //

**ALÉRGICOS/NIEGA**

**HOSPITALIZACIONES:** CIRUGIA MAXILOFACIAL A LOS 20 AÑOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO //

**PATOLÓGICOS:** ESTRÉS POSTRAUMÁTICO Y LESIÓN EN TENDÓN DE AQUILES SECUNDARIO ATENTADO EN BATALLÓN EN JUNIO DE 2021 \*\*\* EN CONTROL POR PSICOLOGIA Y TERAPIA FISICA \*\*\*

**TOXICOLÓGICOS:** NO FUMA //

**NO BEBIDAS ALCOHOLICAS //**

**REVISION POR SISTEMAS:**

**RESPIRATORIO (Normal).** NEUROPSIQUIATRICO (Normal)

**CARDIOVASCULAR (Normal).** ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal)

**NEUROLÓGICO (Normal).** CIRCULATORIO (Normal)

**HEMATOPUETICO Y LINFATICO (Normal).** ENDOCRINOLOGICO (Normal)

**GASTROINTESTINAL (Normal).** RENAL (Normal)

**OSTEOMUSCULAR (Normal).** OTROS CUALES? (Normal)

**PIEL Y FALANGES (Normal).**

**GENITOURINARIO (Normal).**

**REVISION POR SISTEMAS:**

**RESPIRATORIO (Normal).** NEUROPSIQUIATRICO (Normal)

**CARDIOVASCULAR (Normal).** ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal)

**NEUROLÓGICO (Normal).** CIRCULATORIO (Normal)

**HEMATOPUETICO Y LINFATICO (Normal).** ENDOCRINOLOGICO (Normal)

**GASTROINTESTINAL (Normal).** RENAL (Normal)

**OSTEOMUSCULAR (Normal).** OTROS CUALES? (Normal)

**PIEL Y FALANGES (Normal).**

**GENITOURINARIO (Normal).**

Peso : 110 kg	Temperatura : 37 °C	Presión Arterial Sistólica : 125 mmHg
Talla : 175 cm	Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min	Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg
I.M.C. : 35.92 kg/m2	Frecuencia Cardíaca : 60 V x Min	

**EXÁMEN FÍSICO:**

**Cráneo (Normal).** NORMAL

**Ojos (Normal).** NORMAL

**Oídos (Normal).** NORMAL

**Farinx (Normal).** NORMAL

**Boca (Normal).** NORMAL

**Cuello (Normal).** NORMAL

**Tórax (Normal).** NORMAL



CONFIDENTIAL

CONSULTA MÉDICA

RUIZ VARGAS EVAN YESID  
CC - 79801646

CONSULTA MÉDICA

CONSULTA MÉDICA

Edad: 47 Años 1 Meses 13 Días

Sexo: Masculino

Teléfono: 3124780450

Estado civil:

Ocupación: NO APLICA

INGRESO : 423333

FECHA : 31/05/2023 10:12

Empresa: CONFIDENTIAL EPS-S

Tipo Afiliación: Beneficiario

Acompañante:

Edad: 47 Años 1 Meses 13 Días

Sexo: Masculino

Teléfono: 3124780450

Estado civil:

Ocupación: NO APLICA

INGRESO : 423333

FECHA : 31/05/2023 10:12

Empresa: CONFIDENTIAL EPS-S

Tipo Afiliación: Beneficiario

Acompañante:

Pertenece a un Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAAN) :

PROGRAMA SAAN : Ninguno

Recibe Suplementación Alimentaria :

Café : ☐ SI ☒ NO

Zinc : ☐ SI ☒ NO

Ordena Complementos Nutricionales : ☐ SI ☒ NO

Cuales :

Desarrollo Motor : ☐ SI ☒ NO

Sentido sin apoyo : ☐ SI ☒ NO

Práctico con ayuda : ☐ SI ☒ NO

Canes : ☐ SI ☒ NO

Se Suministró Fórmula Terapéutica (FTL) :

Lista Para Consumo (FTL) :

Se Suministró Leche Terapéutica (FTL) :

Edema Nutricional : Ninguno

Piel Resaca : ☐ SI ☒ NO

Cambios Pigmentarios en la Piel : ☐ SI ☒ NO

Lesiones del Cabello : ☐ SI ☒ NO

Se Suministró Leche Terapéutica (FTL) :

Lista Para Consumo (FTL) :

Se Suministró Leche Terapéutica (FTL) :

Edema Nutricional : Ninguno

Piel Resaca : ☐ SI ☒ NO

Cambios Pigmentarios en la Piel : ☐ SI ☒ NO

Lesiones del Cabello : ☐ SI ☒ NO

Se Suministró Leche Terapéutica (FTL) :

Lista Para Consumo (FTL) :

Se Suministró Leche Terapéutica (FTL) :

Edema Nutricional : Ninguno

Piel Resaca : ☐ SI ☒ NO

Cambios Pigmentarios en la Piel : ☐ SI ☒ NO

Lesiones del Cabello : ☐ SI ☒ NO

Se Suministró Leche Terapéutica (FTL) :

Lista Para Consumo (FTL) :

Se Suministró Leche Terapéutica (FTL) :

Edema Nutricional : Ninguno

Piel Resaca : ☐ SI ☒ NO

Cambios Pigmentarios en la Piel : ☐ SI ☒ NO

Lesiones del Cabello : ☐ SI ☒ NO

LACTANCIA MATERNA

Semana 0

Pre-natal : ☐ SI ☒ NO

Lactancia Materna : ☐ SI ☒ NO

Exclusiva : ☐ SI ☒ NO

Complementaria : ☐ SI ☒ NO

Días : 0

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

LACTANCIA MATERNA

Semana 0

Pre-natal : ☐ SI ☒ NO

Lactancia Materna : ☐ SI ☒ NO

Exclusiva : ☐ SI ☒ NO

Complementaria : ☐ SI ☒ NO

Días : 0

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

LACTANCIA MATERNA

Semana 0

Pre-natal : ☐ SI ☒ NO

Lactancia Materna : ☐ SI ☒ NO

Exclusiva : ☐ SI ☒ NO

Complementaria : ☐ SI ☒ NO

Días : 0

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

LACTANCIA MATERNA

Semana 0

Pre-natal : ☐ SI ☒ NO

Lactancia Materna : ☐ SI ☒ NO

Exclusiva : ☐ SI ☒ NO

Complementaria : ☐ SI ☒ NO

Días : 0

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

LACTANCIA MATERNA

Semana 0

Pre-natal : ☐ SI ☒ NO

Lactancia Materna : ☐ SI ☒ NO

Exclusiva : ☐ SI ☒ NO

Complementaria : ☐ SI ☒ NO

Días : 0

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

LACTANCIA MATERNA

Semana 0

Pre-natal : ☐ SI ☒ NO

Lactancia Materna : ☐ SI ☒ NO

Exclusiva : ☐ SI ☒ NO

Complementaria : ☐ SI ☒ NO

Días : 0

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

LACTANCIA MATERNA

Semana 0

Pre-natal : ☐ SI ☒ NO

Lactancia Materna : ☐ SI ☒ NO

Exclusiva : ☐ SI ☒ NO

Complementaria : ☐ SI ☒ NO

Días : 0

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

LACTANCIA MATERNA

Semana 0

Pre-natal : ☐ SI ☒ NO

Lactancia Materna : ☐ SI ☒ NO

Exclusiva : ☐ SI ☒ NO

Complementaria : ☐ SI ☒ NO

Días : 0

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*

Clasificación Antropométrica

Obesidad

Riesgo de Sobrepeso

Riesgo de desnutrición Aguda

Desnutrición Aguda Moderada\*

Desnutrición Aguda Severa\*



## VALORACION FISIOTERAPIA

**NOMBRE:** EVAN YESID RUIZ VARGAS

**C.C:** 79.801.646

**DIAGNOSTICO:** TRAUMATISMO EN TENDON DE AQUILES

**ENTIDAD:** Nueva EPS

## REPORTE DE VALORACION DIAGNOSTICA

Paciente masculino que continua en tratamiento por fisioterapia, realizando marcha con ayuda de bastón y estabilización en articulación afecta por medio de tobillera, se observa alerta, orientado en tiempo y espacio, expresándose oralmente, con constantes expresiones de dolor al apoyo de extremidad.

A la valoración inicial se observa patrón respiratorio normal, piel hidratada, manifestando no presentar antecedentes traumáticos anteriores en la zona, manifiesta presentar dolor en extremidad inferior al movimiento de 8/10 SEAV, al apoyo de 8/10 SEAV, leve alteración a la sensibilidad superficial en zona de cicatrización con característica adherida, a la fuerza muscular en miembro inferior con izquierdo de 3/5 Según Daniel's, Miembro inferior derecho de 4/ según Daniel's, a la valoración de movilidad articular encontramos rangos de movilidad articular de;

Izquierd o	Patrón de Movimiento	Derech o
15°	Flexión Plantar 45°	45°
8°	Dorsiflexión 20°	20°
15°	Inversión 35°	35°
10°	Eversión 25°	25°

En la valoración de equilibrio dinámico encontramos regular desempeño en la ejecución de marcha en línea recta por inestabilidad y reducción en ángulos de movimiento, en marcha lateral izquierda regular desempeño, marcha lateral derecha con buen desempeño, ejecuta marcha posterior con regular desempeño, marcha en círculo anterior y círculo lateral izquierdo con regular desempeño, marcha en círculo





lateral derecho buen desempeño, la ejecución de la marcha en puntas y marcha en talones con inestabilidad y mucha limitación causada por retracción en tejidos blandos, Se identifican alteraciones en sensibilidad al intentar realizar patrones de punta de pie, específicamente Paresias, y calambres que afectan la movilidad de los dedos 3, 4 y 5 de pie.

#### RECOMENDACIONES

- Se recomienda continuar proceso de atención por terapia física.

*Wendy Lorena Ferrer Camargo*  
W. Lorena Ferrer C.  
FISIOTERAPEUTA UDES  
REG. 005788

Wendy Lorena Ferrer Camargo  
Reg. Profesional: N° 005788  
Fisioterapeuta  
Universidad de Santander

W. Lorena Ferrer Camargo  
Fisioterapeuta  
Contacto: 3003824378

## 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	79801646
NOMBRES	EVAN YESID
APELLIDOS	RUIZ VARGAS
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	01/01/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

<b>Fecha de Impresión:</b>	08/02/2024 12:04:56	<b>Estación de origen:</b>	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**





Fecha de consulta:

04/08/2024

Ficha:

54874353664900016941

**Vulnerable**

**DATOS PERSONALES**

Nombres: **EVAN YESID**

Apellidos: **RUIZ VARGAS**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **79801646**

Municipio: **Villa del Rosario**

Departamento: **Norte de Santander**

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

Encuesta vigente:

01/05/2023

Última actualización ciudadano:

01/05/2023

Última actualización vía registros administrativos:

**\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben 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



Grupo EPM

Con este número puedes  
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias  
marcando gratis

Número de  
cliente:

511678

018000 414 115 ó al 115

Nombre: Fidelina Ramirez De Barrera

Dirección: Kdx 17-1-b-9 apto1 (cll 37 11 47 lte 6-3)

Barrio: Vda Antonio Galán

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 1

Ruta: 105 01512102034

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **511678**

Documento equivalente a factura N° - 1075445200

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:

22/JUN/2024

Pagaste:

\$263,003



¡Escanear y pagar!

¡Felicidades es así cómo se paga!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Gras  
Facturados

30

Servicios Facturados



\$2,786

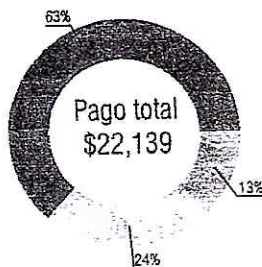


\$13,983



\$5,370

Alumbrado Público



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)

Portal de  
Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el  
Portal de Autogestión

Regístrate en [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co) /  
Servicios en línea

Servicios Facturados



\$2,786



\$13,983

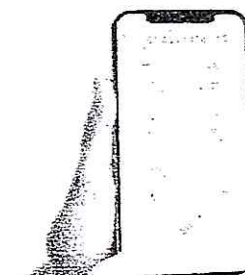
\$5,370

Por tus servicios pagas

\$22,139



Grupo EPM



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

Descárgala en:



DEPENDENCIA

ILIO  
IA



245805



\$ 22,139



# UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

F-OAP-018-CAR



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 2022-0610107-1

Fecha: 26/10/2022 23:27:56 PM

Bogotá, miércoles 26 de octubre de 2022

Señor(a)

**EVAN YESID RUIZ VARGAS**

Dirección: av25a n 29 05

Teléfono: - 3124788450

Cúcuta, Norte De Santander, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **miércoles 26 de octubre de 2022**, el(la) señor(a) **EVAN YESID RUIZ VARGAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **79801646**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación
BH000529458	3835435(RUV)	No Incluido	Minas Antipersonal, Munición sin Explotar y Artefacto Explosivo improvisado	15/06/2021	Norte de Santander (54)	Los Patios (54405)
BH000529458	3835435(RUV)	Incluido	Acto terrorista / Atentados / Combates / Enfrentamientos / Hostigamientos	15/06/2021	Norte de Santander (54)	Los Patios (54405)
BH000529458	3835435(RUV)	Incluido	Otro (Lesiones Personales Físicas)	15/06/2021	Norte de Santander (54)	Los Patios (54405)

**ADVERTENCIA:** Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

## LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

**CLELIA ANDREA ANAYA BENAVIDES**  
Directora de Registro y Gestión de la Información (E)  
Unidad para las Víctimas

www.unidadvictimas.gov.co

Línea de atención nacional: 01 8000 91 11 19  
Bogotá: (601) 426 11 11Sede administrativa  
Carrera 85D No. 46A-65  
Complejo Logístico San Cayetano  
Bogotá, D.C.

Usr:[138908]