

## 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: T840 - Reemplazo de rodilla - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1157040



FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1969

LA PLAYA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

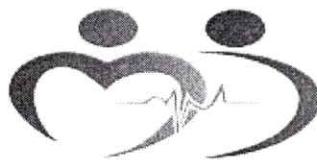
12-SEP-1988 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2510000-00126215-F-0060403792-20081109 0005621632A 2 7590002986



## JUNTA MEDICA

**Clínica Medical Duarte**  
Trabajamos con sentido humano

PACIENTE: LUZ ENITH ORTIZ ASCANIO	IDENTIFICACION: CC 60403792	HC: 60403792 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: Ninguna de las anteriores	
FECHA DE NACIMIENTO: 2/5/1969	EDAD: 55 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CLL 28 # 7 - 78 BUENAVISTA 1 VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	TIPO AFILIADO: Cotizante TELEFONO: 6075555555
<b>OCCUPACION:</b> AMA DE CASA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 20/1/2025 - 08:52:33	FECHA EGRESO: 20/1/2025 - 10:48:34	CAMA:
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD	SERVICIO: AMBULATORIO	
<b>PLAN:</b> COOSALUD EPS-C MAIS_TRAUMATISMOS		
<b>ESTADO CIVIL:</b> CASADO(A)		

Imprimió: ANA TERESA ROA CAMPEROS - ana.roa

Fecha Impresión: 2025/1/20 - 10:57:06

DESCRIPCION JUNTA MEDICA	
FECHA:	2025-01-20
	<p><b>HORA :</b> 10:46:49  <b>SERVICIO :</b> HOSPITALIZACION  <b>ELABORADA POR :</b> JUAN GUILLERMO JAIMES  <b>ESPECIALIDAD :</b> MEDICO (A) ESPECIALISTA  <b>OBSERVACION DE AVAL :</b></p> <p><b>HALLAZGO SUBJETIVO :</b>          JUNTA ORTOPEDIA DR ELIER QUINTERO - DR HAROLD VILLAMIZAR - DR JUAN JAIMES PAICNETE CON ANT DE MAL UNION DE TIBIA PROXIMAL, AMEIRTO RTR IZQUERDA CON PROTESIS DE REVISION POR DEFECTOS EN TIBIA, LUEGO AMIERTO REVISION CON BISAGRA, CON PERSISTENCIA DE DOLOR, LIMITACION, CON DOLOR SEVERO</p> <p><b>HALLAZGO OBJETIVO :</b>          RODILLA IZQ CON MULTIPLES CICATRICES NO HAY SINGOS DE INFLAMACION LOCAL NI INFECCION, DOLOR SEVERO, RIGIDEZ, NEUROVASCUL DISTAL COSNERVADO</p> <p><b>ANALISIS(JUSTIFICACION) :</b>          PACINETE CON CASO MUY COMPLEJO CON FALLA DE REVISION DE PROTESIS DE RODILLA IZQ, CON GAMMAGRAFIA Q MUESTRAR AFLOJAMIENTO, COMO OPCION QUIRURGICA SE PLANTEA REALIZAR ARTRODESIS DE RODILLA, SE EXPLICA RIESGO COMPLICACIONES, ES UNA ALTERNATIVA QUIRURGICA CON UNA SERIE DE COMPLICACIONES Y LIMITACIONES EN LA CUAL LA RODILLA QUEDA Fija SIN MOVILIDAD, BUSCANDO QUITAR EL DOLOR, SIN EMBARGO PUEDE PERSISTIR</p> <p><b>PLAN :</b>          CITA ORTOPEDIA DR HAROLD VILLAMIZAR PRORROGA DE INCAPACIDAD DESDE 22/01/2025</p> <p><b>INTERPRETACION APOYO DIAGNOSTICO :</b></p> <p><b>INTERPRETACION ESTUDIOS IMAGENOLOGIA :</b>          GAMMAGRAFIA Estudio gammagráfico óseo de tres fases que identifica signos inflamatorios en los tejidos blandos, alrededor de la articulación de la rodilla izquierda, periprotésicos, que se acompaña de las alteraciones descritas en el extremo distal del fémur y proximal de la tibia, compatibles con aflojamiento de</p>

la prótesis, y actividad perióstica por el proceso inflamatorio. El resto de las estructuras osteoarticulares en las imágenes corporales no presentan alteración.



Juan Guillermo

**PROFESIONAL:** HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR  
CC - 10285251  
**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA

**PROFESIONAL:** JUAN GUILLERMO JAIMES  
CC - 1098635992 - T.P 1098635992  
**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA

*[Signature]*

**PROFESIONAL:** ELIER EDUARDO QUINTERO MEDINA  
CC - 11221133 - T.P 54-2002  
**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA

Imprimió: ANA TERESA ROA CAMPEROS - ana.roa

Fecha Impresión: 2025/1/20 - 10:57:07



**Clínica Medical Duarte**  
Trabajamos con sentido humano

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> LUZ ENITH ORTIZ ASCANIO		<b>IDENTIFICACION:</b> CC 60403792		<b>HC:</b> 60403792 - CC
<b>TIPO AFILIADO:</b> Cotizante	<b>EDAD:</b> 55 Años	<b>SEXO BIOLOGICO:</b> F	<b>ORIENTACIÓN SEXUAL</b>	<b>IDENTIDAD DE GENERO</b> Masculino
<b>FECHA NACIMIENTO:</b> 2/5/1969	DE NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	<b>TELEFONO:</b> 6075555555		<b>CELULAR:</b> 3163706337
<b>RESIDENCIA:</b> CLL 28 # 7 - 78 BUENAVISTA 1 VILLA DEL ROSARIO	<b>OCCUPACION:</b> AMA DE CASA		<b>MANO DOMINANTE:</b> DERECHA	<b>NIVEL EDUCATIVO:</b> SECUNDARIA
<b>EMAIL:</b> NO TIENE	<b>PERPENENCIA ETNICA:</b> Ninguna de las anteriores	<b>DISCAPACIDAD:</b> Sin discapacidad		<b>VICTIMA CONFLICTO ARMADO:</b> No
<b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>	
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>	
<b>FECHA INGRESO:</b> 9/10/2024 - 13:49:40	<b>FECHA EGRESO:</b> 9/10/2024 - 14:18:51		<b>CAMA:</b>	
<b>DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD</b>		<b>SERVICIO: AMBULATORIO</b>		
<b>PLAN: COOSALUD EPS-C MAIS_TRAUMATISMOS</b>				
<b>ESTADO CIVIL:</b> CASADO(A)	<b>Estrato:</b> Tres	<b>RH:</b> A+	<b>CONTROL IMPRESION:</b> a7e8b12a0427f28cf04783a45337b61c	

Imprimió: MERCEDES MAGAILANES CAUSADO - mercedes.magallanes

Fecha Impresión: 2024/10/9 - 16:13:10

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL		
	14:07	harold.villamizar - HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR	
2024-10-09		<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> REFIERE PRESENTAR MUHCO DOLR OEN LA RODIASL OEPRDA CON CUALQUIER COSA HAY DOLOR NO TOELRA LA VIBRACION, EN EL MOENTO NO SE OSEBRVAN ALTERACIOES EN PIELNI EDEAM NI SISNGSO DE INFECCION, REFIER QUE NO LE SUMINSTRARON CALCIO NI PARCCHEZ DE LIDOCIANA. <b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> NO HAY MOVILIDAD DE RODILLA, NO EDEMA MUY ALGIDA, TIENE GMAGRFA OSE DX AFLOJAMIENTO DE PROTESI	

### ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
<b>PATOLOGICOS</b>	Hipertension Arterial	SI	<b>HIPERTENSIO ARTERIAL TRATAMIENTO LOSARTAN</b>
		NO	NIEGA
		SI	NIEGA
		NO	NIEGA
		SI	Antecedentes Patologicos: Hipertension Arterial Sistematica Alergias: Niega Quirurgico: Litotripsia, 2 Cesareas, Reemplazo De Rodilla Izquierda Farmacologico: Telmisartan 40 Mg Vo Cada Dia
		NO	NIEGA
<b>ANTECEDENTES</b>	Alergicos	SI	<b>HIPERTENSION ARTERIAL</b>
		SI	HTA EN TTO CON TELMISARTAN 40 MG VO DIA.
	Cardiovascular	SI	REEMPLAZO DE RODILLA IZQUIERDA 26/12/2022
		SI	HTA ,REEMPLAZO DE RODILLA IZQUIERDA 26/12/2022
Otros		SI	CESAREA, FX DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA
		SI	LITIASIS RENAL DERECHA . CESAREAS (2) ..
Quirurgicos		SI	
		SI	

### ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE
----------------	---------



CamScanner

	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P	NIEGA	2019-07-28
	NO	P	NIEGA	2023-01-07
	SI	P	antecedentes patologicos: hipertension arterial sistematica alergias: niega quirurgico: litotripsia, 2 cesareas, reemplazo de rodilla izquierda farmacologico: telmisartan 40 mg vo cada dia	2023-11-05
	NO	P	NIEGA	2023-11-07
	NO	P	NIEGA	2019-09-09
	SI	F	HIPERTENSION ARTERIAL LITIASIS RENAL	2019-07-28
	NO	F	NIEGA	2019-09-09
	NO	F	NIEGA	2023-01-07
	SI	F	no refiere	2023-11-05
	NO	F	NIEGA	2023-11-07
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA EN TTO CON TELMISARTAN 40 MG VO DIA.	2023-11-07
	SI	P	HIPERTENSION ARTERIAL	2019-09-09
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Otros	SI	P	REEMPLAZO DE RODILLA IZQUIERDA26/12/2022	2023-11-07
	SI	P	HTA ,REEMPLAZO DE RODILLA IZQUIERDA26/12/2022	2023-01-07
	NO	F	NIEGA.	2018-10-29
	NO	F	.....	2023-01-07
Pediatricos				
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	CESAREA, FX DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA	2019-09-09
	SI	P	LITIASIS RENAL DERECHA. CESAREAS (2) .	2018-10-29
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR		FECHA:2024-10-09
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES

Extremidades (20)	ANORMAL	NO SIGNOS DE INFECCION, DX DE AFLOJAMIENTO SEGUN GAMGRAIA OSEA PLAN SS CH VSG PCR, P DE O, CREATININA RX DE RODILLA PREGABALINA NOCHE, ACETAMINOFEN CON TRAMADOL 1 C 12 HORAS VERSATIS . PARCHES DE LIDOCAINA. CITA ORTOPEDIA EN 1 MES. INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
-------------------	---------	--

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
T840	COMPLICACION MECANICA DE PROTESIS ARTICULAR INTERNA		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902204	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG MANUAL		2024/10/9 - 14:14:18
	Observacion:			
	Orden Profesional	HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR		
	Diagnosticos Presuntivos			

**SOLICITUD AMBULATORIA****PROFESIONAL:** HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR CC - 10285251

LABORATORIOS	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	2024/10/9 - 14:14:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

**SOLICITUD AMBULATORIA****PROFESIONAL:** HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR CC - 10285251

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2024/10/9 - 14:14:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

**SOLICITUD AMBULATORIA****PROFESIONAL:** HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR CC - 10285251

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2024/10/9 - 14:15:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

**SOLICITUD AMBULATORIA****PROFESIONAL:** HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR CC - 10285251

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPosterior	2024/10/9 - 14:15:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

**SOLICITUD AMBULATORIA****PROFESIONAL:** HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR CC - 10285251

OTROS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2024/10/9 - 14:15:46
	Observacion:	CITA CONTROL EN 3 NIVEL CLINICA DUARTE DR HAROLD VILLAMIZAR	
	Orden Profesional	HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>SOLICITUD AMBULATORIA</b>			
<b>PROFESIONAL:</b> HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR CC - 10285251			

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>	Otra
------------------------------	------

<b>FINALIDAD DE LA ATENCION</b>	Deteccion de alteraciones del adulto
---------------------------------	--------------------------------------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
T840	COMPLICACION MECANICA DE PROTESIS ARTICULAR INTERNA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
135313	1. CALCIO CITRATO+VITAMINA D 315mg+200 U.	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	30	
135313	2. LIDOCAINA SIMPLE PARCHE 5% PARCHE PARC	TRANSDERMICO	1 UNIDAD (ES) cada 1 Dia(s)	1.00 PARCHES	1	
135313	3. PREGABALINA 75mg CAPSULA I CAJA X 1.	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 CAP	30	
135313	4. TRAMADOL+ACETAMINOFEN 37.5 + 325MG TAB	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	30	

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA**

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS**



**PROFESIONAL:** HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR

CC - 10285251 RM No

**ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA**

**FIRMADO ELECTRONICAMENTE**

Imprimió: MERCEDES MAGAILANES CAUSADO - mercedes.magallanes

Fecha Impresión: 2024/10/9 - 16:13:10



CamScanner

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> LUZ ENTH- COTIZ ASCANIO		<b>IDENTIFICACION:</b> CC 60403792	<b>HC:</b> 60403792 - CC
TIPO AFILIADO: Cotzante	EDAD: 55 Años	SEXO BIOLOGICO: F	ORIENTACIÓN SEXUAL Heterosexual
FECHA DE NACIMIENTO: 2/5/1969	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	TELÉFONO: 6075555555	IDENTIDAD DE GENERO Masculino
RESIDENCIA: CLL 28 # 7 - 78 BUENAVISTA 1 VILLA DEL ROSARIO	OCCUPACION: AMA DE CASA	MANO DOMINANTE: DERECHA	CELULAR: 3163706337
EMAIL: NO TIENE	PERFENCIENCIA ETNICA: Ninguna de las anteriores	DISCAPACIDAD: Sin discapacidad	VICTIMA CONFLICTO ARMADO: No
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:	
FECHA INGRESO: 13/11/2024 - 13:53:03	FECHA EGRESO: 13/11/2024 - 16:22:53		CAMA:
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: COOSALUD EPS-C MAIS_TRAUMATISMOS			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)	Estrato: Tres	RH: A+	CONTROL IMPRESION: 211033136f0796dc5616e265974f7d35

Imprimió: LUZ MARINA JURADO DUARTE - luz.jurado

Fecha impresión: 2024/11/13 - 16:23:28

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
	16:15	harold.villamizar - HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR
2024-11-13	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA PERSISTENTE , CONSTANTE, 10/10, NO SINGSO DE INFECION, , PERO GAMGRAFIA DX AFCJAMENSO , Y PCR ELEVAA, NO HAY SINGOS DE INFECION, , RX OSTEOPENIA, REVISION DE CX 24 DE COTURBE DEL 2023,	
	ENFERMEDAD ACTUAL : EF POCA MOVILIDAD DE RODILLA, AUMENTO DE VOLUMNE, NO CALOR NI RUBOR, PLAN SE INDICA JUNTA DE REMPLAZOS ARTICULARES, SE PROPONE ARTRODESIS DE RODILLA,	

### ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS	Hipertension Arterial	OP		DETALLE
		SI	NIEGA	
	Alergicos	NO	NIEGA	
		SI	NIEGA	
		NO	NIEGA	
		SI	Antecedentes Patologicos: Hipertension Arterial Sistematica Alergias: Niega Quirurgico: Litotripsia, 2 Cesareas, Reemplazo De Rodilla Izquierda Farmacologico: Telmisartan 40 Mg Vo Cada Dia	
		NO	NIEGA	
ANTECEDENTES	Cardiovascular	SI	HIPERTENSION ARTERIAL	
		SI	HTA EN TTO CON TELMISARTAN 40 MG VO DIA.	
	Otros	SI	REEMPLAZO DE RODILLA IZQUIERDA 26/12/2022	
		SI	HTA ,REEMPLAZO DE RODILLA IZQUIERDA 26/12/2022	
	Quirurgicos	SI	CESAREA, FX DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA	
		SI	LITIASIS RENAL DERECHA.. CESAREAS (2) .	

### ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			F. REGIS
	OP	TIPO	DETALLE	
	SI	P	NIEGA	2019-07-28
	NO	P	NIEGA	2023-01-07
Alergicos	SI	P	antecedentes patologicos: hipertension arterial sistematica alegrias: niega quirurgico: litotripsia, 2 cesareas, reemplazo de rodilla izquierda farmacologico: telmisartan 40 mg vo cada dia	2023-11-05
	NO	P	NIEGA	2023-11-07
	NO	P	NIEGA	2019-09-09
	SI	F	HIPERTENSION ARTERIAL . LITIASIS RENAL	2019-07-28
	NO	F	NIEGA	2019-09-09
	NO	F	NIEGA	2023-01-07
	SI	F	no refiere	2023-11-05
	NO	F	NIEGA	2023-11-07
Alimentacion				
Cardiovascular	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	HTA EN TTO CON TELMISARTAN 40 MG VO DIA.	2023-11-07
	SI	P	HIPERTENSION ARTERIAL	2019-09-09
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	REEMPLAZO DE RODILLA IZQUIERDA 26/12/2022	2023-11-07
	SI	P	HTA ,REEMPLAZO DE RODILLA IZQUIERDA 26/12/2022	2023-01-07
	NO	F	NIEGA.	2018-10-29

Pediatricos	NO	F	2023-01-07	
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	ICESAREA, FX DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA	2019-09-09
	SI	P	LITIASIS RENAL DERECHA. . CESAREAS (2)..	2018-10-29
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EXAMEN FISICO			
PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR		FECHA: 2024-11-13	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES	
Extremidades (20)	ANORMAL	EF POCAS MOVILIDAD DE RODILLA, AUMENTO DE VOLUMEN, NO CALOR NI RUBOR, PLAN SE INDICA JUNTA DE REMPLAZOS ARTICULARES, SE PROPONE ARTODESIS DE RODILLA, INCAPACIDAD MEDICA 30 DIAS CALCIO MAS VITD 1 ALMUERZO, ALENDRONATO SODICO 70 MG 1 CADA 8 DIAS. PREGABALINA 75 MG 1 NOCHE TERICOXIB 60 MG 1 DIA	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
T844	COMPLICACION MECANICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORT		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS 1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO PACIENTE	2024/11/13 - 16:20:49
	Observacion:	JUNTA DE REEMPLAZOS ARTICULARES, SE PROPONE ARTODESIS DE RODILLA	
	Orden Profesional	HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR CC - 10285251			

ORIGEN DE LA ATENCION		Otra

FINALIDAD DE LA ATENCION			
Detencion de alteraciones del adulto			

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO				SERVICIO
T844	COMPLICACION MECANICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORT				AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO
142068	1. ALENDRONATO SODICO 70MG TABLETA   CAJA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 7 Dia(s)	4 TA	30
142068	2. CALCIO CARBONATO+VITAMINA D3 600mg+200	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	30
142068	3. ETORICOXIB 90mg TABLETA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 1 Dia(s)	30 TA	30
142068	4. PREGABALINA 75mg CAPSULA   CAJA X 1.	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	30 CAP	30

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR

CC - 10285251 RM No

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA

FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Imprimio: LUZ MARINA JURADO DUARTE - luz.jurado

Fecha impresión: 2024/11/13 - 16:23:29



MEDICAL DUARTE ZF S.A.S  
NIT : 900470642-9

FECHA: 13/11/2024 04:08:06  
DOCUMENTO: CC 60403792  
NOMBRE: LUZ ENITH ORTIZ ASCANIO  
CLIENTE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE  
TIPO DE AFILIADO: COTIZANTE  
PROFESIONAL : HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR.

HC: 60403792 - CC  
EDAD: 55 AÑOS SEXO: F  
PLAN: COOSALUD EPS-C MAIS\_TRAUMATISM.  
RANGO: A  
TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA.

SOLICITUD DE SERVICIOS.

DIAGNOSTICO(S):

T844 - COMPLICACION MECANICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORT

COMITE :

9002333 - @890502 - ( 1 )PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO PACIENTE

HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR (FIRMADO ELECTRONICAMENTE)

CC: 10285251 TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA

Fecha impresión: 13/11/2024 16:23:11

13 NOV 2024

64.  
651825.



**Clínica Medical Duarte**  
Trabajamos con sentido humano

MEDICAL DUARTE ZF S.A.S  
NIT: 900470642-9  
REPS: 540010234901

INCAPACIDAD MEDICA #99390

IDENTIFICACION: CC 60403792	NOMBRE: LUZ ENITH ORTIZ ASCANIO	HC: 60403792 - CC	EDAD: 55 AÑOS	SEXO: F
FECHA DE INGRESO: 2024-11-13	No. INGRESO: 1560595	FECHA SOLICITUD: 2024-11-13		
CLIENTE: COOSALUD EPS-C MAIS_TRAUMATISMOS	PLAN: COOSALUD EPS-C MAIS_TRAUMATISMOS	TIPO AFILIADO:	RANGO: A	
CIUDAD DONDE LABORA: CUCUTA-NORTE DE SANTANDER				DEPENDENCIA: NO APlica

INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL

TERCERO:  
SERVICIO: AMBULATORIO  
FECHA DE EMISION: 2024-11-13  
FECHA DE TERMINACION: 2024-12-12  
DURACION: 30  
GRUPO DE SERVICIO: Quirúrgico  
MODALIDAD DE SERVICIO: Intramural  
PRORROGA: SI

OBSERVACION:

OBSERVACION PRORROGA:

DIAGNOSTICO(S):

T844 - COMPLICACION MECANICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORT

MEDICO QUE INCAPACITA

HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR (FIRMADO ELECTRONICAMENTE)  
CC: 10285251  
R.M.:

TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA

# HISTORIA CLÍNICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 1 Cod.Habilitacion: 540010231001

Nombre: LUZ ENITH ORTIZ ASCANIO Identificación: CC-60403792

Profesional: TULIO FERNANDO JAIMES TRILLOS Registro Médico: 13720047 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Fecha Atención: 2025-06-13 15:27:51

Nombre: LUZ ENITH ORTIZ ASCANIO	Identificación: CC - 60403792	Sexo: F	Edad: 56 años 1 mes 11 días
Fecha Nacimiento: 1969-05-02	Ocupación:		
Dirección: CL 28 # 7 - 78 CS BUENA VISTA 1 VILLAS DEL ROSARIO	Teléfono: 3163706337	Ciudad Residencia: VILLA DEL ROSARIO	
Régimen: Contributivo			
Convenio: COOSALUD EVENTO CONTRIBUTIVO			
Asegurador: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA - COOSALUD			
Rango: RANGO 1	Estado Civil: Soltero (a)	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Otra	Religión: Católica	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

## DATOS ATENCIÓN

Motivo Consulta	CONTROL DE LA CIRUGIA
-----------------	-----------------------

Enfermedad Actual:	PTE FEMENINA DE 56 AÑOS Q INGRESA X CONTROL DE POSTQX TARDO DE PROTESIS DE REVISION EN RODILLA IZQ DE HACE MAS DE 2 AÑOS POR COMPLICACION DE PROTESIS PRIMARIA DE RODILLA IZQ REALIZADA X FRACTURA PROXIMAL DE TIBIA IZQUIERDA . - REFIERE PTAR DOLOR Y RIGIDEZA ARTICULAR EN RODILLA IZQ DE HACE VARIOS MESES  - YA FUE VALORADA X JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION EL DIA 31/03/2025  - TIENE RX DE RODILLA DER LECTURA DE 23/04/24 PROTESIS DE RODILLA SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO  - TIENE ANTECEDENTES PATOLOGICOS HTA , ALERGICOS NEGATIVOS
--------------------	--

## ALERGIAS

Descripción:	No indica presentar alergias
--------------	------------------------------

## ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS

Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatólogicos
--------------	--

## ANTECEDENTES QUIRURGICO

Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos
--------------	--

## EXAMEN SISTEMA FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oídos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esquelético	Anormal - PTE INGRESA CON BASTON - RODILLA IZQ CICATRIZ DE HERIDA QX EN BUEN ESTADO + RIGIDEZ ARTICULAR

# HISTORIA CLÍNICA

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 1 Cod.Habilitacion: 540010231001

Nombre: LUZ ENITH ORTIZ ASCANIO Identificación: CC-60403792

Profesional: TULIO FERNANDO JAIMES TRILLOS Registro Médico: 13720047 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-06-13 15:27:51

Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES		
Temperatura: None	Tension Arterial: 120 / 80	Frecuencia Cardiaca: 76
Peso:	Altura: cm	Frecuencia Respiratoria: 14
Indice Masa Muscular:	Clasificacion IMC:	Circunferencia Abdominal
Perimetro Cefálico:	Perimetro Branquial:	Pliegue Tricipital:
Pliegue Subescapular:	Diametro Muñeca:	

EXAMEN FÍSICO		
Cabeza	Normal	
Cara	Normal	
Boca	Normal	
Cuello	Normal	
Torax	Normal	
Abdomen	Normal	
Extremidad	Anormal - PTE INGRESA CON BASTON - RODILLA IZQ CICATRIZ DE HERIDA QX EN BUEN ESTADO + RIGIDEZ ARTICULAR	
Vascular	Normal	
Neurologico	Normal	
Columna	Normal	
Mamas	Normal	
Genitourinario	Normal	
Piel	Normal	
ORL	Normal	
examenfisicosegmentacionnota		

VALORACION MÉDICA		
Observación:	PTE CON DX ANOTADOS . SE ORDENA PARACLINICOS ACTUALIZADOS - VALORACION X III NIVEL DE ORTOPEDIA , CIRUGIA DE RODILLA . - VALORACION X FISIATRIA - INCAPACIDAD MEDICA X 30 DIAS APARTIR DEL DIA 13/06/2025 -	

DIAGNÓSTICOS		
Principal:	TB44 - COMPLICACIÓN MECÁNICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS. IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	
Relacionado 1		
Relacionado 2		
Relacionado 3		
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL		
Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA		
Finalidad: TRATAMIENTO		

INCAPACIDAD			
Fecha Inicial: 2025-06-13	Fecha Final: 2025-07-12	Días: 30 ( b'treinta' )	Prórroga: NO

**HISTORIA CLÍNICA**

IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. Nit: 900758573-7

Sede: NORDVITAL IPS - SEDE 1 Cod.Habilitacion: 540010231001

Nombre: LUZ ENITH ORTIZ ASCANIO Identificación: CC-60403792

Profesional: TULIO FERNANDO JAIMES TRILLOS Registro Médico: 13720047 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2025-06-13 15:27:51

Tipo Incapacidad: Enfermedad General	Diagnóstico Principal: TB44
Observación:	INCAPACIDAD MEDICA X 30 DIAS APARTIR DEL DIA 13/06/2025 -

**APOYO DIAGNOSTICO**

Código	Cantidad	Nombre
873420	1	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP. LATERAL +

Observación: IZQUIERDA

890264	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
--------	---	--

Observación: None

890280	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
--------	---	---

Observación: VALORACION X III NIVEL DE ORTOPEDIA , CIRUGIA DE RODILLA .

Descripción:	Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS
--------------	-------------------------------------

**MEDICAMENTOS**

Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos
--------------	-------------------------------

**SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)**

Descripción:	Sin Solicitud Medicamentos EPS
--------------	--------------------------------

**RECOMENDACIONES**PROFESIONAL: TULIO FERNANDO JAIMES TRILLOS  
Registro Médico: 13720047

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2



**ADRES**

**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	60403792
NOMBRES	Luz Enith
APELLIDOS	ORTIZ ASCANIO
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.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

<b>Fecha de Impresión:</b>	06/17/2025 20:30:46	<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 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.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

Fecha de consulta:

17/06/2025

B2

Ficha:

54874001553400001041

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: **LUZ ENITH**

Apellidos: **ORTIZ ASCANIO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **60403792**

Municipio: **Villa del Rosario**

Departamento: **Norte de Santander**

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

23/07/2019

Última actualización ciudadano:

17/07/2020

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 Cuen

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Cen

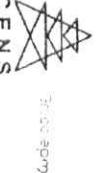
Teléfono:

5701220 - 5700873 - 57003

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov





# 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.

Enero de 2002.

Retenedores IVA.

marcado gratis

cliente: 1113841

ro de

Con este número puedes  
hacer trámites y pagos

018000 414 1150 al 115

## Servicio de energía

Componentes del costo unitario (\$ kWh)

Comercialización (CV): 145.4117

Periodos Reconocidas (PR): 38.2092

Restricciones (RH): 25.6184

Tarifa Aplicada (\$ kWh): 533.7801

FECHA PUBLICACIÓN: 20/MAR/2025

Subsidio (%): 47.2421

</

