

CC 13453086**JORGE ENRIQUE AMAYA MORENO**

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: T840-M179



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 653852

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: T840-M179



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 653852

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.453.086

APELLIDO AMAYA MORENO

NOMBRE JORGE ENRIQUE

[Signature]

[Portrait Photo]

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1954

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO


21-MAY-1979 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMELI MANCHEZ TORRES

[Barcode]

A-2505400-00385271-M-0013453066-20120628 0030357790A 1 7361864904

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Amaya</u>	2do. Apellido <u>Moreno</u>	Nombres <u>Jorge Enrique</u>	DOCUMENTO: <u>CC 13453086</u>
Edad: <u>69</u>	Estado Civil: <u>Casado</u>	Escolaridad: <u>—</u>	Género: F <u>—</u> M <u>X</u>
Dirección: <u>Cra 12 N°6-32 B. la Palmita U/Rio</u>		Teléfono: <u>315/6491908</u>	

FECHA: AÑO: 2024 MES: 02 DIA: 07


320/8127004

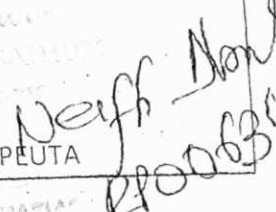
DIAGNOSTICO: Complicación Mecánica Prótesis Articular

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Rodilla Izq. (T840)

Paciente quien presenta alteración larga data por Artrosis Degenerativa por lo que se le Realizó Reemplazo total Rodilla Izquierda con pérdida ósea femoral y tibial, deformidad, endoprosis. A la Valoración presenta limitación funcional por complicación Osteomielitis lo que implica nuevo procedimiento para poder desplazarse activamente, edema severo articular y dolor ante reposo, palpación y movimiento. Desplazamiento parcialmente en Silla de Ruedas y Muletas, contractura severa que impide la flexión del segmento. Dependiente Actividades Desplazamiento y trasladados. Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA SEVERA


MEDICO
Alvaro Enrique Parra
Medico General
CC 13.148.556
R.M. 3794


FISIOTERAPEUTA
Verónica
R.M. 3794

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JORGE ENRIQUE AMAYA MORENO		IDENTIFICACION: CC 13453086		HC: 13453086 - CC
TIPO AFILIADO: Beneficiario	EDAD: 70 Años	SEXO BIOLOGICO: M	ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual	IDENTIDAD DE GENERO: Masculino
FECHA NACIMIENTO: 2/4/1954	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		TELEFONO: 6073208127	CELULAR: 3208127004
RESIDENCIA: CL 31 CA 1 46 SANTA CLARA CUCUTA NORTE DE SANTANDER(COLOMBIA)	OCUPACION: COMERCIANTE		MANO DOMINANTE: DERECHA	NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA
EMAIL: NO TIENE	PERTENENCIA ETNICA: Ninguna de las anteriores	DISCAPACIDAD: Sin discapacidad		VICTIMA CONFLICTO ARMADO: No
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:		
FECHA INGRESO: 27/8/2024 - 13:39:29	FECHA EGRESO: 27/8/2024 - 14:23:26			CAMA:
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO+74 2024(C.MEDICAL DUARTE)				
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	Estrato: Uno	RH: O+	c90723bda7d6c6f42e5ec1df110923ec	

Imprimió: LUZ MARINA JURADO DUARTE - luz.jurado Fecha Impresión: 2024/8/27 - 14:31:00

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-08-27	14:19 edixon.gelviz - EDIXON ARMANDO GELVIZ CRISPIN
	MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE EN POP REVISION DE REEMPLAZO DE RODILLA INGRESA CON MARCHA CON APOYO PARCIAL CON MULETAS NIEGA FIERBE,LLEVE DOLR, REFIERE SENTRISE BIEN HERIDA CICATRIAZA SIN SIGNOS DE INFECCION,LEVE EDEMA RIGIDEZ EN RODILLA, FALTA DE MOVILIDAD Y REHABILITACION PLAN CITA CONTROL EN 1 MES RADIOGRAFIA DE RODILLA IZUQUERIDA RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS TERAPEAIA FISICA.

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NIEGA
	Otros	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> AFLOJAMIENTO PROTESIS

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NIEGA	2024-08-11
	NO	F	NIEGA	2024-08-11
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	AFLOJAMIENTO PROTESIS	2021-12-14
	SI	F	AFLOJAMIENTO DE PROTESIS	2021-12-14

Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:EDICXON ARMANDO GALVIZ CRISPIN		FECHA:2024-08-27
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	PACIENTE EN POP REVISION DE REEMPLAZO DE RODILLA INGRESA CON MARCHA CON APOYO PARCIAL CON MULETAS NIEGA FIERBE,LLEVE DOLR, REFIERE SENTRISE BIEN HERIDA CICATRIAZA SIN SIGNOS DE INFECCION,LEVE EDEMA RIGIDEZ EN RODILLA, FALTA DE MOVILIDAD Y REHABILITACION PLAN CITA CONTROL EN 1 MES RADIOGRAFIA DE RODILLA IZUQUERIDA RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS TERAPAIA FISICA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	2024/8/27 - 14:21:47
	Observacion:	EN 5 DIAS	
	Orden Profesional	EDICXON ARMANDO GALVIZ CRISPIN	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA	
PROFESIONAL: EDICXON ARMANDO GALVIZ CRISPIN CC - 80849620 T.P 2055 /2008	

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	27/8/2024 - 14:15:46
	Observacion	EN 1 MES		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	1	27/8/2024 - 14:15:46
	Observacion	EN 3 SEMANAS IZQUIERDA		
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	27/8/2024 - 14:15:46
	Observacion	SEDATIVA, ANTIEDEAM, MOVILIDAD, PROPCEPCON, NETRENAMIENTO EN MARCHA PRIORITARIA		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA****ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS****PROFESIONAL:** EDIXON ARMANDO GALVIZ CRISPIN

CC - 80849620 - T.P 2055 /2008 RM No

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA**FIRMADO ELECTRONICAMENTE**

Imprimió: LUZ MARINA JURADO DUARTE - luz.jurado

Fecha Impresión: 2024/8/27 - 14:31:00

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JORGE ENRIQUE AMAYA MORENO		IDENTIFICACION: CC 13453086		HC: 13453086 - CC
TIPO AFILIADO: Beneficiario	EDAD: 69 Años	SEXO BIOLOGICO: M	ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual	IDENTIDAD DE GENERO: Masculino
FECHA DE NACIMIENTO: 2/4/1954	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA		TELÉFONO: 6073208127	CELULAR: 3208127004
RESIDENCIA: AC 5 CA 4 8 5	OCCUPACION: COMERCIANTE		MANO DOMINANTE: DERECHA	NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA
EMAIL: NO TIENE	Pertenencia Étnica: Ninguna de las anteriores	DISCAPACIDAD: Sin discapacidad		VICTIMA CONFLICTO ARMADO: No
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELÉFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELÉFONO:	
FECHA INGRESO: 5/2/2024 - 08:18:04	FECHA EGRESO: 5/2/2024 - 10:06:39			CAMA:
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD		SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO+60 2023(C.MEDICAL DUARTE)				
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	Estrato: Uno	RH: O+	2bd66ee7b36a44ccb50a6ba6ce904f1f	

Imprimió: ANA TERESA ROA CAMPEROS - ana.roa

Fecha Impresión: 2024/2/5 - 11:37:28

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-02-05	09:46 harold.villamizar - HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : JUNTA MEDICA RODILLA. DTR JUAN JAIMES , DR ERAZMO NIETO Y DR HARODL VILLAMZAR PACIENTE EN POP 25 DE JUNIO 2023, ESPACIADOR CON CEMENTO OSEO DE RTR IZQUIERDA, ACTUALMENTE REFIERE DOLOR, NOI MOVILIDA ARTICUALR, HERIDAS OK NO SIGNSO DE INFLAMACION LOCAL.
	ENFERMEDAD ACTUAL : TAC DE RODILLAS SE OBSERVA GRAN PERDIDA OSEA FEMORAL Y TIBIAL, CH VSG Y PCR OK, HOY SE DEFINE QUE YA ES TIEMPO DE REALIZAR REVISION DE RODILLA CON PROTESIS MODULAR, ENDOPROTESIS, SUPLEMENTEO TIBIALES Y FEMORALES , SS CONOS ,

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Otros	SI	AFLOJAMIENTO PROTESIS	
ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros		OP	TIPO	DETALLE
		SI	P	AFLOJAMIENTO PROTESIS
		SI	F	AFLOJAMIENTO DE PROTESIS
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR		FECHA: 2024-02-05
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES

Extremidades (20)	ANORMAL	RODILA IZUQUERDA SIN SIGNOS DE INFECCION, RODILA RÍGIDA MARCHA CON BASTON., PLAN SE SOLICITAN LABORATORIOS, ANESTESIA DOONTOLOGIA Y SS TURNO DE CX, PROTESIS DE REVISION ,MAS SUPLEMENTOS FEMORALES Y TIBIALES, CONOS, 2 ORTOPEDISTAS 6 HORAS.
-------------------	---------	--

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

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

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

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

 3/20/25

PROFESIONAL: HAROLD ALONSO VILLAMIZAR VILLAMIZAR

CC - 10285256

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA

Imprimió: ANA TERESA ROA CAMPEROS - ana.roa

Fecha Impresión: 2024/2/5 - 11:37:31

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	13453086
NOMBRES	JORGE ENRIQUE
APELLIDOS	AMAYA MORENO
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	28/10/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/30/2024 11:18:39 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



Registro válido

Fecha de consulta:

30/08/2024

Ficha:

54874351557000017246

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JORGE ENRIQUE

Apellidos: AMAYA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13453086

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/11/2021

Última actualización ciudadano:

16/11/2021

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

SED DE SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 090501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. I.S.P.
NIT. 090500514

NÚMERO TRANSACCION: 19115015
FECHA: 24/08/2024 HORA: 13:16:22
VENDEDOR: 1092341507
OFICINA V ROSARIO
NIT: 090501734-7

CODIGO SEGURIDAD
>371233836#2X

RECAUDO CENS PREPAGO
REFERENCIA: 14382588607
COMPRA: 5304267
ESTRATO: 2
USO: RESIDENCIAL

PIN: 14369357770741990734

NOM CLIENTE: CARMEN VICTORIA PARRA MONCA
DÁ
DIRECCIÓN: CRA 6 15 - 18 (15 - 16) BARR
IO LA PALMITA
BARRIO: 1409-LA PALMITA
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 1050917
MEDIDOR: 14382588607
VALOR VENTA: \$50,000
VALOR PRECARGA: 0
KM/H: 50
TARIFA: 1003.6989
KM/H SUBS: 0
SUBSIDIO: 0
CONTRIBUCIÓN: 0
APL DEU: 0
SALDO: 0
APL ASEO: 0
SALDO ASEO: 0
OPE ASEO: VEDLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
BAS ESP
TEL OPE ASEO: 018000950096
FECHA PAGO: 24/08/2024 HORA:13:16:22
CONSERVE ESTE TIOUETE,
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.093.755.590

BOHORQUEZ AMAYA

APELLIDOS

YULY MILENA

NOMBRES

Yuly Bohorquez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1990

LOS PATIOS
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.44
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

08-ENE-2009 LOS PATIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2505400-00154937-F-1093755590-20090422

0010935349A 1

26279150