

Código Postal 13445878

JOSÉ ELIECER DELGADO ACERO

### Datos del Registro de Autorización

#### Fuente de recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato P

#### Causa Autorización

1. Primera valoración

#### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

#### Tipo de valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

#### Observaciones

DIAGNÓSTICOS: S246 - M541 - S220



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 898095

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

13.445.878

NUMERO

DELGADO ACERO

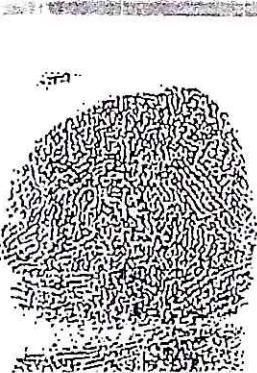
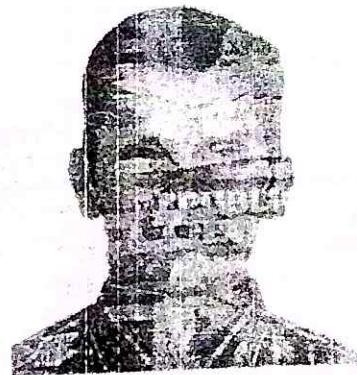
APELLIDOS

JOSE ELIECER

NOMBRES

*Jose Eliecer Delgado A*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

10-JUN-1959

TIBU

(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

AB+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

22-DIC-1977 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Abreujido*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMAREATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2500100-57149677-M-0013445878-20060811

00837 06223A 02 205355566

04/03/2024

Jorge Cristo Sohium  
Villa del Rosario

## PROCESO DE APOYO

## AREA DE TERAPIAS.

## VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

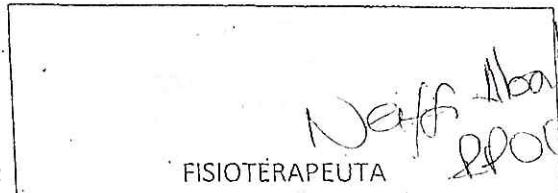
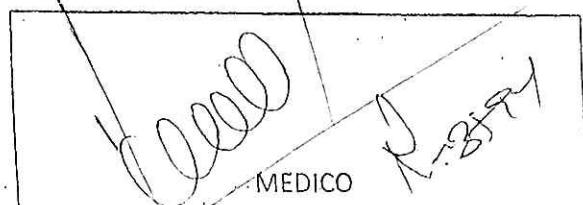
1er. Apellido <b>Delgado</b>	2do. Apellido <b>Aceros</b>	Nombres <b>José Elicer</b>	DOCUMENTO: <b>13145878</b>
Edad: <b>64</b>	Estado Civil: <b>Unión libre</b>	Escolaridad: <b>1º Primaria</b>	Género: <b>F M X</b>
Dirección: <b>Calle 16 N°B-20 Julio Inuacion</b>		Teléfono: <b>300/7627343</b>	<b>313/4030254</b>

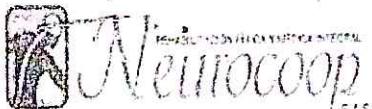
FECHA: AÑO: **2023** MES: **12** DIA: **13**DIAGNÓSTICO: **Arbosis Degenerativa (M54.1) Radiculopatia (S246)**

## VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente que hace aprox 5 años sufrió trauma lumbar generando incapacidad funcional, se le diagnosticó Radiculopatía y Arrosis Degenerativa. Al la. Valoración presenta prueba Lasègue (+), parestesias de Región lumbar a miembros inferiores. Marcha Antalgica, desalineación postural, limitación para trasladarse por tramos largos e inestables. Alteración de las Reacciones Automáticas (Rítmicas) y la estabilidad articular. Son dependiente del dolor continuo.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA



**HISTORIA CLINICA DE NEUROCIRUGIA**

890273 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

*Radicado*  
*24-01-22 - AU1900*

Apellidos:	DELGADO ACERO	Nombres:	JOSE ELIECER
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	13445878
Fecha de Nacimiento:	10/06/1959	Edad:	62 Años/6 Meses/10 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección:	CLL 16 # 12-62 20 DE JULIO	Teléfono:	3134030254
Nombre del Cliente:	SALUD SOCIAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS	Convenio:	SS001 - NC Cucuta - SALUD SOCIAL SAS
Fecha registro :	20/12/2021 15:04	Fecha atención:	20/12/2021 15:04

RIPS CONSULTA Número de autorización: 14122021

Ámbito de atención: Ambulatorio

Causa externa: Enfermedad general Finalidad de la consulta: No aplica

**CONSULTA**

Motivo de consulta: DOLOR DE ESPALDA

**Historia Enfermedad Actual:** PACIENTE QUE VIENE PRESENTANDO DOLOR DE ESPALDA POSTERIOR A UN ACCIDENTE LABORAL HACE TRES AÑOS POR UNA CAIDA DE ALTURA EN ESTOS MOMENTOS PERSISTE CON EL DOLOR QUE SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES CON SENSACION DE HORMIGUIEP SE LE REALIZO RX DE COLUMNAS AL PACIENTE PERO HOY NO LO TRAE

**ANTECEDENTES**

Antecedentes Personales y Patológicos: (NO REFIERE)

Antecedentes Familiares: NO REFIERE

Antecedentes de Inmunizaciones: NO REFIERE

Antecedentes Laborales: NO REFIERE

Alergias: NO REFIERE

Antecedentes Toxicos: Ninguno

Observación Antecedentes Toxicos: NO REFIERE

¿Es Víctima de Maltrato?: No

Víctima de Maltrato:

¿Es Víctima de Violencia Sexual?: No

Víctima Violencia Sexual:

Antecedentes Farmacológicos: NO REFIERE

Otros Antecedentes: NO REFIERE

**SIGNS VITALES**

Peso: 49,00 Kilogramos

Talla: 158,00 Centímetros I.M.C.: 19,63 TAS (mmHg):: 125 TAD (mmHg):: 103 PAM: 114 FC (xm):: 86 FR (xm):: 20 Temperatura::

36,5 SaO2 %: 0

**EXAMEN FISICO****REVISION REGIONAL**

Cabeza: NORMAL

Cuello: NORMAL

Espalda: DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR

LIMITACION MOVIMIENTOS DE COLUMNAS

Piel y Faneras: NORMAL

**REVISION POR SISTEMA**

Neurologico: NORMAL  
Endocrinologico: NORMAL  
Respiratorio: NORMAL  
Muscular y Osteoarticular: NORMAL  
Cardiovascular: NORMAL  
Genitourinario: NORMAL  
Gastrointestinal: NORMAL  
Esfera Psicologica: NORMAL

**REPORTE DE ESTUDIOS CLINICOS**

Resultados de Imágenes Diagnosticas: NO PRESENTA  
Resultados Neurofisiologicos: NO PRESENTA  
Resultado Otros Estudios: NO PRESENTA  
Resultados de Neuropsicología: NO PRESENTA

**DIAGNÓSTICOS**

Principal Ingreso: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO  
Tipo principal: Confirmado repetido,

**PRONOSTICO Y PLAN DE MANEJO**

Plan de Manejo: CONTROL POR NEUROCIRUGIA CON RX DE COLUMNA REALIZADA  
Prognóstico Funcional: NO APLICA

Secuelas: NINGUNA

Recomendaciones: VER HISTORIA CLINICA

**ORDEN DE CONSULTA:**

20/12/2021 15:09 - ORDEN CONSULTA - NEUROCIRUGIA - EMAD MUSTAFA SALEH ATTALAH  
890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

**Cantidad**

1

*omm*  
Dr. Emad Mustafa S. Attalah  
R.M. 0102  
C.C. EXT. 303591

EMAD MUSTAFA SALEH ATTALAH  
CE 303591

Nº de registro: 54-0102  
NEUROCIRUGIA

NEUROCOOP REHABILITACIÓN FÍSICA Y MÉDICA INTEGRAL S.A.S  
NIT - 900301770-1

Calle 14A #2E-85 Pisos 2, 3, 4 y 5 - 5956576 - Cúcuta - Colombia

Orden N°: 5960



Orden Consulta Código: ORDCONS Fecha y hora: 20/12/2021 15:09

Apellidos:	DELGADO ACERO	Nombres:	JOSE ELIECER
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	13445878
Fecha de Nacimiento:	10/06/1959	Edad:	62 Años/6 Meses/10 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección:	CLL 16 # 12-62 20 DE JULIO	Teléfono:	3134030254
Nombre del Cliente:	SALUD SOCIAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS	Convenio:	SS001 SS001 - NC Cucuta - SALUD SOCIAL SAS
Fecha registro :	20/12/2021 15:09	Fecha atención:	20/12/2021 15:09

Vigencia: 20/12/2021 - 19/01/2022

Tipo de usuario: Subsidiado

Vía de Ingreso: Consulta externa

Categoria: SUBSIDIADO NIVEL 1

## Diagnósticos

Principal Ingreso: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO Tipo principal: Confirmado repetido.

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	890373 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1			Solicitada	Programada	Externo

Especialidad solicitada: NEUROCIRUGIA

Comentario: CON RX DE COLUMNA REALIZADA

## Observaciones:

Posfechado: No

*OPM*  
Dr. Emad Mustafa S. Attalah  
R.M. 0102  
C.C. EXT. 303591

EMAD MUSTAFA SALEH ATTALAH

CE 303591

Nº de registro: 54-0102

NEUROCIRUGIA

Firma usuario

HISTORIA CLINICA  
RESUMEN DE EXAMEN FISICO

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JOSE ELIECER DELGADO ACERO  
 Identificación : 13445878  
 Sexo : M Edad : 62 Años  
 Dirección: CLL 16 # 12-62 BARRIO 20 DE JULIO - VILLA DEL  
 OCAÑA  
 Ocupación : INDEPENDIENTE  
 Tipo de Usuario : Subsidiado  
 Contrato : COMPARTA EPS-S  
 Entidad : COMPARTA EPS-S

Tipo Documento :	CC
Fecha de Nacimiento :	10/06/1959
Teléfono:	3204079642-3212951281
Estado Civil :	UNION LIBRE
Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Nro Carnet :	

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
TRATAMIENTO: s220							

871070 RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL (columna cervical )

acetaminofen 500 n° 270 tomar 1cad a8 horas por dolor por 3meses ( 90 tabletas mensuales por 3meses )  
 tiamina 300 mg n° 90 tomar 1cada dia por 3meses ( 30 tabletas menuales por 3meses )  
 metocarbamol 750 mg n° 60 tomar 1cada dia por 3meses ( 20 tabletas mensuales pro 3meses )

890264 nueva cita fisioterapia en 3meses

IPS PROMONORTE  
 Av 2 N° 19-90 BARRIO BLANCO  
 Telefono: 5956605  
 Radicado cita \_\_\_\_\_

COOSALUD E.P.S.S.  
 En POSSE de tu bienestar

25 AGO 2021

RECIBIDO # *[Signature]*

Dr. Pedro Antonio Perez Lubo  
 Fisiatra  
 Tel: 021-11907413134  
 CONEURO

Atendido por:

PEDRO ANTONIO PEREZ LUBO

CC. 72258597

Reg Prof. 41 313/2008

2 de 2

HISTORIA CLINICA  
RESUMEN DE EXAMEN FISICO

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JOSE ELIECER DELGADO ACERO  
 Identificación : 13445878  
 Sexo : M Edad : 62 Años  
 Dirección: CLL 16 # 12-62 BARRIO 20 DE JULIO - VILLA DEL  
 Ocupación: INDEPENDIENTE  
 Tipo de Usuario : Subsidiado  
 Contrato : COMPARTA EPS-S  
 Entidad : COMPARTA EPS-S

Tipo Documento : CC  
 Fecha de Nacimiento : 10/06/1959  
 Teléfono: 3204079642-3212951281  
 Estado Civil : UNION LIBRE  
 Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA  
 Nro Carnet :

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
9/07/2021	16:13		80	20		36.5	

MOTIVO DE CONSULTA:  
 control  
 por dolro cervical y lumbar

ENFERMEDAD ACTUAL:  
 paciente antecedente de fractura de vertebra toracica , hoy ademas refiere dolor cervical y lumbar

ANTECEDENTES  
 PATOLOGICOS: NEGATIVOS  
 FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS  
 ALERGICOS: NEGATIVOS  
 QUIRURGICOS: NEGATIVOS  
 TOXICOLOGICOS: NEGATIVOS  
 HOSPITALARIOS: NEGATIVOS  
 FAMILIARES: NEGATIVOS  
 OTROS: ACCIDENTE DE TRABAJO. 22 enERO 2018.

## REVISIÓN POR SISTEMAS

## EXÁMEN GENERAL:

peso 54 talla160 marcha con baston de 1 puntos  
 ccc dolro cervical soin limitacion al rango d emovimientos  
 tora normal  
 abd normal  
 ext hombros codo muñeca rangos compeltos  
 cadera rodilla tobillo con rangos compeltos  
 dolro en la region dorsal

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

s220  
 paciente con dolro cronico axial en estables e iguales condicones no perdia no habilidades o limitaciones  
 refiere cervicalgia se decide ampliar estudio y dejar tratamiento medico  
 CIE10: S220-FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

Jr. Pedro Antonio Perez Lubo  
 Fisiatra  
 130-190741313/20

JRL

Atendido por:

PEDRO ANTONIO PEREZ LUBO

CC. 72258597

Reg Prof. 41313/2008

1 de 2

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JOSE ELIECER DELGADO ACERO

Identificación : CC 13445878

Sexo : M Edad : 61 Años Fecha de Nacimiento : 10/06/1959

Teléfono: 3204079642-3212951281 Estado Civil : UNION LIBRE

Dirección: CLL 16 # 12-62 BARRIO 20 DE JULIO - VILLA DEL

Ocupación : INDEPENDIENTE

Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA

Contrato : COMPARTA EPS-S

Tipo de Usuario : Subsidiado

Entidad : COMPARTA EPS-S EN LIQUIDACION

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
26/03/2021	14:03			20	36.5	65	

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

## MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

PACIENTE CONOCIDO POR DOLOR EN LA REGION DORSAL POR ANTECEDENTE DE FX DE T12

## ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CONTINUA CON EL DOLOR EN LA ESPALDA Y CINTURA , EN LA ACTUALIDAD NO ESTA LABORANDO EN EL HOGAR

## ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: NEGATIVOS

FARMACOLÓGICOS: NEGATIVOS

ALERGICOS: NEGATIVOS

QUIRÚRGICOS: NEGATIVOS

TOXICOLOGICOS: NEGATIVOS

HOSPITALARIOS: NEGATIVOS

FAMILIARES: NEGATIVOS

OTROS: ACCIDENTE DE TRABAJO, 22 enERO 2018.

## REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Anormal. , NeuroPsiquiatrico: Anormal. , Organos de los sentidos: Anormal. , Cardiovascular: Anormal. , CardioPulmonar: Anormal. , Neurológico:

Anormal. , Circulatorio: Anormal. , Hematopoyetico y Linfatico: Anormal. , Endocrinológico: Anormal. , Gastrointestinal: Anormal. , Renal: Anormal. ,

Genitourinario: Anormal. , Piel y Faneras: Anormal. , OsteoMuscular: Anormal. , Otros cuáles?: Anormal.

NO

## EXAMEN GENERAL

Oídos: Anormal. , Nariz: Anormal. Boca: Anormal. , Cuello: Anormal. , Tórax: Anormal. , Abdomen: Anormal. , Genitourinario: Anormal. , Osteoarticular:  
Anormal. , Sistema Nervioso: Anormal. , Piel: Anormal. , Musculo - Esquelético: Anormal. , Neuología - Esfera mental: Anormal. , CardioPulmonar: Anormal.

## EXÁMEN GENERAL:

PACIENTE INGRESA CAMINANDO ALERTA ORIENTADO EN SU TRESSESFERAS , REFIERE SENTIRSE MASA EN EL ABDOMEN

CCC NORMCOEFALO , TORAX CARDIOPULMONA SIN AGREGADOS , ABD NO REFIERE SE OBSERVA MASA EN LINEA ALBA PARED

ABDOMINAL SE OBSERVA HERNIA PERIUMBILICAL QUE REDUCE FACILMENTE

COLUMNAS DORSOLUMBAR DOLOR AL ANGO DE MOVIMIENTO DE FLEXION EXTENSION , DURANTE LA DIGITOPRESION HAY DOLOR

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE DOLOR LUMBAR SECUNDARIA A FX DE T12. EN EL MOMENTO CONTINUA CON EL DOLOR ADEMÁS CON EVIDENTE HERNIA

ABDOMINAL PERIUMBILICAL SE DECIDE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO Y SE ORDENA VALORACION POR CX GENERALA

CIE10: S220-FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

## TRATAMIENTO:

S220,M545

Atendido por:

PEDRO ANTONIO PEREZ LUBO

CC. 72258597

FISIATRA

Reg Prof. 41 313/2008

24 de 27

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : JOSE ELIECER DELGADO ACERO Identificación : CC 13445878  
 Sexo : M Edad : 61 Años Fecha de Nacimiento : 10/06/1959 Teléfono: 3204079642-3212951281 Estado Civil : UNION LIBRE  
 Dirección: CLL 16 # 12-62 BARRIO 20 DE JULIO - VILLA DEL Ocupación : INDEPENDIENTE Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA  
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : COMPARTA EPS-S  
 Entidad : COMPARTA EPS-S EN LIQUIDACION

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

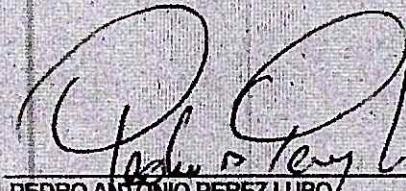
FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
IMIPRAMINA 25 MG VO CADA NOCHE POR 3 MESES TOTAL N° 90							
TIAMINA 300 MG VO CADA DIA POR 3 MESES TOTLA N° 90							

ACETAMINOFOEN 500 MG VO CADA 12 HOR AS  
 POR CICLOS DE 3 DIAS POR DOLRO SUSPENDER POR MEJORIA CLINICA TOTAL N° 60 20 TABLETAS POR MESES

METOCARBAMOL 750 MG VO CADA 12 HOR AS  
 POR CICLOS DE 3 DIAS POR DOLRO SUSPENDER POR MEJORIA CLINICA TOTAL N° 60 20 TABLETAS POR MESES

SS VALORACION POR CX GEENRAL HERNIA PERIUMBILICAL

CITA CONTROL FISIATRIA EN 3 MESES

  
 Atendido por: PEDRO ANTONIO PEREZ LUBO  
 CC. 72258597 Reg Prof. 41 313/2008  
 FISIATRA

25 de 27

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JOSE ELIECER DELGADO ACERO

Identificación : CC 13445878

Sexo : M Edad : 62 Años Fecha de Nacimiento : 10/06/1959

Teléfono: 3204079642-3212951281 Estado Civil : UNION LIBRE

Dirección: CLL 16 # 12-62 BARRIO 20 DE JULIO - VILLA DEL Ocupación : INDEPENDIENTE Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : COMPARTA EPS-S

Entidad : COMPARTA EPS-S EN LIQUIDACIÓN

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
9/07/2021	16:13		80	20		36.5	

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

## MOTIVO DE CONSULTA:

control  
por dolor cervical y lumbar

## ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente antecedente de fractura de vertebra toracica , hoy ademas refiere dolor cervical y lumbar

## ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NEGATIVOS

FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS

ALERGICOS: NEGATIVOS

QUIRURGICOS: NEGATIVOS

TOXICOLOGICOS: NEGATIVOS

HOSPITALARIOS: NEGATIVOS

FAMILIARES: NEGATIVOS

OTROS: ACCIDENTE DE TRABAJO. 22 enERO 2018.

## REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Anormal. , NeuroPsiquiatrico: Anormal. , Organos de los sentidos: Anormal. , Cardiovascular: Anormal. , CardioPulmonar: Anormal. , Neurológico: Anormal. , Circulatorio: Anormal. , Hematopoyetico y Linfatico: Anormal. , Endocrinológico: Anormal. , Gastrointestinal: Anormal. , Renal: Anormal. , Genitourinario: Anormal. , Piel y Faneras: Anormal. , OsteoMuscular: Anormal. , Otros cuáles?: Anormal.

## EXAMEN GENERAL

Oídos: Anormal. , Nariz: Anormal. , Boca: Anormal. , Cuello: Anormal. , Tórax: Anormal. , Abdomen: Anormal. , Genitourinario: Anormal. , Osteoarticular: Anormal. , Sistema Nervioso: Anormal. , Piel: Anormal. , Musculo - Esqueletico: Anormal. , Neurológia - Esfera mental: Anormal. , CardioPulmonar: Anormal.

## EXÁMEN GENERAL:

peso 54 talla160 marcha con baston de 1puntos

ccc dolro cervical soin limitacion al rango d emovimientos

tora normal

abd normal

ext hombros codo muñeca rangos competlos

cadera rodilla tobillo con rangos competlos

dolor en la region dorsal

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

s220

paciente con dolor crónico axial en estables e iguales condiciones no perdía no habilidades o limitaciones  
refiere cervicalgia se decide ampliar estudio y dejar tratamiento medico

Atendido por:

PEDRO ANTONIO PEREZ LUGO

CC. 72258597

FISIATRA

Reg Prof. 41 313/2008

26 de 27

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : JOSE ELIECER DELGADO ACERO

Identificación : CC 13445878

Sexo : M Edad : 62 Años Fecha de Nacimiento : 10/06/1959

Teléfono: 3204079642-3212951281 Estado Civil : UNION LIBRE

Dirección: CLL 16 # 12-62 BARRIO 20 DE JULIO - VILLA DEL

Ocupación : INDEPENDIENTE

Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : COMPARTA EPS-S

Entidad : COMPARTA EPS-S EN LIQUIDACION

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

CIE10: S220-FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

TRATAMIENTO:

s220

871070 RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL (columna cervical )

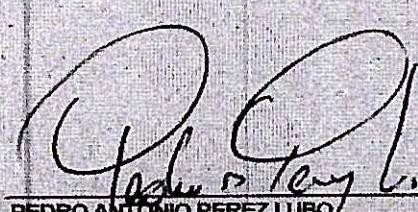
acetaminofen 500 n° 270 tomar 1cad a8 hor as por dolor por 3meses ( 90 tabletas mensuales por 3meses )

tiamina 300 mg n° 90 tomar 1cada dia por 3meses ( 30 tabletas menuales por 3meses )

metocarbamol 750 mg n° 60 tomar 1cada dia por 3meses ( 20 tabletas mensuales pro 3meses )

890264 nueva cita fisitria en 3meses

Atendido por:

  
PEDRO ANTONIO PEREZ LUBO

CC. 72258597

FISIATRA

Reg Prof. 41 313/2008

27 de 27

# HISTORIA CLINICA

## RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	JOSE ELIECER DELGADO ACERO	
Identificación :	13445878	
Sexo :	M	Edad : 62 Años
Dirección:	CLL 16 # 12-62 BARRIO 20 DE JULIO - VILLA DEL ROSARIO	
Ocupación :	INDEPENDIENTE	
Tipo de Usuario :	Subsidiado	
Contrato :	COMPARTA EPS-S	
Entidad :	COMPARTA EPS-S	
Tipo Documento : CC		
Fecha de Nacimiento : 10/06/1959		
Teléfono: 3204079642-3212951281		
Estado Civil : UNION LIBRE		
Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA		
Nro Carnet :		

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
<b>9/07/2021</b>	<b>16:13</b>		80	20		36.5	

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

MOTIVO DE CONSULTA:  
control  
por dolor cervicla y lumbar

ENFERMEDAD ACTUAL:  
paciente antecedente de fractura de vertebra toracica , hoy ademas refiere dolor cervical y lumbar

#### ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NEGATIVOS  
FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS  
ALERGICOS: NEGATIVOS  
QUIRURGICOS: NEGATIVOS  
TOXICOLOGICOS: NEGATIVOS  
HOSPITALARIOS: NEGATIVOS  
FAMILIARES: NEGATIVOS  
OTROS: ACCIDENTE DE TRABAJO. 22 ENERO 2018.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

##### EXÁMEN GENERAL:

peso 54 talla 160 marcha con baston de 1 puntos  
ccc dolro cervical soin limitacion al rango d emovimientos  
tora normal  
abd normal  
ext hombros codo muñeca rango compettos  
cadera rodilla tobillo con rango compettos  
dolor en la region dorsal

##### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

s220  
paciente con dolro cronico axial en estables e iguales condicones no perdia no habilidades o limitaciones  
refiere cervicalgia se decide ampliar estudio y dejar tratamiento medico  
CIE10: S220-FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

Jr. Pedro Antonio Perez Lubo  
Fisiatra  
1304-71907/41313/2C  
URO

Atendido por: PEDRO ANTONIO PEREZ LUBO  
CC, 72258597

Reg Prof. 41313/2008

1 de 2

HISTORIA CLINICA  
RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : JOSE ELIECER DELGADO ACERO  
Identificación : 13445878  
Sexo : M Edad : 62 Años  
Dirección: CLL 16 # 12-62 BARRIO 20 DE JULIO - VILLA DEL  
OCCIDENTE  
Ocupación : INDEPENDIENTE  
Tipo de Usuario : Subsidiado  
Contrato : COMPARTA EPS-S  
Entidad : COMPARTA EPS-S

Tipo Documento : CC  
Fecha de Nacimiento : 10/06/1959  
Teléfono: 3204079642-3212951281  
Estado Civil : UNION LIBRE  
Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA  
Nro Carnet :

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
TRATAMIENTO: s220							

871070 RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL (columna cervical )

acetaminofen 500 n° 270 tomar 1cad a8 hor as por dolor por 3meses ( 90 tabletas mensuales por 3meses )  
tiamina 300 mg n° 90 tomar 1cada dia por 3meses ( 30 tabletas menuales por 3meses )  
metocarbamol 750 mg n° 60 tomar 1cada dia por 3meses ( 20 tabletas mensuales pro 3meses )

890264 nueva cita fisitria en 3meses

IPS PROMONORTE  
Av 2 N° 19-90 BARRIO BLANCO  
Telefono: 5956605  
Radicado cita \_\_\_\_\_

COOSALUD E.P.S.S.  
En POSSE de tu bienestar

25 AGO 2021

RECIBIDO # *[Signature]* FOLIO *[Signature]*

Dr. Pedro Antonio Perez LUBO  
Fisiatra  
C.C. 020-71997413134  
COR-EURO

Atendido por:

PEDRO ANTONIO PEREZ LUBO

CC. 72258597

Reg Prof. 41 313/2008

2 de 2



## 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	13445878
NOMBRES	JOSE ELIECER
APELLIDOS	DELGADO ACERO
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/29/2024 17:58:13 | 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 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

Fecha de consulta:

Registro válido

27/08/2024

Ficha:

54874642553700000947

A4

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** JOSE ELIECER

**Apellidos:** DELGADO ACERO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 13445878

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

04/10/2023

**Última actualización ciudadano:**

04/10/2023

**Última actualización via registros administrativos:**

25/11/2023

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

### Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:**

Astrid María Mendoza Cuentas

**Dirección:**

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICPES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

REPÚBLICA DE COLOMBIA

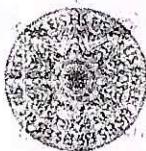


CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ CC

1.090.405.256



APELLIDOS / NOMBRES  
DELGADO LAGUADO  
JESUS DANIEL

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO  
10-ENE-2006  
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

FECHA DE EXPEDICIÓN  
31-ENE-2024

SEXO  
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN  
VILLA DEL ROSARIO - VILLA DEL ROSARIO

OFICINA DE ENTREGA  
VILLA DEL ROSARIO - VILLA DEL ROSARIO

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.



ESTE COMPROBANTE ES  
VÁLIDO HASTA EL 31-JUL-2024

8510832363  
31-ENE-2024

Cel 322 3417524

Gorder Delgado

320 976 9570 Luz Dory Delgado Lagaado