

CC 1092340299

ORLANDO MONROY PARRA

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: F259

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 663788

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.092.340.299
NUMERO

MONROY PARRA

APELLIDOS

ORLANDO

NOMBRES

Orlando Monroy Parra

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

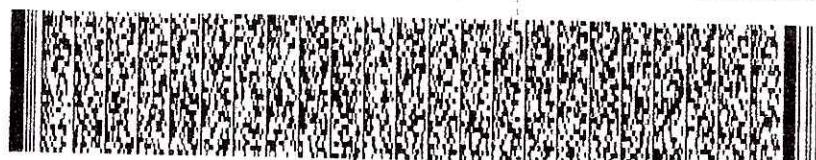
SEXO

26-JUL-2006 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

13-MAY-1988

Abengoa
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2510000-43155688-M-1092340299-20061227

02857 06361A 02 220333945



HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00508987
REGISTRO MÉDICO	00296093
FECHA	05/06/2024

Página 1

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1092340299	ORLANDO MONROY PARRA	CC1092340299	38 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, CLL 17 # 13-25 BRR 1 DE MAYO			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
		05/06/2024	13:38	05/06/2024
				Hora Egreso
				13:41

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ES ACOMPAÑADO POR FAMILIAR
EN LA CITA DE HOY SE TOMA LA MEDICACION
AL PIE DE LA LETRA ESTA ESTABLE

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiátrico:

esquizoafectivo

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consumo Alcohol?: NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?: NO,

¿Tiene metas o ambiciones?: NO..

DIFÍCULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse: Hora de levantarse:

.

¿FUMA?: NO,

¿CONSUME CAFE?: NO, ¿Cuántas tazas de té
consume al día?: 0, ¿Cuántos litros de gaseosa
consume al día?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO
REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario: NO REFIERE.

Musculoesquelético: NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros: NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMA

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 05/06/2024 (13:40), Talla: 168.00,
Peso: 67.00 Ind.Masa: 23.7400.
T.A.: 107/68, F.C.: 80, TEMP.: 0.0, F.R.: 16.

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS
Ojos: PUPILLAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA
LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS
NORMALES

ORL: OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL, MUCOSA

ORAL NORMAL, FARINGE NORMAL

Cuello: MOVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS

Torax: NORMO EXPANSIBLE, NO DOLOR, NO
DEFORMIDAD

Cardio-Pulmonar: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN
SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO
VISCIEROMEGLÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN
SUPERFICIAL NI PROFUNDA

Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD

Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS
PERIFÉRICOS PRESENTES

GU: PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA

Neuroológicos: REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS
NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD
NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES

Columna: NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES

Piel y Mucosas: NO LESIONES, NO PETEQUIAS

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806

PSIQUETRIA

Firma o Sello del Médico:



Dr. Reinaldo Nicolas Omaña
MÉDICO PSIQUETRIA
REG. MED. 821
CC 13442806



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESDINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00508987
REGISTRO MÉDICO	00296093
FECHA	05/06/2024

Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1092340299	ORLANDO MONROY PARRA	CC1092340299	38 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, CLL 17 # 13-25 BRR 1 DE MAYO	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	05/06/2024	13:38	05/06/2024
				Hora Egreso
				13:41

Página 2

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Estado de conciencia:

ALERTA

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :05/06/2024 Medico :REINALDO NICOLAS OMAÑA Medicamento :OLANZAPINA TABLETA 10 MG Cantidad :180 Dosificación :TOMA 1 NOCHE

Nivel de orientación:

ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

Observaciones :

CITA 6 MESES

Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

MOTIVO DE SALIDA

Afecto:

AFFECTO MODULADO

CONDUCTA:

CITA 6 MESES

Pensamiento:

SIN ALTERACIONES EN EL CURSO NI EN EL CONTENIDO

MÉDICO TRATANTE

REINALDO NICOLAS OMAÑA

Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

Introspección:

ADECUADA

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

Observaciones adicionales:

NO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

F259 TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO, NO

ESPECIFICADO

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :05/06/2024 Medico :REINALDO NICOLAS OMAÑA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

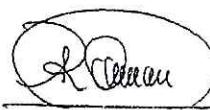
Cantidad :1

Observaciones:

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806
PSIQUIATRIA

Firma v Sello del Médico:


Dr. Reinaldo Omaña Herrán
 MÉDICO PSQUIATRA
 REG. MED. 921
 CC 13442806



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	1092340299
NOMBRES	ORLANDO
APELLIDOS	MONROY PARRA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/14/2024 07:19:18 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Reporte Consulta

Fecha de consulta:

14/08/2024

Ficha:

54874351556700007562



Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ORLANDO

Apellidos: MONROY PARRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092340299

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

23/08/2021

Última actualización ciudadano:

23/08/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

