

CC 88186418 PABLO EMILIO CALDERON GARCIA

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: F319 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1128180



FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1970**
VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-SEP-1988 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1500150-01249219-M-0088186418-20210810 0075241597A 1 9915728586



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00551289
REGISTRO MÉDICO	00338723
FECHA	06/08/2025

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
88186418	PABLO EMILIO CALDERON GARCIA	CC88186418	55 A	M	2
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CRR 13 # 4AN -20 B/ ANTONIO NARIÑO				
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
		06/08/2025	10:02	06/08/2025	11:29

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

PERIFERICOS PRESENTES

GU : PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA

Neurológicos: 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

Estado de conciencia:

ALERTA

Nivel de orientación:

ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

Afecto:

AFECTO MODULADO

Pensamiento:

SIN ALTERACIONES EN EL CURSO NI EN EL CONTENIDO

Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

Introspección:

ADECUADA

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

ESPECIFICADO

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :06/08/2025 Medico :JENNY MILENA
ALCENDRA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :06/08/2025 Medico :JENNY MILENA
ALCENDRA Medicamento :ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS Cantidad :270 Dosificación :TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CON EL DESAYUNO, 1 TABLETA CON EL ALMUERZO Y 1 TABLETA CON LA CENA

Fecha :06/08/2025 Medico :JENNY MILENA
ALCENDRA Medicamento :OLANZAPINA TABLETA 10 MG Cantidad :90 Dosificación :TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE LAS 7PM

Fecha :06/08/2025 Medico :JENNY MILENA
ALCENDRA Medicamento :LEVOMEPPROMAZINA 4MG/ML SOLUCION ORAL Cantidad :2 Dosificación :TOMAR 10 GOTAS VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 8 PM

Observaciones :

TRATAMIENTO POR 3 MESES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

CONTROL PSIQUIATRIA EN 3 MESES
TRATAMIENTO POR 3 MESES
SE SOLICITAN PARACLINICOS CONTROL
ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CON EL DESAYUNO, 1 TABLETA

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUIATRIA

Jenny M. Alcendra G.

Jenny M. Alcendra G.
Médico Psiquiatra
C.C. 36.695.593



HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Página
88186418	PABLO EMILIO CALDERON GARCIA	CC88186418	1
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CRR 13 # 4AN -20 B/ ANTONIO NARIÑO	Edad	Sexo
Empresa COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso 06/08/2025 Hora Ingreso 10:02 Fecha Egreso 06/08/2025 Hora Egreso 11:29	55 A	M

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

VENGO A CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD CON TRASTORNO AFECTIVO BIPO极AR NO ASISTE A CONTROLES DESDE HACE 7 MESES. CON POBRE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. REFIERE CUANDO NO TOMA MEDICAMENTOS INSOMNIO Y ANSIEDAD. REFIERE TAN PRONTO RENICIO MEDICAMENTOS BUEN PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION. NIEGA IDEACION SUICIDA NIEGA ALTERACIONES SENSO PERCEPTIVAS.

DESARROLLO PSICOEVOLUTIVO:

Ninguna Alteración.

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Toxico:

NO REFIERE

Psiquiatrico:

trastorno afectivo bipolar

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consume Alcohol?: NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?: NO,

¿Tiene metas o ambiciones?: NO.,

DIFICULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse: . Hora de levantarse:

¿FUMA?: NO,

¿CONSUME CAFE?: NO, ¿Cuantas tazas de té consume al dia?: 0, ¿Cuantos litros de gaseosa consume al dia?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nro. ATENCIÓN	00551289
REGISTRO MÉDICO	00338723
FECHA	06/08/2025

Página 1

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

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 06/08/2025 (11:27), Talla: 165.00, Peso: 79.00 Ind. Masa: 29.0200. T.A.: 117/79, F.C.: 78, 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 VISCEROMEGLÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA

Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD

Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA , PULSOS

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C. 36695593

PSIQUIATRIA

Jenny Milena Alcendra G.

Jenny M. Alcendra G.
Médico Psiquiatra
C.C. 36.695.593



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	88186418
NOMBRES	PABLO EMILIO
APELLIDOS	CALDERON GARCIA
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	01/02/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/29/2025 09:57:19 | **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:

29/09/2025

Ficha:

54874351556800004646

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: PABLO EMILIO

Apellidos: CALDERON GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88186418

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/10/2021

Última actualización ciudadano: 07/10/2021

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:

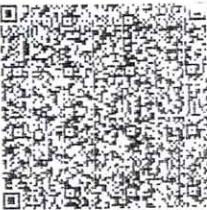
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



santander
2025 del 25 d
/ Agosto
QR DIAN
CENS



Grupo epm

en este número puedes
acer trámites y pagos
Reporta daños y emergencias
marcando gratis

Número de
cliente:

105463

018000 414 115 ó al 115



*LINEA ÉTICA DE CENS Denuncia conductas ilegales o antéticas. Email: denuncia@cens.com.co
Línea Línea Contacto Transparente: 01-8000 522 955 Línea Gratuito facturado EPM Vida por la información del denunciante.

Tu Información

Nombre: Cra 13 4an 40
Dirección: Cra 13 4an-40
Barrio: Antonio Nariño
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512323615

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

105463

Documento equivalente electrónico

1084880130

Fecha y hora de generación: 2025-09-10 14:29:23
Fecha y hora de expedición: 2025-09-10 21:33:00

Último pago: 22/AGO/2025

Pagaste: \$71,465

Periodo facturado 05/AGO/2025 a 04/SEP/2025



¡Escanea y paga!

Vigilado Super servicios NUR254001-003

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
25/SEP/2025

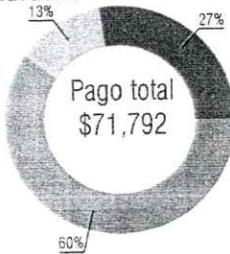
Pago con recargo hasta:
03/OCT/2025

Días Facturados
31

1415-3-212

Servicios Facturados

Energía	\$42,836
Aseo	\$19,712
Alumbrado Público	\$9,244



Pago total
\$71,792

Por tus servicios pagas

\$71,792

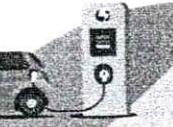


Grupoe pm

Este mes tu consumo aumento,
te invitamos a conocer estas
recomendaciones para que
hagas uso eficiente de la
energía en tu hogar.



Escanea
este código



Estaciones de carga son
eléctricas.

estos sitios.



Por tus
servicios pagas

\$71,792

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



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1967

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAY-1985 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00244195-M-0013173027-20100709 0022637839A 1 1200817755