

## 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: 1454177



Cel: 3202856935 - 3106961855

correo electronico clubdeportivodititenis@gmail.com



**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 05/05/2025**INGRESO :** 1932654**PALENCIA HERNANDEZ CANDIDA VIVIANA****CC - 1092338537****Edad :** 39A 11M 6D**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 29/05/1985**Teléfono :** 3204221206**Dirección :** KDX 98-1-A Juan frío**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**CAUSA EXTERNA:** 38 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 44 - OTRA**ESTADO DE CONCIENCIA:** CONCIENTE ALERTA ORIENTADA**MOTIVO CONSULTA:** CAMBIO DE FORMULA Y SE ME PERDIO LA REMISION POR EL PSIQUIATRA

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE QUIEN MANIFIESTA QUE NO LE ENTREGARON LOS MEDICAMENTOS COMPLETOS EN LA DROGUERIA LE INDICARON QUE EL HALOPERIDOL SE ENCONTRABA EN GOTAS Y QUE CAMBIARA LA FORMULA TAMBIEN INDICA QUE SE LE EXTRAVIO LA REMISION A PSIQUIATRIA

**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: G3 P3 A0 V3 PLANIFICACION CON EL JADELL FUR, AMENORREA CRONICA

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: amoxicilina

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO BIPOLARIDAD

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

**REVISION POR SISTEMAS :**

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR

(Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y

LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal).

GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

**SIGNOS VITALES****Peso :** 70 kg**Temperatura :** 36.5 °C**Presión Arterial Sistólica:** 120 mmHg**Talla :** 150 cm**Frecuencia Respiratoria :** 16 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 70 mmHg**I.M.C. :** 31.11 kg/m2**Frecuencia Cardiaca :** 74 V x Min**SO2 :** 98 %**EXÁMEN FÍSICO :**

Cuello (Normal). MOVIL SIN ADENOPATIAS TIROIDES NO PALPABLE NO INGURGITACION YUGULAR

BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIN EDEMAS PULSOS DISTALES POSITIVOS NO LESIONES ULCERADAS EN LA PIEL  
PULSOS DISTALES POSITIVOSNO PRESENTA DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO PARES CRANEALES NORMALES NO FOCALIZACION FUERZA MUSCULAR  
CONSERVADA NO SIGNOS MENINGEOS

RsCsRs ADECUADA VENTILACION PULMONAR

Abdomen (Normal). BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Osteoarticular (Normal). EXTREMIDADES SIN EDEMAS PULSOS DISTALES POSITIVOS NO LESIONES ULCERADAS EN LA PIEL  
PULSOS DISTALES POSITIVOSNeurología - Esfera mental (Normal). NO PRESENTA DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO PARES CRANEALES NORMALES NO  
FOCALIZACION FUERZA MUSCULAR CONSERVADA NO SIGNOS MENINGEOS

Cardio Pulmonar (Normal). RsCsRs ADECUADA VENTILACION PULMONAR

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). TÓRAX (Normal).

GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA (Cantidad: 1)

HALOPERIDOL GOTAS 2MG/20ML SOLUCION ORAL (Cantidad: 1) 1 UND POR 30 DIAS VÍA ORAL

TOMAR 5.0 GOTAS CADA 8 HRS

LEVOMEPRMAZINA TABLETA 25 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL



OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL  
EN AYUNAS

**DIAGNÓSTICO :**

F319 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR NO ESPECIFICADO - (Confirmado Repetido)

Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA

SE REPITE LA FORMULA Y LA ORDEN

**ANÁLISIS :**

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, ACTIVIDAD FISICA REGULADA, BUEN ESTILO DE VIDA, APEGO A TTO. NO SUSPENDER LA MEDICACION ASI NO HAYAN SINTOMAS. TERAPIA PSICO-SOCIAL Y FAMILIAR, MANEJO DEL ENTORNO. SIGNOS DE ALARMA DE CONSULTA OPORTUNA Y/O URGENCIAS: CEFALEA, DISNEA, ALTERACION DE LA VISIÓN, ALTERACION DEL SENSORIO, DETERIORO NEUROLOGICO, DETERIORO GENERAL U OTROS, IDEAS DE AUTOAGRESION O MUERTE. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PERIODICO.

  
BOTTRAGO SANCHEZ BELKIS YOLIVER  
C.C. 60373880  
MEDICINA GENERAL



## 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	1092338537
NOMBRES	CANDIDA VIVIANA
APELLIDOS	PALENCIA HERNANDEZ
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:	07/08/2025 07:11:32	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**,





Registro válido

Fecha de consulta:

08/07/2025

Ficha:

54874012552900000251

**A3****Pobreza extrema****DATOS PERSONALES****Nombres:** CANDIDA VIVIANA**Apellidos:** PALENCIA HERNANDEZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1092338537**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

12/08/2019

**Última actualización ciudadano:**

12/08/2019

**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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

# SOMOS

Conoce los beneficios que vive SOMOS tiene para ti

310 2474033

www.somogrupoprimo.com



El buzón de sugerencias y felicitaciones evoluciona para ti

Escanee el código QR



Porque digital todo es mejor

- Disponible 24/7
- 100% confidencial
- Respeto al cliente
- Alternativa tecnológica y sostenible

Para más información visita [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



Inscríbete, toma nota de los tips que compartimos en nuestras redes sociales y participa por este increíble premio.

[www.usuariopiloso.com](http://www.usuariopiloso.com)

Yo soy ganador del concurso Piloso

\$500.000

Por el pago de la factura de energía

Inscríbete escaneando este código



ASÍ SE MIDE LA CALIDAD DE NUESTRO SERVICIO (RES. CR 015/2018)

Este servicio brindado por CENS es gratuito en términos de la duración y frecuencia de la atención, que se mide a través de los usuarios.

¿SABES CÓMO FUNCIONA EL ESQUEMA DE INCENTIVOS Y COMPENSACIONES QUE DETERMINA LA RESOLUCIÓN CR 015/2018?

E: b6e4f34ddb3c4755b3e2776ba8d9b9155ef9460f837818ed30c7b2126399d1da93c519bda17a39e1b2503e0aac97a5e5

## Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Asesorador	1702698-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	12.271					
HC	0					
Impensar \$	6320.6033					
Dt	291.7022					
Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	16					
VC	1					
DEC	108.34					
%	2					

## Información de tu instalación

Medidor Activa: 23902727

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 7

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campo  
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epr

## Tu información

Nombre: Olga Palencia Hernandez

Dirección: Kdx 100-1 (270804)

Barrio: Correg Juan Frio

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512061160

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

270804

Documento equivalente electrónico

1082179290

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 16:04:00

Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 22:14:00

Último pago: 21/ABR/2025

Pagaste: \$107,021



¡Escanee y pague!

Periodo facturado 05/ABR/2025 a 05/MAY/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/MAY/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUN/2025

Días Facturados

31

## Servicios Facturados



Energía

\$82,286



Aseo

\$18,370



Alumbrado Público

\$16,768



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](http://www.cens.com.co)

ntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

Apuetas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimiles - Almacenes Éxito - Minora Rancolombia - Duvivier, Bogotá

300-1009252/IN Superservicio atención

554-2/2

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.191.908  
HERNANDEZ ESTUPIÑAN

APELLIDOS  
EVARISTO

NOMBRES

*Evaristo Hernandez*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1974

VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

24-ABR-1995 VILLA ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510900-00135804-M-0088191908-20081210

000787913PA 1

7590007283