

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: F845 - F900 - F919



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1104611

A small, square, black and white portrait of a man with dark, wavy hair and a mustache. He is looking directly at the camera with a neutral expression. The background is a light, textured gray.

Firma

NUIP 1.092.337.490

Nacionalidad	Estatura
COL	1.84

Fecha de nacimiento

14 MAR 2005

Lugar de nacimiento

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición

27 MAR 2023, VILLA DEL ROSARIO

Fecha de expiración
27 MAR 2033

Sexo
M

M

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Roche

ICCOL018097665025100<<<<<<<<<
0503143M3303274COL1092337490<8
ARCOS<BERBESI<<DILAN<ESTEVAN<<

**ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO**

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN 00411279
REGISTRO MÉDICO 00222896
FECHA 07/04/2022

CONSULTA EXTERNA**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
1092337490	DILAN ESTEVAN ARCOS BERBESI	TI1092337490	17 A	M	1
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CL 21A # 6 68 BRR GALAN				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
COOSALUD EPS-S SA	07/04/2022	12:24	07/04/2022	12:30	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN**MOTIVO DE LA CONSULTA**

ACUDE A CONTROL REFIERE ESTAR UN POCO MAS TRANQUILO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONOCIDO ACUDE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR REFIERE QUE LO VALORO NEUROPEDIATRIA LE SOLICITO ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUEÑO Y TAC SIMPLE HA ESTADO UN POOC MA STRANQUILO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

DESARROLLO PSICOEVOLUTIVO:

Alteraciones en el sueño, Embarazo: Parto:.

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Sin antecedentes personales generales.

HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Padre

Tipo de Relación: Amigable, Diagnostico

Psiquiatrico: BIPORALIDAD, Intento de suicidio?: NO, Consume alcohol?: NO, Consume drogas ilegales?: NO, Edad: 45, Vive?: SI, Personalidad:.

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: 07/04/2022 (12:26), Talla: 185.00, Peso: 81.00 Ind. Masa: 23.6700. T.A.: 110/70, F.C.: 80, TEMP.: 0.0, F.R.: 19.

Observaciones:**EXAMEN FÍSICO**

Hallazgos :

Cabeza: NO EVALUADO

Ojos: NO EVALUADO

ORL: NO EVALUADO

Cuello: NO EVALUADO

Torax: NO EVALUADO

Cardio-Pulmonar: NO EVALUADO

Abdomen: NO EVALUADO

Pelvis: NO EVALUADO

Extremidades: NO EVALUADO

GU : NO EVALUADO

Neurológicos: NO EVALUADO

Columna: NO EVALUADO

Piel y Mucosas: NO EVALUADO

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL**Estado de conciencia:**

ALERTA

Nivel de orientación:

ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

Afecto:

AFECTO MODULADO NIEGA IDEACION SUICIDA

Pensamiento:

SIN ALTERACIONES EN EL CURSO NI EN EL CONTENIDO

Médico ordena la salida

EUDERRUT UZCATEGUI PINTO C.C. 1094664341
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Dra. Euderrut Uzcátegui Pinto
PSIQUIATRA
R.M. 1.094.664.341
Euderrut Uzcátegui P

Paciente: TL 1092337490 DILAN ESTEVAN ARCOS BERRER

Sexo: M Fecha Nacimiento: 14/03/2005 00:00

Edad: 16 A 8 M 33 D

Lugar Nacimiento: COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CL

Grupo Sanguíneo: A +

Estado Civil: SOLTERO(A)

Lugar Residencia: NORTE DE SANTANDER VILLA DEL ROSARIO Barrio: Otro

Dirección: CR 9A N 27-34 BUENAVISTA 2 V/R 5700879

Religión: CATOLICO

Telefonos: 3153812877 / 3133585353

Grupo Etnico: NO APLUCA

Ocupación: ESTUDIANTE COLEGIO

Escolaridad: BÁSICA PRIMARIA

Tipo de Discapacidad: SIN ESPECIFICAR

Empresa/Contrato: COOSALUD / M. NEUROLOGICO

Cita No: 1600294

Tipo Usuario: Subsidio Total

Tipo Afiliado:

Estrato: ESTRATC

Fecha Cita: 17 diciembre 2021 17:00

Fecha Atención: 17 diciembre 2021 11:56

Fecha Salida: 17 diciembre 2021 12:03

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEAD ACTUAL:

Motivo Consulta: CONCURRE CON MADRASTRA

MC: TDHA

Enfermedad Actual: REFIERE ACOMPAÑANTE QUE EL JOVEN ESTA EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA DESDE HACE 3 AÑOS POR TDHA Y TTO CONDUCTA.

ACTUALMENTE SIGUE DISPERSO, OLVIDOS FRECUENTES, LE CUESTA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ESCOLARES, LE CUESTA PLANIFICAR ORGANIZAR, ESTA MEDICADO CON CARBAMAZEPINA "POR ANSIEDAD E HIPERACTIVADA".

REFIERE QUE TIENE CONDUCTA EXTRAÑAS " MAULLA, LE GUSTA COMPORTARSE COMO LOS ANIMALES, TIENE INTERESES RESTRINGIDOS " QUIERE EVOLUCIONAR A CARACTERISTICAS DE ANIMALES", " ANDA EN 4 PATAS"

MEDICACION ACTUAL: CARBAMAZEPINA 400 MG DIA (1 CADA 12 HRAS)

ANTECEDENTES:

1ER GESTA CONTROLADO VAGINAL

NEURODESARROLLO ACORDE A EDAD

ESCOLARIZADO FINALIZO 11VO GRADO

FAMILIARES PADRE CON BIPOLARIDAD

REVISION POR SISTEMAS:

NERVIOSO:

NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES:

PERINATALES:

1ER GESTA CONTROLADO VAGINAL

NEURODESARROLLO ACORDE A EDAD

ESCOLARIZADO FINALIZO 11VO GRADO

ANTECEDENTES FAMILIARES:

INMUNOLOGICOS:

FAMILIARES PADRE CON BIPOLARIDAD

TIPO DE SANGRE Hemoclasificación: "A" RH: Positivo

SIGNOS VITALES

PATRONES DE CRECIMIENTO (RESOLUCIÓN 2465 DE 2016)

Talla - Edad:

Talla - Peso:

Peso - Edad:

Perimetro Cefalico - Edad: N/A

IMC - Edad: N/A

EXAMEN FISICO:

NEUROLOGICOS:

PC: 58CM

PESO 80KG

PACIENTE DESPIERTO CONECTADO LENGUAJE ACORDE BUENA, PARES

CRANEALES S/P TONO Y TROFISMO ACORDE FUERZA 5/5 ROT 2/4 MARCHA

Continúa en Pag. 2

IMPRESO POR: CITAS PROMONORTE IPS

EUBASICA COORDINACION S/P

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal: F841 AUTISMO ATIPICO

Diag. Rel 1: F919 TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnostico: CONFIRMADO REPETIDO

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

PLAN DE MANEJO / TRATAMIENTO:

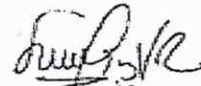
PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA 8 SESIONES POR MES POR 3 MESES

SOLICITO EEG DE SUEÑO

TAC DE CRANEO SIMPLE

CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS

PROFESIONAL


SILVANA VERGEL R.
NEUROLOGA PEDIATRA
HOSPITAL CAJAMARCA

SILVANA LIZ VERGEL ROSALES
Tarjeta profesional: 55239033

NEUROPEDIATRIA

DATOS GENERALES:

FECHA: D 16 M 03 A 2021

NOMBRES: Dilan Esteban APELLIDOS: Aico Bales
EDAD: 16 AÑOS, MESES, DIAS.
GENERO: MASCULINO: FEMENINO:
NUMERO DE HISTORIA: 1.092.337490 HORA: 11:00 am
DIRECCIÓN: Villa del Rosario TELEFONO:
OCUPACIÓN: Estudiante
EMPRESA: Coosalmu CARNET No.

MOTIVO DE CONSULTA:

Cepo por traumatismo físico

EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD:

Padre del paciente lesionado
Certifican físico. Se le aplica
lo físico. Certificación física

SIGNOS VITALES:

T.A: 100/80 MmHg PESO: 70 Kg: 89 X:FR: 16 X:T° 36 °C

EXAMEN FÍSICO:

Consciente orientado individualmente
pequeñas roncos en pulmones.
Clavícula ventral con el brazo de presión
Extremidades sin edema sin edema

DIAGNOSTICOS CLINICOS:

1. Indicaciones de un Dispositivo
2. transmisión de la conditio no
3. Capacidad
- 4.
- 5.
- 6.

CONDUCTA MEDICA:

1. Certificación física.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

OBSERVACIONES:

Emilio Fajardo

NOMBRE DEL MEDICO

R.M.

20/197

[Firma]

FIRMA DEL MEDICO



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	1092337490
NOMBRES	DILAN ESTEVAN
APELLIDOS	ARCOS BERBESI
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	01/09/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/15/2024
14:41:33

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

Registro válido

Fecha de consulta:

15/10/2024

Ficha:

54874054553700001227

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DILAN ESTEVAN

Apellidos: ARCOS BERBESI

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092337490

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/07/2019

Última actualización ciudadano:

13/09/2023

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

Consejos para ahorrar energía

Plancha una vez por semana
No seques la ropa húmeda con el ventilador
Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2013 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

¡Chatea con Lucía, chat bot de CENS!

Agrega a tus contactos la línea
323 2315115
y escríbenos desde WhatsApp para acceder a múltiples servicios

¡Feliz día Papá!

Con CredisOMOS tienes un bono de \$3.500.000 para que celebres tu día.

SOMOS

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código

¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de personal ajeno y/o reporta daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional. (Res. SSPD 6525-3007)

¡Llámanos y te contamos como recibirlo:
607 582 1715

Grupo e-prog

Tu Información

Nombre: Ana Francisca Leal Jauregui
Dirección: Cra 9b 27-39-1
Barrio: Buena Vista II
Ciudad: Villa Del Rosario
Clase de Servicio: Residencial
Estrato 1
Tarifa: Generica
Ruta: 105 01512110820

Tu número de cliente: 5581144

Documento equivalente a factura N° - 1074754024
Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:
10/JUN/2024
Pagaste:
\$130,849

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

Días Facturados

30

2545-2/2

Validado SuperServicios NUIR 254001-003

Servicios Facturados

\$94,542
Energía

\$13,996
Aseo

\$19,718
Alumbrado Público

Pago total \$128,256

15%
11%
74%

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**

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1110744-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	6.06					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	301.762					
Grp Calidad	21					
FIUG	15					
FUI	10					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Medios de pago

Puntos de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeins/login

Aquestas Cúcula 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Exito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datatons ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Información de tu instalación

Medidor Activa: 130300038
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELS68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2.94
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a factura presta merito ejecutivo en virtud del artículo 130 del Ley 1429 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1985, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

Jose Miguel Gonzalez Cuervo
Representante Legal



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

Nro. ATENCIÓN 00411279
REGISTRO MÉDICO 00222896
FECHA 07/04/2022

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Página 2

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1092337490	DILAN ESTEVAN ARCOS BERBESI	TI1092337490	17 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CL 21A # 6 68 BRR GALAN			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
		07/04/2022	12:24	07/04/2022
				Hora Egreso
				12:30

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

Introspección:

AUSENTE

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

QUEJAS SOMATICAS

IMPRESION DIAGNOSTICA

F845 SINDROME DE ASPERGER

F900 PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA

ATENCION

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :07/04/2022 Medico :EUDERRUT UZCATEGUI
PINTO Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE
SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :07/04/2022 Medico :EUDERRUT UZCATEGUI
PINTO Medicamento :CARBAMAZEPINA 200 MG
Cantidad :120 Dosificacion :TOMAR 1 EN LA
MAÑANA Y 1 EN LA NOCHE

Observaciones :

TRATAMIENTO POR 2 MESES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

SEGUIR EN CONTROL CON PSICOLOGIA Y CON
NEUROPEDIATRIA PSICOEDUCACION AL FAMILIAR Y

Médico ordena la salida

EUDERRUT UZCATEGUI PINTO C.C.1094664341
PSIQUIATRIA

CONDUCTA:

AL PACIENTE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CITA
EN 2 MESES

MEDICO TRATANTE

EUDERRUT UZCATEGUI PINTO

Dra. Euderrut Uzcátegui Pinto
PSIQUIATRA
R.M. 1.094.664.341
Euderrut Uzcátegui Pinto

Firma y Sello del Médico: