

## 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

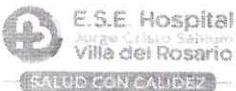
Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1454177



Cel: 3202856935 - 3106961855  
correo electronico Clubdeportivoditi tenis@gmail.com



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 05/05/2025

INGRESO : 1932654

PALENCIA HERNANDEZ CANDIDA VIVIANA

CC - 1092338537

Edad : 39A 11M 6D

Nacimiento : 29/05/1985

Sexo : Femenino

Teléfono : 3204221206

Dirección : KDX 98-1-A juan frio

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

PATOLÓGICOS: 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 POSITIVOS

NO 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 POSITIVOS

Neurológia - 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

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

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****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 frio**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

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.

*BUTRAGO SÁNCHEZ-BELKIS YOLIVER*  
C.C. 60373880  
MEDICINA GENERAL



**ADRES**

## **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:**

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

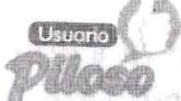
5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

# SOMOS

Conoce los beneficios que  
Vive SOMOS tu vida dura



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)



ASÍ SE MIDE LA CALIDAD DE NUESTRO SERVICIO (Res. CREG 015/2018)

Este documento brindado por CENS es producto de la evaluación y fiscalización de las operadoras que se realizó en los servicios de telefonía fija.

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

Este documento es una guía para comprender el esquema de compensaciones que rige la prestación del servicio de telefonía fija.

E: b6e4f34ddb3c4755b3e2776ba8d9b9155ef9460f837818ed30c7b2126399d1da93c519bda17a39e1b2503e0aac97a5e5

## Compensación Calidad del Servicio

	Periodo Actual	Periodo Retroactivo				
Indicador	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Informador	1T02698-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	12.271					
HC	0					
Compensar \$	6320.6033					
Dt	291.7022					
Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	16					
VC	1					
DEC	108.34					
%	2					



El buzón de sugerencias  
y felicitaciones  
evoluciona  
para ti



Escanear el  
código QR

Porque en CENS todo es mejor

- Disponibles 24/7
- 100% confidencial
- Responde tus sugerencias
- Opción para elegir y sentirte

Puedes obtener más información en:  
[www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



QR DIAN



Grupo epm

## 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

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

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

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/MAY/2025

Pago con recargo hasta:

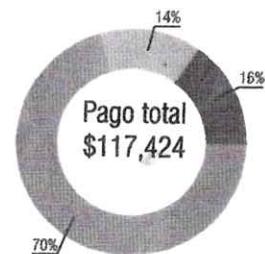
03/JUN/2025

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)

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

Santander  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES



A-2819000-00135804-M-0088191908-20081210

0007879139A 1

7590007263