





# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

## SERVICIO DE HOSPITALIZACION

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Página
Edad	Sexo	1	
10277277	EDWARD HERLEY AGUILAR ARCE	CC10277277	56 A M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, BRR SAN GREGORIO CLL 0A # 15 58- VILLA ROSARIO		
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	02/07/2023	14:30	11/07/2023
			09:37

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

#### MOTIVO DE LA HOSPITALIZACIÓN

ansiedad

#### ENFERMEDAD ACTUAL

paciente ingreso por cuadro de incoherencias y conductas inadecuadas, trae historia clínica del hospital erazmo meoz donde fue estudiado por neurología quienes descartaron patología neurologica, LCR normal, rmn cerebnral normal

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de Los Sentidos : NO REFIERE

Cardiovascular : NO REFIERE

Respiratorio : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Genito Urinario : NO REFIERE

Neurologico : NO REFIERE

Osteomuscular : NO REFIERE

Piel y Faneras : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

#### EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:10/07/2023(20:36)

, Talla:170.00, Peso: 70.00

Ind.Masa:24.2200.

T.A.:120/78 , F.C.:78 , TEMP.: 0.0, F.R.:16

Hallazgos: NORMOCÉFALO, NO LESIONES

EXTERNAS;PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMALES;OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL, MUCOSA ORAL NORMAL, FARINGE NORMAL;MOVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS;NORMO EXPANSIBLE, NO DOLOR, NO DEFORMIDAD;RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS;BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCIEROMEGLÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA;DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD;SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ,

#### EXAMEN FÍSICO

PULSOS PERIFERICOS PRESENTES;PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA;REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES;NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES;NO LESIONES, NO PETEQUIAS.

Fecha y Hora:10/07/2023(20:36)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.:100/60 , F.C.:74 , TEMP.:36.5, F.R.:20

Fecha y Hora:09/07/2023(09:16)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.: , F.C.: , TEMP.: 0.0, F.R.:

Fecha y Hora:08/07/2023(10:50)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.:100/70 , F.C.:92 , TEMP.:36.5, F.R.:20

Fecha y Hora:06/07/2023(21:22)

, Talla:170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.:110/75 , F.C.:75 , TEMP.:36.5, F.R.:20

Fecha y Hora:05/07/2023(08:36)

, Talla:170.00, Peso: 60.00  
Ind.Masa:20.7600.

T.A.:110/85 , F.C.:95 , TEMP.:36.5, F.R.:20

Hallazgos: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS;PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMALES;OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL, MUCOSA ORAL NORMAL, FARINGE NORMAL;MOVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS;NORMO EXPANSIBLE, NO

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUEUTRÍA

*Jenny M. Alcendra G.*

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



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

## SERVICIO DE HOSPITALIZACION

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Página
10277277	EDWARD HERLEY AGUILAR ARCE	CC10277277	00469775
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, BRR SAN GREGORIO CLL 0A # 15 58- VILLA ROSARIO	Edad	Sexo
Empresa	NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	56 A	M

Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
02/07/2023	14:30	11/07/2023	09:37

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

DOLOR, NO DEFORMIDAD; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS; BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCRONEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA; DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD; SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES; PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA; REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES; NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES; NO LESIONES, NO PETEQUIAS.

Fecha y Hora: 03/07/2023 (10:09)

, Talla: 170.00, Peso: 67.00

Ind.Masa: 23.1800.

T.A.: 120/80, F.C.: 96, TEMP.: 36.6, F.R.: 20

Hallazgos: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS; PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMALES; OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL, MUCOSA ORAL NORMAL, FARINGE NORMAL; MOVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS; NORMO EXPANSIBLE, NO DOLOR, NO DEFORMIDAD; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS; BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCRONEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA; DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD; SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES; PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA; REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES; NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES; NO LESIONES, NO PETEQUIAS.

Fecha y Hora: 02/07/2023 (19:39)

, Talla: 170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa:

#### EXAMEN FÍSICO

0.0000.

T.A.: 110/80, F.C.: 81, TEMP.: 36.6, F.R.: 19

Fecha y Hora: 02/07/2023 (14:37)

, Talla: 170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.: 130/80, F.C.: 78, TEMP.: 36.0, F.R.: 20

Fecha y Hora: 02/07/2023 (14:37)

, Talla: 170.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.: , F.C.: , TEMP.: 0.0, F.R.:

#### DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DE INGRESO

F239 TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO

#### OTROS DIAGNOSTICOS DE INGRESO

F063 TRASTORNOS DEL HUMOR [AFECTIVOS], ORGÁNICOS

#### PRUEBAS ORDENADAS

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ NIÑO Procedimiento : HEMOGRAMA II SEMIAUTOMATIZADO (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, PLAQUETAS Y LEUCOGRAMA)

Resultado e Interpretación:

NORMAL

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ NIÑO Procedimiento : GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA ( GLUCOMETRIA EN SANGRE)

Resultado e Interpretación:

NORMAL

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ NIÑO Procedimiento : NITROGENO UREICO [BUN]

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593  
PSIQUIATRIA

Jenny M. Alcendra G.  
Médico Psiquiatra  
C.C. 36.695.893



# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Teléfonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

## SERVICIO DE HOSPITALIZACION

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página	3
10277277	EDWARD HERLEY AGUILAR ARCE	CC10277277	56 A	M		
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, BRR SAN GREGORIO CLL 0A # 15 58- VILLA ROSARIO					
Empresa	FECHA INGRESO HORA INGRESO FECHA EGRESO HORA EGRESO					
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	02/07/2023 14:30 11/07/2023 09:37					

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

#### PRUEBAS ORDENADAS

Resultado e Interpretación:

NORMAL

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ  
NIÑO Procedimiento : TRANSAMINASA  
GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA  
[TGP-ALT]

Resultado e Interpretación:

ELEVADO

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ  
NIÑO Procedimiento : TRANSAMINASA GLUTÁMICO  
OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA  
[TGO-AST]

Resultado e Interpretación:

NORMAL

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ  
NIÑO Procedimiento : CREATININA EN SUERO  
ORINA U OTROS

Resultado e Interpretación:

NORMAL

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ  
NIÑO Procedimiento : VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

Resultado e Interpretación:

NR

Fecha : 04/07/2023 Medico : YESSICA SANCHEZ  
NIÑO Procedimiento : SEROLOGÍA [PRUEBA NO  
TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR

Resultado e Interpretación:

NR

Fecha : 05/07/2023 Medico : GERALDINE  
CONTRERAS Procedimiento : UROANALISIS CON  
SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Resultado e Interpretación:

ALTERADO

#### JUSTIFICACIÓN DE INDICACIONES

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593  
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Jenny Milena Alcendra Gualy.

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

#### TERAPÉUTICAS

03/07/2023 Orden de Medicamentos:

OLANZAPINA 10 MG: Cantidad: 14 Dosificación:  
2 al dia  
Indicación terapéutica:

04/07/2023 Orden de Medicamentos:

LEVOMEPPROMAZINA 25 MG: Cantidad: 10  
Dosificación: VO 0-0-1  
VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULAS: Cantidad:  
30 Dosificación: VO 1-1-1  
Indicación terapéutica:

07/07/2023 Orden de Medicamentos:

CEFALEXINA 500 MG: Cantidad: 15  
Dosificación: UNA CADA 8 HORAS  
Indicación terapéutica:

#### CONDUCTA

PACIENTE CON EPISODIO PSICOTICO AGUDO DE TIPO  
ESQUIZOFRENIFORME CON MEJORIA DE EXALTACION  
AFECTIVA. NO ALTERACIONES SENSOCEPTIVAS NI  
DE PENSAMIENTO. NO IDEACION SUICIDA. ADECUADO  
PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION. SE DA SALIDA  
CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA .  
CONTROL EN 1MES CONSULTA EXTERNA

#### DIAGNÓSTICO DE EGRESO

F239 TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y  
TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO  
ESQUIZOFRENICO

#### OTROS DIAGNÓSTICOS DE EGRESO

F239 TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO,  
NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO

#### MOTIVO DE SALIDA

Mejoria



**ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO**

**NIT 890500810**

**CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE**

**Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132**

Rudesindo Soto

**SERVICIO DE HOSPITALIZACION**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
10277277	EDWARD HERLEY AGUILAR ARCE	CC10277277	56 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, BRR SAN GREGORIO CLL 0A # 15 58- VILLA ROSARIO			
Empresa	FECHA INGRESO      HORA INGRESO      FECHA EGRESO      HORA EGRESO			
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	02/07/2023      14:30      11/07/2023      09:37			

**RESUMEN DE LA ATENCIÓN**

**Plan de manejo ambulatorio**

ALTA MEDICA

CONTROL PSIQUIATRIA EN 1 MES

OLANZAPINA TAB 10 MG VO CADA 12H

ACIDO VALPROICO TAB 250 MG TOMAR 2 TAB CADA 8

H

LEVOMEPMOMAZINA TAB 25 MG VO EN LA NOCHE

ACUDIR A URGENCIAS POR DESCOMPENSACION

**PRONOSTICO**

RESERVADO.

**TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES**

ALTA MEDICA

CONTROL PSIQUIATRIA EN 1 MES

OLANZAPINA TAB 10 MG VO CADA 12H

ACIDO VALPROICO TAB 250 MG TOMAR 2 TAB CADA 8

H

LEVOMEPMOMAZINA TAB 25 MG VO EN LA NOCHE

ACUDIR A URGENCIAS POR DESCOMPENSACION

**MEDICO TRATANTE**

JENNY MILENA ALCENDRA

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

*Jenny Milena Alcendra González.*

*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	10277277
NOMBRES	EDWARD HERLEY
APELLIDOS	AGUILAR ARCE
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	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/08/2024 09:18:01 | 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

Fecha de consulta:

08/08/2024

Ficha:

54874015550600000011

### Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: EDWARD HERLEY

Apellidos: AGUILAR ARCE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10277277

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/11/2021

Última actualización ciudadano: 24/11/2021

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

\*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

Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

- Por validación de información en otros registros administrativos
- Cuando existe nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la Gestión Social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICFEX



Grupo epm

Con este número puedes  
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias  
marcando gratisNúmero de  
cliente:

583763

018000 414 115 ó al 115

LÍNEA ÚNICA DE CENS. Ofrecido con tarifas fijas o sujetas. Email: [correo@cens.com.co](mailto:correo@cens.com.co). Línea gratuita: 01 8000 414 115. Sitio: [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

## Tu Información

Nombre: María Teresa Mendoza Ortega  
 Dirección: Cl Ia 15 - 58  
 Barrio: San Gregorio  
 Clase de Servicio: Residencial  
 Ruta: 105 01512300810

Ciudad: Villa Del Rosario  
 Estrato 1  
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 583763

Documento equivalente a factura N° - 1072116484

Fecha de emisión: Febrero 13/2024

Tu último pago fué:

01/FEB/2024

Pagaste:

\$34,720



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 10/ENE/2024 a 08/FEB/2024

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
 27/FEB/2024

Pago con recargo hasta:  
 05/MAR/2024

Días Facturados

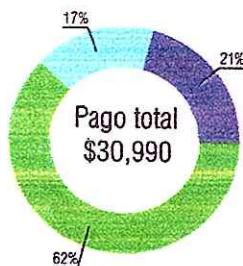
30

Vigilado Super servicios NUR 254001-003

12118-2/2

## Servicios Facturados

	Energía	\$19,201
	Aseo	\$6,584
	Alumbrado Público	\$5,205



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)

Si aún no has realizado el cambio de cuenta provisional a definitiva, acércate a nuestras oficinas de atención y actualiza este trámite.



Verifica si tu cuenta es provisional aquí

## Servicios Facturados

\$19,201

\$6,584

\$5,205

## Por tus servicios pagas

\$30,990



Si tu medidor de energía  
presenta fallas,  
contacta la línea de  
atención nacional

01 8000 414115

al Medio Ambiente  
a por correo electrónico  
a a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



0240305

Portafolio pagas



\$ 30,990

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.406.576**  
**MENDOZA ORTEGA**

APELLIDOS  
**MARIA TERESA**

NOMBRES

*Maria Teresa Mendoza*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-OCT-1972**

**CUCUTILLA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**08-NOV-1991 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00167910-F-0060406576-20090810      0014705796A 1      26293458

CC 10277277

EDWARD HERLEY AGUILAR ARCE

## 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: F239 - F063



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 642117