

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - C

### 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: F200 - RECURSO PROPIO 2025



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 946141

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.744.940**  
**MARCIALES URBINA**

APELLIDOS  
**ADELIS**

NOMBRES  
*adelis marciales*

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1978**

**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**22-SEP-1998 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 8881555-00346354-M-0013744940-20111118

0028497854A 1

34506540

mariceladegarbo 1971@hotmail.com

Corregi





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

Nro. ATENCIÓN 00521870  
REGISTRO MÉDICO 00307554  
FECHA 26/09/2024

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
13744940	ADELIS MARCIALES URBINA	CC13744940	45 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, VEREDA PALO GORDO			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso 26/09/2024	Hora Ingreso 14:48	Fecha Egreso 26/09/2024
			Hora Egreso 14:52	

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

#### MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ES VALKORADO EN  
LAMTARDE DE HOY A SISTER LA MADRE A LA CITA

#### DESARROLLO PSICOEVOLUTIVO:

Ninguna Alteración.

#### ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

#### ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Quirúrgico:

NO REFIERE

Traumatológico:

NO REFIERE

Toxico:

NO REFIERE

Psiquiátrico:

ESQUIZOFRENIA

#### HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Primo(a)

Tipo de Relación: Distante, Diagnóstico

Psiquiátrico: TRASTORNO MENTAL, Intento de  
suicidio?: NO, Consume alcohol?: NO, Consume  
drogas ilegales?: NO, Edad: 55, Vive?: SI,  
Personalidad:.

Familiar: Primo(a)

Tipo de Relación: Distante, Diagnóstico

Psiquiátrico: TRASTORNO MENTAL, Intento de  
suicidio?: NO, Consume alcohol?: NO, Consume  
drogas ilegales?: NO, Edad: 60, Vive?: SI,  
Personalidad:.

#### INGESTA DE ALCOHOL

¿Consume Alcohol?: NO,

#### ACTIVIDADES DIARIAS:

Ejercicios, .

#### 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, ¿Cuántas tazas de té  
consume al día?: 0, ¿Cuántos litros de gaseos  
consume al día?: 0.

#### 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: 26/09/2024 (14:51), Talla: 165.00

Peso: 61.00 Ind. Masa: 22.4100.

T.A.: 12 8, F.C.: 80, TEMP.: 0.0, F.R.: 16.

#### Observaciones:

#### EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS

Ojos: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA  
LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806  
PSIQUIATRÍA

Firma y Sello del Médico:

Dr. Reinaldo Omaña Herrer  
MÉDICO PSIQUIATRA  
REG. MED. 821  
CC 13 442 806



# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

HOSPITAL MENTAL  
Rudesindo Soto

Nro. ATENCIÓN 00521870

REGISTRO MÉDICO 00307554

FECHA 26/09/2024

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
13744940	ADELIS MARCIALES URBINA	CC13744940	45 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, VEREDA PALO GORDO			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
		26/09/2024	14:48	26/09/2024
				Hora Egreso
				14:52

Página 2

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

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

VISCEROMEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN

SUPERFICIAL NI PROFUNDA

Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD

Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS

PERIFÉRICOS 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:

APATICO

#### Afecto:

PLANO

#### Pensamiento:

NOTORIA POIBREZA IDEATIVA

#### Sensopercepción:

#### Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

#### Juicio de realidad:

POBRE

#### Introspección:

POBRE

#### Funciones mentales superiores

(cognitivas):

DETERIORO COGNITIVO

#### Observaciones adicionales:

NO

#### IMPRESION DIAGNOSTICA

F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

#### PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :26/09/2024 Medico :REINALDO NICOLAS

OMANA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE

SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad :1

Observaciones:

#### TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :26/09/2024 Medico :REINALDO NICOLAS

OMANA Medicamento :RISPERIDONA TABLETA 2 MG

Cantidad :60 Dosificación :TOMA 1 MAÑANA

TOMA 1 NOCHE

Fecha :26/09/2024 Medico :REINALDO NICOLAS

OMANA Medicamento :LEVOMEPRIMAZINA 4MG/ML

SOLUCION ORAL Cantidad :2 Dosificación :TOMA

10 GOTAS DESAYUNO TOMA 10 GOTAS NOOCHE

Fecha :26/09/2024 Medico :REINALDO NICOLAS

OMANA Medicamento :ACIDO VALPROICO 250 MG

CAPSULAS Cantidad :90 Dosificación :TOMA 1


CADA 8 HORAS

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806

PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

  
Dr. Reinaldo Omana Herrero  
MÉDICO PSIQUIATRA  
REG. MED. 821  
CC 13 442 806





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



Nro. ATENCIÓN 00518314  
REGISTRO MÉDICO 4126-10  
FECHA 26/08/2024

Página 2

## CONSULTA DE URGENCIAS

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad Sexo Est. civil
13744940	ADELIS MARCIALES URBINA	CC13744940	45 A M Soltero
Escolaridad	Niv. educ.	Residencia	Empresa
Primaria	3º Año	Casa	COOSALUD EPS-S SA
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, VEREDA PALO GORDO		
Fecha Ate.	Hora		
26/08/2024	12:22		

## HISTORIA CLINICA PSIQUIÁTRICA

### REVISIÓN POR SISTEMA

Otros : NO REFIERE

### EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 26/08/2024 (11:02), Talla: 165.00,  
Peso: 68.00 Ind. Masa: 24.9800.  
T.A.: 154/78, F.C.: 70, TEMP.: 36.0, F.R.: 20.

### Observaciones:

### EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS  
Ojos: PUPILAS 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  
VISCEROMEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN  
SUPERFICIAL NI PROFUNDA  
Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD  
Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS  
PERIFÉRICOS PRESENTES  
GU : PUÑO PERCUSSION 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:

EXTRAÑEZA PUERIL

### Afecto:

LABILIDAD AFECTIVA

### Pensamiento:

REFERENCIAL PERSEVERANTE CON EL CONSUMO DE  
CHIMU

### Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

### Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

### Introspección:

AUSENTE

### Funciones mentales superiores (cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

### IMPRESION DIAGNOSTICA

F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

### PRUEBAS ORDENADAS

Fecha : 26/08/2024 Medico : JORGE RAMIREZ  
VASQUEZ Procedimiento : CONSULTA DE CONTROL C  
DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRI  
Cantidad : 1

Observaciones:

### TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha : 26/08/2024 Medico : JORGE RAMIREZ

Médico que Realiza la Consulta

JORGE RAMIREZ VASQUEZ C.C.72273899

Firma y Sello del Médico :

Jorge Ramirez V.  
PSIQUIATRA  
C.C. 72273899 - RM 4126-10

## 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	13744940
NOMBRES	ADELIS
APELLIDOS	MARCIALES URBINA
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	02/12/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/15/2024 13:19:22	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:

15/11/2024

Ficha:

54874870554700000046

**A1**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** ADELIS

**Apellidos:** MARCIALES URBINA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 13744940

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

15/10/2023

**Última actualización ciudadano:**

11/12/2023

**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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
27.801.067

NUMERO

URBINA MONCADA

APELLIDOS

ALBA MARINA

NOMBRES

FORMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1956

ARBOLEDAS  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO

27-SEP-1989 RAGONVALIA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ BENGIO LOPEZ



A-2510000-55148867-F-0077891087-20080628 00852091796 02 194482886