

Sandra Carolina Mantilla Guerrero  
CC 60.408.038  
49 años Femenino  
Carrera 12 #2-61 San Martín  
3123164898 - 3108567025  
Sandra mantilla 257@gmail.com

No tiene

COD160: 681986

Dx: F318

N 608

F317

**Entidad Valoradora Asignada**

**IPS PROGRESANDO EN SALUD**



FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1975**



VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

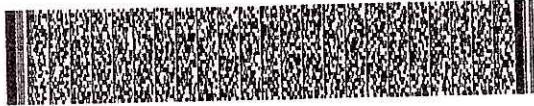
1.65      O+      F  
ESTATURA    G.S. RH    SEXO

28-JUN-1993 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

VIAJEROS  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GARCIA VERA

INDICE DERECHO



A-2510000-55160833-F-0060408038-20070929      01535 07272M 02 233648671

RESEÑAS

Jorge Cristo Sohium  
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	Mantilla	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Edad :	48	Estado Civil:	Separado	60408038
Dirección:	Cra 12 N° 2-61. B. San Martín. VR			Género: F X M
			Teléfono:	312 / 3164898

FECHA: AÑO: 2023 MES: 05 DIA: 05

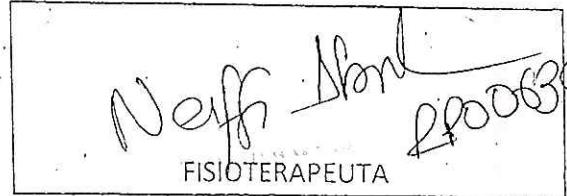
310 / 8567025

DIAGNÓSTICO: Trastorno Bipolar Afectivo (F318)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Displasia Mamaria (N608)

Paciente quien hace aprox 20 años se le diagnosticó trastorno Mental (Trastorno Bipolar Afectivo) Recibe tratamiento farmacológico permanente (Acido Valproico 250mg / Olanzapina 5mg / Difenhidramina 12.5 / fluoxetina 20mg). Presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, cumple órdenes sencillas no complejas, trastorno cognitivo, Adjudicado presente enfermedad Neoplásica en Mama que limita su movilidad en tronco superior. Presente Edema en Miembros Inferior, marcha Antalgica y desacodiciamientos físicos. Semidependiente Act Básicas Cotidianas. Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Mental Motor)





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	00507226			
REGISTRO MÉDICO	00294707			
FECHA	22/05/2024			
Página	1			
Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia 60408038	Nombre Paciente SANDRA CAROLINA MANTILLA GUERRERO	Nro. Identific. CC60408038	Edad 49 A	Sexo F
Dirección del Paciente NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	VILLA DEL ROSARIO,,CR 12 # 2-61 B/SAN MARTIN	VILLA DEL ROSARIO		
Empresa	Fecha Ingreso 22/05/2024	Hora Ingreso 09:21	Fecha Egreso 22/05/2024	Hora Egreso 09:26

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

#### MOTIVO DE LA CONSULTA

VENGO A CONTROL

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLEAR QUIEN ACUDE A CONTROL , INFORMA SENTIRSE BIEN CON ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION NIEGA IDEACION SUICIDA NIEGA ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS.

#### DESARROLLO PSICOEVOLUTIVO:

Ninguna Alteración.

#### ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

#### ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Patológico:

Trastorno bipolar

Quirúrgico:

NO

Ginecológico:

FUM: 22 JULIO 13. PLANIF;

PRESERVATIVO.

#### HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Otro(a)

Tipo de Relación: Buena, Diagnóstico Psiquiátrico: PADRASTRO, Intento de suicidio?: NO, Consumo alcohol?: NO, Consumo drogas ilegales?: NO, Edad: 76, Vive?: NO, Causa de la muerte:, Personalidad: CANCVER DE PROSTATA.

#### INGESTA DE ALCOHOL

¿Consumo Alcohol?: NO,

#### METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?: NO,

¿Tiene metas o ambiciones?: NO.,

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUIATRIA

#### 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 gaseosa 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: 22/05/2024 (09:24), Talla: 175.00,

Peso: 92.00 Ind.Masa: 30.0400.

T.A.: 111/75, F.C.: 78, TEMP.: 0.0, F.R.: 16.

#### Observaciones:

#### EXAMEN FÍSICO

Hallazgos:

Cabeza: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS

Ojos: PUPILLAS 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

*Jenny Milena Alcendra G.*

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



# ESE HOSPITAL MENTAL RUDE SINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Teléfonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00507226
REGISTRO MÉDICO	00294707
FECHA	22/05/2024

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
60408038	SANDRA CAROLINA MANTILLA GUERRERO	CC60408038	49 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CR 12 # 2-61 B/SAN MARTIN	VILLA DEL ROSARIO		
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	22/05/2024	09:21	22/05/2024	09:26

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

Cardio-Pulmonar: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS  
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCIEROMEGLÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA  
Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD  
Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA , PULSOS PERIFERICOS 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:

COLABORACIÓN E INTERES

##### Afecto:

AFFECTO MODULADO

##### Pensamiento:

SIN ALTERACIONES EN EL CURSO NI EN EL CONTENIDO

##### Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

##### Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

##### Introspección:

#### Introspección:

ADECUADA

#### Funciones mentales superiores (cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

#### IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

F317 TRASTORNO AFECTIVO BIPO极AR, ACTUALMENTE EN REMISIÓN

#### PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :22/05/2024 Medico :JENNY MILENA  
ALCENDRA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA  
Cantidad :1

Observaciones:

#### TRATAMIENTO

##### Formulación :

Fecha :22/05/2024 Medico :JENNY MILENA  
ALCENDRA Medicamento :ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS Cantidad :270 Dosificación :TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CON EL DESAYUNO. 1 TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO Y 1 TABLETA VIA ORAL CON LA CENA

Fecha :22/05/2024 Medico :JENNY MILENA  
ALCENDRA Medicamento :LEVOMEPPROMAZINA 25 MG Cantidad :90 Dosificación :TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE

Observaciones :

TRATAMIENTO POR 3 MESES

#### MOTIVO DE SALIDA

#### CONDUCTA:

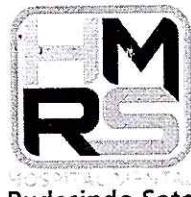
TRATAMIENTO POR 3 MESES  
CITA CONTROL EN 3 MESES

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593  
PSIQUIATRIA

*Jenny Milena 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

Nro. ATENCIÓN 00507226

REGISTRO MÉDICO 00294707

FECHA 22/05/2024

Página 3

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
60408038	SANDRA CAROLINA MANTILLA GUERRERO	CC60408038	49 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CR 12 # 2-61 B/SAN MARTIN	VILLA DEL ROSARIO		
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	22/05/2024	09:21	22/05/2024	09:26

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

#### **CONDUCTA:**

LEVOME PROMAZINA 25 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL  
EN LA NOCHE  
ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS TOMAR 1  
TABLETA VIA ORAL CON EL DESAYUNO. 1 TABLETA  
VIA ORAL CON EL ALMUERZO Y 1 TABLETA VIA  
ORAL CON LA CENA  
ACUDIR A URGENCIAS PSIQUIATRICAS POR  
EMPEORAMIENTO DE SINTOMAS  
ACUDIR A URGENCIAS GENERALES ANTE SINTOMAS  
ORGANICOS COMO SON CEFALEAS PERSISTENTES,  
CONVULSIONES, EDEMA EN CARA

#### **MEDICO TRATANTE**

JENNY MILENA ALCENDRA

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

*Jenny Milena Alcendra G.*

*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	60408038
NOMBRES	SANDRA CAROLINA
APELLIDOS	MANTILLA GUERRERO
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/02/2024 11:11:55 | 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:

02/08/2024

Ficha:

54874001523600000119

B1

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** SANDRA CAROLINA

**Apellidos:** MANTILLA GUERRERO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60408038

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 28/06/2023

**Última actualización ciudadano:** 28/06/2023

**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:**

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para ahorrar energía

Chatea con Lucía, chat hot de CENS!

Alleged to be located in the state  
of **323-2315115**

SOMOS



Indicadores	Compensación Cantidad del servicio		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador			
DUG	41.74		
DIU		3.594	
HC			0
Periodo Actual			
IT02411-De la Empresa			

El servicio referido es innecesario encuadrarse como servicio público, ya que no cumple con la definición de servicio público establecida en la legislación mencionada.

jiva: 20907143

**Medidor Reactiva:** Alimentador: ELS69  
**Nivel de tensión:** 1  
**Carga instalada:** .99  
**Constante de medida:** 1

Categoría	Monto (\$)
Energia	\$58,819
Aseo	\$42,484
Alquiler Publico	\$17,021
Otros	\$50%
<b>Pago total</b>	<b>\$118,324</b>

Ser usuario, actualmente su lactancia presenta una mala señal de pago por más de dos períodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causa del suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el *Decreto 46*, cláusula 48, de Contrato de Servicios con Credenciales Uniformes. Contra este acto de suspensión proceder los recursos de represión ante CNSPA, E.S.P. y ejercitarse ante la SSPD, los cuales deberán interpretarse por el sentido literal y en su caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a

<https://sites.flacetoray.com/censcentraleslectricaselns/login>

[https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricas/ins/login](https://sites.placetopay.com/censcentraleslectricas/ins/login)



Tu Información

Nombre: Cecilia Guerrero Beltrán  
Dirección: Cra 12 2-61  
Barrio: San Martín  
Clase de Servicio: Residencial  
Bulto: 105-01512291725  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

7Z-38511

Servicios Facturados

Pago total  
\$118,324

100%

四

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)