

CC 88193785

LUIS ARNULFO GOMEZ AVENDAÑO

## 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

DIAGNOSTICO: F317



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1116825

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 88.193.785

GOMEZ AVENDAÑO

APELUDOS

LUIS ARNULFO

NOMBRES

Luis Gómez  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1979

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-JUL-1997 VILLA DEL ROSARIO

INDICE DERECHO

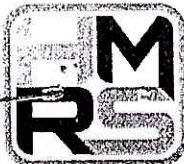
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2510000-00943524-M-0088193785-20171005 0057846225A 2 9910157237



HOSPITAL MENTAL  
Rudesindo Soto

**CONSULTA EXTERNA**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
88193785	LUIS ARNULFO GOMEZ AVENDAÑO	CC88193785	45 A	M	1
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CR 7 CL 5 #01 B/SANTANDER	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	18/06/2024	10:36	18/06/2024	10:46

**RESUMEN DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE LA CONSULTA**

VENGO A CONTROL

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPO极AR QUIEN NO ASISTIA A CONTROL CON PSIQUIATRIA DESDE EL AÑO 2018 , ASISTIO A CONTROL EN ABRIL 2024 SE INICIAR MANEJO MEDICO, INFORMA HERMANA ( LORENA GOMEZ ) QUE LO VE MEJOR. NO AGRESIVIDAD. ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION. NIEGA IDEACION SUICIDA NIEGA ALTERACIONES SENSO PERCEPTIVAS.

**ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES**

Patologico:

NIEGA

:

**INGESTA DE ALCOHOL**

¿Consume Alcohol?:NO,

**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, ¿Cuantas tazas de té consume al día?: 0, ¿Cuantos 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.

**REVISIÓN POR SISTEMA**

Musculoesquelético : NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

**EXAMEN FÍSICO**

Fecha y Hora:18/06/2024(10:42), Talla:168.00

Peso: 54.00 Ind.Masa:19.1300.

T.A.:100/69, F.C.:78, 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

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 SI SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO

VISCIEROMEGALÍAS, 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

Neuroológicos: REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS

NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES

Columna: NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES

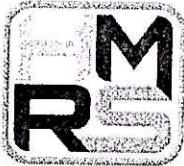
Piel y Mucosas: NO LESIONES, NO PETEQUIAS

**EXAMEN DEL ESTADO MENTAL**

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

Jenny Milena Alcedra González



## 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

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Página
88193785	LUIS ARNULFO GOMEZ AVENDAÑO	CC88193785	005105
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CR 7 CL 5 #01 B/SANTANDER	Edad	Sexo
Empresa COOSALUD EPS-S SA	18/06/2024	45 A	M
	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
	18/06/2024	10:36	18/06/2024
		Hora Egreso	
		10:46	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

## Estado de conciencia:

ALERTA

## TRATAMIENTO

Fecha :18/06/2024 Medico :JENNY MILENA  
ALCENDRA Medicamento :ACIDO VALPROICO 250 MG  
CAPSULAS Cantidad :270 Dosificacion :TOMAR  
TABLETA VIA ORAL CON EL DESAYUNO, 1 TABLETA  
VIA ORAL CON EL ALMUERZO Y 1 TABLETA VIA ORAL  
CON LA CENA

## Nivel de orientación:

ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

## Observaciones :

TRATAMIENTO POR 3 MESES

## Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

## MOTIVO DE SALIDA

## Afecto:

AFECTO MODULADO

## CONDUCTA:

CITA CONTROL PSIQUIATRIA EN 3 MESES  
TRATAMIENTO POR 3 MESES  
ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS TOMAR 1  
TABLETA VIA ORAL CON EL DESAYUNO, 1 Y 1  
TABLETA VIA ORAL CON LA CENA  
OLANZAPINA TABLETA 5 MG TOMAR 1 TABLETA VIA  
ORAL A LAS 8PM  
ACUDIR A URGENCIAS PSIQUIATRICAS POR IDEACION  
SUICIDA ALTERACIONES SENSO PERCEPTIVAS  
ACUDIR A URGENCIAS GENERALES ANTE PRESENCIA DE  
SINTOMAS ORGANICOS FAMILIAR AFIRMA ENTENDER.

## Pensamiento:

SIN ALTERACIONES EN EL CURSO NI EN EL  
CONTENIDO

## MEDICO TRATANTE

JENNY MILENA ALCENDRA

## Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

## Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

## Introspección:

ADECUADA

Funciones mentales superiores  
(cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

## IMPRESION DIAGNOSTICA

F317 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE  
EN REMISION

## PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :18/06/2024 Medico :JENNY MILENA  
ALCENDRA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O  
DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA  
Cantidad :1

Observaciones:

## TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :18/06/2024 Medico :JENNY MILENA  
ALCENDRA Medicamento :OLANZAPINA 5 MG TABLETA  
Cantidad :90 Dosificacion :TOMAR 1 TABLETA  
VIA ORAL A LAS 8PM

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

DPSIQUIATRIA

Jenny Milena Alcendra Oraly.

## 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	88193785
NOMBRES	LUIS ARNULFO
APELLIDOS	GOMEZ AVENDAÑO
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:** 08/01/2024 14:56:48    **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



Sistema de Identificación de  
Pobladores Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

01/08/2024

Ficha:

54874022550100000011

B1

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ARNULFO

Apellidos: GOMEZ AVENDAÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88193785

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/07/2019

Última actualización ciudadano: 15/07/2019

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

A1→A5  
Pobreza extrema

B1→B7  
Pobreza moderada

C1→C18  
Vulnerabilidad

D1→D21  
Ni pobre ni vulnerable

### 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



Grupo epm

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

105484  
018000 414 115 ó al 115

## Tu Información

Nombre: Miguel Dario Gomez  
 Dirección: Cra 7 5n-01  
 Barrio: Santander  
 Clase de Servicio: Residencial  
 Ruta: 105 01512330615

Ciudad: Villa Del Rosario  
 Estrato 2  
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **105484**

Documento equivalente a factura N° - 1075458026

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

21/JUN/2024

Pagaste:

\$100,212



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 08/JUL/2024

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
**26/JUL/2024**

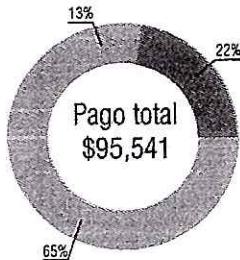
Días Facturados

**31**

Pago con recargo hasta:  
**05/AGO/2024**

## Servicios Facturados

	\$62,196
	\$21,161
	\$12,184



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #315 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

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

## Servicios Facturados

\$62,196

\$21,161

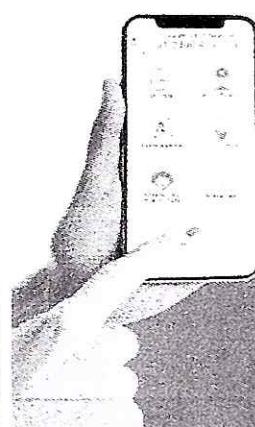
\$12,184

## Por tus servicios pagas

\$95,541

Vigilado Superservicios NÚR:254001-008

14053-212



Solicita tu turno de atención a través de la App de CENS

Descárgala en:



DEPENDENCIA  
**ILIO**  
IA



Parque  
servicios



\$ 95,541

