

CC 60412270

MARIA DEL CARMEN MALDONADO PALLARES

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: F317



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1042327





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	00507466
REGISTRO MÉDICO	00294887
FECHA	23/05/2024

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Página
60412270	MARIA DEL CARMEN MALDONADO PALLARES	CC60412270	1
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CRA 8 # 16-58 LA PALMITA	Edad	Sexo
Empresa	23/05/2024	45 A	F
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	12:17	23/05/2024	12:20

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

VENGO A CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPO极AR QUIEN ASISTE A CONTROL INFORMA SENTIRSE BIEN CON ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION,. NIEGA IDEACION SUICIDA NIEGA ALTERACIONES SENSO PERCEPTIVAS.

DESARROLLO PSICOEVOLUTIVO:

Ninguna Alteración.

ESTREOS PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiatrico:

hospitalizacion POR TX BIPOALAR NO SE TOMA EL TTO

Toxico:

NO REFIERE

Medico:

NO REFIERE PATOLOGIA ORGANICA

Familiar:

DIABETES MELLITUS EL PAPÁ

:

Medicamentos:

CARBONATO DE LITIO 300 MG 3 VECES AL DIA

Alergico:

SENSIBLE AL HALOPERIDOL

HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Madre

Tipo de Relación:Buena, Diagnóstico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,

Consumo alcohol?:NO, Consume drogas

HISTORIA FAMILIAR

ilegales?:NO, Edad:73, Vive?:SI,

Personalidad:.

Familiar: OTROTipo de Relación: Diagnóstico Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO, Consumo alcohol?:NO, Consume drogas ilegales?:NO, Edad:, Vive?:NO, Causa de la muerte:, Personalidad:.

Familiar: Hermano(a)

Tipo de Relación:Distante, Diagnóstico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,

Consumo alcohol?:NO, Consume drogas

ilegales?:NO, Edad:44, Vive?:SI, Personalidad:.

Familiar: Hermano(a)

Tipo de Relación:Buena, Diagnóstico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,

Consumo alcohol?:NO, Consume drogas

ilegales?:NO, Edad:40, Vive?:SI, Personalidad:.

Familiar: Hermano(a)

Tipo de Relación:Hostil, Diagnóstico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,

Consumo alcohol?:NO, Consume drogas

ilegales?:NO, Edad:32, Vive?:SI, Personalidad:.

Familiar: Hijo(a)

Tipo de Relación:Buena, Diagnóstico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,

Consumo alcohol?:NO, Consume drogas

ilegales?:NO, Edad:4, Vive?:SI, Personalidad:.

Familiar: Otro(a)

Tipo de Relación:Buena, Diagnóstico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,

Consumo alcohol?:NO, Consume drogas

ilegales?:NO, Edad:9, Vive?:SI, Personalidad:.

Familiar: OTROTipo de Relación: Diagnóstico

Médico ordena la salida

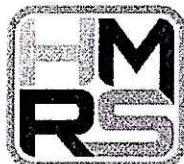
JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUETRIA

Firma y Sello del Médico:

Jenny Milena Alcendra Gómez

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

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Página
60412270	MARIA DEL CARMEN MALDONADO PALLARES	CC60412270	45 A F
Dirección del Paciente	Villa del Rosario, CRA 8 # 16-58 LA PALMITA	Edad	Sexo
Empresa NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	Fecha Ingreso 23/05/2024	Hora Ingreso 12:17	Fecha Egreso 23/05/2024
			Hora Egreso 12:20

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

HISTORIA FAMILIAR

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,
Consumo alcohol?:NO, Consumo drogas
ilegales?:NO, Edad:, Vive?:NO, Causa de la
muerte:, Personalidad:.

Familiar: Otro(a)

Tipo de Relación:Buena, Diagnóstico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,
Consumo alcohol?:NO, Consumo drogas
ilegales?:NO, Edad:7, Vive?:SI, Personalidad:.

Familiar: Otro(a)

Tipo de Relación:Buena, Diagnóstico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO,
Consumo alcohol?:NO, Consumo drogas
ilegales?:NO, Edad:9, Vive?:SI, Personalidad:.

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consumo 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 dia?: 0, ¿Cuantos litros de gaseosa
consume al dia?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIRE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO
REFIRE.

Respiratorio: NO REFIRE.

Cardiovascular: NO REFIRE.

Genitourinario : NO REFIRE.

Musculoesquelético : NO REFIRE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIRE.

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUETRIA

Nro. ATENCIÓN	00507466
REGISTRO MÉDICO	00294887
FECHA	23/05/2024

Página 2

REVISIÓN POR SISTEMA

Hemolinfático: NO REFIRE.

Otros : NO REFIRE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:23/05/2024(12:18), Talla:165.0u,
Peso: 64.00 Ind.Masa:23.5100.
T.A.:100/69, F.C.:78, TEMP.: 0.0, F.R.:15.

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 S
SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS

Abdomen: BLANDO, DEPRESSIBLE, NO

VISCIEROMEGLÍAS, 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

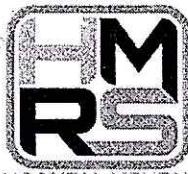
Columna: NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES

Piel y Mucosas: NO LESIONES, NO PETEQUIAS

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Jenny Milena Alcendra Orrego.

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	00507466
REGISTRO MÉDICO	00294887
FECHA	23/05/2024

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
60412270	MARIA DEL CARMEN MALDONADO PALLARES	CC60412270	45 A	F	
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CRA 8 # 16-58 LA PALMITA				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	23/05/2024	12:17	23/05/2024	12:20	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

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:

ADECUADA

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

IMPRESION DIAGNOSTICA

F317 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :23/05/2024 Medico :JENNY MILENA

ALCENDRA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad :1

Observaciones:

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593
PSIQUIATRIA

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :23/05/2024 Medico :JENNY MILENA
ALCENDRA Medicamento :CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETAS Cantidad :360 Dosificacion :TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CON EL DESAYUNO .1 TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO Y 1 TABLETA VIA ORAL CON LA CENA

Observaciones :

TRATAMIENTO POR 4 MESES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

CONTROL PSIQUIATRIA EN 4 MESES
TRATAMIENTO POR 4 MESES
CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETAS 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 GENERALES POR PRESENCIA DE CONVULSIONES, CEFALEA INTENSA.

ACUDIR A URGENCIAS PSIQUIATRICAS ANTE PRESENCIA DE SIGNOS DE ALARMA COMO IDEACION SUICIDA O ALTERACIONES SENSOOPERCEPTIVAS

MEDICO TRATANTE

JENNY MILENA ALCENDRA

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	60412270
NOMBRES	MARIA DEL CARMEN
APELLIDOS	MALDONADO PALLARES
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/13/2024 14:47:24 | 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



Sistema de Identificación de
Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

13/08/2024

Ficha:

54874870553700001609

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DEL CARMEN

Apellidos: MALDONADO PALLARES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60412270

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/06/2021

Última actualización ciudadano: 04/06/2021

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

