

CC 60410276 MARIA DEL CARMEN RINCON LEON

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato P

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: F412

 Confirmación de Registro
Autorización registrada exitosamente con código: 859178

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.410.276

RINCON LEON

APELLIDOS

MARIA DEL CARMEN

NOMBRES

Maria Rincón L.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1976
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

A+

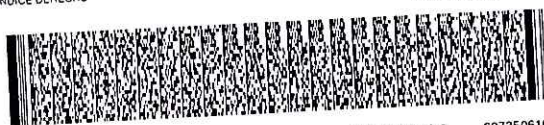
G.S. RH

F

SEXO

20-FEB-1996 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00734510-F-0060410276-20150818

0045888328A 2

6973506103



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.	Edad	Sexo
60410276	MARIA DEL CARMEN RINCON LEON	CC60410276	47 A	F
Dirección del Paciente	CUCUTA,, CRR 8 NUMERO 19-38 ABRRIIO SANTA BARBARA			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	17/05/2024	10:27	17/05/2024	10:58

Página 2

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Afecto:

AFECTO ANSIOSO

Pensamiento:

PENSAMIENTOS CATASTROFICOS

Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

Introspección:

ADECUADA

Funciones mentales superiores (cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

IMPRESION DIAGNOSTICA

F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :17/05/2024 Medico :VLADIMIR JACOB
GOMEZ CARRILLO Procedimiento :CONSULTA DE
CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN
PSIQUIATRIA Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :17/05/2024 Medico :VLADIMIR JACOB
GOMEZ CARRILLO Medicamento :ESCITALOPRAM 20
MG TABLETA Cantidad :90 Dosificacion :TOMAR
VO 1 TB A LAS 8 AM

Fecha :17/05/2024 Medico :VLADIMIR JACOB
GOMEZ CARRILLO Medicamento :TRAZODONA
CLORHIDRATO 50 MG TABLETA Cantidad :90
Dosificacion :TOMAR VO 1 TB A LAS 9 PM

Fecha :17/05/2024 Medico :VLADIMIR JACOB

Médico ordena la salida

VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO C.C.88208800
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

TRATAMIENTO

GOMEZ CARRILLO Medicamento :QUETIAPINA 25MG
Cantidad :90 Dosificacion :TOMAR VO 1 TB A
LAS 8 PM

Fecha :17/05/2024 Medico :VLADIMIR JACOB
GOMEZ CARRILLO Medicamento :DIFENHIDRAMINA
JARABE 125MG/5ML Cantidad :4 Dosificacion
:TOMAR VO 5 CC CON LAS 3 COMIDAS

Fecha :17/05/2024 Medico :VLADIMIR JACOB
GOMEZ CARRILLO Medicamento :HIDROXIDO
AL-MG-SIME SUS 360ML Cantidad :3
Dosificacion :TOMAR VO 10CC DESPUES DE LAS 3
COMIDAS

Observaciones :

PARA 3 MESES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

Formulación :

ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA VO 1-0-0
TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA VO 0-0-1
QUETIAPINA 25 MG TB VO 0-0-1
DIFENHIDRAMINA JBE VO 5CC-5CC-5CC

Observaciones :

medicacion 3 meses

MEDICO TRATANTE

VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO


Vladimir Gomez
PSIQUIATRIA - U. ROSARIO
C.C. 88.208.800 R.M. 51687



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

Nro. ATENCIÓN

00506772

REGISTRO MÉDICO

00294338

FECHA

17/05/2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia

60410276

Nombre Paciente

MARIA DEL CARMEN RINCON LEON

Nro. Identific.

CC60410276

Página

1

Edad Sexo

47 A F

Dirección del Paciente

CUCUTA, CRR 8 NUMERO 19-38 ABRRIO SANTA BARBARA

Empresa

COOSALUD EPS-S SA

Fecha Ingreso

17/05/2024

Hora Ingreso

10:27

Fecha Egreso

17/05/2024

Hora Egreso

10:58

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL DE TIPO AFECTIVO DEPRESIVO ANSIOSO QUIEN ASISTE A CITA DE CONTROL FARMACOLOGICO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN REFIERE SE SIENTE MUY ANSIOSA MUY INQUETA CON PENSADERA Y CON INQUETUD MOTORA Y SUEÑO LIVIANO APESAR DEL MEDICAMENTO

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiatrico:

trastorno de ansiedad , y del sueño

Quirurgico:

julio 2021 lobectomia derecha de tiroides , por nodule , actualmente tto , levotiroxina d 75 mg

:

G3P3A0 C0

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: 17/05/2024 (10:28), Talla: 165.00,

Peso: 98.00 Ind. Masa: 36.0000.

T.A.: 120/80, F.C.: , TEMP.: 0.0, F.R.: .

Médico ordena la salida

VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO C.C. 88208800
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

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 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

Vladimir Gómez

Vladimir Gómez
PSIQUIATRIA - U. ROBARJO
C.C. 88.208.800 N.M. 51627



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	60410276
NOMBRES	MARIA DEL CARMEN
APELLIDOS	RINCON LEON
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:

08/06/2024
16:53:27

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:

06/08/2024

Ficha:

54874351556800006934



DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DEL CARMEN

Apellidos: RINCON LEON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60410276

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/05/2023

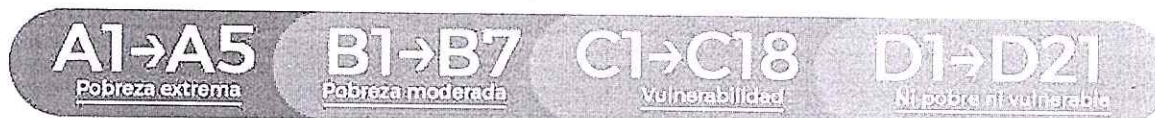
Última actualización ciudadano:

14/05/2023

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:

Carrera 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:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista 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 prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.092.360.793

LOPEZ RINCON

APELLIDOS

BRANDON ALEXIS

NOMBRES

Brandon Alexis Lopez

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1996

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

A+

G.S. RH

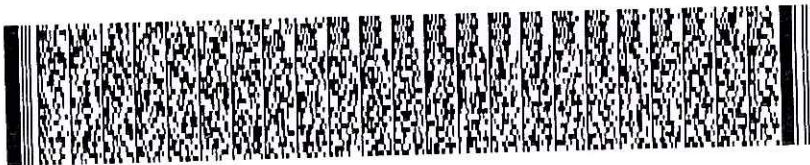
M

SEXO

21-JUL-2014 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2510000-01165017-M-1092360793-20200928

0071871599A 1

9913203694