

CC 88186418 PABLO EMILIO CALDERON GARCIA

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: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: F319 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1128180

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **88.186.418**
CALDERON GARCIA

APELLIDOS
PABLO EMILIO

NOMBRES
Pablo Caldero

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1970**
VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-SEP-1988 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1500150-01249219-M-0088186418-20210810 0075241597A 1 9915728586



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.	Edad	Sexo
88186418	PABLO EMILIO CALDERON GARCIA	CC88186418	55 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CRR 13 # 4AN -20 B/ ANTONIO NARIÑO			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	06/08/2025	10:02	06/08/2025	11:29

Nro. ATENCIÓN 00551289

REGISTRO MÉDICO 00338723

FECHA 06/08/2025

Página 2

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

PERIFERICOS 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:

COLABORACIÓN E INTERES

Afecto:

AFECTO 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

F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO

IMPRESION DIAGNOSTICA

ESPECIFICADO

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :06/08/2025 Medico :JENNY MILENA

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

Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :06/08/2025 Medico :JENNY MILENA

ALCENDRA Medicamento :ACIDO VALPROICO 250 MG

CAPSULAS Cantidad :270 Dosificacion :TOMAR 1

TABLETA VIA ORAL CON EL DESAYUNO, 1 TABLETA

CON EL ALMUERZO Y 1 TABLETA CON LA CENA

Fecha :06/08/2025 Medico :JENNY MILENA

ALCENDRA Medicamento :OLANZAPINA TABLETA 10

MG Cantidad :90 Dosificacion :TOMAR 1

TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE LAS 7PM

Fecha :06/08/2025 Medico :JENNY MILENA

ALCENDRA Medicamento :LEVOMEPRIMAZINA 4MG/ML

SOLUCION ORAL Cantidad :2 Dosificacion

:TOMAR 10 GOTAS VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 8

PM

Observaciones :

TRATAMIENTO POR 3 MESES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

CONTROL PSIQUIATRIA EN 3 MESES

TRATAMIENTO POR 3MESES

SE SOLICITAN PARACLINICOS CONTROL

ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS TOMAR 1

TABLETA VIA ORAL CON EL DESAYUNO, 1 TABLETA

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUIATRIA

Jenny Milena Alcantara G.

Jenny M. Alcantara 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

Nro. ATENCIÓN 00551289
REGISTRO MÉDICO 00338723
FECHA 06/08/2025

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
88186418	PABLO EMILIO CALDERON GARCIA	CC88186418	55 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CRR 13 # 4AN -20 B/ ANTONIO NARIÑO			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	06/08/2025	10:02	06/08/2025	11:29

Página 1

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

VENGO A CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR NO ASISTE A CONTROLES DESDE HACE 7 MESES. CON POBRE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. REFIERE CUANDO NO TOMA MEDICAMENTOS INSOMNIO Y ANSIEDAD. REFIERE TAN PRONTO RENICIO MEDICAMENTOS BUEN PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION. NIEGA IDEACION SUICIDA NIEA ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS.

DESARROLLO PSICOEVOLUTIVO:

Ninguna Alteración.

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Toxico:

NO REFIERE

Psiquiatrico:

trastorno afectivo bipolar

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, ¿Cuántas tasas de té consume al día?: 0, ¿Cuántos litros de gaseosa consume al día?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

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:06/08/2025(11:27), Talla:165.00, Peso: 79.00 Ind.Masa:29.0200. T.A.:117/79, 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

Tórax: 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

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



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	88186418
NOMBRES	PABLO EMILIO
APELLIDOS	CALDERON GARCIA
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	01/02/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/29/2025 09:57:19

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

Fecha de consulta:

29/09/2025

Ficha:

54874351556800004646

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: PABLO EMILIO

Apellidos: CALDERON GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88186418

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/10/2021

Última actualización ciudadano:

07/10/2021

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

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



Santander

del 25 de

QR DIAN



Grupo epm

En este número puedes
acer tramites y pagos
Reporta daños y emergencias
marcando gratis

Numero da
cliente: 105463
018000 414 115 ó al 115



Tu Información

Nombre: Cra 13 4an 40
Dirección: Cra 13 4an-40
Barrio: Antonio Nariño
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512323615

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 105463

Documento equivalente electrónico
1084880130

Fecha y hora de generación: 2025-09-10 14:29:23
Fecha y hora de expedición: 2025-09-10 21:33:00

Último pago: 22/AGO/2025
Pagaste: \$71,465

Periodo facturado 05/AGO/2025 a 04/SEP/2025



¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
25/SEP/2025

Pago con recargo hasta:
03/OCT/2025

Días
Facturados

31

Vigilado Superservicios NUJIR-254001-003

14153-2/2

Servicios Facturados



\$42,836

\$19,712

\$9,244



Grupo epm

Este mes tu consumo aumento,
te invitamos a conocer estas
recomendaciones para que
hagas uso eficiente de la
energía en tu hogar.

Escanea
este código



Estaciones de carga son
eléctricos.
estos sitios.



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115
Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co



Por tus
servicios pagas



\$ 71,792

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.173.027**
CALDERON GARCIA

APELLIDOS
LEOVIGILDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1967**
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAY-1985 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00244195-M-0013173027-20100709 0022637839A 1 1200817755