

CC 27889826 DIOSELINA PATIÑO DE MOJICA

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: I255 - F412 - RECURSOS PROPIOS

✓ Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1130554





Clinica Medical Duarte

Trabajamos con sentido humano

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DIOSSELINA PATINO DE MOJICA	IDENTIFICACION: CC 27889826	HC: 27889826 - CC		
TIPO AFILIADO: Beneficiario	EDAD: 86 Años	SEXO BIOLOGICO: F	ORIENTACION SEXUAL	IDENTIDAD DE GENERO
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1938	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	TELEFONO: 5075777777	CELULAR: 3116825135	
RESIDENCIA: CL 0 CA 7 -31 BARRIO BELLAVISTA	OCCUPACION:	MANO DOMINANTE:	NIVEL EDUCATIVO:	
EMAIL: NO TIENE	PERFENCIENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD: Sin discapacidad	VICTIMA CONFLICTO ARMADO:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:		
FECHA INGRESO: 7/2/2025 - 10:10:39	FECHA EGRESO: 7/2/2025 - 11:08:06	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:	
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD				
PLAN: COOSALUD EPS-S MAIS_CARDIOVASCULAR				
ESTADO CIVIL:	Estrato:	RH:	CONTROL IMPRESION:	
			54b73b0909d4063b05ae0a9c7210da56	

Imprimio: MERCEDES MAGAILANES CAUSADO - mercedes.magailanes

Fecha Impresion: 2025/2/8 - 08:59:59

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2025-02-07	10:51	juan.leon - JUAN CARLOS LEON ORTIZ
		MOTIVO DE CONSULTA : "CONTROL"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD ACOMPAÑADA POR FAMILIARES INTRANQUILA EN TODO EL ESTUDIO ANT: - CARDIOPATIA ISQUEMICA+PCI CD OCTUBRE 20/21 FEVI 72% - HTA - DEMENCIA TIPO ALZHEIMER ESTUDIOS: *ECO TT(09/04/22) FEVI 72 % REMODELADO CONCENTRICO DEL VI DISFUNCION DIASTOLICA LEVE DEL VI - EKG RITMO SINUSAL CON FC. 75 LPM - Qr EN DIII Y AVF CON ONDA T INVERTIDA - REPORTE DE LABORATORIOS: TRIGLICERIDOS 118 MGR/DL - HDL 65 MGR/DL - LDL 161 MGR/DL - COLESTEROL TOTAL 250 MGR/DL - LABORATORIOS 29/03/2023: HEMOGRAMA COMPLETO SIN ALTERACIONES - ELECTROLITOS NORMALES - GLUCOSA 85 MGR/DL - UREA 47,65 MGR/DL - CREATININA 0,80 MGR/DL - COLESTEROL TOTAL 190 MGR/DL - TRIGLICERIDOS 113 MGR/DL ACUDE A CONTROL CON REPORTE DE ECG02/12/2024: RITMO SINUS, FC: 75 LAT/MIN, EV SECUELA INFERIOR, RX DE TORAX 07/12/2024: HALLEGOS SUGESTIVOS DE ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRONICA , BOTON ADORTICO PROMINENTE FAMILIAR REFERE BUEN ESTADO GENERAL, NO ANGOR, NO DISNEA, PACIENTE DESORIENTADA ENB TIEMPO Y ESPACIO, INTRANQUILA POR SU PATOLOGIA DE BASE. PLAN: - CONTINUA CONTROL CO MEDICINA GENRAL (RIESGO CARDIOVASCULAR), MEDICAMENTOS POR 12 MESES : ROSUVASTATINA/EZETIMIBE 20/10 MG VO NOCHE - ASA TAB 100 MGVO DIARIO ENCIMA DEL ALMUERZO - LOSARTAN TABLETA 50 MG VO DIARIO 8 AM. - CITA CONTROL POR CARDIOLOGIA EN 12 MESES CON EKG,	

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Alergicos	SI Se Cancela	
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--	OP	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	SI	P se cancela	2021-10-06
	SI	F se cancela	2021-10-06
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Immunologicos			
Metabolicos			
Otros			
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

SIGNOS VITALES										
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal	Sint. Respiratorio TBC	Sint. Enfermedad Hansen
117/55	80		16		145	0			NO	NO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS LEON ORTIZ		FECHA: 2025-02-07
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
CardioVascular (4)	NORMAL	EXAMEN FISICO PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, CARDIOPULMONAR ESTABLE, NEUROLOGICO INTRANQUILA COLABORADORA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS				
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	TIPO DIAGNOSTICO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CR		
I25S	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CR		

CONSOLIDADO ORDENES MED CAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	2025/2/7 - 11:06:44
	Observacion:	CONTROL	
	Orden Profesional	JUAN CARLOS LEON ORTIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD: AMBULATORIA

PROFESIONAL: JUAN CARLOS LEON ORTIZ CC - 80100578 T.P 80100578

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1	7/2/2025 - 10:44:50
	Observacion	CONTROL EN 12 MESES		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO	TIPO DIAGNOSTICO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	AMBULATORIO	CR
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	AMBULATORIO	CR

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	<ul style="list-style-type: none"> * ASISTIR A CONTROLES MEDICOS, TOMAR MEDICAMENTOS A LA HORA INDICADA, NO AUTOMEDICARSE, NO SUSPENDER TRATAMIENTO MEDICO * Hacer Ejercicios

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: JUAN CARLOS LEON ORTIZ
 CC - 80100578 - T.P. 80100578 RM N°80100578
 ESPECIALIDAD - CARDIOLOGO
 FIRMADO ELECTRONICAMENTE
 Imprimió: MERCEDES MAGALANES CAUSADO - mercedes.magallanes

Fecha impresión: 2025/2/8 - 09:00:00



HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
27889826	DIOSIELINA PATIÑO DE MOJICA	CC27889826	86 A	M	2
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, CL 0 # 7-31 B° BELLA VISTA				
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
		03/03/2025	11:33	03/03/2025	11:36

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

NO SE EVALUA

Nivel de orientación:

NO SE EVALUA

Actitud:

NO SE EVALUA

Afecto:

NO SE EVALUA

Pensamiento:

NO SE EVALUA

Sensopercepción:

NO SE EVALUA

Juicio de realidad:

NO SE EVALUA

Introspección:

NO SE EVALUA

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

NO SE EVALUA

IMPRESION DIAGNOSTICA

F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :03/03/2025 Medico :VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :03/03/2025 Medico :VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO Medicamento :ESCITALOPRAM 10MG TABLETA Cantidad :90 Dosificacion :TOMAR VO 1/2 TB A LAS 8 AM

Fecha :03/03/2025 Medico :VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO Medicamento :TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA Cantidad :90 Dosificacion :TOMAR VO 1 TB A LAS 8 PM

Fecha :03/03/2025 Medico :VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO Medicamento :DIFENHIDRAMINA JARABE 125MG/5ML Cantidad :18 Dosificacion :TOMAR VO 5 CC A LAS 9 PM

Observaciones :

PARA 6 MESES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

CITA 6 MESES
PSICOEDUCACION Y PSICORIENTACION
TRATAMIENTO ASI:
TRAZODONA 50 MG TB VO 0-0-1
DIFENHIDRAMINA JBE VO 0-0-5CC
ESCITALOPRAMA 01 MG TB VO 1/2-0-0

MEDICO TRATANTE

VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO

TRATAMIENTO

Médico ordena la salida

VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO C.C.88208800
PSIQUIATRIA



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
27889826	DIOSELINA PATIÑO DE MOJICA	CC27889826	86 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CL 0 # 7-31 B/ BELLA VISTA			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
		03/03/2025	11:33	03/03/2025
				Hora Egreso
				11:36

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y D EPRESIÓN QUIEN ASISTE A CITA DE CONTROL FARMACOLÓGICO

ENFERMEDAD ACTUAL

ASISTE LA HIJA
VIVE EN VILLA DEL ROSARIO
ESTÁ ANSIOSA TRISTE, NO LE ENTREGAN EL JARABE EN LA FARMACIA Y DUERME a intervalos

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Dificultades con familiares, Lesiones Personales, .

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiátrico:
TRASTORNO NEUROCGNITIVO MAYOR-

Quirúrgico:

CATETRISMO

Toxico:

-

Patológico:

IAM

Familiar:

DEMENCIA

Medicamentos:

LOSARTAN 50 MG TB VO 2 DIA, ASA 100 MG TB VO 1 DIA, CLOPIDROGEL 75 MG VO DIA 1, HIPOLIPEMIANTE

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

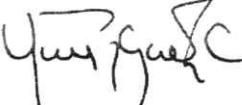
Musculoesquelético : NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Médico ordena la salida

VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO C.C.88208800
PSIQUEUTRÍA

Firma y Sello del Médico:


Vladimir Gomez
PSIQUEUTRÍA - U. ROSARIO
C.C. 88208800 P.R. 1314

Nro. ATENCIÓN 00536401
REGISTRO MÉDICO 00322676
FECHA 03/03/2025

Página 1



ADRES

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	27889826
NOMBRES	DIOSELINA
APELLIDOS	PATIÑO DE MOJICA
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:	09/18/2025 09:52:40	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

Registro válido

Fecha de consulta:

18/09/2025

B5

Ficha:

54874047522700000124

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIOSELINA

Apellidos: PATIÑO MOJICA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27889826

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/07/2019

Última actualización ciudadano:

11/07/2019

Última actualización via 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 Cuen

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Cen

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 57003

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov

EL DIA 1 DE SEPTIEMBRE DE INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA ATENDA CON LA DISPONIBILIDAD PERMANENTE DEL SERVICIO Y TE PUEDE DEJAR SIN ENERGÍA POR UN TÉRMINO INDETERMINADO.

Denuncia presencia de personal aéreo y/o reporta daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencia de la Policía Nacional (línes SSPD 0525-2002).



Participa y celebra con nosotros el aniversario Somos en septiembre, deberás:

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagarlos con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se llama uno de los aliados comerciales de CREDISOMOS que está ubicado en el centro de Cúcuta.
4. Programa de CENS que te entrega beneficios gracias a nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conoces el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.

Para participar y celebrar con nosotros el Aniversario Somos en septiembre, deberás:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al WhatsApp 3102474033
2. Inscríbirte en www.somosgruopepm.com

Con Lucia puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 532177728c8544eb575a71ee62e4747c8a46a912ff62e0f0c99a6af90fe3d748ea79f033b2d9faac566dbb77608b6e3c

Compensación Calidad del Servicio

Período Actual

Mes 1
1T12920-De la Empresa
33.392

Mes 2

Mes 3

Período Retroactivo

Mes 1
Mes 2
Mes 3

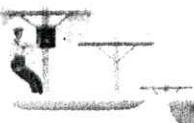
27642592 — oct-sep.

Indicadores	
C transformador	
DIUG	33.392
DIU	4.437
HC	0
V/R Compensar \$	0
Dt	295.961
Grp. Calidad	21
FIUG	12
FIU	6
VC	0
CEC	0
%	2

Su factura, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos períodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la 46 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

os y medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Diobelina Pati Patino

Dirección: Cll 0 7-31

Barrio: Bellavista

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512310380

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

Documento equivalente electrónico

1084190338

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:39:27

Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:56:00

Último pago: 28/JUL/2025

Pagaste: \$300,000



¡Escanea y paga!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

28/AGO/2025

Días Facturados

31

Servicios Facturados

	\$167,430
	\$48,409
	\$46,105



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

