

CC 1092340299

ORLANDO MONROY PARRA

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: F259



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 663788

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.092.340.299

MONROY PARRA

APELLIDOS

ORLANDO

NOMBRES

Orlando Monroy Parra

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1985
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

26-JUL-2006 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2510000-43155688-M-1092340299-20061227

02857 06361A 02 220333945



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 00508987
REGISTRO MÉDICO 00296093
FECHA 05/06/2024

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1092340299	ORLANDO MONROY PARRA	CC1092340299	38 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, CLL 17 # 13-25 BRR 1 DE MAYO			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	05/06/2024	13:38	05/06/2024	13:41

Página 1

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ES ACOMPAÑADO POR FAMILIAR
ERN LA CITA DE HOY SE TOMA LA MEDICACION
AL PIE DE LA LETYRA ESTA ESTABLE

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiatrico:
esquizoafectivo

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

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

REVISIÓN POR SISTEMA

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 05/06/2024 (13:40), Talla: 168.00,
Peso: 67.00 Ind. Masa: 23.7400.
T.A.: 107/68, F.C.: 80, 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 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 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

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806

PSIQUIATRIA

Dr. Reinaldo Omaña Herrer
MÉDICO PSIQUIATRA
REG. MED. 821
CC 13442806



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
1092340299	ORLANDO MONROY PARRA	CC1092340299	38 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CLL 17 # 13-25 BRR 1 DE MAYO			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	05/06/2024	13:38	05/06/2024	13:41

Nro. ATENCIÓN 00508987
REGISTRO MÉDICO 00296093
FECHA 05/06/2024

Página 2

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

Estado de conciencia:

ALERTA

Nivel de orientación:

ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

Afecto:

APECTO 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

Observaciones adicionales:

NO

IMPRESION DIAGNOSTICA

F259 TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO, NO ESPECIFICADO

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :05/06/2024 Medico :REINALDO NICOLAS OMAÑA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Cantidad :1 Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :05/06/2024 Medico :REINALDO NICOLAS OMAÑA Medicamento :OLANZAPINA TABLETA 10 MG Cantidad :180 Dosificacion :TOMA 1 NOCHE

Observaciones :

CITA 6 MESES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

CITA 6 MESES

MEDICO TRATANTE

REINALDO NICOLAS OMAÑA

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806
PSIQUIATRIA

Firma v Sello del Médico:


Dr. Reinaldo Omaña Herrar
MÉDICO PSIQUIATRA
REG. MED. 321
CC 13 442 806



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	1092340299
NOMBRES	ORLANDO
APELLIDOS	MONROY PARRA
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/14/2024 07:19:18 | 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

Fecha de consulta:

14/08/2024

Ficha:

54874351556700007562



Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ORLANDO

Apellidos: MONROY PARRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092340299

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

23/08/2021

Última actualización ciudadano:

23/08/2021

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:

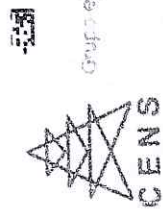
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Información

Nombre: H. Montroy
Dirección: C/17 13 25
Barrio: Primero De Mayo
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512232295

Tu número de cliente: 110400
Documento equivalente a factura N° - 1073448742
Fecha de emisión: Abril 13/2024

Tu último pago fue:
27/MAR/2024
Pagaste:
\$291.670

¡Escanea y paga!
¡Fidelizarnos es lo que más te interesa en el pago!

Periodo facturado 03/MAR/2024 a 08/ABR/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/ABR/2024

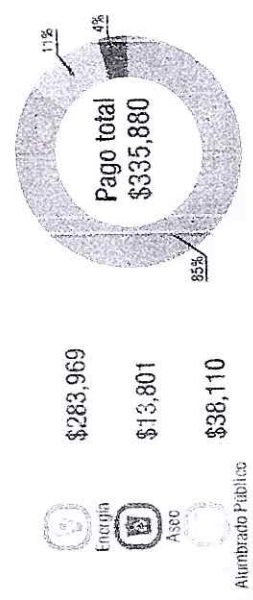
Pago con recargo hasta:

03/MAY/2024

Días
facturados

31

Servicios Facturados



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

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

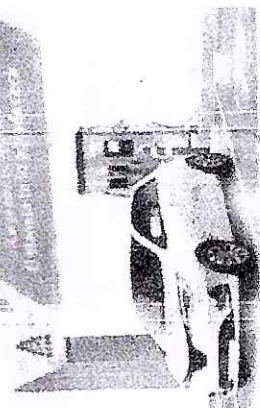
Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS
www.cens.com.co



Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable
Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Laureles y Oficina CENS en Ocaña

Solo escanea este QR



Información de tu instalación

Medidor Activa: 4013987

Medidor Reactiva:

Alimentador: E1 SC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

El presente documento es una copia de la factura de energía eléctrica emitida por la Compañía Nacional de Energía Eléctrica (CNEC) y no tiene validez legal. La factura original es la única que debe ser utilizada para cualquier trámite relacionado con el pago de la energía eléctrica.

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 4

Mes 5

Mes 6

Mes 7

Mes 8

Mes 9

Mes 10

Mes 11

Mes 12

Mes 13

Mes 14

Mes 15

Mes 16

Mes 17

Mes 18

Mes 19

Mes 20

Mes 21

Mes 22

Mes 23

Mes 24

Mes 25

Mes 26

Mes 27

Mes 28

Mes 29

Mes 30

Mes 31

Mes 32

Mes 33

Mes 34

Mes 35

Mes 36

Mes 37

Mes 38

Mes 39

Mes 40

Mes 41

Mes 42

Mes 43

Mes 44

Mes 45

Mes 46

Mes 47

Mes 48

Mes 49

Mes 50

Mes 51

Mes 52

Mes 53

Mes 54

Mes 55

Mes 56

Mes 57

Mes 58

Mes 59

Mes 60

Mes 61

Mes 62

Mes 63

Mes 64

Mes 65

Mes 66

Mes 67

Mes 68

Mes 69

Mes 70

Mes 71

Mes 72

Mes 73

Mes 74

Mes 75

Mes 76

Mes 77

Mes 78

Mes 79

Mes 80

Mes 81

Mes 82

Mes 83

Mes 84

Mes 85

Mes 86

Mes 87

Mes 88

Mes 89

Mes 90

Mes 91

Mes 92

Mes 93

Mes 94

Mes 95

Mes 96

Mes 97

Mes 98

Mes 99

Mes 100

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [https://sites.placelapay.com/censcentralleselectricasdelnorte](https://sites.placelapay.com/censcentralleslectricasdelnorte)

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Compañías - Almacenes Exito - Minorte Balcón Colombia - Davivienda - Efecty - PIM - Banco de Bogotá - Banca Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Balcón - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos AIT - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.507.766

MONROY PARRA
APELLIDOS

YOLANDA
NOMBRES

Yolanda Monroy
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1985

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

08-ENE-2004 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almendra Rendifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMENDRA RENDIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-2510000-70140775-F-0037507766-20050830 0460106242A 02 993201882