

CC 88244200 JARVIN MEDINA JAIMES

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: F068



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 905073

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.244.200

MEDINA JAIMES

APELLIDOS

JARVIN

NOMBRES

Jaime Medina J
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1979

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

A+

G.S. RH

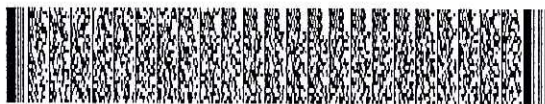
M

SEXO

10-JUL-1998 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2500100-00741077-M-0088244200-20150825

0046036388A 1

7613546524



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN 00516341
REGISTRO MÉDICO 00302275
FECHA 06/08/2024

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
88244200	JARVIN MEDINA JAIMES	CC88244200	44 A	M
Dirección del Paciente CUCUTA, CARRERA 12 N 5N -69 ANTONIO NARIÑO		Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
Empresa NUEVA E.P.S CONTRIBUTIVO		06/08/2024	09:56	06/08/2024
				Hora Egreso 10:00

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

asiste a control

ENFERMEDAD ACTUAL

asiste solo, paciente en manejo de síntomas afectivos, cumple el tratamiento, duerme bien, niega síntomas

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Enfermedad familiar, .

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Quirurgico:

tce severo hace varios años, craneotomía por hemanfngioma cavernoso hace dos años, fx tibia y perone

Medicamentos:

vitamina e, c, sertralina 50mgs al día, levitiracetam

Quirurgico:

herniorrafia umbilical, colecistectomía

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 tazas 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.

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C C.C.52264727
PSIQUIATRIA

REVISIÓN POR SISTEMA

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:06/08/2024(09:57), Talla:165.00,
Peso: 85.00 Ind.Masa:31.2200.
T.A.:107/71, F.C.:, TEMP.: 0.0, F.R.:.

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NO EVALUADO

Ojos: NO EVALUADO

ORL: NO EVALUADO

Cuello: NO EVALUADO

Torax: NO EVALUADO

Cardio-Pulmonar: NO EVALUADO

Abdomen: NO EVALUADO

Pelvis: NO EVALUADO

Extremidades: NO EVALUADO

GU : NO EVALUADO

Neurológicos: NO EVALUADO

Columna: NO EVALUADO

Piel y Mucosas: NO EVALUADO

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

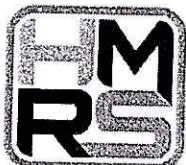
ALERTA

Nivel de orientación:

Andrea Camperos Cuervo

ESPECIALISTA PSIQUIATRIA
C.C. 52.264.727

Firma y Sello del Médico:



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	Página
88244200	JARVIN MEDINA JAIMES	CC88244200	44 A	M	2
Dirección del Paciente	CUCUTA,,CARRERA 12 N 5N -69 ANTONIO NARIÑO				
Empresa	NUEVA E.P.S CONTRIBUTIVO				
	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
	06/08/2024	09:56	06/08/2024	10:00	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

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):

NE

IMPRESION DIAGNOSTICA

F068 OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS

DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A

ENFERMEDAD FISICA

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :06/08/2024 Medico :ANDREA DEL PILAR

CAMPEROS C Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL

O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN

PSIQUIATRIA Cantidad :1

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :06/08/2024 Medico :ANDREA DEL PILAR

CAMPEROS C Medicamento :QUETIAPINA 100MG

TABLETA Cantidad :360 Dosificacion :una cada

TRATAMIENTO

12hrs

Fecha :06/08/2024 Medico :ANDREA DEL PILAR
CAMPEROS C Medicamento :CARBAMAZEPINA 200 MG

Cantidad :540 Dosificacion :una con cada
comida

Fecha :06/08/2024 Medico :ANDREA DEL PILAR
CAMPEROS C Medicamento :SERTRALINA
CLORHIDRATO 50MG TABLETAS Cantidad :180

Dosificacion :una al dia

Observaciones :

tratamienot para 6 meses

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

paciente estab le, solicta cita en 6 meses,
signos de alarma, igual manejo

MEDICO TRATANTE

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C C.C.52264727

PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Andrea Camperos Cuervo

ESPECIALISTA PSIQUIATRIA

C.C. 52.264.727

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	88244200
NOMBRES	JARVIN
APELLIDOS	MEDINA JAIMES
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.	CONTRIBUTIVO	10/08/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/10/2024 11:24:33	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

10/10/2024

Fecha de consulta:

54874054553700000335

Ficha:

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JARVIN

Apellidos: MEDINA JAIMES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88244200

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/10/2023

Última actualización ciudadano:

20/10/2023

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



Tu Información

Nombre: Elcida Margarita Quintero Estupinan
Dirección: Cra 9 10n-49 apt 2
Barrio: 20 De Julio
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Clase de Servicio: Residencial
Tarifa: Generica
Ruta: 105 01512410610

Tu número de cliente: **447396**

Documento equivalente a factura N° - 1076787594

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:

24/AGO/2024

Pagaste:

\$104,051



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Consejos para ahorrar energía

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02402-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIUJ	1.929					
HC	0					
V/R Compensar S	0					
DI	281.9409					
Gp Calidad	21					
FIUG	15					
FIU	3					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 39455484

Medidor Reactiva:

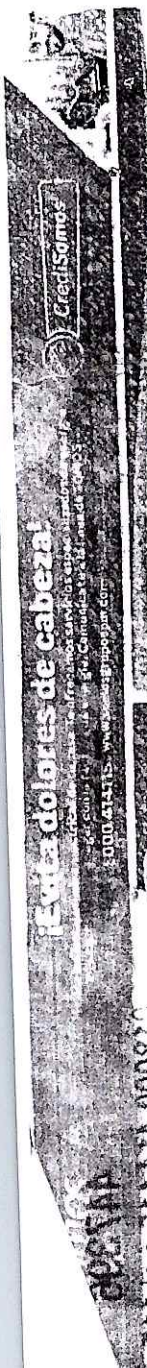
Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2

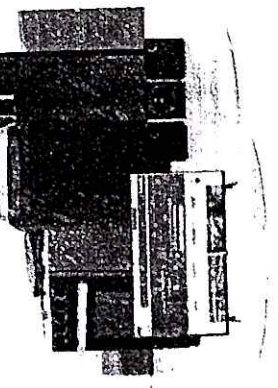
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presia miento efectivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.
José Miguel González Campo
Representante Legal

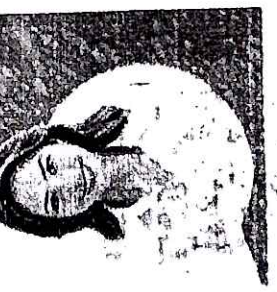


¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloto



¡Regístrate ahora!
escaneando este código



Lucia

323 231 5115

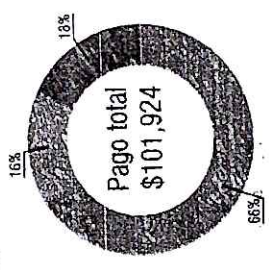
LOS SERVICIOS DE CENS

cens@cens.com.co

Escaneando este código podrás recibir más información sobre nuestros servicios y promociones.
servicio al cliente: 323 231 5115
gestionadordocumentos@censo.com.co
notificaciones@censo.com.co



Servicios Facturados

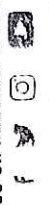


Energía \$67,745
Asso \$18,137
Alumbrado Público \$16,042

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