

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: F312 - F313



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1082220

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.092.386.985

POBLADOR MONTAÑEZ

APELLIDOS

GIBELLY ALEJANDRA

NOMBRES

Gibelly Alejandra Poblador M

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1998

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

15-SEP-2016 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACCA



P-2510000-00855178-F-1092386985-20161013

0051810703A 2

46876604



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

SERVICIO DE HOSPITALIZACION

Nro. ATENCIÓN 00503569
REGISTRO MÉDICO 00291889
FECHA 20/04/2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
98090770110	GIBELLY ALEJANDRA POBLADOR MONTAÑEZ	CC1092386985	25 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CARRERA 15 # 4N-94 BARRIO NARIÑO VILLA DEL ROSARIO			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	20/04/2024	15:26	29/04/2024	13:28

Página 3

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha : 23/04/2024 Medico : JAIME UREÑA
Procedimiento : TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA
O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT]

Resultado e Interpretación:

NORMAL

Fecha : 23/04/2024 Medico : JAIME UREÑA
Procedimiento : TRANSAMINASA GLUTÁMICO
OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
[TGO-AST]

Resultado e Interpretación:

NORMAL

Fecha : 23/04/2024 Medico : JAIME UREÑA
Procedimiento : GONADOTROPINA CORIANICA,
SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE
EMBARAZO

Resultado e Interpretación:

NEGATIVA

Fecha : 23/04/2024 Medico : JAIME UREÑA
Procedimiento : CREATININA EN SUERO ORINA U
OTROS

Resultado e Interpretación:

NORMAL

JUSTIFICACIÓN DE INDICACIONES

TERAPÉUTICAS

26/04/2024 Orden de Medicamentos:
BISACODILO 5 MG: Cantidad: 10 Dosificación:
UNA DIA
Indicación terapéutica:

26/04/2024 Orden de Medicamentos:
BISACODILO 5 MG: Cantidad: 10 Dosificación:
1 TABN CADCA 12 HORAS
Indicación terapéutica:

29/04/2024 Orden de Medicamentos:
QUETIAPINA 100MG: Cantidad: 30 Dosificación:
una en la noche
PREGABALINA 75MG: Cantidad: 90 Dosificación:
una con cada comida

Médico ordena la salida

JUSTIFICACIÓN DE INDICACIONES

TERAPÉUTICAS

Indicación terapéutica: tratamientop para un
mes

CONDUCTA

salida por mejoría

DIAGNÓSTICO DE EGRESO

F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO
MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

MOTIVO DE SALIDA

Mejoría

Plan de manejo ambulatorio

control por psiquyaitria

PRONOSTICO

reservado

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES

control por c externa
quetiapina 100mg nela noche
pregabalina 75mgs vo cada 8 hrs

MEDICO TRATANTE

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C

Handwritten signature

Identificación: CC 1092386985
Fecha nacimiento: 07/09/1998
Estado civil: Soltero
Régimen: SUBSIDIADO
Responsable: N. historia: 0000278446
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica

Fecha de elaboración: 09/07/2024 13:56:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PADRE PACIENTE QUE COMENTA TIENE MEJORA DE SINTOMAS Y MALESTAR SECUNDARIO A PENSAR DE USO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SUGERIDO.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Edriedadades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

ANSIEDAD Y DEPRESION

ALERGICOS

No

TRAUMATISMOS

No

QUIRURGICOS

No

GINECO-OBSTETRICOS

GUPD NIEGA PLANIFICACION

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

Identificación: CC 1092386985
Fecha nacimiento: 07/09/1998
Estado civil: Soltero
Régimen: SUBSIDIADO
Responsable: N. historia: 0000278446
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica

EXAMEN FISICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmHg - FC: 1 mmHg - FR: 1 mmHg - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1 kg - SC: 0.20 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello

Normal

G U Normal

Abdomen, Normal

Piel Normal

Extremidades, Normal

Mental psicológico: ASPECTO TRANQUILO, ORIENTADO GLOBALMENTE, CONCIENTE DE SITUACION, CONCIENTE DE SINTOMAS, ATENCION MEMORIA CON DIFICULTADES SECUNDARIAS, LENGUAJE NORMAL, CURSO DE PENSAMIENTO NORMAL, CONTENIDOS DE IMPOTENCIA, PERJUICIO, CULPABILIDAD Y MINUSVALIA, REIFIERE IDEACION DE MUERTE Y DE SUICIDIO, SENSO PERCEPCION SIN ALTERACIONES, JUICIO NORMAL, AFECTO HIPERTIMICO DISPLACENTERO, VOLUNTAD NORMAL, SUEÑO CON INSOMNIO, APETITO CON HIPOREXIA, ACTIVIDAD MOTORA SIN ALTERACIONES

Neurológico: Normal

Tórax Normal

CONDUCTA: ESCITALOPRAM TB 10 MG #30

USO: TOMAR UNTE EN LAS MAÑANAS

QUETIAPINA TB 100 MG #30

USO: TOMAR UN TB EN LA NOCHE

DIAGNOSTICOS:

F313 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE II VI O MODERADO - Tipo diagnóstico - Clapmva mlt

JUAN CARLOS MONTAÑEZ
Especialista en Psiquiatria
CC: 1007616681 RX: 1007616681

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	1092386985
NOMBRES	GIBELLY ALEJANDRA
APELLIDOS	POBLADOR MONTAÑEZ
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.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/09/2024 11:22:31	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**,



Registro válido

Fecha de consulta:

09/08/2024

Ficha:

54874357561300000558

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GIBELLY ALEJANDRA

Apellidos: POBLADOR MONTAÑEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092386985

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/07/2021

Última actualización ciudadano:

29/07/2021

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 Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa
Te ofrecemos servicios especializados de energía
Puedes financiar y pagar con la factura de SOHOS

¡Evita dolores de cabeza!

Comunicate a la línea de SOHOS
310 247 4033 - 607 5821715
www.sohosenergias.com



Grupo epry

CENS

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa
Te ofrecemos servicios especializados de energía
Puedes financiar y pagar con la factura de SOHOS

Comunicate a la línea de SOHOS
310 247 4033 - 607 5821715
www.sohosenergias.com

Chatea con **Lucia**

Agregala al WhatsApp
323 231 5115

Los servicios de CENS al alcance de tu móvil

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña



Solo debes escanear este QR

Señor usuario:

Desde el primer día, al recibir la información de facturación, la información de facturación relacionada con el servicio de energía a la DUA, para su correcta gestión. En el momento en que se genera el pago por el documento de carga de energía, la información de facturación se genera en CENS, se actualiza y se genera la factura digital y se envía a la DUA para su correcta gestión.

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable, en www.cens.com.co a través de nuestra App de CENS, que la puedes descargar en Android e iPhone.

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y se puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de hurto a través de la línea de atención al cliente 310 247 4033 o al correo electrónico denunciahurto@cens.com.co

Compensación Calidad del Servicio		Periodo Retroactivo			
		Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 3
Indicadores					
C transformador					
DIUG	41.74				
DIU	20.323				
HC	0				
V/R Compensar S	0				
Grp Calidad	295.6536				
FIUG	21				
FU	15				
VC	14				
CEC	0				
%	0				

Información de tu instalación	
Metro Activa:	4848010
Metro Reactiva:	
Alimentador:	SANC43
Nivel de tensión:	1
Carga instalada:	1.5
Constante de medida:	1

El presente documento equivale a la factura prestada en virtud de la ley 1309 de 2010, modificada por la ley 1994 de 2019, 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 Cárdenas
Representante Legal

Medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placatopay.com/censcentraleselectricasdelns/login>

Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

CENS

Grupo epry

Tu información

Nombre: Yajaira Sandoval Romero
Dirección: Cra 15 4n-94
Barrio: Antonio Nariño
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Clase de Servicio: Residencial
Tarifa: Genérica
Ruta: 105 01512322840

Tu número de cliente: 556755

Documento equivalente a factura N° - 1075453308

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:
21/JUN/2024
Pagaste:
\$67,476

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 08/JUL/2024



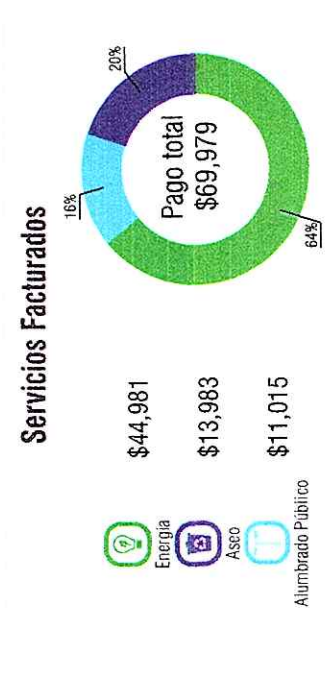
Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:
05/AGO/2024

31

Días Facturados



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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **60.403.296**
MONTAÑEZ OCHOA

APELLIDOS
ROSA DELIA

NOMBRES
Rosa Delia Montañez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-OCT-1969**
VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-NOV-1987 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA

INDICE DERECHO



A-2510000-01114297-F-0060403296-20191125 0069036458A 1 53945291