

CC 60376168 INDIRA CASTRO

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: F412 -VICTIMA CONFLICTO - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 807236

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

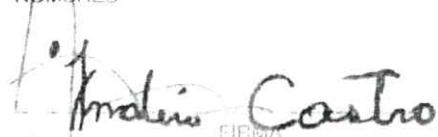
NUMERO **60.376.168**

CASTRO

APELLIDOS

INDIRA

NOMBRES


Indira Castro
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-DIC-1970**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

A+

G.S. RH

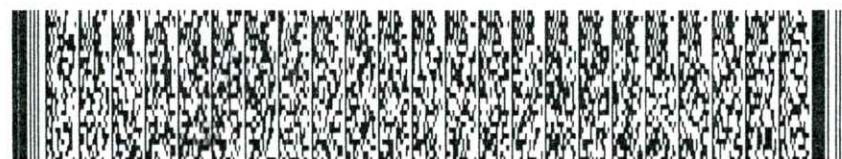
F

SEXO

08-DIC-1994 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Barrio del Encuentro*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000 00376342-F-0060376168-20120516

0029942876A 1

37757774

CLINICA UBA VIRONCO S.A.S.
- 900394575-8
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 60376168
Nombre: INDIRA CASTRO
Fecha nacimiento: 12/12/1970 Edad: 53
Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección:
Teléfono:
Régimen: SUBSIDIADO
Acompañante:
Responsable:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 03/01/2024 15:38:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE QUE COMENTA SE SIENTE TRANQUILO, EN BUEN ESTADO ANIMICO, CON BUEN FUNCIONAMIENTO EN LO FAMILIAR;
TIENE BUENA ADHERENCIA TERAPEUTICA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

DEPRESION

ANSIEDAD

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

APENDICITIS

GINECO-OBSTÉTRICOS

G6P6 V6

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

Diagnóstico
Trastorno mixto
3/1/24

CLINICA UBA VIRONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 60376168

Fecha nacimiento: 12/12/1970

Edad: 53

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: F

Dirección:

Teléfono:

N. historia: 0000240045

Régimen: SUBSIDIADO

Acompañante:

Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Enfermedad general

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C. 0.20 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: VIGIL, ORIENTADO CONCIENTE DE ENFERMEDAD Y SITUACION PENSAMIENTO CON IDEAS DE MIEDO Y PREOCUPACIONES, JUICIO NORMAL, NIEGA IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, AFECTO APRENSIVO, ACTIVIDAD MOTORA NORMAL,

HABITO DE SUEÑO CON INSOMNIO, HABITO ALIMENTARIO CON HIPOREXIA

Neuroológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: PAROXETINA TABLETA 20 MG#180

USO_ TOMAR UNA TABLETA EN LA MAÑANA POR 4 MESES VO.

VALPROICO JARABE 250 MG/ML#18

USO_ TOMAR 5 CC ENCIMA DE CADA COMIDA POR 4 MESES VO.

QUETIAPINA TABLETA 25 MG#180

USO_ TCMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE POR 6 MESES VO

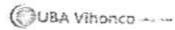
SS VAL PCR PSICOLOGIA

DIAGNÓSTICOS:

F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN - Tipo diagnóstico: - Observación:

Necesita control: Si, en 180 días

JUAN CARLOS MENDOZA BUCHELI
Especialidad: PSIQUEUTRA
CC: 1067836681 RM: 1067836681



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 60376168

Fecha nacimiento: 12/12/1970 Edad: 53 Ocupación:

Estado civil: Soltero Sexo: F Dirección:

Régimen: Subsidiado

Acompañante: Nombre: INDIRA CASTRO Teléfono: N. historia: 0000240045

Responsable: Teléfono: Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS Teléfono: Parentesco:

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 29/10/2024 15:18:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE CONCURRE A PSIQUETRIA QUIEN COMENTA SENTIRSE BIEN Y TRANQUILA CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y BUENA ADHERENCIA TERAPEUTICA, CON ALGUNO EPISODIOS DE INTRANQUILIDAD

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

DEPRESION

ANSIEDAD

ALÉRGICOS

No

TRAUMATICOS

No

QUIRÚRGICOS

APENDICITIS

GINECO-OBSTÉTRICOS

GSP6 V6

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

Tratamiento Si Pavaiatro.

AV 1 N 10-48 BARRIO LATINO - Colombia

Página 1 de 2

29/10/24.



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 60376168

Nombre: INDIRA CASTRO

Fecha nacimiento: 12/12/1970 Edad: 53 Ocupación:

Estado civil:

Sexo: F Dirección:

Teléfono:

Régimen: Subsidiado

N. historia: 0000240045

Acompañante:

Parentesco:

Responsable:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Parentesco:

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Pie: 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; NIEGA 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.

Neuroológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: PAROXETINA TABLETA 20 MG#360

USO_ TOMAR UNA TABLETA EN LA MAÑANAY UN TB NOCHE POR 6 MESES VO.

*ACIDO VALPROICO JARABE 250 MG/ML#18

USO_ TOMAR 5 CC ENCIMA DE CADA COMIDA POR 6 MESES VO

*QUETIAPINA TABLETA 25 MG#180

USO_ TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE POR 6 MESES VO

SS_ PRUEBA NEUROPSICOLOGICAS

Análisis: previo al inicio de la consulta se hace presentacion de medico general en el consultorio y presentacion de psiquiatra en monitor de telemedicina

DIAGNÓSTICOS:

F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION - Tipo diagnóstico: - Observación:

Necesita control. Si, en 180 dias

JUAN CARLOS MENDOZA BUCHELI
Especialidad: PSIQUETRIA
CC: 1067836681 RM: 1067836681

AV 1 N 10-48 BARRIO LATINO - Colombia

Página 2 de 2



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 07/10/2025 02:08:24

INGRESO : 584867

CASTRO INDIRA

CC - 60376168

Edad : 54A 9M 25D

Nacimiento : 12/12/1970

Sexo : Femenino

Teléfono : 3228307340 OK

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA CONCIENTE ORIENTADA

MOTIVO CONSULTA: ME VE EL PSIQUIATRA Y TENGO ARTO DE NO TOMAR MEDICAMNETO Y VUELVO CON LA DEPRESION DE LLORAR

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA ED 54 AÑOS DE EDAD ANTECEDNETES DE DEPRESION Y ANSIEDAD TRATADAM POR PSIQUIATRIA REFIERE QUE EN ABRIL AL SENTIRSE MEJOR NO VOLVIO A CTOMAR LOS MEDICAMENTOS ACTUALMENTE PRESENTA DEPRESION SENSACION DE GANAS DE LLORAR DESORDE MENTAL OLVIDO POR LO Q UE ACUDE A CONSULTA POR CONTROL MEDIVCCAMENTOS ENVIADO POR PSIQUIATRIA PAROXETINA 20 MGS TOMAR UNA CADA 12 HORAS ACIDO VALPROICO JARABE 5 CC ENCIMA DE CADA COMIDA QUETIAPINA UNA TABLETA EN LA NOCHE POR LO QUE ACUDE A CONSULTA

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G7P6A1V6 FUM 24/06/2024

QUIRÚRGICOS: APENDICEPTOMIA.

TRANSFUSIONALES: NIEGA.

HOSPITALIZACIONES: POR ANTECEDENTE QUIRURGICO.

PATOLÓGICOS: TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION. ARTROSIS. INSUF VENOSA. MIOMAS UTERINOS.

FARMOCOLÓGICOS: PAROXETINA TAB 20 MG DIA, ACIDO VALPROICO 5 CC CADA 8 HORAS, QUETIAPINA TAB 25 MG DIA

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 78 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Talla : 163 cm

Frecuencia Respiratoria : 19 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 29.36 kg/m²

Frecuencia Cardíaca : 78 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Craneo (Normal). Normocefalo, sin depresiones ni protrusiones.

Ojos (Normal). Pupilas isocoricas, normoreactivas a la luz, escleras anictericas.

Oídos (Normal). Normoimplantados, membrana timpanica integra, sin lesiones, sin deficit auditivo aparente.

Nariz (Normal). Sin desviaciones, ni obstrucciones, mucosa nasal humeda, sin lesiones.

Boca (Normal). Mucosa oral humeda y sin lesiones, paladar integro, dentadura en buen estado, tonsilas sin signos de infección o inflamación.

Cuello (Normal). Sirnetrico, móvil, sin masas ni adenopatias, no ingurgitacion yugular ni signos de rigidez.

Tórax (Normal). Simetrico, normoexpansible, sin lesiones o signos de dificultad respiratoria.

Abdomen (Normal). Blando, depresible, no masas, no megalias, no signos de irritación peritoneal.

Genitourinario (Normal). Genitales normoconfigurados, puño percusión renal negativa.

Osteoarticular (Normal). Extremidades simetricas, móviles, sin alteraciones.

Sistema Nervioso (Normal). Reflejos osteotendinosos +/+/+++, no signos meningeos, no signos de hipertension endocraneana.

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA



INTEGRADOS EN
SALUD IPS

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 07/10/2025 02:08:24

INGRESO : 584867

CASTRO INDIRA

CC - 60376168

Edad : 54A 9M 25D

Nacimiento : 12/12/1970

Dirección : CRA 13 18-30 SAN JUDAS TADEO

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Sexo : Femenino

Teléfono : 3228307340 OK

Piel (Normal). Turgente, anicterica, llenado capilar menor a 3 segundos, no edema, no equimosis, sin lesiones.

Músculo - Esquelético (Normal). No edema, no equimosis, sin deficit o alteraciones.

Neurológica - Esfera mental (Normal). Consciente, alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, sin deficit aparente (escala de glasgow 15/15).

Cardio Pulmonar (Normal). Ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos, murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, sin agregados.

PLAN DE MANEJO :

PAROXETINA 20MG TAB (Cantidad: 60) 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACIDO VALPROICO 250 MG /5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE (Cantidad: 1) 1 FCO VÍA ORAL

TOMAR 5 CC ENCIMA DE CADA COMIDA

QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS (Cantidad: 30) TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE

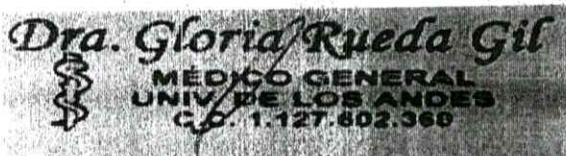
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (Cantidad: 1) 1 UND

ANALISIS :

PACIENTE FEMENINA ED 54 AÑOS DE EDAD ANTECEDNETES DE DEPRESION Y ANSIEDAD TRATADA POR PSIQUIATRIA REFIERE QUE EN ABRIL AL SENTIRSE MEJOR NO VOLVIO A TOMAR LOS MEDICAMENTOS ACTUALMENTE PRESENTA DEPRESION SENSACION DE GANAS DE LLORAR DESORDE MENTAL OLVIDO POR LO Q UE ACUDE A CONSULTA POR CONTROL MEDIVCCAMIENTOS ENVIADO POR PSIQUIATRIA PAROXETINA 20 MGS TOMAR UNA CADA 12 HORAS ACIDO VALPROICO JARABE 5 CC ENCIMA DE CADA COMIDA QUETIAPINA UNA TABLETA EN LA NOCHE POR LOS ANTECEDNETES DESCritos SE ENVIA MEDICAMNETOS Y SE DERIVA A PSIQUIATRIA Y SE DAN RECOMENDACIONES .

DIAGNÓSTICO :

F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION - (Impresión Diagnóstica)



RUEDA GIL GLORIA MARIA
Tarjeta Médica Nro. 1127602360
MEDICINA GENERAL



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	60376168
NOMBRES	INDIRA
APELLIDOS	CASTRO
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/07/2025 16:02:42	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



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales



Departamento Nacional de Planeación

Registro válido

A4

07/10/2025

Fecha de consulta:

54874351556700041246

Ficha:

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres INDIRA

Apellidos CASTRO

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 60376168

Municipio VILLA DEL ROSARIO

Departamento NORTE DE SANTANDER

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente

26/07/2023

Última actualización ciudadano

26/07/2023

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

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono

5701220 - 5700873 - 5700317

CEDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUP 88.186.741

Apellido:
MISSE CARDENAS



Nombres:
YEBRAIL

Nacionalidad: COL Estructura: 1.66 Sexo: M

Fecha de nacimiento: 23 MAYO 1970 G.S.

Lugar de nacimiento: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)

Lugar y fecha de expedición:
17 ENE 1989, VILLA DEL ROSARIO

Firma:

yebrail. 91556. L. 06 JUN 2033

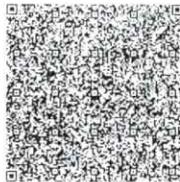


.CO

024860651



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL024860651225100<<<<<<
7005233M3306068C0L88186741<<<1
MISSE<CARDENAS<<YEBRAIL<<<<<

Bogotá, Lunes 31 de Julio de 2023

Señor(a)

INDIRA CASTRO

Dirección: BARRIO SAN JUDAS TADEO CALLE 10 CON CARRERA 13 # 8-30

Teléfono: 3102063507

CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER, 48

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Lunes 31 de Julio de 2023, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual se encuentra registrado(a) **INDIRA CASTRO** identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **60376168**, en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACIÓN/RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HÉCHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
ND000469234	2841723 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	25/04/2013	NORTE DE SANTANDER (54)	CÚCUTA (54001)

Que dentro de la declaración rendida **ND000469234** y el hecho victimizante **Desplazamiento forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
INDIRA CASTRO	Jefe(a) de hogar (Declarante)	60376168	Incluido	25/04/2013

Código Verificación: 2023073109540982

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

De conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, citado en el párrafo 1º del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; de igual manera el artículo 31 del decreto 4800 en su numeral noveno señala: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

Conforme a lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

Carta de Desplazamiento