

## 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: R418-F710-F063-RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1390485



	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPÉUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Medina	2do. Apellido Morales	Nombres Valentina	DOCUMENTO: 1010132385
Edad: 22	Estado Civil:	Escolaridad:	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M
Dirección: Cra 14 N-3-51 P. Turbay Ayala		Urb. Rio	Teléfono: 815/2665281

FECHA: AÑO: 2022 MES: 02 DIA: 10

DIAGNÓSTICO: Deficit Atencional e Hiperactividad / Deficit Cognitivo

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde el nacimiento presenta trastorno Neurosensorial diagnosticado como Deficit de Atencion / Hiperactividad y Deficit Cognitivo.  
Alta Atencion presenta Retardo del Aprendizaje, trastornos de la conducta y el comportamiento, Ansiedad, Dificultad para comunicarse con el entorno, cumple ordenes sencillas no complejas, falta de Atencion, Alteracion de la Coordinacion y el Equilibrio, motricidad fina y destreza.  
Semi dependiente Act. Basicas. Cotidianas  
Requiere acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Mental; Motora)

~~SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.~~

"DOCUMENTO VÁLIDO  
PARA TRÁMITES"

CON ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO".

FISIOTERAPEUTA.

Neiff. Abn.

28006390

~~Acme~~  
~~2021316508~~  
~~7~~

**SALUD SOCIAL S.A.S.**

**Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco  
Telefono 607 595 6605**

**NEUROLOGIA****HISTORIA CLINICA GENERAL**

Nº Historia Clínica: 1010132385

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: VALENTINA MEDINA MORALES Identificación: Cédula Ciudadanía 1010132385 Sexo: Femenino  
 Fecha Nacimiento: 03/enero/2000 Edad Actual: 23 Años / 6 Meses / 6 Días Estado Civil: Soltero  
 Dirección: CALL 5# 7-40 BRR SANTANDER Teléfono: 3152665281  
 Barrio: SANTANDER Procedencia: CUCUTA  
 Ocupación: Correo Electronico: noresponder@previsalud.com.co

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO	Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo de contrato:	Factura_Global	Tipo:	Subsidiado
		(Fecha: 10/07/2023 10:32 a.m.)	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono Acomp:	
Dirección Resp:		Nº Ingreso:	627874 Fecha: 10/07/2023 8:36:51 a.m.

**DATOS DE LA ATENCIÓN  
ANAMNESIS**

**Motivo de la Consulta**

Problemas del aprendizaje.

**EnfermedadActual**

Paciente femenino de la tercera decada de la vida, con historia de déficit de atención e hiperactividad, trastorno cognitivo, en seguimiento inicial por Neuropediatría por tele consulta en su antigua EPS, para lo cual recibió Metilfenidato, al momento, en seguimiento y control por psiquiatría quien le ordena valproico, hoy asiste a consulta por neurología.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

**EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**

TAS:	120	/TAD:	80	TAM:	93	NORMAL	FC:	FR	TEMP.	SO2
------	-----	-------	----	------	----	--------	-----	----	-------	-----

Número reporte : HCRPHistoBase

1/4

Usuario: 88141415

Peso (Kg) 55,5 Talla (Cms) 160 I.M.C. 2.168  
 Escala del Dolor 0

**PESO NORMAL****EXÁMEN FÍSICO**

**Estado general:** Buen estado general.  
**Cabeza, cara, cuello:**  
**Torax**  
**Abdomen:**  
**Extremidades superiores:**  
**Extremidades inferiores:**  
**Región lumbosacra:**  
**Genitourinario:**  
**Sistema nervioso central:** Consciente, funciones mentales, orientada en persona, parcialmente en lugar y tiempo, juicio, cálculo alterado, memoria alterada, fondo de ojo normal, sensibilidad y fuerza conservada, pruebas vertiginosas negativas, marcha normal.  
**Piel y faneras:**

**ESCALA DE BARTHEL**

**Comer:**  
**Lavarse:**  
**Vestirse:**  
**Arreglarse:**  
**Deposiciones:**  
**Micción:**  
**Usar el Retrete:**  
**Trasladarse:**  
**Deambular:**  
**Escalones:**

**TOTAL BARTHEL**

0

**ANALISIS Y TRATAMIENTO** Femenino de la tercera década de la vida, historia anotada, trastorno de la atención la actividad, del aprendizaje y la conducta, en trámite concepto de interdicción, examen clínico normal, neurológico alteración cognitiva, considero realizar test neuropsicológico, control con resultado, no indico tratamiento.

**EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES****ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Otros	10/07/2023 10:32:17	Labores menores del hogar, niega tabaquismo o etilismo, Menarquia 12 años, sin IVM, ciclos a. m. 28x4, FUR 7 de julio de 2023, uso Implante subdérmico como ACO, niega HTA, DM, patología renal o tiroidea, abuela materna con HTA.

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa

Sustancias

Medida Sustancias

Tiempo Sustancias

Planifica

FUP

G

P

A

C

V

E

M

**EXAMENES**

Código	Nombre

Observación:

**RESULTADOS DE EXAMENES**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Código	Nombre
940701	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)

Observación: Test de neuropsicologico.

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación: Control con resultado de test neuropsicologico.

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

**DIAGNOSTICOS**

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	R418	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	F710	RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	<input type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

**MEDICAMENTOS**

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad

Vía de administración:

Duración: Dias

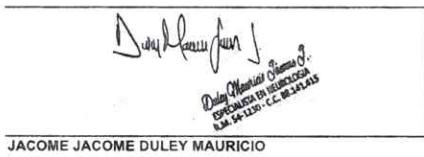
Indicación:

**INDICACIONES MEDICAS****PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**

Código	Nombre

Observación:

Fecha Actual : lunes, 10 julio 2023



JACOME JACOME DULEY MAURICIO  
NEUROLOGIA  
88141415      o 88141415

Nombre reporte : HCRPHistoBase

4/4  
Usuario: 88141415

**SALUD SOCIAL S.A.S.****Nit 802023344****Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco****Telefono 607 595 6605****PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS****000000389932**

Nº Historia Clínica: 1010132385

Nº Folio: 1 Folio Asociado:

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: VALENTINA MEDINA MORALES

Identificación: 1010132385 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 03/enero/2000 Edad Actual: 23 Años / 5 Meses / 27 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALL 5# 7-40 BRR SANTANDER

Teléfono: 3152665281

Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Ocupación:

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: CUCUTA CAPITA ASISTENCIAL SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)

**DATOS DEL INGRESO**

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 610153 Fecha: 01/07/2023 16:29:42

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

Diagnóstico

R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		ÁREA SERVICIO: 999	TEMPORAL AREA DE SERVICIO		
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION
890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		1	Rutinario	

Observaciones: PACIENTE CN ANTECENTE DE DEFICIT DE ATENCION , HIPERACITIVAD / DEFICIT COGNITIVO LA MAMA REFIERE QUE TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA PARA CONTINUAR CON PROCESO LEGAL PARA APoyo DE CELEBRACION DE ACTOS QUIRURGICOS. S.S. VALOR X NEUROLOGIA COMO PARTE DEL PROCESO.

Total Ítems: 1

88155200 - FLOREZ VILLAMIZAR GABRIEL ALBERTO

MEDICINA GENERAL

## SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco  
Telefono 607 595 6605

## MEDICINA GENERAL

### HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1010132385

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VALENTINA MEDINA MORALES Identificación: Cédula Ciudadanía 1010132385 Sexo: Femenino  
Fecha Nacimiento: 03/enero/2000 Edad Actual: 23 Años / 5 Meses / 27 Días Estado Civil: Soltero  
Dirección: CALL 5# 7-40 BRR SANTANDER Teléfono: 3152665281  
Barrio: SIN BARRIO Procedencia: VILLA DEL ROSARIO  
Ocupación: Correo Electrónico: noresponder@previsalud.com.co

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen\_Simplificado  
Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)  
Tipo de contrato: Factura\_Global Tipo: Subsidiado

#### DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 1

(Fecha: 01/07/2023 07:29)

Acompañante: Parentesco: Teléfono Acomp:

Dirección Resp: Nº Ingreso: 610153 Fecha: 01/07/2023 16:29:42

#### DATOS DE LA ATENCIÓN ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

VISITA A NEUROLOGIA

#### EnfermedadActual

PACIENTE CN ANTECENTE DE DEFICIT DE ATENCION , HIPERACTIVIDAD / DEFICIT COGNITIVO  
LA MAMA REFIERE QUE TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA PARA CONTINUAR CON PROCESO LEGAL PARA APOYO DE  
CELEBRACIÓN DE ACTOS QUIRURGICOS.  
S.S. VALOR X NEUROLOGÍA COMO PARTE DEL PROCESO.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

#### EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/4

Usuario: 1090510449

Fecha Actual : sábado, 01 julio 2023

TAS: 110 /TAD: 70 TAM: 83 NORMAL FC: 80 FR 18 TEMP. 36,50 SO2 98  
Peso (Kg) 65,0 Talla (Cms) 2 I.M.C. 23,875,115 OBESIDAD III  
Escala del Dolor 0

#### EXÁMEN FÍSICO

**Estado general:** BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATACION ADECUADA, BUEN PATRON RESPIRATORIO, RS CS RS SIN SOPLOS / RS PS SIN AGREGADOS / ABDOMEN BLANDO, DEPRESSIBLE, NO DOLOROSO , RIS PRESENTES, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL , / DIURESISI + / EXTREMIDADES EUTROFICAS / SIN EDEMAS / SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. /

Cabeza, cara, cuello:

Torax

Abdomen:

Extremidades superiores:

Extremidades inferiores:

Región lumbosacra:

Genitourinario:

Sistema nervioso central:

Piel y faneras:

#### ESCALA DE BARTHÉL

Comer:

Lavarse:

Vestirse:

Arreglarse:

Deposiciones:

Micción:

Usar el Retrete:

Trasladarse:

Deambular:

Escalones:

TOTAL BARTHÉL

0

**ANALISIS Y TRATAMIENTO** PACIENTE CN ANTECEENTE DE DEFICIT DE ATENCION , HIPERACITIVAD / DEFICIT COGNITIVO LA MAMA REFIERE QUE TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA PARA CONTINUAR CON PROCESO LEGAL PARA APOYO DE CELEBRACION DE ACTOS QUIRURGICOS. S.S. VALOR X NEUROLOGIA COMO PARTE DEL PROCESO.

#### EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

#### ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
------	-------	---------------

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
---------	----------------	----------------	------------------	------------------

Nombre reporte : HCRPHistoBase

2/4

Usuario: 1090510449

Fumadores en Casa Sustancias	Exposición al humo Tiempo exposición	Medida Exposición Medida Sustancias	Mascotas en casa Tiempo Sustancias
---------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

Planifica							
FUP	G	P	A	C	V	E	M

**EXAMENES**

Código	Nombre

Observación:

**RESULTADOS DE EXAMENES**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Código	Nombre
890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PACIENTE CN ANTECEENTE DE DEFICIT DE ATENCION , HIPERACTIVIDAD / DEFICIT COGNITIVO LA MAMA REFIERE QUE TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA PARA CONTINUAR CON PROCESO LEGAL PARA APOYO DE CELEBRACION DE ACTOS QUIRURGICOS. S.S. VALOR X NEUROLOGIA COMO PARTE DEL PROCESO.

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

**DIAGNOSTICOS**

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	R418	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

**MEDICAMENTOS**

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad

Vía de administración: Duración: Días

Indicación:

**INDICACIONES MEDICAS**

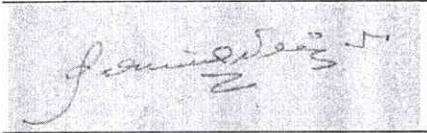
PACIENTE CN ANTECEENTE DE DEFICIT DE ATENCION , HIPERACTIVIDAD / DEFICIT COGNITIVO  
LA MAMA REFIERE QUE TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA PARA CONTINUAR CON PROCESO LEGAL PARA APOYO DE CELEBRACION DE ACTOS QUIRURGICOS.  
S.S. VALOR X NEUROLOGIA COMO PARTE DEL PROCESO.

**PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**

Código	Nombre

Observación:

Fecha Actual : sábado, 01 julio 2023



FLOREZ VILLAMIZAR GABRIEL ALBERTO  
MEDICINA GENERAL  
88155200      o 88155200



PROMONORTE IPS  
No. DE DOCUMENTO: CEX-M-002-F-001 Página 1 de 5

DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
Nombre: VALENTINA		Apellidos: MEDINA MORALES
Fecha de nacimiento	03/enero/2000	Identificación: 1010132385
Ocupación	No refiere	EPS: Coosalud
Edad	23 años	
Acompañante	Yaneri Morales	Cédula: 60322115
PRUEBA APLICADA: 21-09-2023		WAIS-IV
RESULTADOS		
PUNTUACION NATURAL		
SUBPRUEBAS	PUNTAJE BRUTO	PUNCTUATION EQUIVALENTE
CONSTRUCCION CON CUBOS	0	1
ANALOGÍAS	2	1
RETENCION DE DIGITOS	4	1
MATRICES DE RAZONAMIENTO	2	1
VOCABULARIO	0	1
ARITMÉTICA	3	1
BÚSQUEDA DE SIMBOLOS	0	1
ROMPECABEZAS VISUALES	3	2
INFORMACION	1	2
CLAVES	15	1
CALCULO DE PUNTUACION DE ÍNDICE		

ÁREA EVALUDA	SUMA DE PUNTUACIONES EQUIVALENTES	PUNTAJE COMPUESTO	RANGO PERCENTIL	INTERVALO DE CONFIANZA
COMPRENSION VERBAL	4	ICV 50	0.1	46-59
RAZONAMIENTO PERCEPTUAL	4	IRP 50	0.1	46-67
MEMORIA DE TRABAJO	2	IMT 50	0.1	46-63
VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO	2	IVP 50	0.1	46-69
ESCALA TOTAL	12	CIT 40	0.1	36-51

CATEGORIAS NOMINALES CI	
SUPERIOR	140-160
PROMEDIO ALTO	116-139
PROMEDIO	84-115
PROMEDIO BAJO	70-83
EXTREMO INFERIOR	40-69

INTERPERETACION DE LA PRUEBA	
COMPRENSION VERBAL	
-Índice compuesto: 50	
* <b>Analogías:</b> Mide la capacidad para expresar las relaciones entre dos conceptos, el pensamiento asociativo y la capacidad de abstracción verbal.	
* <b>Vocabulario:</b> evalúa el nivel de educación, la capacidad de aprendizaje, la formación de conceptos verbales y la riqueza verbal y semántica del ambiente en el que se desenvuelve la persona evaluada.	

\* **Información:** Evalúa la capacidad para adquirir, almacenar y recuperar información aprendida y memoria a largo plazo.

#### RAZONAMIENTO PERCEPTUAL

-Índice compuesto: 50

\***Construcción con cubos:** Evalúa la capacidad de análisis y síntesis visual y la reproducción de dibujos geométricos abstractos.

\***Matrices de razonamiento:** Mide razonamiento abstracto y la capacidad para procesar información visual.

\***Rompecabeza visual:** Mide capacidad para analizar y sintetizar estímulos visuales abstractos, establecer relaciones entre partes y razonamiento no verbal.

#### MEMORIA DE TRABAJO

-Índice compuesto: 50

\***Retención de dígitos:** Evalúa la atención y la resistencia a la distracción, la memoria auditiva inmediata y la memoria de trabajo.

\***Aritmética:** o. Evalúa la habilidad para utilizar conceptos numéricos abstractos, operaciones numéricas, la capacidad de atención y concentración y la memoria de trabajo.

#### VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO

-Índice compuesto: 50

\***Búsqueda de símbolos:** Evalúa rapidez y precisión perceptiva y velocidad para procesar información visual simple.

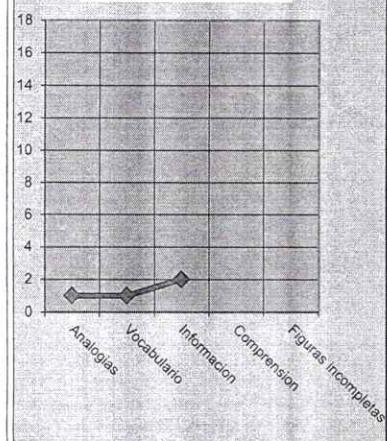
\***Claves:** Evalúa, la rapidez y destreza visomotora, el manejo de lápiz y papel y la capacidad de aprendizaje asociativo.

**CIT GLOBAL: 40** – categoría descriptiva: Extremo inferior en relación con la población de su edad.

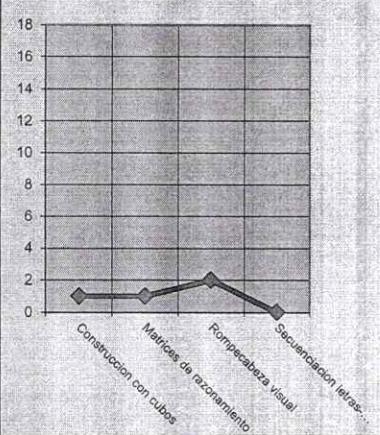


**GRAFICAS.**

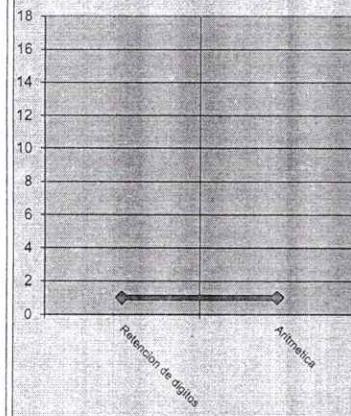
Comprensión Verbal



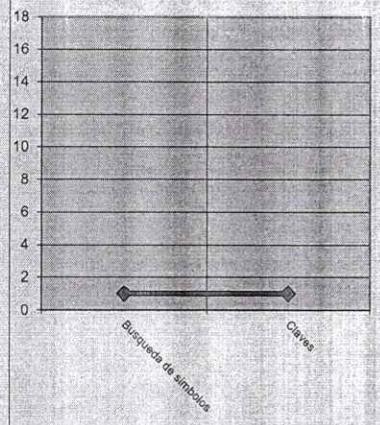
Razonamiento Perceptual

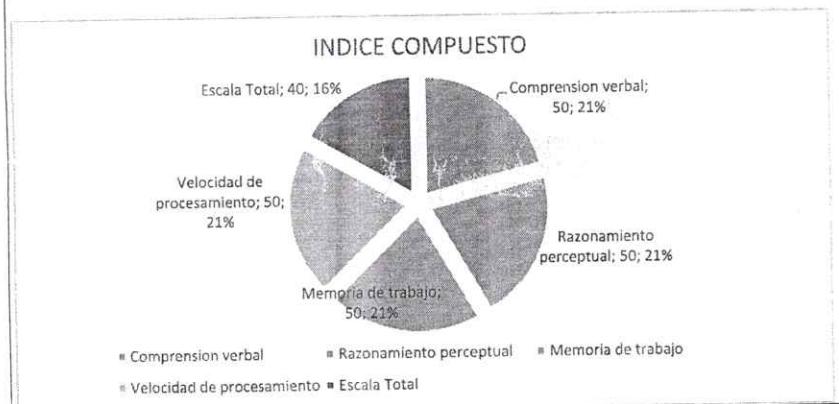
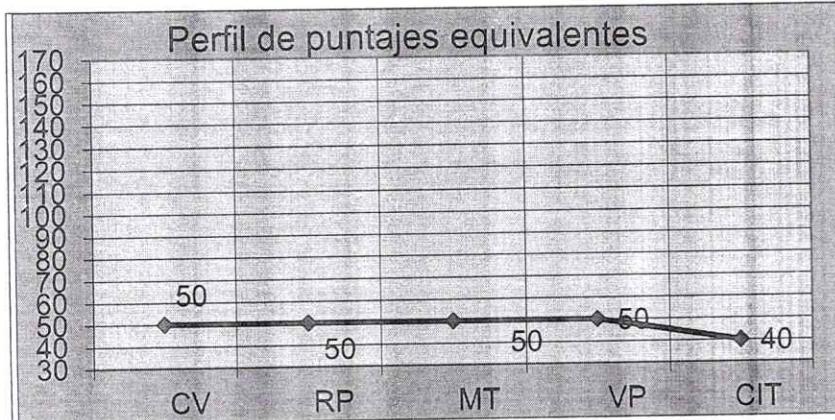


Memoria de Trabajo



Velocidad de Procesamiento





**EDAD MENTAL**

$$EM = CI(40) \times EC(23) / 100 = 9 \text{ años}$$

La edad mental no coincide con su edad cronológica.

*Neyvis Lianeth Ruiz Quintero  
1064116056.*

**PSICOLOGA. NEYVIS LIANETH RUIZ QUINTERO**  
**PSICOLOGA**  
**TP:218597**



# ESE HOSPITAL MENTAL RUDE SINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Teléfonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00467938
REGISTRO MÉDICO	00264276
FECHA	15/06/2023

Página 2

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1010132385	VALENTINA MEDINA MORALES	CC1010132385	23 A	F
Dirección del Paciente	CUCUTA, CALLE 5N 7-54 BARRIO SANTANDER			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
		15/06/2023	12:16	15/06/2023
				Hora Egreso
				12:29

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

#### Observaciones:

#### EXAMEN FÍSICO

##### Hallazgos :

Cabeza: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS  
 Ojos: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMALES  
 ORL: OTOSCOPÍA 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 VISCEROMEGLÍAS, 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 PERCUSIÓN 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

##### Estado de conciencia:

ALERTA

##### Nivel de orientación:

ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

##### Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUIATRÍA

##### Afecto:

PUERIL

##### Pensamiento:

CONCRETO

##### Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

##### Juicio de realidad:

DEBILITADO

##### Introspección:

POBRE.

##### Funciones mentales superiores (cognitivas):

INTELIGENCIA IMPRESIONA BAJO PROMEDIO

##### IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

F710 RETRASO MENTAL MODERADO; DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO

F063 TRASTORNOS DEL HUMOR [AFECTIVOS], ORGÁNICOS

##### PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :15/06/2023 Medico :JENNY MILENA ALCENDRA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA Cantidad :1

Observaciones:

##### TRATAMIENTO

##### Formulación :

Fecha :15/06/2023 Medico :JENNY MILENA ALCENDRA Medicamento :ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE Cantidad :6 Dosificación :TOMAR 5 CC VIA ORAL CON EL DESAYUNO Y 5 CC VIA ORAL CON LA CENA

Observaciones :

*Jenny Milena Alcendra González*

*Jenny M. Alcendra G.*  
Médico Psiquiatra  
C.C. 36.695.593

Firma y Sello del Médico:



## ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00467938
REGISTRO MÉDICO	00264276
FECHA	15/06/2023

Página 1

### CONSULTA EXTERNA

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Edad	Sexo
1010132385	VALENTINA MEDINA MORALES	CC1010132385	23 A	F
Dirección del Paciente	CUCUTA, , CALLE 5N 7-54 BARRIO SANTANDER			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
		15/06/2023	12:16	15/06/2023
				Hora Egreso
				12:29

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

#### MOTIVO DE LA CONSULTA

VENGO A CONTROL

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE IRRITABILIDAD, AGRESIVIDAD, DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CON ANTECEDENTES DE DEFICIT COGNITIVO LEVE A MODERADO DIAGNOSTICADO DESDE LA INFANCIA REQUIRIENDO COMPAÑIA DE LA MADRE PARA LA MAYOR PARTE DE ACTIVIDADES. NO SABE LEER NI ESCRIBIR.

#### ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

#### ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Patologico:

DEFICIT COGNITIVO,

#### HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Abuelo(a)

Tipo de Relación:Distante, Diagnóstico Psiquiátrico:, Intento de suicidio?:NO, Consumo alcohol?:NO, Consumo drogas ilegales?:NO; Edad:78, Vive?:SI, Personalidad:..

Familiar: Tío(a)

Tipo de Relación:Bueno, Diagnóstico Psiquiátrico:, Intento de suicidio?:NO, Consumo alcohol?:NO, Consumo drogas ilegales?:NO, Edad:53, Vive?:SI, Personalidad:..

Familiar: Madre

Tipo de Relación:Bueno, Diagnóstico Psiquiátrico:, Intento de suicidio?:NO, Consumo alcohol?:NO, Consumo drogas ilegales?:NO, Edad:55, Vive?:SI, Personalidad:..

Familiar: Hermano(a)

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593  
PSIQUIATRIA

#### HISTORIA FAMILIAR

Tipo de Relación:Bueno, Diagnóstico Psiquiátrico:, Intento de suicidio?:NO, Consumo alcohol?:NO, Consumo drogas ilegales?:NO, Edad:33, Vive?:SI, Personalidad:..

#### INGESTA DE ALCOHOL

¿Consumo Alcohol?:NO,

#### METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?:NO,  
¿Tiene metas o ambiciones?:NO, .

#### DIFÍCULTADES 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.

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:15/06/2023(12:20), Talla:165.00, Peso: 56.00 Ind.Masa:20.5700. T.A.:110/63, F.C.:78, TEMP.: 0.0, F.R.:16.

#### Observaciones:

*Jenny Milena Alcendra G.*

*Jenny M. Alcendra G.*  
Médico Psiquiatra  
C.C. 36.695.593



# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCION 00467941  
REGISTRO MEDICO 00264241  
FECHA 15/06/2023

Página 1  
Nro. Identific. Edad Sexo  
CC1010132385 23 A F

## CONSULTA DE CONTROL

### DATOS DE IDENTIFICACION

Nro. Historia Nombre Paciente

1010132385 VALENTINA MEDINA MORALES

Dirección del Paciente CUCUTA, , CALLE 5N 7-54 BARRIO SANTANDER

Empresa

COOSALUD EPS-S SA

Fecha Ingreso Hora Ingreso

15/06/2023 11:04

### FECHA HORA DESRIPCION

15/06/2023 08:13 MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 23 AÑOS DE SEXO FEMENINO INGRESA A CITA DE CONTROL POR PSICOLOGIA, CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON DX F710 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, REFIERE QUE SE HA SENTIDO BIEN. REFIERE EN LA INTERVENCION ESTAR MUY AGITADA, TRASNOCHADA Y CANSADA, REFIERE QUE HA TENIDO CAMBIOS DE HUMOR POR SU FAMILIA, REFIERE QUE ESTA HACIENDO BISUTERIA Y LA VENDE.

EXAMEN FISICO: Talla: 0.00, Peso: 0.00.

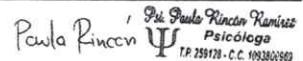
T.A.: , F.C.: , F.R.: , TEMP.: 0.0.

DIAGNOSTICO: F710 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO EVOLUCION : PACIENTE DE 23 AÑOS DE SEXO FEMENINO INGRESA A CITA DE CONTROL POR PSICOLOGIA, CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON DX F710 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, REFIERE QUE SE HA SENTIDO BIEN. REFIERE EN LA INTERVENCION ESTAR MUY AGITADA, TRASNOCHADA Y CANSADA, REFIERE QUE HA TENIDO CAMBIOS DE HUMOR POR SU FAMILIA, REFIERE QUE ESTA HACIENDO BISUTERIA Y LA VENDE.

USUARIO SE ENCUENTRA ORIENTADO ALO Y AUTO PSÍQUICAMENTE EN TIEMPO Y ESPACIO, BUEN PORTE Y ACTITUD, TRANQUILA, COLABORADOR CON LA ENTREVISTA, PRESENTE JUICIO Y RACIOCINIO, PENSAMIENTO CONSCIENTE, SIN ALTERACIONES EN LA SENSOOPERCEPCIÓN, ALTERACIONES EN EL LENGUAJE, MEMORIA DEBILITADA, INTELIGENCIA RETARDO, REFIERE CAMBIOS DE ÁNIMO, MALHUMOR, IRRITABILIDAD, AFECTO EUFORICO, SIN ALTERACIONES EN LA ESFERA DEL SUEÑO, INTELIGENCIA PROMEDIO, BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS, CONDUCTA MOTORA NORMAL, NO PRESENTA ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES EN EL MOMENTO DE LA INTERVENCION, CON ANTECEDENTES DE ALUCINACIONES AUDITIVOS, SIN CONDUCTAS DE AGRESIVA EN LA INTERVENCION, CON ANTECEDENTES DE CONDUCTAS AGRESIVAS, SIN PENSAMIENTOS Y CONDUCTAS DE AUTODAÑO EN EL MOMENTO DE LA INTERVENCION, SIN ANTECEDENTES DE PENSAMIENTOS Y CONDUCTAS DE AUTODAÑO, RED DE APOYO ES SU MAMÁ.

SE DESARROLLO EN LA INTERVENCION LA TERAPIA NARRATIVA, SU OBJETIVO ES HACER ESPACIO ENTRE UNA PERSONA Y SU PROBLEMA, ESTO PERMITE VER CÓMO UNA DETERMINADA PREOCUPACIÓN ESTÁ SIRVIENDO A UNA PERSONA, EN LUGAR DE DAÑARLA.

Conducta : SE SUGIERE SEGUIR EN PSICOTERAPIA EN PSICOLOGIA , 3 SESIONES MAS

FIRMA PROFESIONAL  


PAULA RINCON RAMIREZ  
PSICOLOGIA



HOSPITAL MENTAL  
Rudesindo Soto

# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Teléfonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCION	00471393
REGISTRO MEDICO	00267037
FECHA	17/07/2023

Página 1

## CONSULTA DE CONTROL

### DATOS DE IDENTIFICACION

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1010132385	VALENTINA MEDINA MORALES	CC1010132385	23 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CALLE 5N 7-54 BARRIO SANTANDER			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	
		17/07/2023	10:50	

### FECHA HORA DESRIPCION

### FIRMA PROFESIONAL

17/07/2023 07:52 MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 23 AÑOS DE SEXO FEMENINO INGRESA A CITA DE CONTROL POR PSICOLOGIA, CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON DX F710 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, REFIERE QUE HAN MEJORADO SU ESTADO DE ANIMO, TIENE BUEN PATRON DEL SUEÑO, ESTA TOMANDO EL MEDICAMENTOS.

Paula Rincon Psicóloga  
TP. 353128 - CC. 1093802969

PAULA RINCON RAMIREZ  
PSICOLOGIA

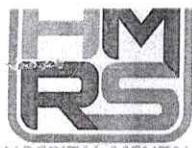
EXAMEN FISICO: Talla:165.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.: , F.C.: , F.R.: , TEMP.: 0.0.

DIAGNOSTICO: F710 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO EVOLUCION : PACIENTE DE 23 AÑOS DE SEXO FEMENINO INGRESA A CITA DE CONTROL POR PSICOLOGIA, CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON DX F710 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, REFIERE QUE HAN MEJORADO SU ESTADO DE ANIMO, TIENE BUEN PATRON DEL SUEÑO, ESTA TOMANDO EL MEDICAMENTOS.

PACIENTE QUE EN EL MOMENTO DE LA ATENCIÓN SE ENCUENTRA ORIENTADO AUTO Y ALOPSÍQUICAMENTE EN TIEMPO Y ESPACIO, BUEN PORTE Y ACTITUD, ALERTA, CONSCIENTE, COLABORADORA CON LA ENTREVISTA, SIN ALTERACIONES EN EL PENSAMIENTO, PRESENTE JUICIO Y RACIOCINIO, AFECTO ESTABLE, SIN ALTERACIONES EN LA SENSO PERCEPCIÓN, LENGUAJE COHERENTE, SIN ALTERACIONES EN LA MEMORIA, ATENCIÓN NORMAL, REFIERE QUE NO HA PRESENTADO CAMBIOS DE ÁNIMO, SIN ALTERACIONES EN LA ESFERA DEL SUEÑO, BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS, INTELIGENCIA DEBAJO DEL PROMEDIO, CONDUCTA MOTORA NORMAL, NO PRESENTA ALUCINACIONES AUDITIVAS, SIN ANTECEDENTES DE CONDUCTAS AGRESIVAS, SIN PENSAMIENTOS DE AUTO DAÑO EN EL MOMENTO DE LA INTERVENCIÓN, SIN ANTECEDENTES DE PENSAMIENTOS Y CONDUCTAS DE AUTODAÑO, RED DE APoyo ES SU MAMÁ

SE REALIZO EN LA INTERVENCION CON LA TECNICA REESTRUCTURACION COGNITIVO QUE TIEBE COMO OBJETIVO ES DESCUBRIR, ENFRENTAR Y MODIFICAR AQUELLOS PATRONES DE PENSAMIENTOS IRRACIONALES Y NEGATIVOS QUE INCIDEN EN NUESTRAS VIDAS Y QUE YACEN EN EL TRASFONDO DE MUCHOS PROBLEMAS PSICOLÓGICOS Y EN NUESTRA FORMA DE AFRONTAR LAS DIFICULTADES.



HOSPITAL MENTAL  
Rudesindo Soto

**CONSULTA DE CONTROL**

**DATOS DE IDENTIFICACION**

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Página
1010132385	VALENTINA MEDINA MORALES	CC1010132385	1

Dirección del Paciente VILLA DEL ROSARIO, , CALLE 5N 7-54 BARRIO SANTANDER

Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso
COOSALUD EPS-S SA	17/08/2023	08:58

**FECHA HORA DESCRIPCION**

17/08/2023 08:25 MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINO DE 21 AÑOS, INGRESA A CITA DE CONTROL POR PSICOLOGÍA, CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, ASISTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON F710 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO CON ADHERENCIA MEDICAMENTOS, REFIERE QUE HA ESTADO MEJOR, ESTA TOMANDO LOS MEDICAMENTOS PERO REFIERE QUE NO LE SIRVEN, EN LA SESION SE ENCUENTRA EUFORICA Y RECEPTIVA.

**FIRMA PROFESIONAL**

*Paula Rincon Ramirez*  
Paula Rincon *Ψ*  
TP 159178-CC 1023800993

PAULA RINCON RAMIREZ

PSICOLOGIA

EXAMEN FISICO: Talla:165.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.: , F.C.: , F.R.: , TEMP.: 0.0.

DIAGNOSTICO: F710 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO EVOLUCION : PACIENTE FEMENINO DE 21 AÑOS, INGRESA A CITA DE CONTROL POR PSICOLOGÍA, CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, ASISTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON F710 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO CON ADHERENCIA MEDICAMENTOS, REFIERE QUE HA ESTADO MEJOR, ESTA TOMANDO LOS MEDICAMENTOS PERO REFIERE QUE NO LE SIRVEN, EN LA SESION SE ENCUENTRA EUFORICA Y RECEPTIVA.

USUARIA SE ENCUENTRA ORIENTADO ALO Y AUTO PSÍQUICAMENTE EN TIEMPO Y ESPACIO, BUEN PORTE Y ACTITUD,TRANQUILA,COLABORADORA CON LA ENTREVISTA,PRESENTE JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO,PENSAMIENTO COHERENTE CON RASGOS DE DIFUSION,AFFECTA EUFORICO,CON ALTERACIONES EN LA SENSO PERCEPCIÓN,LENGUAJE COHERENTE, REFIERE TENER CAMBIOS DE ÁNIMO, TRISTEZA, ,INTELIGENCIA PROMEDIO, CONDUCTA MOTORA NORMALES, MEMORIA NORMAL,SIN ALTERACIONES EN LA ESFERA DEL SUEÑO, BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS, NO PRESENTA ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES EN EL MOMENTO DE LA INTERVENCION, CON ANTECEDENTES DE ALUCINACIONES AUDITIVAS ,SIN CONDUCTAS DE AGRESIVA EN LA INTERVENCION, SIN ANTECEDENTES DE CONDUCTAS AGRESIVAS VERBALES, SIN PENSAMIENTOS Y CONDUCTAS DE AUTODAÑO EN EL MOMENTO DE LA INTERVENCION, SIN ANTECEDENTES DE PENSAMIENTOS DE AUTODAÑO,RED DE APOYO ES SU MAMÁ.

El objetivo de la intervención fue La terapia narrativa donde se radica en el hecho de que el paciente pueda darse cuenta de los momentos en los cuales no se encuentra inmerso en sus problemas. Esto le permite focalizarse en los aspectos más positivos y beneficiosos para su vida. En este artículo más información sobre cómo tener siempre un pensamiento positivo.

Conducta : SE SUGIERE SEGUIR EN CONTROLES CON PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA



# ESE HOSPITAL MENTAL RUDE SINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Teléfonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00475940
REGISTRO MÉDICO	00270789
FECHA	25/08/2023
Página	2
Nro. Identific.	
Edad	
Sexo	

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1010132385	VALENTINA MEDINA MORALES	CC1010132385	23 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CALLE 5N 7-54 BARRIO SANTANDER			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	25/08/2023	12:40	25/08/2023	12:46

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD  
Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA , PULSOS PERIFERICOS PRESENTES  
GU : PUÑO PERCUSIÓN 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

#### Estado de conciencia:

ALERTA

#### 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):

SIN ALTERACIÓN

Médico ordena la salida

GLORIA INES BLANCO C.C.32632311

PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Gloria Blanco de Castro  
C.C. 32.632.311 de Riquilla  
Medico Psiquiatra  
Reg. 909 CUC.



HOSPITAL MENTAL  
Rudefindo Soto

# ESE HOSPITAL MENTAL RUDEFINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Teléfonos : TEL 5823992 EXT. 132

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Página
1010132385	VALENTINA MEDINA MORALES	CC1010132385	1
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CALLE 5N 7-54 BARRIO SANTANDER	Edad	Sexo
Empresa COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso 25/08/2023	23 A	F
	Hora Ingreso 12:40	Fecha Egreso 25/08/2023	Hora Egreso 12:46

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN

### MOTIVO DE LA CONSULTA

control

### ENFERMEDAD ACTUAL

estable, duerme bien buen estado de animo adherencia y respuesta al tratamiento

### ESTRESORES PSICOSOCIALES RECENTES:

Ninguno.

### ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Patológico:

DEFICIT COGNITIVO,

### HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Abuelo(a)

Tipo de Relación: Distante, Diagnóstico Psiquiátrico:, Intento de suicidio?: NO, Consumo alcohol?: NO, Consumo drogas ilegales?: NO, Edad: 78, Vive?: SI, Personalidad:.

Familiar: Tío(a)

Tipo de Relación: Buena, Diagnóstico Psiquiátrico:, Intento de suicidio?: NO, Consumo alcohol?: NO, Consumo drogas ilegales?: NO, Edad: 53, Vive?: SI, Personalidad:..

Familiar: Madre

Tipo de Relación: Buena, Diagnóstico Psiquiátrico:, Intento de suicidio?: NO, Consumo alcohol?: NO, Consumo drogas ilegales?: NO, Edad: 55, Vive?: SI, Personalidad:..

Familiar: Hermano(a)

Tipo de Relación: Buena, Diagnóstico Psiquiátrico:, Intento de suicidio?: NO, Consumo alcohol?: NO, Consumo drogas ilegales?: NO, Edad: 33, Vive?: SI,

### HISTORIA FAMILIAR

Personalidad:..

### 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

### EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 25/08/2023 (12:41), Talla: 165.00,

Peso: 65.00 Ind.Masa: 23.8800.

T.A.: 120/80, F.C.: , TEMP.: 0.0, F.R.: .

### Observaciones:

### EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS

Ojos: PUPILLAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMALES

ORL: OTOSCOPÍA 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

VISCEROMEGLÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA

Médico ordena la salida

GLORIA INES BLANCO C.C.32632311

PSIQUEUTRÍA

Firma y Sello del Médico:

Gloria Blanco de Castro  
c.c. 32.632.311 de B/quilla  
Médico Psiquiatra  
Reg. 909 CUC.



## 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	1010132385
NOMBRES	VALENTINA
APELLIDOS	MEDINA MORALES
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	20/03/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

<b>Fecha de Impresión:</b>	06/26/2025 15:03:22	<b>Estación de origen:</b>	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

Fecha de consulta:

**26/06/2025**

Ficha:

**54874023550200000013**

B5

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** VALENTINA

**Apellidos:** MEDINA MORALES

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1010132385

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 15/07/2019

**Última actualización ciudadano:** 15/07/2019

**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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

QR DIAN



Grupo EPM

### Tu Información

Nombre: Pablo Mejia  
Dirección Cra 11 7n-37  
Barrio: Antonio Nariño  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512331625

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **105738**

Documento equivalente electrónico

**1082185891**

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 16:49:37  
Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 22:14:00

Último pago: 29/ABR/2025

Pagaste: \$110,766

Periodo facturado 05/ABR/2025 a 05/MAY/2025

### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
**26/MAY/2025**

Pago con recargo hasta:  
**03/JUN/2025**

Días Facturados

**31**

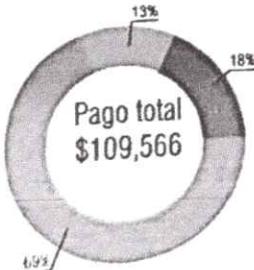
### Servicios Facturados

- Energía
- Aseo
- Alumbrado Público

\$75,846

\$19,376

\$14,344



Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias  
Marcando gratis

Número de cliente:

**105738**

018000 414 115 ó al 115

### ¿Tienes una subestación eléctrica?

Asegura su óptimo funcionamiento  
con nuestro servicio de mantenimiento.

Cotización a  
[portafolio@cens.com.co](mailto:portafolio@cens.com.co)



### Servicios Facturados

\$75,846

\$19,376

\$14,344

### Por tus servicios pagas

**\$109,566**



Si tu medidor no funciona  
o tiene daños,  
contacta la línea de atención nacional

**01 8000 414115**

al Medio Ambiente  
correo electrónico  
a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



Por tus servicios pagas



\$ 109,566

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](http://www.cens.com.co)

