

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: F719-F718-G409 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1041973



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1985

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

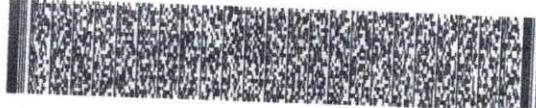
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-FEB-2003 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Beatriz Rendón López
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ RENDÓN LOPEZ

P-2510000-55116943-F-0037507166-20030812 0052603224A 01 137655254





EST. 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	00535660		
REGISTRO MÉDICO	00321852		
FECHA	24/02/2025		
Página	1		
Nro. Identific.			
Edad			
Sexo			
CC37507166			
40 A	F		
Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
24/02/2025	10:35	24/02/2025	10:56

CONSULTA EXTERNA.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Página
37507166	LEYDY CAROLINA GONZALEZ PORRAS	CC37507166	1
Dirección del Paciente VILLA DEL ROSARIO,, CR 11 K-1 MONTE VIDEO 1			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	40 A	F

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

VENGO A CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD . ACUDE EN COMPÁÑIA DE LA MADRE (CARMEN PORRAS) , ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION. NIEGA IDEACION SUICIDA. NO ALTERACIONES SENSOCEPTIVAS. CON ANTECEDENTES DE DISCAPACIDAD MENTAL MODERADA ASOCIADA A CONVULSIONES EN MANEJO CON FENOBARBITAL

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Patológico:

EPILEPSIA

Psiquiátrico:

DISCAPACIDAD COGNITIVA MODERADA

Alergico:

INEGA

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consumo 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, ¿Cuantas tazas de té consume al día?: 0, ¿Cuantos litros de gaseosa consume al día?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO

REVISIÓN POR SISTEMA

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:24/02/2025(10:53), Talla:165.00,

Peso: 83.00 Ind.Masa:30.4900.

T.A.:112/78, F.C.:78, 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 VISCIEROMEGLÍAS, 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

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUIATRIA

Jenny Milena Alcendra Orrego

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



Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
37507166	LEYDY CAROLINA GONZALEZ PORRAS	CC37507166	40 A	F	2
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CR 11 K-1 MONTE VIDEO 1				
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
		24/02/2025	10:35	24/02/2025	10:56

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

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:

NO SE EVALUA PACIENTE SOLO SE COMUNICA CON GESTOS

Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

Afecto:

PUERIL

Pensamiento:

NO SE EVALUA PACIENTE SOLO SE COMUNICA CON GESTOS

Sensopercepción:

NO SE EVALUA PACIENTE SOLO SE COMUNICA CON GESTOS

Juicio de realidad:

DEBILITADO

Introspección:

NO SE EVALUA PACIENTE SOLO SE COMUNICA CON GESTOS

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

INTELIGENCIA BAJO PROMEDIO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

F719 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :24/02/2025 Medico :JENNY MILENA ALCENDRA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :24/02/2025 Medico :JENNY MILENA ALCENDRA Medicamento :RISPERIDONA TABLETA 2 MG Cantidad :240 Dosificación :RISPERIDONA TABLETA 2 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL A LAS 8AM Y 1 TABLETA VIA ORAL A LAS 8PM

Observaciones :

TRATAMIENTO POR 4 MESES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

CONTROL PSIQUIATRIA EN 4 MESES

TRATAMIENTO POR 4 MESES

RISPERIDONA TABLETA 2 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL A LAS 8AM Y 1 TABLETA VIA ORAL A LAS 8PM ACUDIR A URGENCIAS GENERALES POR PRESENCIA DE CONVULSIONES, CEFALEA INTENSA.

ACUDIR A URGENCIAS PSIQUIATRICAS ANTE PRESENCIA DE SIGNOS DE ALARMA COMO IDEACION SUICIDA O ALTERACIONES SENSO PERCEPTIVAS

MEDICO TRATANTE

JENNY MILENA ALCENDRA

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593
PSIQUIATRIA

Jenny Milena Alcendra Gómez


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

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 10/01/2025

INGRESO : 1825005

GONZALEZ PORRAS LEYDY CAROLINA

CC - 37507166

Sexo : Femenino

Teléfono : 3115164588

Edad : 39A 10M 28D

Nacimiento : 13/02/1985

Dirección : cr11 kb 1 BARRIO MONTEVIDEO BAJO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: PACIENTE QUE NO PUEDE ACUDIR POR SER AGRESIVA , RETARDO MENTAL SEVERO

MOTIVO CONSULTA: LA MAMA ACUDE POR MEDICAMENTOS

ENFERMEDAD ACTUAL : MAMA SOLICITA MEDICAMENTO DE FENOBARBITAL 100 MG 2 CADA 8 HORAS NO MAS

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: MENARQUIA : 12 AÑOS / FUM :JUNIO DEL 2024 GO PO A0 C0

QUIRÚRGICOS: LA MAMA NIEGA

TRANSFUSIONALES: LA MAMA NIEGA

TRAUMÁTICOS: LA MAMA NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POR EPILEPSIA

PATOLÓGICOS: RETARDO MENTAL SEVERO Y EPILEPSIA DESDE LOS 9 MESES/LA MAMA NIEGA OTRAS PATOLOGIAS (18 MAYO-2023)

TOXICOLÓGICOS: LA MAMA NIEGA TODO

REVISIÓN 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).

SIGNS VITALES

Peso : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talia : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Sistema Nervioso (Anormal). RETARDO MENTAL

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal) BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

TORAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). PIEL (Normal).

NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

FENOBARBITAL 100 MG TABLETA (Cantidad: 540) 2 UND CADA 8 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

F718 - RETRASO MENTAL MODERADO; OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO - (Impresión Diagnóstica)

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO

ANÁLISIS :

SE DA TRATAMIENTO PARA 90 DIAS

CASTILLO ARDILA JOSE LUIS
C.C. 88208848
MEDICINA GENERAL

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 10/01/2025

INGRESO : 1825005

GONZALEZ PORRAS LEYDY CAROLINA

CC - 37507166

Edad : 39 A 10M 28D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 13/02/1985

Teléfono : 3115164588

Dirección : cr11 kb 1 BARRIO MONTEVIDEO BAJO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** PACIENTE QUE NO PUEDE ACUDIR POR SER AGRESIVA , RETARDO MENTAL SEVERO**MOTIVO CONSULTA:** LA MAMA ACUDE POR MEDICAMENTOS**ENFERMEDAD ACTUAL :** MAMA SOLICITA MEDICAMENTO DE FENOBARBITAL 100 MG 2 CADA 8 HORAS NO MAS**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: MENARQUIA : 12 AÑOS / FUM :JUNIO DEL 2024 GO PO AO CO

QUIRÚRGICOS: LA MAMA NIEGA

TRANSFUSIONALES: LA MAMA NIEGA

TRAUMÁTICOS: LA MAMA NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POR EPILEPSIA

PATOLÓGICOS: RETARDO MENTAL SEVERO Y EPILEPSIA DESDE LOS 9 MESES/LA MAMA NIEGA OTRAS PATOLOGIAS (18 MAYO-2023)

TOXICOLÓGICOS: LA MAMA NIEGA TODO

REVISIÓN 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 : 0 kg	Temperatura : 0 °C	Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg
Talla : 0 cm	Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min	Presión Arterial Diastólica: 0 mmHg
I.M.C. : 0 kg/m2	Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min	

EXÁMEN FÍSICO :

Sistema Nervioso (Anormal). RETARDO MENTAL

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). ÓSTEOARTICULAR (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

FENOBARBITAL 100 MG TABLETA (Cantidad: 540) 2 UND CADA 8 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

F718 - RETRASO MENTAL MODERADO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO - (Impresión Diagnóstica)

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO

ANÁLISIS :

SE DA TRATAMIENTO PARA 90 DIAS

CASTILLO ARDILA JOSE LUIS
C.C. 88208848
MEDICINA GENERAL



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	37507166
NOMBRES	LEYDY CAROLINA
APELLIDOS	GONZALEZ PORRAS
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/19/2025 10:36:48 **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

- presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

A2

Fecha de consulta:

19/06/2025

Ficha:

54874351556500000490

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LEYDY CAROLINA

Apellidos: GONZALEZ PORRAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37507166

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/09/2023

Última actualización ciudadano: 23/09/2023

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 Cuen

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Cen

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 57003

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.253.551**
PORRAS SUAREZ

APELLIDOS
CARMEN LEONOR

NOMBRES

Carmen Leonor Porras
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-NOV-1958**

SALAZAR
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

03-AGO-1977 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION:

Sobre por el Jefe de...
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES

A-2500100-00241380-F-0037253551-20100615 0022243997A 1 33701035

