

CC 88244361 RAUL SUAREZ SANDOVAL

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: F209 - F200



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 701854

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.244.361**

SUAREZ SANDOVAL

APELLIDOS

RAUL

NOMBRES

Raul Suarez Sandoval

FIRMA



25-NOV-1979

FECHA DE NACIMIENTO
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

A-

M

ESTATURA

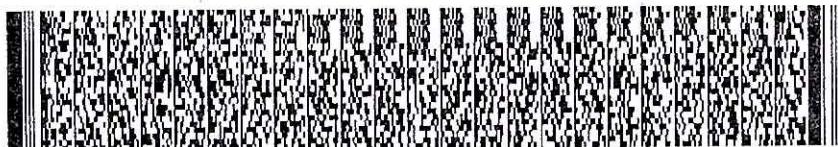
G.S. RH

SEXO

17-JUL-1998 CUCUTA

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torre*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00759384-M-0088244361-20151104

0047310236G 7

6973476193

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Suarez	2do. Apellido Sondonal	Nombres Paul	CC 88244361	DOCUMENTO:
Edad : 24	Estado Civil : —	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Dirección: Cra 16 N 216-30 P. Novaro Wolf Uribe			Teléfono: 3212760891	

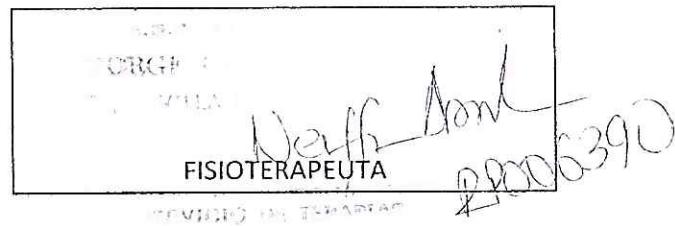
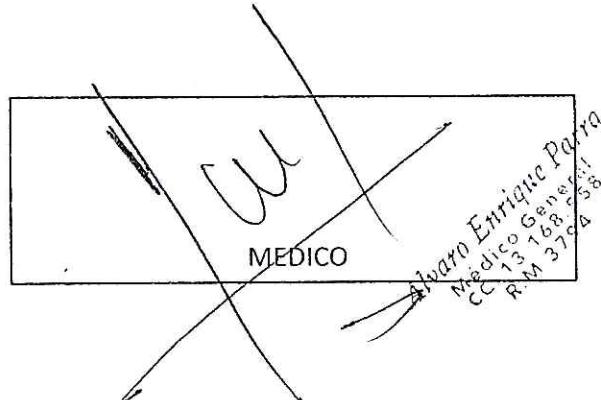
FECHA: AÑO: 2024 MES: 03 DIA: 06

DIAGNÓSTICO: Esquizofrenia (F209)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde los 7 años de edad presenta trastorno Neurológico se le diagnostica Esquizofrenia, Requiere tratamientos farmacológico permanente por psiquiatría (Olanzapina 15mg / biperideno 2mg / Leudoperoloxina 25mg / Pipotiazina). A la Valoración presenta trastorno Conducto y Comportamiento, Inadaptación. Ademas toma Ácido Valproico 2500mg / Risperidona 2mg. Agresividad verbal, lenguaje incoherente, cumple órdenes sencillas no complejas. Dependiente Actividades Vida Diaria. Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SEVERO





CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 02/02/2024

INGRESO : 1469619

SUAREZ SANDOVAL RAUL

CC - 88244361

Edad : 44A 2M 8D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 25/11/1979

Teléfono : 3223073276

Dirección : CARRERA 16 16 30 NAVARRO WOLF

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA. CONSENTE. ORIENTADO.

MOTIVO CONSULTA: CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CITA MEDICA DE CON LA MADRE REFIRIENDO ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA Y RETARDO MENTAL, PRESENCIA DE ABSCESO CUTANEO.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: na
 QUIRÚRGICOS: NIEGA
 TRANSFUSIONALES: NIEGA
 TRAUMÁTICOS: NIEGA
 HOSPITALIZACIONES: MULTIPLES
 PATOLÓGICOS: ESQUIZOFRENIA
 TOXICOLÓGICOS: MULTIPLES

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 : 71 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 115 mmHg

Talla : 167 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 78 mmHg

I.M.C. : 25.46 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 98 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Craneo (Normal). SIN PRESENCIA DE LESIONES O PROTUBERANCIAS.

Ojos (Normal). PUPILAS NORMOCROMICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

Oídos (Normal). CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO NORMAL.

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES.

Cuello (Normal). SIN EVIDENCIA DE MASAS PALPABLES.

Tórax (Normal). SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

Abdomen (Normal). NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Piel (Normal). SIN LESIONES APARANTES.

Neurológica - Esfera mental (Normal). ALERTA. CONSENTE. ORIENTADO.

Cardio Pulmonar (Normal). RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

NARIZ (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal).

PLAN DE MANEJO :

OLANZAPINA 10MG TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

BIPERIDENO 2 MG TABLETA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS

LEVOMEPPROMAZINA TABLETA 25 MG (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS

PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE (Cantidad: 3) 3 UND VÍA INTRAMUSCULAR UNA AMP MES POR TRES MESES IM

DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO JARABE 12.5MG/120ML (Cantidad: 12) 12 UND
 TOMAR 10 cc C/D 8 HORAS POR TRES MESES

Edad : 44A 2M 8D

Nacimiento : 25/11/1979

Dirección : CARRERA 16 16 30 NAVARRO WOLF

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA (Cantidad: 28) 1 UND CADA 6 HORAS POR 7 DIAS

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

F209 - ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

L988 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO

E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CITA MEDICA DE CON LA MADRE REFIRIENDO ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA Y RETARDO MENTAL, PRESENCIA DE ABSCESO CUTANEO. SE GENERA FORMULA DE MEDICAMENTOS, ANTECEDENTE DE HIPERLIPIDEMIA MIXTA, SIN PARACLINICOS RECIENTES, SE HACEN SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CITA MEDICA DE CON LA MADRE REFIRIENDO ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA Y RETARDO MENTAL, PRESENCIA DE ABSCESO CUTANEO. SE GENERA FORMULA DE MEDICAMENTOS, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

Brandon Anaya

ANAYA ATTALLA BRANDON
C.C. 1090517044
MEDICINA GENERAL



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 IDENTIFICACION

Nro.Historia Nombre Paciente
88244361 RAUL SUAREZ SANDOVAL

Dirección del Paciente VILLA DEL ROSARIO,,CL 16 # 16-30 B/NAVARRO WOLF VILLA DEL

Empresa

COMPARTA EPS-S

Nro. ATENCION	00363229
REGISTRO MEDICO	00190378
FECHA	18/01/2021
Página	2
Nro.Identific.	
CC88244361	41 A M
Fecha Ingreso	18/01/2021
Hora Ingreso	10:24
Fecha Egreso	18/01/2021
Hora Egreso	10:31

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

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:

ORIENTADO EN PERSONA Y ESPACIO, PARCIALMENTE
EN TIEMPO

Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

Afecto:

aplanamiento afectivo

Pensamiento:

concreto

Sensopercepción:

refiere alucinaciones visuales ocasionales hoy
las niega

Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

Introspección:

pobre

Funciones mentales superiores

(cognitivas) :

NE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C C.C.52264727

Firma y Sello del Médico :

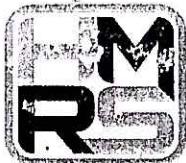
CONDUCTA:

paciente con enfermedad crónica, con efectos
adversos del tto, se reajusto medicacion, se
explica a la mama, psicorientación,
haloperidol 5mgs en la noche,,ca de litio

Andrea Camperos Luberza

ESPECIALISTA PSQUIATRA

C.C. 52.204.727



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 IDENTIFICACION

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Edad	Sexo	Página
88244361	RAUL SUAREZ SANDOVAL	CC88244361	41 A	M	1
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,,CL 16 # 16-30 B/NAVARRO WOLF VILLA DEL				
Empresa	COMPARTA EPS-S	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
		18/01/2021	10:24	18/01/2021	10:31

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

asiste a control
refiere sentirse bien

ENFERMEDAD ACTUAL

asistye con la mama, pñaciente con enfmerdad cronica, cumple el tto, refiere inquietud motora y ansiedad ocasional, duerme bien

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiatrico:

ESQUIZOFREENIA.

Toxico:

CONSUMO DE SPA-

Alergico:

NO

HISTORIA FAMILIAR

Familiar: OTROTipo de Relación: Diagnostico Psiquiatrico:, Intento de suicidio?:NO, Consume alcohol?:NO, Consume drogas ilegales?:NO, Edad:, Vive?:NO, Causa de la muerte:, Personalidad:.

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consume Alcohol?:NO,

CONSUMO DE DROGA ILEGAL

¿Consume Droga ilegal?:SI, ¿Usada bajo que circunstancias?:, ¿Cuando fué la última vez que uso droga?:, ¿La primera cosa que hace en la mañana es consumir droga?:NO.

DROGAS LEGALES USADAS:

Marihuana, Bazuco, Heroina, .

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?:NO,

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C.C.52264727

METAS O AMBICIONES

¿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 dia?: 0, ¿Cuantos litros de gaseosa consume al dia?: 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:18/01/2021(10:28), Talla:165.00,
Peso: 63.00 Ind.Masa:23.1400.

T.A.:110/80, F.C.: , TEMP.: 0.0, F.R.: .

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NO EVALUADO

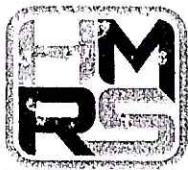
Ojos: NO EVALUADO

ORL: NO EVALUADO

Cuello: NO EVALUADO

Torax: NO EVALUADO

Cardio-Pulmonar: NO EVALUADO



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. ATENCION 00363229
REGISTRO MEDICO 00190378
FECHA 18/01/2021

Página 3

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACION

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
88244361	RAUL SUAREZ SANDOVAL	CC88244361	41 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CL 16 # 16-30 B/NAVARRO WOLF VILLA DEL			
Empresa	COMPARTA EPS-S	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
		18/01/2021	10:24	18/01/2021
				Hora Egreso
				10:31

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

CONDUCTA:

600mgs al dia, difenbidrina 30cc ald ia,
levomepromazina 25mgs en la noche, cita en 3
meses, signos de alarma

MEDICO TRATANTE

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C.C.52264727

Firma y Sello del Médico :

Andrea Camperos Cuadros
ESPECIALISTA PSQUIATRIA
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	88244361
NOMBRES	RAUL
APELLIDOS	SUAREZ SANDOVAL
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: 08/05/2024 16:29:40 | 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

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874044552300000101

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: RAUL

Apellidos: SUAREZ SANDOVAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88244361

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/08/2019

Última actualización ciudadano: 08/07/2020

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:

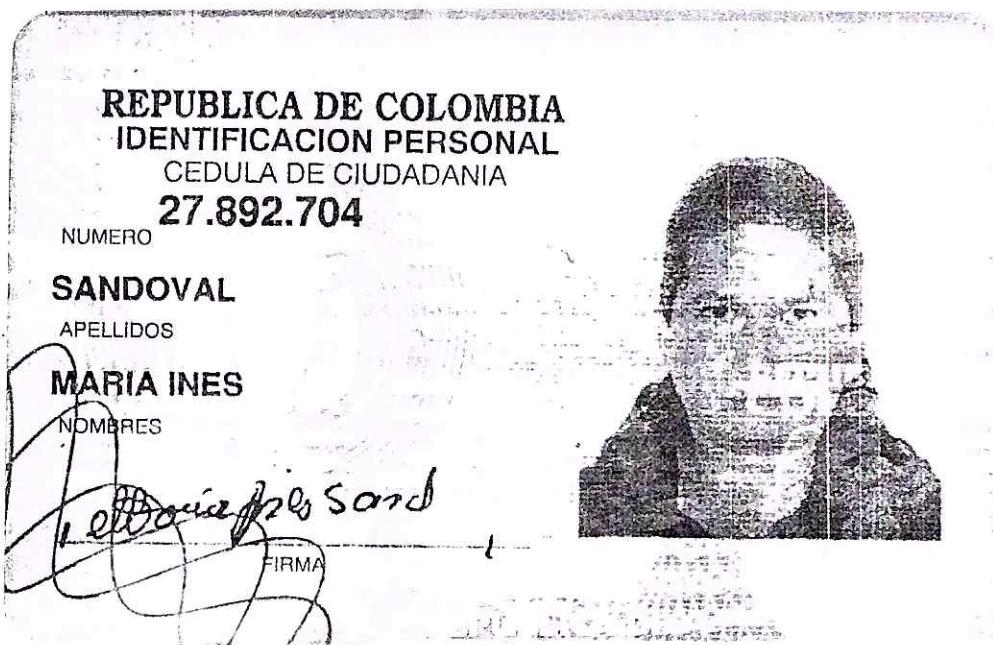
Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



INDICE DERECHO



FECHA DE NACIMIENTO **02-ABR-1959**
ENCISO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 AB- F
ESTATURA G.S. RH
09-DIC-1979 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VASQUEZ

A-2510000-43156783-F-0027892704-20070305 01167 07064B 02 221818133

