

CC 1092354815 BRYAN MEJIA MENDES

## 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: T935-M864-F431

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 686860





CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA SA  
800012189  
CL 13 1 E 74 BARRIO CAOBOS

ARHScixFoPdf2  
Pag: 1 de 2  
Fecha: 22/01/25  
G.estareo: 8

\*1092354815\*

HISTORIA CLINICA No. CC 1092354815 – BRYAN MEJIA MENDES

Fec. Nacimiento: 30/12/1993 Edad actual: 31 AÑOS Sexo: M

Empresa: CONTRIBUTIVO P.O.S 2024 NUEVA EPS (VIGENCIA 01/03/2024)

Afiliado: COTIZANTE 1

Barrio: 13 DE MARZO

Teléfono: 3102337861

Dirección: CALLE 21 19-08 BARRIO MONTIVIDEO I

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Discapacidad: NO APLICA

Nivel Educativo: TECNOLÓGICA

Ubicación: CONSULTA EXTERNA - /

Ocupación: Auxiliares administrativos y afines

Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Municipio: CUCUTA

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN A CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA SA Cod. de habilitación 540010047001 Edad: 31 años 0 meses 23 días

FOLIO 27 FECHA 22/01/2025 15:56:45 TIPO DE ATENCION : AMBULATORIO CONSULTA EXTERNA

## SUBJETIVO

### MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE CON TRAUMA COMPLEJO ACETABULO FEMU RY TIBIA IZUQRDO. EN TTO. CON. TRANSPROTE OSEO DE FEMUR CLAVO BLQOEUADO DE TIBIA Y OSTEOSTIESNSI DE ACTEABULO. IZUERIDO. FECHA ACCIDENTE. DE TRANSITO. JULIO 2023.

### ENFERMEDAD ACTUAL

ACTULAMETNE EN TRANPORTE. OSEO TOTAL 10 CMS. FEMUR. CONSISTEMA. MIXTO HIBRIDO ORTHOFIX. CONB EUANTOERNACIA RODILLA. RIGIDA POR. LESION ARTICULAR DE RODILAL ZIERUDIO CON CLAVO DE TIBA IZERUDO CON HERIDAS EN BUENSETADO.

### OBJETIVO

### EXAMEN FISICO

EXTREMIDADES: TUTOR EXTERNO FEMUR. EN BUENAS CODNCIOESN CICATRIZ ACETABULO Y PIerna IZERUIDA EN BUENAS CODNICIONES.

### ANÁLISIS Y PLAN

#### DIAGNÓSTICO

T935 SECUELAS DE TRAUMATISMO DE TENDON Y MUSCULO DE MIEMBRO INFERIOR (T935) Tipo: PRINCIPAL

#### ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Pendiente
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	Pendiente
1	HEMOCRITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	Pendiente
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	NITROGENO UREICO	Pendiente
1	UROANALISIS	Pendiente

#### PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad	Descripción	
1	INJERTO OSEO EN FEMUR	Pendiente
1	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	Pendiente
1	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION IN PLACA LCP ANCHAS LARGAS DE 4.5 N 2.	Pendiente



**CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA SA**  
800012189  
**CL 13 1 E 74 BARRIO CAOBOS**

ARHSclxFoPdr2  
Pag: 2 de 2  
Fecha: 22/01/25  
Getareo: 8

\*1092354815\*

**HISTORIA CLINICA No. CC 1092354815 -- BRYAN MEJIA MENDES**  
**Fec. Nacimiento:** 30/12/1993 **Edad actual:** 31 AÑOS **Sexo:** M  
**Empresa:** CONTRIBUTIVO P.O.S 2024 NUEVA EPS (VIGENCIA 01/03/2024)  
**Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Barrio:** 13 DE MARZO **Teléfono:** 3102337861  
**Dirección:** CALLE 21 19-08 BARRIO MONTIVIDEO I  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores  
**Discapacidad:** NO APLICA  
**Nivel Educativo:** TECNOLÓGICA  
**Ubicación:** CONSULTA EXTERNA - /  
**Ocupación:** Auxiliares administrativos y afines

**Grupo Sanguíneo:** Estado Civil: Soltero(a)

**Municipio:** CUCUTA  
**Departamento:** NORTE DE SANTANDER  
**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Atención Especial:** NO APLICA  
**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD ACTIVA**

Nombre	BRYAN MEJIA MENDES			1092354815 CC	Diag.	15464
Contingencia	ACCIDENTE DE TRANSITO				Diag.	
Fecha Inicia	Fecha Fin	Dias De Incapacidad O Licencia			T935	
23/01/2025	21/02/2025	30				
Fecha Accidente	Prorroga	Expedida En				
/ / 00:00:00	SI	CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA SA - CONSULTA EXTERNA				
Empresa Donde Trabaja			Tipo Tratamiento			
			Ambulatorio			

*Carlos Salgar*

CARLOS ARTURO SALGAR VILLAMIZAR  
Reg. 965

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: ANESTESIOLOGIA

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Fecha de Orden: 22/01/2025

*Carlos Salgar*

CARLOS ARTURO SALGAR VILLAMIZAR

Reg. 965

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA SA  
800012189  
CL 13 1 E 74 BARRIO CAOBOS

ARHSclxFoPdf2  
Pag: 1 de 2  
Fecha: 31/10/24  
G.estareo: 7

\*1092354815\*

HISTORIA CLINICA No. CC 1092354815 -- BRYAN MEJIA MENDES

Fec. Nacimiento: 30/12/1993 Edad actual: 30 AÑOS Sexo: M

Empresa: CONTRIBUTIVO P.O.S 2024 NUEVA EPS (VIGENCIA 01/03/2024)

Afiliado: COTIZANTE 1

Barrio: 13 DE MARZO Teléfono: 3102337861

Dirección: CALLE 21 19-08 BARRIO MONTIVIDEO I

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Discapacidad: NO APLICA

Nivel Educativo: TECNOLÓGICA

Ubicación: CONSULTA EXTERNA - /

Ocupación: Auxiliares administrativos y afines

Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Municipio: CUCUTA

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN A CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA SA	Cod. de habilitación 540010047001	Edad 30 años 10 meses 1 días
FOLIO 22 FECHA 31/10/2024 11:37:14 TIPO DE ATENCION : AMBULATORIO		CONSULTA EXTERNA

## SUBJETIVO

### MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE CON TRAUMA DE FEMR ASOCIADO A INFECION CON RODILLA RIGIDA CON DOLOR MODERADO EN TRANSPORTE. DE HUESO. ACTUALMENTE CON 9 CMS D ELONGITUD.

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON TUTOR EXTERNO EN BUENAS CONDICIONES. NO DE FICIT NEUROLGICO NI VASCULAR. ACTUALMENTE CON BUENA REUCRPAICO DEL MISMO.

### OBJETIVO

### EXAMEN FISICO

SISTEMA NERVIOSO: TUTOR EXTERNO. DE RODILLAFEMUR INZERUDIO ENTRAPSORTE ELEMENTOS DE FIJAICON. EN BUENAS CONDICIONES.

### ANÁLISIS Y PLAN

#### DIAGNÓSTICO

M864 OSTEOMIELITIS CRONICA CON DRENAJE DEL SENO (M864) Tipo: PRINCIPAL

#### ANALISIS

PACINET EN TUTOR EXTERNO DE TRANSPORTE LLEVA. 40 US SC DA.

#### ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 36" (ADU	Pendiente
1	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	Pendiente
1	RADIOGRAFIA DE PIerna (AP LATERAL)	Pendiente

#### CONSULTAS

Cantidad	Descripción	
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Pendiente



CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA SA  
800012189  
CL 13 1 E 74 BARRIO CAOBOS

ARHSclxFoPdf2  
Pag: 2 de 2  
Fecha: 31/10/24  
G.etareo: 7

\*1092354815\*

HISTORIA CLINICA No. CC 1092354815 -- BRYAN MEJIA MENDES

Fec. Nacimiento: 30/12/1993 Edad actual: 30 AÑOS Sexo: M

Empresa: CONTRIBUTIVO P.O.S 2024 NUEVA EPS (VIGENCIA 01/03/2024)

Afiliado: COTIZANTE 1

Barrio: 13 DE MARZO Teléfono: 3102337861

Dirección: CALLE 21 19-08 BARRIO MONTIVIDEO I

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Discapacidad: NO APLICA

Nivel Educativo: TECNOLÓGICA

Ubicación: CONSULTA EXTERNA - /

Ocupación: Auxiliares administrativos y afines

Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Municipio: CUCUTA

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD ACTIVA

10609

Nombre	1092354815	CC	Diag.	Dia	Mes	Año
BRYAN MEJIA MENDES			M864	31	10	2024
Contigencia	ACCIDENTE DE TRANSITO					
						Historia Clinica 1092354815

Fecha Inicia      Fecha Fin      Dias De Incapacidad O Licencia  
25/10/2024      23/11/2024      30

Fecha Accidente      Prorroga      Expedida En      Tipo Tratamiento  
/ / 00:00:00      SI      CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA SA - CONSULTA EXTERNA      Ambulatorio

Empresa Donde Trabaja

*Carlos Salgar V*

CARLOS ARTURO SALGAR VILLAMIZAR  
Reg. 965  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Fecha de Orden: 31/10/2024

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR: SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES

Fecha de Orden: 31/10/2024

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

PLAN - TERAPEUTICO

GONIOMETRIA. MEDICION DE EXTREMIDADES.

*Carlos Salgar V*

CARLOS ARTURO SALGAR VILLAMIZAR  
Reg. 965  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 21/06/2025 08:29:52

INGRESO : 556694

MEJIA MENDES BRYAN

CC - 1092354815

Sexo : Masculino

Teléfono : 3102337861 OKe

Edad : 31A 5M 22D

Nacimiento : 30/12/1993

Dirección : CL 21 19 8 MONTEVIDEO

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA CONCIENTE ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: ME DUELE MUCHO LA PIerna Y TENGO UN CHICHON Y SE ME REBENTO

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD NIEGA HTA DM QUIEN INGRESA REFIRIENDO ANTECEDENTE DE SECUELAS DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL AÑO 2023 CON MULTIPLES TRAUMATISMOS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE L DIFICULTA PARA LA DEAMBULACION , DOLOR CRONICO INTRATABLE, ACUDE A CONTROLES CADA MES Y MEDIO CON ORTOPEDIA (PROXIMO EL 24-07-25), PSICOLOGIA CADA MES, PSIQUIATRIA CADA 3 MESES, Y NEUROLOGIA CADA 3 MESES.REFIERE QUE HACE 15 DIAS PRESENTO ABCESO SOBRE CICATRIZ DE CIRUGIA EN PIerna IZQUIERDA LA CUAL DRENO NIEGA FIEBRE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: NO

QUIRÚRGICOS: REDUCCION DE FRACTURAS DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDO CON COLOCAICON DE TUROERS EXTERNOS, AJUSTES DEL MISMOL EXTRACCION DE TUTORES EN PIerna (PRINCIPIOS DEL 2025) EN TOTAL 13 CIRUGIAS.

TRANSFUSIONALES: NO REFIERE

TRAUMÁTICOS: FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDO, FEMUR Y CADERA IZQUIERDA, RODILLAS.

HOSPITALIZACIONES: POR FRACTURAS.

PATOLÓGICOS: NO REFIERE

TOXICOLÓGICOS: NO REFIERE

FARMOCOLÓGICOS: NO REFIERE

## 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 : 79 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Talla : 176 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 25.5 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 80 L x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico  
 CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).  
 TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

NAPROXENO 250 MG TABLETA (Cantidad: 21) 1 TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS VÍA ORAL

RIFAMICINA 1% SOL TOP FCO\*20ML (RIFOCINA SPRAY 1%) - SANOFI AVENTIS (Cantidad: 1) 1 SOL TOP VÍA TOPICA  
 APLICAR DESPUES DE LIMPIEZA

**INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA**  
NIT: 900220497 - 5  
Código Habilitación: 548740175401



**INTEGRADOS EN  
SALUD IPS**

Integrados sobre las virtudes por la salud de su familia

### INCAPACIDAD MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 21/06/2025 08:16:26 a. m.

**MEJIA MENDES BRYAN**

**CC - 1092354815**

Edad : 31 Años 5 Meses 22 Días      Sexo : Masculino  
Nacimiento : 30/12/1993      Teléfono : 3102337861 Of  
Dirección : CL 21 19 8 MONTEVIDEO  
Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

**INGRESO : 556694**

### INCAPACIDAD MÉDICA

**Fecha Inicial :** 21/06/2025

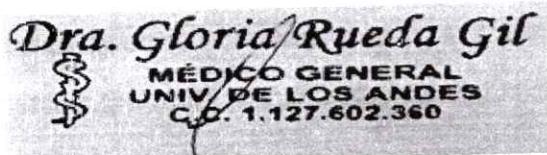
**Días :** 14

**Fecha Final :** 04/07/2025

#### Concepto Médico :

PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD NIEGA HTA DM QUIEN INGRESA REFIRIENDO ANTECEDENTE DE SECUELAS DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL AÑO 2023 CON MULTIPLES TRAUMATISMOS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE LE DIFICULTA PARA LA DEAMBULACION , DOLOR CRONICO INTRATABLE, ACUDE A CONTROLES CADA MES Y MEDIO CON ORTOPEDIA (PROXIMO EL 24-07-25), PSICOLOGIA CADA MES, PSIQUIATRIA CADA 3 MESES, Y NEUROLOGIA CADA 3 MESES.REFIERE QUE HACE 15 DIAS PRESENTO ABCESO SOBRE CICATRIS DE CIRUGIA EN PIerna IZQUIERDA LA CUAL DRENO NIEGA FIEBRE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA POR LOS ANTECEDENTES DESCritos EN LA EA Y EXAMEN FISICO SE FORMulan MEDICAMENTOS Y INCAPACIDAD EN ESPERA DE EVALUACION POR OORTOPEDIA . SE RECOMIENDA TERMINAR LA CLINDAMICINA

T932 SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR



RUEDA GIL GLORIA MARIA  
Tarjeta Médica Nro. 1127602360  
MEDICINA GENERAL

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA NIT: 900,220,497-5  
CL 5 10 19 BRR SAN MARTIN TEL: 5651675



HOSPITAL MENTAL  
Rudesindo Soto

### CONSULTA EXTERNA

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1092354815	BRYAN MEJIA MENDES	CC1092354815	31 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CLL 21 19-08 MONTE VIDEO 1			
Empresa				
NUEVA E.P.S CONTRIBUTIVO				

Página 1

Nro. ATENCIÓN 00538661  
REGISTRO MÉDICO 00325151  
FECHA 26/03/2025

#### MOTIVO DE LA CONSULTA

VENGO A CONTROL

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 31AÑOS DSE EDAD QUIEN ACUDE A CONTROL INFORMA SENTIRSE MEJOR. PERO CON PRESENCIA DE EPISODIOS DE LABILIDAD AFECTIVA POR PROBLEMAS DE SALUD. Y DUERME A INTERVALOS.

#### ESTRESORES PSICOSOCIALES RECENTES:

Ninguno.

#### ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Patológico:

NIEGA

Traumatológico:

ACCIDENTE DE TRANSITO 2023 CON FX TIBIA, PERONE Y FEMUR IZQ.

Psiquiátrico:

TRASTORNO DE ESTRES POSTTRAUMATICO

#### HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Cónyuge

Tipo de Relación: Buena, Diagnóstico

Psiquiátrico:, Intento de suicidio?: NO,

Consumo alcohol?: NO, Consumo drogas

ilegales?: NO, Edad: 26, 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,

#### DIFÍCULTADES CON EL SUEÑO:

¿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 : LIMITACION A LA MARCHA.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

#### EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 26/03/2025 (12:11), Talla: 175.00,

Peso: 80.00 Ind. Masa: 26.1200.

T.A.: 120/78, F.C.: 78, TEMP.: 0.0, F.R.: 16.

#### Observaciones:

#### EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS

Ojos: PUPILLAS 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



HOSPITAL MENTAL  
Rudesindo Soto

## ESE HOSPITAL MENTAL RUDESDINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Teléfonos : TEL 5823992 EXT. 132

COLABORAS DIRECCIONES Y SUS DIAZOS DE VIDA

DIRECCIONES JURIDICAS EN LA CIUDAD

Nro. ATENCIÓN	00538661
REGISTRO MÉDICO	00325151
FECHA	26/03/2025

Página 2

### CONSULTA EXTERNA

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1092354815	BRYAN MEJIA MENDES	CC1092354815	31 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, CLL 21 19-08 MONTE VIDEO 1			
Empresa	FECHA Ingreso Hora Ingreso Fecha Egreso Hora Egreso			
NUEVA E.P.S CONTRIBUTIVO	26/03/2025 12:09 26/03/2025 12:17			

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

VISCIEROMEGLÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA  
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:

LAMILIDAD AFECTIVA.

##### Pensamiento:

IDEAS REFERENCIALES CON RESPECTO A SITUACIONES SECUNDARIAS A ACCIDENTE DE TRANSITO

##### Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

##### Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

##### Introspección:

ADECUADA

##### Funciones mentales superiores

##### (cognitivas):

##### Funciones mentales superiores

##### (cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

##### IMPRESION DIAGNOSTICA

F431 TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

##### PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :26/03/2025 Medico :JENNY MILENA  
ALCENDRA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL C DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA  
Cantidad :1  
Observaciones:

##### TRATAMIENTO

##### Formulación :

Fecha :26/03/2025 Medico :JENNY MILENA  
ALCENDRA Medicamento :SERTRALINA CLORHIDRATO 50MG TABLETAS Cantidad :90 Dosificacion :TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL EN LA MAÑANA DESPUES DEL DESAYUNO

Fecha :26/03/2025 Medico :JENNY MILENA  
ALCENDRA Medicamento :QUETIAPINA 25MG TABLETA Cantidad :90 Dosificacion :TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 7PM

Fecha :26/03/2025 Medico :JENNY MILENA  
ALCENDRA Medicamento :MELATONINA 3 MG TABLETA Cantidad :90 Dosificacion :TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 8PM

Observaciones :

TRATAMIENTO POR 3 MESES

##### MOTIVO DE SALIDA

##### CONDUCTA:

CONTROL PSIQUIATRIA EN 3 MESES

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C. 36695593

Jenny Milena Alcendra Dray.



HOSPITAL MENTAL  
Rudesindo Soto

**CONSULTA EXTERNA**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Página	3
1092354815	BRYAN MEJIA MENDES	CC1092354815	Edad	
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CLL 21 19-08 MONTE VIDEO 1		Sexo	
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
NUEVA E.P.S CONTRIBUTIVO	26/03/2025	12:09	26/03/2025	12:17

**RESUMEN DE LA ATENCIÓN**

**CONDUCTA:**

TRATAMIENTO POR 3 MESES  
SERTRALINA TAB 50MG TOMAR 1 TAB VO DESPUES DEL  
DESATUNO  
QUETIAPINA TAB 25MG TOMAR 1 TAB VO EN LA  
NOCHE A LAS 7PM  
MELATONINA TAB 3MG TOMAR 1 TAB VO NOCHE A LAS  
8PM  
ACUDIR A URGENCIAS POR SIGNOS DE ALARMA COMO  
IDEACION SUICIDA O ALTERACIONES  
SENSOPERCEPTIVAS.

**MEDICO TRATANTE**

JENNY MILENA ALCENDRA

**S2**



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESENDINO SOTO  
NIT 8905008810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE  
Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

**Orden de Procedimientos**  
Miercoles 26,Marzo,2025

Procedimiento	Documento Nro.	Fecha	Cantidad
J MEJIA MENDES A.E.P.S CONTRIBUTIVOS	CC 1092354815	26/03/2025	1

**Procedimientos Ordenados**

Descripción	Cantidad
a. Cuidado y Manejo Especialistas CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA iciones L. PSIQUIATRIA EN 3 MESES;	1

Jenny Milena Alcendra Gómez

Jenny M. Alcendra G.  
Medico Psiquiatra  
C.C. 36.895.593

ENNY MILENA ALCENDRA  
Firma Paciente  
Firma Médico



Rudesindo Soto  
COPIA PACIENTE  
ESE HOSPITAL MENTAL RUDESENDINO SOTO  
NIT 8905008810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE  
Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

**Orden de Procedimientos**  
Miercoles 26,Marzo,2025

Nro. Atencion	Documento Nro.	Fecha	Cantidad
00538661	CC 1092354815	26/03/2025	1

Nombre Paciente  
**BRYAN MEJIA MENDES**  
Edad Historia  
31A  
Carnet Nro.  
NUEVA E.P.S CONTRIBUTIVO  
Empresa  
Diagnosticos  
F431,,,

**Procedimientos Ordenados**

Codigo	Descripcion	Cantidad
890384	Consulta, Cuidado y Manejo Especialistas CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Observaciones CONTROL PSIQUIATRIA EN 3 MESES	1

Jenny Milena Alcendra Gómez

Jenny M. Alcendra G.  
Medico Psiquiatra  
C.C. 36.895.593

JENNY MILENA ALCENDRA  
Firma Paciente  
Firma Médico

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA



INTEGRADOS EN  
SALUD I.P.S.

INCAPACIDAD MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 07/05/2025 07:51:57 a. m.

INGRESO : 544469

MEJIA MENDES BRYAN

CC - 1092354815

Edad : 31 Años 4 Meses 7 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 30/12/1993

Teléfono : 3102337861 Ok

Dirección : CL 21 19 8 MONTEVIDEO

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

INCAPACIDAD MÉDICA

Fecha Inicial : 07/05/2025

Días : 15

Fecha Final : 21/05/2025

Concepto Médico :

SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD, PENDIENTE CONTROL POR ORTOPEDIA, ADEMÁS SE VALORACION POR MEDICINA LABORAL.

T932 SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR

Jessell Davila H.

DAVILA HERNANDEZ JESSELL IVETTE  
Tarjeta Médica Nro. 1090498941  
MEDICINA GENERAL

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA



INTEGRADOS EN  
SALUD IPS

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 07/05/2025 08:02:45

INGRESO : 544469

MEJIA MENDES BRYAN

CC - 1092354815

Edad : 31A 4M 7D

Nacimiento : 30/12/1993

Dirección : CL 21 19 8 MONTEVIDEO

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Sexo : Masculino

Teléfono : 3102337861 OKE

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA CONSCIENTE, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS

MOTIVO CONSULTA: "VENGO POR LA PIERNA"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REFIRIENDO ANTECEDENTE DE SECUELAS DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL AÑO 2023 CON MULTIPLES TRAUMATISMOS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE LO INCAPACITA PARA DEAMBULACION CON SIGNOS DE FLOGOSIS Y DOLOR CRONICO INTRATABLE, POR LO CUAL ESTA EN CONTROLES CADA MES CON ORTOPEDIA (PROXIMO EL 29-05-25), PSICOLOGIA CADA MES, PSIQUIATRIA CADA 3 MESES, Y NEUROLOGIA CADA 3 MESES. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADO. NIEGA OTRO MOTIVO DE CONSULTA.

PARACLINICOS : NO TRAE

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: NO

QUIRÚRGICOS: REDUCCION DE FRACTURAS DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDO CON COLOCAICON DE TUBEROS EXTERNOS, AJUSTES DEL MISMO EXTRACCION DE TUTORES EN PIERNA (PRINCIPIOS DEL 2025) EN TOTAL 13 CIRUGIAS.

TRANSFUSIONALES: NO REFIERE

TRAUMÁTICOS: FRACTURA TIBIA Y PERONE IZQUIERDO, FEMUR Y CADERA IZQUIERDA, RODILLAS.

HOSPITALIZACIONES: POR FRACTURAS.

PATOLÓGICOS: NO REFIERE

TOXICOLÓGICOS: NO REFIERE

FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE

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 : 80.4 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 111 mmHg

Talla : 175 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 81 mmHg

I.M.C. : 26.25 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca : 88 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Anormal). CICATRIZ EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON RIGIDEZ Y ATROFIA, NO ULCERAS NI HERIDAS ABIERTAS, DEAMBULACION CON AYUDA DE MULETAS

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

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

PLAN DE MANEJO :



## 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	1092354815
NOMBRES	BRYAN
APELLIDOS	MEJIA MENDES
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.	CONTRIBUTIVO	22/05/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 06/25/2025 15:58:10 | 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

Registro válido

Fecha de consulta:

25/06/2025

Ficha:

548743621377200008229

A2

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** BRYAN

**Apellidos:** MEJIA MENDES

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1092354815

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/10/2024

Última actualización ciudadano:

30/10/2024

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

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

RED DE SERVICIOS NORTE DE SANTANDER  
NIT: 890501734-7  
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE  
DE SANTANDER S.A. E.S.P.  
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 29785955  
FECHA: 03/07/2025 HORA: 13:09:28  
VENDEDOR: 1092337885  
OFICINA V ROSARIO  
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD  
83942#38368

RECAUDO CENS PREPAGO  
REFERENCIA: 37160931244  
COMPRA: 7377455  
ESTRATO: 1  
USO: RESIDENCIAL

PIN: 41070773117365507385

NOM CLIENTE: BRYAN MEJIA MENDES  
DIRECCION: CLL 21 19 - 08  
BARRIO: 1411-MONTEVIDEO (VILLA ROSARIO)  
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO  
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 635433  
MEDIDOR: 37160931244  
VALOR VENTA: \$35,000  
VALOR PRECARGA: 0  
KWH: 0  
TARIFA: 873.8326  
KW/H SUBS: 0  
SUBSIDIO: -00  
CONTRIBUCION: 0  
APL DEU: 18  
SALDO: 88686  
APL ASEO: 34827  
SALDO ASEO: 3  
OPE ASEO: VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER  
SAS ESP  
TEL OPE ASEO: 018000950096  
FECHA PAGO: 03/07/2025 HORA:13:09:28  
CONSERVE ESTE TIQUETE,  
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

telefono  
3150639456





Presidencia  
República de Colombia

# Acción Social

Agencia Presidencial para la Acción Social y la Cooperación Internacional

Sop. José de Cúcuta, 12 de Mayo de 2009

Señores  
**HOSPITAL ERASMO MEOZ**  
Y/C Unidades Básicas.

Cordial Saludo:

Me permito presentar a él (la) señor(a) JASIO CORONEL PABA Identificado con  
Cédula de Ciudadanía N° 8.829.613 de SAN PABLO(BOL); Beneficiario de la ley  
387 de 1997, quien solicita de sus servicios para él y/o su Núcleo Familiar:

MAIRA ANDREA CORONEL MEJIA

BREINER YESITH CORONEL MENDEZ

ESNEYDER MEJIA MENDES

BRYAN MEJIA MENDES

LEILA BERENICE MENDEZ ESPINEL

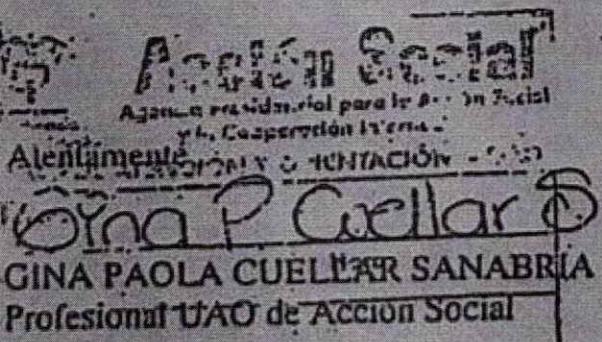
ROSENDA PABA QUINTERO

Residiendo en: BARRIO 20 DE JULIO MUN. DE VILLA ROSARIO

Lugar de Desplazamiento: BOLIVAR

Incluido: 21/04/2009

ESTE DOCUMENTO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO



UNIDAD TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER  
Avenida D con calle 10 Edificio Oficina Rectoral, Segundo Piso  
UAO Diagonal Santander 20-25 Teléfono 5833545  
Cúcuta-Colombia. www.uaoaccionsocial.gov.co

