

CC 1005083464

ELIZABETH VILLAMIZAR MORENO

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

DX: F39X - CEL. 3118594797-3222379809

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 730980





ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00491113
REGISTRO MÉDICO	00283313
FECHA	17/01/2024
Página	
2	

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Edad	Sexo
1005083464	ELIZABETH VILLAMIZAR MORENO	CC1005083464	29 A	F
Dirección del Paciente		VILLA DEL ROSARIO, , CALLE 20 12-45		
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
		17/01/2024	10:37	17/01/2024
				Hora Egreso
				10:40

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

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:

AFFECTO 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

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

F39X TRASTORNO DEL HUMOR [AFECTIVO], NO ESPECIFICADO

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :17/01/2024 Medico :GLORIA INES BLANCO

Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE

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 B/quilla
Medico Psiquiatra
Reg. 909 CUC.



HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESIDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00491113		
REGISTRO MÉDICO	00283313		
FECHA	17/01/2024		
Página			
1			
Nro. Identific.	Edad	Sexo	
CC1005083464	29 A	F	
Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
17/01/2024	10:37	17/01/2024	10:40

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1005083464	ELIZABETH VILLAMIZAR MORENO	CC1005083464	29 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CALLE 20 12-45			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

control

ENFERMEDAD ACTUAL

paciene estable, duerme bien refiere se le termino mediccion , no agresividd , pero con dherencia al trtamiento se continua igula mediccion , se ordena igual trtamiento

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Obstetrico:

PNF anticopctivos

:

retraso en su desarrollo

:

antecedente violencia familiar

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consume Alcohol?:NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?:NO,

¿Tiene metas o ambiciones?:NO,.

DIFICULTADES CON EL SUEÑO:

Mal dormir, Hora de Acostarse: Hora de levantarse:

¿FUMA?:NO,

¿CONSUME CAFE?:NO, ¿Cuantas tasas 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.

Médico ordena la salida

GLORIA INES BLANCO C.C.32632311

PSIQUEUTRÍA

Firma y Sello del Médico:

REVISIÓN POR SISTEMA

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:17/01/2024(10:37), Talla:160.00,

Peso: 57.00 Ind.Masa:22.2700.

T.A.:127/83, F.C., TEMP.: 0.0, F.R.:

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, DEPRESSIBLE, NO VISCIEROMEGALÍAS, 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

Gloria Blanco de Castro
c.c. 32.632.311 de B/quillo
Medico Psiquiatra
Reg. 909 CUC.



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1005083464
NOMBRES	ELIZABETH
APELLIDOS	VILLAMIZAR MORENO
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	25/02/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 10/13/2022 07:33:23 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 BDUA, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

Fecha de consulta:

21/02/2024

B4

Ficha:

54874053548300000121

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELIZABETH

Apellidos: VILLAMIZAR MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1005083464

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	18/11/2020
Última actualización ciudadano:	18/11/2020
Última actualización vía registros administrativos:	25/11/2023

*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- | | |
|---|---|
| • DPS - Departamento para la prosperidad social | • ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud |
| • MinEducación - Ministerio de Educación | • ANT - Agencia Nacional de Tierras |
| • ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación | • FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector |



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Dora Luz Pinzon Lombana

Dirección: CII 33 16-25

Barrio: Vda Antonio Galan

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512101444

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 515772

Documento equivalente a factura N° - 1074753724

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:

28/MAY/2024

Pagaste:

\$19,084

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024



Escanea y paga!

Vigilado SuperServicios NUIR/254001-003

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024

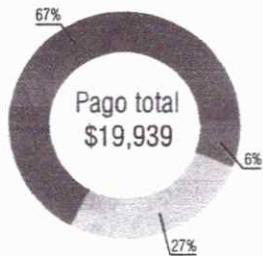
Días Facturados

30

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

Servicios Facturados

	Energía	\$1,190
	Aseo	\$13,396
	Alumbrado Público	\$5,353



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

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Número de cliente:

515772

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión

Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co/ Servicios en línea

Servicios Facturados



\$1,190



\$13,396



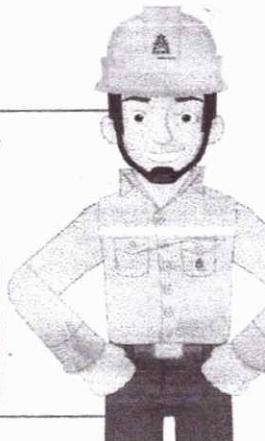
\$5,353

Por tus servicios pagas

\$19,939



Grup...epm



1716-1/2

Este mes tu consumo aumentó,
te invitamos a conocer estas
recomendaciones para que
hagas uso eficiente de la
energía en tu hogar.Escanea
este códigoal Medio Ambiente
por correo electrónico
a www.cens.com.co

20240703

Por tus
servicios pagas

\$ 19,939

