

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contratc

### 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: F000 - F064 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1086466





# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESDINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Teléfonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00554164
REGISTRO MÉDICO	00341963
FECHA	09/09/2025

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Página	Edad	Sexo
5434204	RUBEN DUARTE RANGEL	CC5434204		83 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CLL 22 #9-34 B/ SANTA BARBARA				
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	09/09/2025	13:44	09/09/2025	13:49

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

#### EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

#### PRUEBAS ORDENADAS

Cantidad :1

Observaciones:

#### Estado de conciencia:

ALERTA

#### Nivel de orientación:

POBRE

#### Actitud:

INDIFERENTE

#### Afecto:

PLANO

#### Pensamiento:

POBREZA IDEATIVA

#### Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

#### Juicio de realidad:

POBRE

#### Introspección:

POBRE

#### Funciones mentales superiores

#### (cognitivas) :

POBRES

#### Observaciones adicionales:

NO

#### IMPRESION DIAGNOSTICA

F000 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER,  
DE COMIENZO TEMPRANO (G30.02)

F064 TRASTORNO DE ANSIEDAD, ORGANICO

#### PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :09/09/2025 Medico :REINALDO NICOLAS  
OMAÑA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE  
SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

#### TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :09/09/2025 Medico :REINALDO NICOLAS  
OMAÑA Medicamento :DIFENHIDRAMINA JARABE 12.  
5MG/5ML Cantidad :12 Dosificacion :TOMA 5  
CC 8 AM TOMA 5 CC 3 PM TOMA 10 CC 9  
30 PM

Fecha :09/09/2025 Medico :REINALDO NICOLAS  
OMAÑA Medicamento :JERINGA X 5 ML Cantidad  
:1 Dosificacion :

Fecha :09/09/2025 Medico :REINALDO NICOLAS  
OMAÑA Medicamento :MEMANTINA 10MG Cantidad  
:90 Dosificacion :TOMA 1 DESAYUNO

Observaciones :

MEDICACION 3 MESES

#### MOTIVO DE SALIDA

PACIENTE CON DESTINO A SU DOMICILIO

#### CONDUCTA:

SE MEDICA 3 MESES

#### MEDICO TRATANTE

REINALDO NICOLAS OMAÑA

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806  
PSIQUIATRIA

Dr. Reinaldo Omaña Herrer  
MÉDICO PSQUIATRA



HOSPITAL MENTAL  
Rudesindo Soto

**CONSULTA EXTERNA**

**ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO**

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro.. ATENCIÓN	00554164
REGISTRO MÉDICO	00341963
FECHA	09/09/2025

Página 1

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Edad	Sexo
5434204	RUBEN DUARTE RANGEL	CC5434204	83 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, CLL 22 #9-34 B/ SANTA BARBARA			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
		09/09/2025	13:44	09/09/2025
				Hora Egreso
				13:49

**RESUMEN DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE LA CONSULTA**

CONTROL

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACICNTE QUE SE VALORA EN LA TARDE DE HOY TRAIDO POR LA HIJA A LA CITA PACICNTE REPORTE DEL TAC CAMBIOS INVOLUTIVOS DIFUSOS CAMBJOIS EN SU CONDUCTA NO SE BAÑA VOLUNTARIOSO

**ESTRESORES PSICOSOCIALES RECENTES:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES**

Psiquiatrico:

F064

**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:**

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.

**REVISIÓN POR SISTEMA**

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

**EXAMEN FÍSICO**

Fecha y Hora:09/09/2025(13:48), Talla:167.00, Peso: 48.00 Ind.Masa:17.2100. T.A.:142 65, F.C.:63, 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 VISCIEROMEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA

Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD

Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDema , PULEOS 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

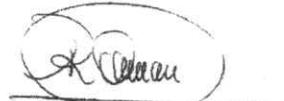
Piel y Mucosas: NO LESIONES, NO PETEQUIAS

**EXAMEN DEL ESTADO MENTAL**

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806

PSIQUEUTRÍA



Dr. Reinaldo Omaña Herrán  
MÉDICO PSIQUEUTRÍA



ADRES

## 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	5434204
NOMBRES	RUBEN
APELLIDOS	DUARTE RANGEL
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/11/2025 17:55:21 | 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

Registro válido

Fecha de consulta:

11/09/2025

Ficha:

54874001553400001067

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

**Nombres:** RUBEN

**Apellidos:** DUARTE RANGEL

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 5434204

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/07/2019

Última actualización ciudadano: 30/07/2019

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



Consejos para ahorrar energía



Plancha una vez por semana.

Resolución CREG 122 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

No séquela ropa húmeda con el ventilador

Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorreadores o LED

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable, puedes cargar tu vehículo en nuestras estaciones de **Ventura Plaza**, **Unicentro** y Oficina CENS en Ocaña.

Solo debes escanear este QR



Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos. Evita hacer uso indebido de estos sitios.



Con **Lucía** puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp  
**323 231 5115**



CUDE: 28db621bc4f9f2d86f5eb0673cac02d349c600512c7eaf5ef765aef92be8ab2b4e742c3f156de1ab9459420caf93fb0

Indicadores	Compensación Calidad del Servicio					
	Período Actual			Período Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02411-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	8,47					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
DT	295.961					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	7					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 14382626977

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2.5

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la facturación prestada mediante ejecución en virtud del artículo 130 del Código 142 de 1993 y ratificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.  
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel Gómez Díaz  
representante legal

Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilionte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Salto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGILROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



QR DIAN



Grupo-epry

#### Tu Información

Nombre: Luz Marina Cordero Largo

Dirección: Cra 12 2-51

Barrio: San Martín

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512291730

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

106967

Documento equivalente electrónico

1084877955

Fecha y hora de generación: 2025-09-10 14:19:54

Fecha y hora de expedición: 2025-09-10 21:33:00

Último pago: 26/AGO/2025

Pagaste: \$229,330

Periodo facturado 05/AGO/2025 a 04/SEP/2025



#### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/SEP/2025

Pago con recargo hasta:

03/OCT/2025

Días Facturados

31

#### Servicios Facturados

\$104,841

Energía

\$16,874

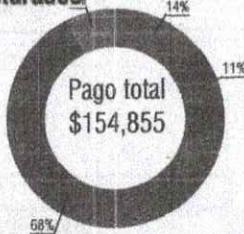
Aseo

\$21,791

Alumbrado Público

\$11,349

Hogar / Previsión / Credisomos



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporta de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales f w i g y

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

Nota: Supervenida NUR-264901-03

1263-272



