

CC 21047119 ROSALBINA MOYANO DUARTE

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: F319- CEL.3155537142-3168000188



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 841600

CEDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
MOYANO DUARTE

NUIP 21.047.119

Nombres
ROSALBINA

Nacionalidad
COL Estatura
1.50 S+o
Fecha de nacimiento
08 SEPT 1965 O.S.
Lugar de nacimiento
VILLETA (CUNDINAMARCA) F
O+

Fecha y lugar de expedición
29 ABR 1985, UBAQUE

Firma

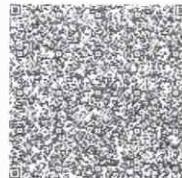
Rosalbina Moyano Duarte

Fecha de expiración
31 MAYO 2033



.00
024859770

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Roche



ICCOLO24859770015301<<<<<<
6509099F3305315COL21047119<<<9
MOYANO<DUARTE<<ROSALBINA<<<<



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESDINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00511227
REGISTRO MÉDICO	00297919
FECHA	25/06/2024
Página	2

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Edad	Sexo
21047119	ROSLBINA MOYANO DUARTE	CC21047119	58 A	F
Dirección del Paciente	VENEZUELA,, TERRAZA SANTA MARGARITA AV 1 #16			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
		25/06/2024	10:44	25/06/2024
				Hora Egreso
				10:47

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

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):

NE

IMPRESION DIAGNOSTICA

F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO
ESPECIFICADO

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :25/06/2024 Medico :ANDREA DEL PILAR
CAMPEROS C Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL
O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN
PSIQUIATRIA Cantidad :1

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :25/06/2024 Medico :ANDREA DEL PILAR
CAMPEROS C Medicamento :OLANZAPINA 5 MG
TABLETA Cantidad :180 Dosificacion :una en
la noche

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C C.C.52264727
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Andrea Camperos Cudenc
ESPECIALISTA PSIQUIATRIA
C.C. 52.264.727



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

Nro. ATENCIÓN	00511227
REGISTRO MÉDICO	00297919
FECHA	25/06/2024

Página 1

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
21047119	ROSALBINA MOYANO DUARTE	CC21047119	58 A	F
Dirección del Paciente	VENEZUELA, , TERRAZA SANTA MARGARITA AV 1 #16			
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso 25/06/2024	Hora Ingreso 10:44	Fecha Egreso 25/06/2024

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

asiste a control

ENFERMEDAD ACTUAL

asiste sola, paciente en manejo de enfermedad croniaca, cumple el tratamiento, duerme bien, niega síntomas

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECENTES:

Enfermedad familiar, .

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Medico:

HIPERTENSION ARTERIAL, diabetica?

Medicamentos:

CAPTOPRIL

Psiquiatrico:

tab sin tto

Traumatologico:

TCE de su propia alatura sin perdida de conocimiento

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,

¿CONSUME CAFE?:NO, ¿Cuántas tazas de té consume al día?: 0, ¿Cuántos 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:25/06/2024 (10:45), Talla:155.00,

Peso: 61.00 Ind.Masa:25.3900.

T.A.:147/80, 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

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:

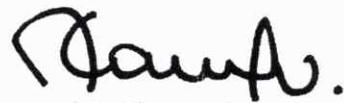
ALERTA

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C.C.52264727

PSIQUIATRIA

Firma v Sello del Médico:


Andrea Camperos Ceballos
ESPECIALISTA PSIQUIATRIA
C.C. 52264727



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	21047119
NOMBRES	ROSLBINA
APELLIDOS	MOYANO DUARTE
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: 08/02/2024
10:24:12 | 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:

02/08/2024

Ficha:

54874353765800005853

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSALBINA

Apellidos: MOYANO DUARTE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21047119

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/12/2022

Última actualización ciudadano:

10/08/2023

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 Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Redeban.



Nombre: Pedro Claver Espinosa Useche

Dirección: Cra 15 3-16

Barrio: Turbay Ayala

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512292820

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

tu número de cliente: 520445

Documento equivalente a factura N° - 1074763925

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:

05/JUN/2024

Pagaste:

\$98,374



¡Escanea y paga!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Días
vencimientos

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2024

30

Servicios Facturados

Energía	\$61,523
Aseo	\$21,164
Alumbrado Público	\$12,287



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

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

520445

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

\$61,523 \$21,164 \$12,287

Por tus servicios pagas

\$94,974

Vigilado Superservicios NUR 254001-633



Solicita tu turno
de atención a
través de la App
de CENS

Descárgala en:



al Medio Ambiente
correo electrónico
a www.cens.com.co



240703

Por favor
descargar



\$ 94,974