

CC 60416084 EDILMA PABON ROJAS

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024).

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

Observaciones

DX: F200 - IDS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 786008

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.416.084**

PABON ROJAS

APELLIDOS

EDILMA

NOMBRES

edilma pabon.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1975**

ABREGO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-ABR-1996 ABREGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Colombia, Bogotá, D.C.*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2500400-00209025-F-0060416084-20100114 0019971585A 1 27368061



HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Página
60416084	EDILMA PABON ROJAS	CC60416084	1
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, CRR 12A NUMERO 37-14 BARRIO MONTE VIDEO 1	Edad	Sexo
Empresa	16/07/2024	48 A	F
COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
	16/07/2024	13:05	16/07/2024
			Hora Egreso
			13:09

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

VENGO A CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ESQUIZOFRENIA ACUDE EN COMPAÑÍA DE LA HERMANA (DIOSELINA PABON) INFORMA SENTIRSE BIEN . CON ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION. NIEGA IDEACION SUICIDA. NIEGA ALTERACIONES SENSOCEPTIVAS-

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Psiquiatrico:

trastorno depresivo , enfermedad alzheimer inicio temprano

:

hipotiroidismo levotiroxina 25 mg tab

:

acv hemiplejia derecha , desciacion comisura labial , cicatriz en region superior de ceja derecha de 5 cm

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consumo 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.

Nro. ATENCIÓN	00513809
REGISTRO MÉDICO	00300142
FECHA	16/07/2024

Página 1

Nro. Identific.	Edad	Sexo
CC60416084	48 A	F
Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
16/07/2024	13:05	16/07/2024
		Hora Egreso
		13:09

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:16/07/2024(13:07), Talla:150.00, Peso: 49.00 Ind.Masa:21.7800. T.A.:120/78, F.C.:78, 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

VISCIEROMEGLÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA

Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD

Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA , PULSOS

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593

PSIQUIATRIA

Jenny Milena Alcendra Gómez.

Jenny M. Alcendra G.
Médico Psiquiatra
C.C. 36.695.593

Firma y Sello del Médico:



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESIDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN
REGISTRO MÉDICO
FECHA

00513
0030014
16/07/2024

HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto
CONSULTA EXTERNA

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
60416084	EDILMA PABON ROJAS	CC60416084	48 A	F
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, CRR 12A NUMERO 37-14 BARRIO MONTE VIDEO 1			
Empresa	Fecha Ingreso Hora Ingreso Fecha Egreso		Hora Egreso	
COOSALUD EPS-S SA	16/07/2024 13:05	16/07/2024	13:09	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

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:

AFECTO 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

IMPRESION DIAGNOSTICA

F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha : 16/07/2024 Medico : JENNY MILENA
ALCENDRA Procedimiento : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Cantidad : 1
Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :
Fecha : 16/07/2024 Medico : JENNY MILENA
ALCENDRA Medicamento : QUETIAPINA 100MG TABLETA Cantidad : 180 Dosificacion : TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL A LAS 8AM Y 1 TABLETA VIA ORAL A LAS 8PM
Fecha : 16/07/2024 Medico : JENNY MILENA
ALCENDRA Medicamento : FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Y/O TABLETA Cantidad : 90
Dosificacion : TABLETA TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO

Fecha : 16/07/2024 Medico : JENNY MILENA
ALCENDRA Medicamento : ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS Cantidad : 180 Dosificacion : TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO Y 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DE LA CENA

Observaciones :
TRATAMIENTO POR 3 MESES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

TRATAMIENTO POR 3MESES
CONTROL PSIQUIATRIA EN 3MESES
QUETIAPINA TAB 100 MG VO TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL A LAS 8AM Y 1 TABLETA VIA ORAL A LAS 8PM
ACIDO VALPROICO TAB 250MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO Y 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DE LA CENA

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Jenny M. Alcendra G.

Médico Psiquiatra
C.C. 36.695.593

273809



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESDINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00513809			
REGISTRO MÉDICO	00300142			
FECHA	16/07/2024			
Página	3			
Nro. Historia	Nro. Identific.	Edad	Sexo	
60416084	CC60416084	48 A	F	
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO,, CRR 12A NUMERO 37-14 BARRIO MONTE VIDEO 1			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	16/07/2024	13:05	16/07/2024	13:09

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

CONDUCTA:

FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Y/O TABLETA TOMAR 1
 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO
 ACUDIR A URGENCIAS GENERALES POR PRESENCIA DE
 CONVULSIONES, CEFALEA INTENSA, DISNEA . DOLOR
 TORACICO.
 ACUDIR A URGENCIAS PSIQUIATRICAS ANTE
 PRESENCIA DE SIGNOS DE ALARMA COMO IDEACION
 SUICIDA O ALTERACIONES SENSOOPERCEPTIVAS

MEDICO TRATANTE

JENNY MILENA ALCENDRA

Médico ordena la salida

JENNY MILENA ALCENDRA C.C.36695593
PSIQUIATRIA*Jenny Milena Alcendra González.*

Jenny M. Alcendra G.
Médico Psiquiatra
C.C. 36.695.593

Firma y Sello del Médico:



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	60416084
NOMBRES	EDILMA
APELLIDOS	PABON ROJAS
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:	10/03/2024 15:57:58	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

Fecha de consulta:

16/09/2024

Ficha:

548743621377200006159

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EDILMA

Apellidos: PABON ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60416084

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/08/2024

Última actualización ciudadano: 21/08/2024

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía.
Puedes financiar y pagar con la factura de energía. Comunícate a la línea de SOMOS.

01 8000 414115 www.somosgrupopm.com

Credisomos

Chatea con

Lucia

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



Los servicios de CENS
al alcance de tu mano



Nuevo buzón empresarial para la recepción
de peticiones!

cens@cens.com.co

Esta actualización reemplaza los buzones de:

- > [soporte.clientes@cens.com.co](mailto:support.clientes@cens.com.co)
- > gestiondocumental@cens.com.co
- > notificacionesadministrativas@cens.com.co

IMPORTANTE: El correo notificacionesadministrativas@cens.com.co receptionará todos los trámites judiciales



Consejos para ahorrar energía



Plancha una vez
por semana



No seques la ropa húmeda
con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1			Mes 2			Mes 3			Mes 1			Mes 2			Mes 3		
	C transformador	1T02664-De la Empresa	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	
DIUIG		41,74																
DIU		10,916																
HC		0																
V/R Compensar S		0																
Dt		281,9409																
Grp. Calidad		21																
FIUG		15																
FIU		9																
VC		0																
CEC		0																
%		16																

Medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeins/login>

Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompencens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Iphinorte Bancolombia - Davivienda - Effecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



¿Quieres ganar uno de estos
electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



Grupo-epm

Tu Información

Nombre: Dioselina Pabon Rojas

Dirección: Kdx b-37-14

Barrio: Montevideo (villa Rosario)

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512562045

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **189324**

Documento equivalente a factura N° - 1076800962

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fué:

05/SEP/2024

Pagaste:

\$88,337



iEscanea y paga!

Periodo facturado 07/AGO/2024 a 06/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

Pago con recargo hasta:

03/OCT/2024

Días
Facturados

31

Servicios Facturados

	\$44,601
	\$7,636
	\$10,536

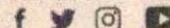
Alumbrado Público



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



FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1972

ABREGO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA A+ G.S.RH SEXO F

16-MAY-1997 ABREGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIEL SANCHEZ TORRES

INDEX DERECHO

A-2510000-00143430-F-0060416387-20081227 0008935945A 1 7580005598