

CC 19068087 LAUREANO ARIAS

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

DIAGNOSTICOS: F03X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1129612

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 19.068.087

ARIAS

APELLIDOS
LAUREANO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1942

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

09-JUN-1970 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

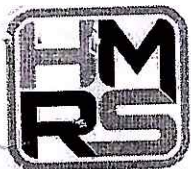
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2505400-01220778-M-0019068087-20210304

0073672979A 1

9914932944



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 0050919
REGISTRO MÉDICO 0029624
FECHA 06/06/202

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
19068087	LAUREANO ARIAS	CC19068087	82 A	M
Dirección del Paciente	CUCUTA,,MAZ H CASA 3 MORICHAL	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
Empresa		06/06/2024	14:26	06/06/2024
COOSALUD EPS-S SA				Hora Egreso 14:39

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

control

ENFERMEDAD ACTUAL

estable, duerme bien buen estrado de animo
adherencia y respuesta al ttamiento

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Quirurgico:

NO REFIERE

Traumatologico:

OPERADO HOMBRO IZQUIERDO

Psiquiatrico:

trastono afectivo

Tóxicos:

TUBERCULOSIS

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 tasas de té
consume al día?: 0, ¿Cuantos litros de gaseosa
consume al día?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO
REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

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:06/06/2024(14:26), Talla:168

Peso:120.80 Ind.Masa:42.8000.

T.A.:120/880, 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

Nivel de orientación:

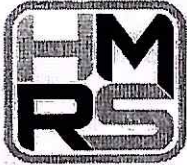
ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

Médico ordena la salida

GLORIA INES BLANCO C.C.32632311

PSIQUIATRIA

G. Blanco
Gloria Blanco I.C.



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 005091
REGISTRO MÉDICO 002962
FECHA 06/06/2024

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
19068087	LAUREANO ARIAS	CC19068087	82 A	M
Dirección del Paciente CUCUTA, MAZ H CASA 3 MORICHAL				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	06/06/2024	14:26	06/06/2024	14:39

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

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

F03X DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :06/06/2024 Medico :GLORIA INES BLANCO

Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :06/06/2024 Medico :GLORIA INES BLANCO
Medicamento :QUETIAPINA 100MG Cantidad :180
Dosificación :tomar 1 tab en la noche

Fecha :06/06/2024 Medico :GLORIA INES BLANCO
Medicamento :ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS
Cantidad :540 Dosificación :tomar 1 cap 3

Médico ordena la salida

GLORIA INES BLANCO C.C.32632311
PSIQUIATRIA

TRATAMIENTO

veces al si

Fecha :06/06/2024 Medico :GLORIA INES BLANCO

Medicamento :DIFENHIDRAMINA JARABE 125MG,

Cantidad :360 Dosificación :tomar 5 cc

mañana y medio día y 5 cc noche,

Observaciones :

medicación 6 meses

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

Se recomienda psicoeducación

MEDICO TRATANTE

GLORIA INES BLANCO

Firma y Sello del Médico:

Gloria Blanco de Castro
Gloria Blanco de Castro
C.C. 32632311 de Bogotá
Médico Psiquiatra
Reg. 909 CUC



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	19068087
NOMBRES	LAUREANO
APELLIDOS	ARIAS
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:	08/27/2024 15:17:25	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:

27/08/2024

Ficha:

54874351556500003636

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LAUREANO

Apellidos: ARIAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 19068087

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/07/2021

Última actualización ciudadano:

01/07/2021

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

Número de
cliente:

486970

018000 414 115 ó al 115

Tu información

Nombre: Melquiesdec Ramirez Rincon

Dirección: Noa mnz g casa 18 noa

Barrio: Urb Morichal

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512102844

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: **486970**

Documento equivalente a factura N° - 1076114260

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fue:

25/JUL/2024

Pagaste:

\$88,752



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 08/JUL/2024 a 07/AGO/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/AGO/2024

Pago con recargo hasta:

04/SEP/2024

Días
Facturados

31

Servicios Facturados



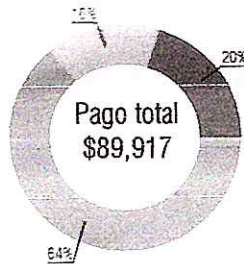
\$57,412



\$18,152

Atumbrado Público

\$14,353



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

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el
Portal de Autogestión

Servicios Facturados



\$57,412



\$18,152



\$14,353

Por tus servicios pagas

\$89,917

Conoce más respecto a
la resolución CREG
105_007 y regístrate si
te identificas como un
cliente estacional



Escanee este
código QR



al Medio Ambiente

por correo electrónico

a www.cens.com.co



0240904



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.893.699

GARCIA ARIAS

APELLIDOS
ANITA

NOMBRES

Anita Garcia Arias
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1961

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUN-1981 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00136300-F-0027893699-20081212 0007979651A 2 26289471