

MANUEL JOSE MARIÑO MARIÑO

Entidad que generó el código de autorización

MU 54874 DTS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

Código de Autorización

947008

Tipo y número de documento con los que se generó la autorización

CC 1004805038

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato Prest.

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

NI 900876584 IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: F317

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.805.038

MARIÑO MARIÑO

APELLIDOS

MANUEL JOSE

NOMBRES

Manuel Jose Mariño
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-2000

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

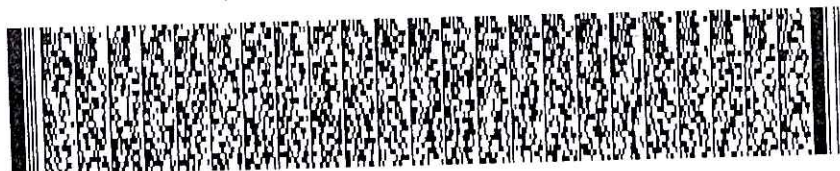
1.78
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

28-NOV-2018 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

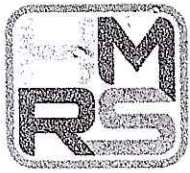
Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2500100-01068287-M-1004805038-20190318

0064954230A 1

52159830



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

Nro. ATENCIÓN 00507413
REGISTRO MÉDICO 00294827
FECHA 23/05/2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1004805038	MANUEL JOSE MARIÑO MARIÑO	CC1004805038	24 A	M
Dirección del Paciente VILLA DEL ROSARIO,, AV PRINCIPAL CASA 8 SANTA MONICA				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	23/05/2024	08:48	23/05/2024	08:53

Página 1

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL DE TIPO AFECTIVO QUIEN ASISTE A CITA DE CONTROL FARMACOLOGICO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, DUERME Y COME BIEN, ESTA TRANQUILO. ESTA MODULADO CONDUCTUALMENTE.

DESARROLLO PSICOEVOLUTIVO:

Alteraciones en el sueño, Embarazo: Parto:.

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Familiar:

ABUELA MATERNA DIABETES

Varios:

convulsiones en la infancia por fiebre , sin tratamiento ,

Psiquiatrico:

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

Varios:

FARMACOLOGICO: OLANZAPINA 5 MG NOCHE

HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Madre

Tipo de Relación: Buena, Diagnostico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?: NO,

Consume alcohol?: NO, Consume drogas

ilegales?: NO, Edad: 44, Vive?: SI,

Personalidad:.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Médico ordena la salida

VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO C.C.88208800
PSIQUIATRIA

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: 23/05/2024 (08:49), Talla: 189.00,

Peso: 90.00 Ind. Masa: 25.2000.

T.A.: 120/80, 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: 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 VISCEROMEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA

Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD

Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA , PULSOS PERIFERICOS PRESENTES

GU : PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA

Neurológicos: REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS

NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD


Vladimir Gomez
PSIQUIATRIA - U. ROSARIO
CC. 88.208.800 R.M. 51622

Firma y Sello del Médico:



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

Nro. ATENCIÓN 00507413
REGISTRO MÉDICO 00294827
FECHA 23/05/2024

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1004805038	MANUEL JOSE MARIÑO MARIÑO	CC1004805038	24 A	M
Dirección del Paciente	VILLA DEL ROSARIO, AV PRINCIPAL CASA 8 SANTA MONICA			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	23/05/2024	08:48	23/05/2024	08:53

Página 2

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 INTERÉS

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

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

F317 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISIÓN

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :23/05/2024 Medico :VLADIMIR JACOB

Médico ordena la salida

VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO C.C.88208800
PSIQUIATRÍA

PRUEBAS ORDENADAS

GOMEZ CARRILLO Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :23/05/2024 Medico :VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO Medicamento :ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE Cantidad :9 Dosificación :tomar vo 5 cc con las 3 comidas

Fecha :23/05/2024 Medico :VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO Medicamento :OLANZAPINA TABLETA 10 MG Cantidad :90 Dosificación :tomar vo 1 tb a las 8 pm

Fecha :23/05/2024 Medico :VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO Medicamento :LEVOMEPRAMAZINA 4MG/ML SOLUCIÓN ORAL Cantidad :3 Dosificación :tomar vo 10 gotas a las 9 pm

Observaciones :

para 3 meses

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

Formulación :

OLANZAPINA TABLETA 10 MG

Cantidad : 90 Dosificación : una en la noche ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE

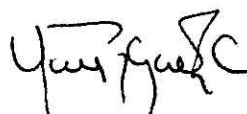
Cantidad : 9 Dosificación :5cc con cada comida

LEVOMEPRAMAZINA GOTAS VO 0-0-10

Observaciones :

tratamiento para 3 meses

MÉDICO TRATANTE


Vladimir Gomez
PSIQUIATRÍA - U. ROSARIO
CC. 88.208.800 R.M. 51642

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	1004805038
NOMBRES	MANUEL JOSE
APELLIDOS	MARIÑO MARIÑO
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	22/04/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/12/2024 09:30:16	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

REPORTE NUEVA SOLICITUD EN TRAMITE



Fecha Creación 12/08/2024 11:19:01 a.

Creado Por MAIRA ALEJANDRA ANAYA ACEVEDO

NORTE DE SANTANDER	54	Non Solicitador
VILLA DEL ROSARIO	54374	548743671376700000767

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Sexo
MARLENY		MARIÑO		FEMENINO
Extranjero	Tipo de documento	Documento	Fecha de nacimiento	Fecha de expedición doc.
NO	CÉDULA DE CIUDADANÍA	28054008	12/05/1972	18/02/1991
País	Departamento	Municipio	Correo electrónico	
COLOMBIA	SANTANDER	CAPITANEJO	N-	
Dirección				Teléfono
CRA 6 N 2-4 APTO 201 BRR FATIMA				3245823132

DETALLE DE LA SOLICITUD

¿El solicitante puede aportar información para la solicitud? SI ¿El sistema genera alerta de actualización por cambio de edad? NO

¿Qué información de la encuesta desea modificar? Identificación ☒ Datos de vivienda ☒ Datos de hogar ☒ Datos de personas ☒

PERSONAS DEL HOGAR SOLICITANTE

Orden	1° Nombre	2° Nombre	1° Apellido	2° Apellido	Documento	Retiro	Inclusión	Mod.
1	MARLENY		MARIÑO		C.C. 28054008	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	MANUEL	JOSE	MARIÑO	MARIÑO	C.C. 1004805038	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

El DNP actuará como responsable del tratamiento de datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la entidad. La información registrada en el Sisbén y los datos personales serán utilizados para orientar las políticas sociales del Gobierno.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, y que se actualice de forma automática a través del cruce con registros administrativos u otras fuentes que el DNP defina. Cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces con bases de datos generará la exclusión del Sisbén, independientemente de las acciones legales a que haya lugar.

Autorizo que el resultado de la presente solicitud o en su defecto las observaciones que se formulen sean notificadas a la dirección de correo electrónico señaladas en la sección "Informante calificado del hogar".

¿ESTÁ DE ACUERDO?

SI

☐

No

☐

Firma del Solicitante

Huella índice derecho

Observaciones

NUEVA ENCUESTA POR VERIFICACIÓN



El futuro
es de todos

DNP
Departamento
Nacional de Planeación



Consejos para ahorrar energía

Solicita un turno por la app de CENS y programa tu atención en 3 sencillos pasos

- 1 Descarga la app de CENS
- 2 Ingresa a Solicitar Turno
- 3 Selecciona la oficina más cercana y solicita tu turno



Realiza todos tus trámites desde la comodidad de tu casa!

Asesor virtual de CENS



Del lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.
Sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede generar un costo por un término indeterminado.

Examine la presencia de personas que reporten daños en el servicio a la línea eléctrica o la presencia de energía en la línea eléctrica.

Para tu próxima visita, recuerda traer contigo tu identificación y el documento de pago de la cuota de mantenimiento.



Los electrodomésticos que sueñas para tu hogar



Más información en la línea SOMOS 6075821715
www.somossgrupegpm.com



Luz en bombillos con tecnología LED

Revolución CENS 123 2319



Tu Información

Nombre: Hector Quintero Valdeleon
Dirección: Cra 6-2-43 apt 201
Barrio: Fatima
Clase de Servicio: Residencial
Cúla: 105 01512290490

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 3
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 462243

Documento equivalente a factura N° - 1072123259

Fecha de emisión: Febrero 13/2024

Tu último pago fue:

01/FEB/2024

Pagaste:

\$130,060



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 10/ENE/2024 a 08/FEB/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/FEB/2024

Pago con recargo hasta:

05/MAR/2024

Días Facturados

30

Servicios Facturados



Energía

\$33,393



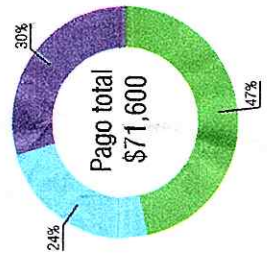
Asocio

\$21,295



Alumbrado Público

\$16,912



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

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador				
DIUG				
DIU				
HC				
VR Compensar S				
Dt				
Grp Calidad				
FIUG				
FIU				
VC				
CEC				
%				

21

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4519709

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a factura presta servicio exclusivo en el territorio de Bogotá y 12 de 1984 modificado 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 González Cárdenas
Representante Legal

Medios de pago

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

Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Compañías - Caguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Electy-PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
 NUMERO **28.054.008**
 APELLIDOS **MARIÑO**
 NOMBRES **MARLENY**




 INDICE DERECHO
 FECHA DE NACIMIENTO **12-MAY-1972**
CAPITANEJO
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
18-FEB-1991 **CAPITANEJO**
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

 REGISTRADORA NACIONAL
 ELVAREZ RENDON LOPEZ
 A-2000100-57126914-F-0028054008-200504D1 06710 05091A 02 159875810