1006325050

HISTORIA CLINICA No. CC 1006325050 -- MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN
Fec. Nacimiento: 21/05/2003 **Edad actual:** 21 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Empresa: (CONSULTA) NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD CONTR
Afiliado: BENEFICIARIO 1 **Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)
Barrio: SIN BARRIO **Teléfono:** 3164573665 **Departamento:** VALLE
Dirección: CRA 12 #E 5-38 EL CERRITO **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores
Etnia: Ninguno de los Anteriores **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO APLICA
Nivel Educativo: PROFESIONAL
Ubicación: Ambulatorio - /
Ocupación: No Aplica

Responsable: MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN **Teléfono:** 3153105923 **Parentesco:** Conyugue

SEDE DE ATENCIÓN A HOSP DEPTAL PSIQUIAT DEL VALLE **Cod. de habilitación** 760010360901 **Edad** 21 años 6 meses 10 dias
FOLIO 9 **FECHA** 29/11/2024 10:34:00 **TIPO DE ATENCION : AMBULATORIO** Ambulatorio

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA
CONTROL PSIQUIATRÍA
ENFERMEDAD ACTUAL
VER ANÁLISIS

OBJETIVO

SIGNOS VITALES
Fecha/Hora Toma: 29/11/2024 11:09

SIGNOS BÁSICOS					
Presión Arterial				Frecuencia Cardiaca (Pulsaciones/Minuto)	
Sistólica (mmHg) 146	Diastólica (mmHg) 89	Media 108		Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)	
Temperatura (Grados Centigrados)		36.40		Via de Toma de la Temperatura	Infrarrojo
Pulso (Pulsaciones/Minuto)		64		Estado de Conciencia	
Saturación de Oxigeno (%)		96		Medio Ambiente	

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
Peso	72 Kg	Talla (cm)	165	Indice de Masa Corporal (I. M. C.)	26.45
Perímetro Cefálico (cm)		Perímetro Abdominal (cm)		Área de Superficie Corporal	1,82
Perímetro Braquial (cm)		Perímetro Torácico (cm)			

Interpretación de Indice de Masa Corporal y Circunferencia Abdominal
Sobrepeso

ESCALAS				
Escala de Dolor		Tipo Escala	ADULTO	Gleason
Otras Escalas (Analogas)				
Indicadores de Pronóstico				
Glasgow	Richmond Rass		Ramsay	Riesgo Cardiovascular (%)
TFG	Estadio Renal			

OTROS			
Presión Intracraneal (mmHg)			
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	Presión de Perfusión Cerebral (mmHg)	Presión Intra Abdominal (mmHg)	
Glucometría (mg/dl)	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	Modo Ventilatorio	
Reacción a la Luz	Presión Venosa Central (mmHg)	Estado Hidratación	
Ojo Derecho Si ☐ No ☐	Ojo Izquierdo Si ☐ No ☐	Presión Arterial Pulmonar Sistólica (mmHg)	Diastólica (mmHg) Media

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

Usuario: PTISCHER

Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.

HISTORIA CLINICA No. CC 1006325050 -- MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Fec. Nacimiento: 21/05/2003 **Edad actual:** 21 AÑOS **Sexo:** F
Empresa: (CONSULTA) NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD CONTR
Afiliado: BENEFICIARIO 1
Barrio: SIN BARRIO **Teléfono:** 3164573665
Dirección: CRA 12 #E 5-38 EL CERRITO
Etnia: Ninguno de los Anteriores
Discapacidad: NO APLICA
Nivel Educativo: PROFESIONAL
Ubicación: Ambulatorio - /
Ocupación: No Aplica

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)
Departamento: VALLE
Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores
Atención Especial: NO APLICA
Grupo Poblacional: NO APLICA

Responsable: MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN **Teléfono:** 3153105923 **Parentesco:** Conyugue

F069 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA Tipo:

DIAGNÓSTICO

F329 EPISODIO DEPRESIVO NO ESPECIFICADO Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

G409 EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

F064 TRASTORNO DE ANSIEDAD ORGANICO Tipo: RELACIONADO

ANALISIS

MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN
EDAD: 21 AÑOS
IDX:
T. MENTAL/AFECTIVO ORGÁNICO VS T ESQUIZOAFECTIVO
EPILEPSIA
TRATAMIENTO:
FLUOXETINA 40MG/DÍA
CARBAMAZEPINA 600MG/DÍA
OLANZAPINA 5MG/NOCHE

ÚLTIMO CONTROL: 15/10/2024
ASISTIÓ POR URGENCIAS EL 14/09/2024
VIENE SOLA

SUBJETIVO:
ESTÁ MEJOR DE ÁNIMO, DUERME, PERO PERSISTEN FENÓMENOS COMO DESPERSONALIZACIÓN, MICROPSIA, MACROPSIA, DISTORSIONES VISUALES.
TRAE PARACLÍNICOS, MUESTRAN GLICEMIA ELEVADA, COLESTEROL LDL Y TOTAL ELEVADO, ANEMIA LEVE DE VOLÚMENES NORMALES. P//CITA PARA RM CEREBRO.
***
TIENE ANTECEDENTE DE SÍNTOMAS PSIQUIÁTRICOS DESDE LOS 13 AÑOS DE EDAD, INICIÓ CONSÍNTOMAS ANSIOSOS Y SÍNTOMAS PSICÓTICOS, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, IDEAS PERSISTENTES DE PERSECUCIÓN. A LOS 15 AÑOS T DE ALIMENTACIÓN, DESCRIBE HIPOREXIA Y BAJO PESO, LLEGÓ A PESAR 35KG (MIDE 166CM), MEJORÓ EL PESO DESDE LOS 19 AÑOS. NIEGA IDEAS OBSESIVAS AL REDEDOR DEL PESO, NIEGA DISMORFISMO.
HA TENIDO EPISODIOS DE TRISTEZA CON PSICOSIS, NO TIENE CLARIDAD DE PSICOSIS SIN TRISTEZA O ANSIEDAD, NIEGA EPISODIOS MANEIFORMES.
REFIERE TAMBIÉN HABER PRESENTADO SÍNTOMAS DISOCIATIVOS (?).
HA TENIDO VARIOS INTENTOS SUICIDAS DESDE LA ADOLESCENCIA, EL ÚLTIMO FUE EN DIC/23, ASOCIADO SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y CRISIS DE ANSIEDAD PAROXÍSTICA, ASÍ COMO IDEAS PERSECUTORIAS.
RECIBIÓ SERTRALINA 1 MES, SIN MEJORÍA. MEJORÍA, FLUOXETINA EN MAYO/24, MEJORÓ ANSIEDAD Y DEPRESIÓN. CON QUETIAPINA 300MG/N NO DUERME

Usuario: PTISCHER

HISTORIA CLINICA No. CC 1006325050 -- MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN
Fec. Nacimiento: 21/05/2003 **Edad actual:** 21 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Empresa: (CONSULTA) NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD CONTR
Afiliado: BENEFICIARIO 1
Barrio: SIN BARRIO **Teléfono:** 3164573665
Dirección: CRA 12 #E 5-38 EL CERRITO
Etnia: Ninguno de los Anteriores
Discapacidad: NO APLICA
Nivel Educativo: PROFESIONAL
Ubicación: Ambulatorio - /
Ocupación: No Aplica
Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)
Departamento: VALLE
Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores
Atención Especial: NO APLICA
Grupo Poblacional: NO APLICA

Responsable: MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN **Teléfono:** 3153105923 **Parentesco:** Conyugue

CON RISPERIDONA ENLENTECIMIENTO PSICOMOTOR Y ALTERACIONES HORMONALES (FALLAS EN LA REGLA).
LA MAMÁ TIENE DIAGNÓSTICO DE UN TRASTORNO PSICÓTICO ASOCIADO A DEPRESIÓN, MEJORÓ CON SERTRALINA.
VIVE CON LA MADRE EN EL CERRITO, ESTUDIA EN PALMIRA ZOOTECNIA EN 5TO SEMESTRE.
LOS PADRES SON DIVORCIADOS DESDE QUE TIENE 17 AÑOS. TIENE PAREJA SENTIMENTAL HACE 4 AÑOS, ES CONTENEDOR.
G/O: FUR 25/NOV/24 PLANIFICA CON PRESERVATIVO.
REFIERE QUE PRESENTÓ "CONVULSIONES" A LOS 6 AÑOS, LE REALIZARON ESTUDIOS, NO SABE SI RECIBIÓ MEDICAMENTOS. NO VOLVIÓ A TENER CRISIS.

OBJETIVO:
EXAMEN MENTAL: PACIENTE EN LA TERCERA DÉCADA DE LA VIDA, APARENTA SU EDAD, TIENE CABELLO TINTURADO, PERFORACIÓN EN LA CEJA DERECHA, VESTIMENTA ACORDE AL CONTEXTO. ACTITUD COLABORADORA. EUQUINÉTICA. AFECTO MEJOR MODULADO. APÁTICO, NO RESONANTE (APLANAMIENTO?). PENSAMIENTO DE CURSO COHERENTE, RELEVANTE, EN EL CONTENIDO TIENE IDEAS DE DESESPERANZA, FUTILIDAD, IDEAS DE MUERTE SIN IDEAS SUICIDAS, EN EL MOMENTO NO TIENE DELIRIOS. NO TIENE ALUCINACIONES. ALERTA, ORIENTADA. EUPROSÉXICA. JUICIO DE REALIDAD SIN COMPROMISO.

ANÁLISIS:
PACIENTE FEMENINA DE 21 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CONVULSIONES A LOS 6 AÑOS, DESDE ENTONCES CON EPISODIOS DE PSEUDOALUCINACIONES, DESDE LOS 13 AÑOS CON CRISIS PAROXÍSTICAS DE ANSIEDAD EN EL CONTEXTO DE IDEAS PERSECUTORIAS, SÍNTOMAS DEPRESIVOS GRAVES Y EN EL PERIODO DE LOS 15 A 19 AÑOS CON PERIODOS EN LOS QUE TIENE DESPERSONALIZACIÓN, DESREALIZACIÓN, DÉJÀ VU, JAMAIS VU, MACROPSIA Y OTRAS DISTORCIONES VISUALES. EN EL ÚLTIMO AÑO EMPEORARON SÍNTOMAS DE CRISIS ANSIOSAS, REFIERE IDEAS PERSECUTORIAS, INSOMNIO, ANSIEDAD. SE COMETA EN CLÍNICA DE NEUROPSIQUIATRÍA, ANTE LOS SÍNTOMAS SOSPECHAMOS UNA EPILEPSIA CON CRISIS PARCIALES. SOLICITÉ PARACLÍNICOS (GLI Y COLESTEROL ELEVADOS, ANEMIA LEVE VOLÚMENES NORMALES), / RESONANCIA CEREBRO PROTOCOLO EPILPSIA. PERSISTEN FENÓMENOS QUE INCLUYEN DESPERSONALIZACIÓN Y DISTORSIONES VISUALES, MEJORÓ REFERENCIALIDAD Y SUEÑO. SE DECIDE AJUSTAR DOSIS DE CARBAMAZEPINA, CAMBIO OLANZA POR ARIPIPRAZOL, DEJO TRAZODONA EN CASO DE INSOMNIO, CITO A CONTROL EN CLÍNICA DE NEUROPSIQUIATRÍA EN UN MES.

PLAN:
FLUOXETINA 20MG, DOS TAB C/DÍA
CARBAMAZEPINA 200MG, 1-1-2
SUSEPENDO OLANZAPINA
ARIPIRAZOL15MG, UNA TAB AL DÍA
TRZODONA 50MG, UNA TAB EN CASO DE INSOMN
CONTROL EN CLÍNICA DE NEUROPSIQUIATRÍA EN UN MES.
P/RM CEREBRO PROTOCOLO EPILEPSIA

CONSULTAS

Cantidad	Descripción	Pendiente
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	

CONTROL EN UN MES POR NEUROPSIQUIATRÍA (DR RIVAS) DAR PRIORIDAD

RECOMENDACIONES

Usuario: PTISCHER

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
890304155
CALLE 5 # 80-00

Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E

1006325050

HISTORIA CLINICA No. CC 1006325050 -- MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN
Fec. Nacimiento: 21/05/2003 **Edad actual:** 21 AÑOS **Sexo:** F
Empresa: (CONSULTA) NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD CONTR
Afiliado: BENEFICIARIO 1
Barrio: SIN BARRIO **Teléfono:** 3164573665
Dirección: CRA 12 #E 5-38 EL CERRITO
Etnia: Ninguno de los Anteriores
Discapacidad: NO APLICA
Nivel Educativo: PROFESIONAL
Ubicación: Ambulatorio - /
Ocupación: No Aplica

Grupo Sanguineo: **Estado Civil:** Soltero(a)
Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)
Departamento: VALLE
Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores
Atención Especial: NO APLICA
Grupo Poblacional: NO APLICA

Responsable: MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN **Teléfono:** 3153105923 **Parentesco:** Conyugue

VALORACIÓN INTEGRAL
- ATENCIÓN MEDICINA GENERAL O FAMILIAR
- ATENCIÓN EN SALUD BUCAL

DETECCIÓN TEMPRANA
- TAMIZAJE DE RIESGO CARDIVASCULAR, GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, UROANALISIS
- TAMIZAJE AGUDEZA VISUAL
- PRUEBA RÁPIDA TREPONEMICA
- PRUEBA RÁPIDA VIH
- ASESORIA PRE Y POST TEST VIH
- PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B
- PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C
- PRUEBA DE EMBARAZO
- TAMIZAJE DE CANCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA)

PROTECCIÓN ESPECIFICA
- ATENCIÓN EN SALUD PARA PLANIFICACIÓN FAMILIAR
- PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA
- VACUNACIÓN INFLUENZA, CONTRA-TETANOS DISFERIA (TD)
- VACUNACIÓN COVID

EDUCACIÓN PARA LA SALUD
- EDUCACIÓN INDIVIDUAL
- EDUCACIÓN DIRIGIDA A LA FAMILIA
- EDUCACIÓN GRUPAL

OBSERVACION EVOLUCION ENFERMERIA :

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
240.00	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 mg

Dosis: 4,00 TABLETA **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** NUEVO
Esquema
Observación: UNA TAB EN LA MAÑANA, UNA TAB LA TARDE Y DOS NOCHE

60.00 ARIPIPRAZOL 15 MG TABLETA 15 mg

Dosis: 1,00 TABLETA **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** NUEVO
Esquema
Observación: UNA TAB AL DÍA

120.00 FLUOXETINA 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 2,00 TABLETA **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** NUEVO
Esquema
Observación: DOS TAB EN LA MAÑANA

60.00 TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA 50 mg

Usuario: PTISCHER

1006325050

HISTORIA CLINICA No. CC 1006325050 -- MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN
Fec. Nacimiento: 21/05/2003 **Edad actual:** 21 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Empresa: (CONSULTA) NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD CONTR
Afiliado: BENEFICIARIO 1
Barrio: SIN BARRIO **Teléfono:** 3164573665 **Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)
Dirección: CRA 12 #E 5-38 EL CERRITO **Departamento:** VALLE
Etnia: Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores
Discapacidad: NO APLICA **Atención Especial:** NO APLICA
Nivel Educativo: PROFESIONAL **Grupo Poblacional:** NO APLICA
Ubicación: Ambulatorio - /
Ocupación: No Aplica

Responsable: MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN **Teléfono:** 3153105923 **Parentesco:** Conyugue

Dosis: 1,00 TABLETA **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** NUEVO
Esquema
Observación: UNA TAB EN LA NOCHE EN CASO DE INSOMNIO

PLAN - DIAGNOSTICO

PARACLÍNICOS:
15/NOV/24
ACIDO FÓLICO 14,5BHCG 1,33 (NO EMBARAZADA), NA 4,0, TSH 2,81, VITAMINA D 28,9
LEUCOS 6400 N 3200 L 2800 HGB 10,8 HCT 32% VCM 82,6 PLT 2440000 *ANEMIA LEVE VOLÚMENES NORMALES*
HIV NO REACTIVO
SEROLOGÍA VDRL NO REACTIVA
ALT 25,6 AST 30
COLESTEROL TOTAL 252,5 ***ELEVADO HDL 51,2 LDL 174,8 ELEVADO
TRIGLICÉRIDOS 132
CREAT 1,0
GLUCOSA 126,6 ***ELEVADA

FORMATOS

INDICADOR DE ADHERENCIA

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

ADHERENCIA

SI

MOTIVO DE NO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

[-] EFECTO ADVERSO [-] AUTOMEDICACION [-] FALTA RED DE APOYO [-] NO CONCIENCIA DE ENFERMEDAD [-] FALLA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS [-] FALTA DE RECURSOS ECONÓMICOS [-] SIN DATO

OTRA ESPECIFIQUE:

MEJORÍA

MALA

regular

PSICOEDUCACION A PACIENTE Y FAMILIA

[X] MEDICAMENTO (Nombre,Acción,Efectos Colaterales,Horario) [X] DIETA SANA (Calidad, Horarios) [X] HÁBITOS SALUDABLES (Ejercicio,No Tabaco,No Licor) [X] HIGIENE DE SUEÑO [X] SIGNOS DE ALARMA [X] PROCEDIMIENTO PARA CITA (Solicitud, Orden de Servicio,Tiempo de llegada)

Usuario: PTISCHER

Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
890304155
CALLE 5 # 80-00

1006325050

HISTORIA CLINICA No. CC 1006325050 -- MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN
Fec. Nacimiento: 21/05/2003 **Edad actual:** 21 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Empresa: (CONSULTA) NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD CONTR
Afiliado: BENEFICIARIO 1
Barrio: SIN BARRIO **Teléfono:** 3164573665
Dirección: CRA 12 #E 5-38 EL CERRITO
Etnia: Ninguno de los Anteriores
Discapacidad: NO APLICA
Nivel Educativo: PROFESIONAL
Ubicación: Ambulatorio - /
Ocupación: No Aplica

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)
Departamento: VALLE
Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores
Atención Especial: NO APLICA
Grupo Poblacional: NO APLICA

Responsable: MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN **Teléfono:** 3153105923 **Parentesco:** Conyugue

PAULINA TISCHER LITTIG
Reg. 76116111
PSIQUIATRIA

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E. NIT. 890304155-8 PAULINA TISCHER LITTIG 31.321.344 Reg. 76116111 MEDICO PSIQUIATRA

Usuario: PTISCHER

[ARORmed1]

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

890304155

Fecha: 15/10/24
Hora: 08:37:05
Página: 1

CALLE 5 # 80-00

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

IMAGENES DIAGNOSTICAS

Fecha Ord. Medica: 15/10/2024 07:18:39

Paciente : CC 1006325050 MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN
Fecha de nacimiento: 21/05/03 **Edad :** 21 AÑOS **Sexo:** FEMENINO **Folio:** 8
Sede: HOSP DEPTAL PSIQUIAT DEL VALLE
Empresa: (CONSULTA) NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD CONTR
Pabellon: Ambulatorio **Cama:**
Diagnóstico : F064 TRASTORNO DE ANSIEDAD ORGANICO

Procedimiento	Descripciòn	Cant.
883101 OBSERVACIÓN	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO *PROTOCOLO DE EPILEPSIA* ANTECEDENTE DE CONVULSIÓN A LOS 6 AÑOS, SÍNTOMAS PSICÓTICOS CON ALUCINACIONES DESDE ESA EDAD, SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y ANSIOSOS CON PSICOSIS EN AUMENTO EN EL ÚLTIMO AÑO.	1

PAULINA TISCHER UTTIG

Nombre / Firma del médico
C.C Nº 31321344
Reg. MD. 76116111
Especialidad: PSIQUIATRIA

IPS Medic

Fecha Expedición: 2024-11-22 11:24:53

ORDEN MEDICA: 4259704

PS: IPSMEDIC SAS NIt: 900168679-7 Direccion: CL 9 # 9-17 Teléfono: 6023844080

Paciente: MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN — Identificación: CC 1006325050 — Sexo: F — Télefono Contacto: 3164573665

Tipo Afiliado: Beneficiario — Edad: 21 años 6 meses 1 día — Cuota Recuperación: 4500 — Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - EL CERRITO

DX Ppal: F064 — DX Rel 1: -- — DX Rel 2: -- — DX Rel 3: -- — Especialidad: MEDICINA GENERAL

Profesional: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E. 12345

Prestador: NEW BIOLOGY S.A.S Ciudad: CALI — Dirección: Cra 43 # 5A-47 B/Tequendama Teléfono: 3054035696 -

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1	309225	PROTOCOLO DE EPLEPSIA A LOS 6 AÑOS ANTECEDENTE DE CONVULSION A LOS 6 AÑOS SINTOMASPSICOTICOS CON ALUCINACIONES DESDE ESA EDAD SINTOMAS DEPRESIVOS Y ANSIOSO CON PSICOSIS EN AUMENTO EN EL ULTIMO AÑO

PROFESIONAL: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Documento: 12345

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2024-11-22 11:24:53 hasta 2025-02-20

PACIENTE: MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN
CC 1006325050

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: MARIANA GOMEZ CASTAÑO - 2024-11-22 11:24:53

María Isabella Rivera Cuaran
1006325050

IPS Medic

Fecha Expedición: 2024-11-22 11:24:53

ORDEN MEDICA: 4259703

SMEDIC SAS NIt: 900168679-7 Direccion: CL 9 # 9-17 Teléfono: 6023844080

ente: MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN — Identificación: CC 1006325050 — Sexo: F — Télefono Contacto: 3164573665

ipo Afiliado: Beneficiario — Edad: 21 años 6 meses 1 día — Cuota Recuperación: 4500 — Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - EL CERRITO

DX Ppal: F064 — DX Rel 1: -- — DX Rel 2: -- — DX Rel 3: -- — Especialidad: MEDICINA GENERAL

Profesional: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E. 12345

Prestador: NEW BIOLOGY S.A.S Ciudad: CALI — Dirección: Cra 43 # 5A-47 B/Tequendama Teléfono: 3054035696 -

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	1	216000	PARA RESONANCIA MAGNETIA CEREBRAL

PROFESIONAL: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Documento: 12345

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

La validez del presente documento es de 90 días, Válida desde 2024-11-22 11:24:53 hasta 2025-02-20

PACIENTE: MARIA ISABELLA RIVERA CUARAN
CC 1006325050

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: MARIANA GOMEZ CASTAÑO - 2024-11-22 11:24:53

María Isabella Rivera Cuaran
1006325050