

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NÚMERO **1.090.467.875**

GARAY OCHOA

APELLIDOS
ALCADIO OLICER

NOMBRES

NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1993**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-SEP-2011 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

NO DEDO VALIDO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ROBAL HERNANDEZ



P-2600100-00343889-M-1090467575-20111631 0028363073A 1 37341298

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
1090467675	ALCADIO OLICER GARAY OCHOA	CC1090467675	30 A	M	1
Dirección del Paciente	CUCUTA,,ALTOS DE LOS TRAPICHES VIA BOCONO				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
COOSALUD EPS-S SA	11/03/2024	14:19	11/03/2024	14:22	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ES V ALORADO EN LA TARDE

HOY PESE AL TTO EL PACIENTE ESTA

SINTOMATICO CON AGRESIVIDAD SE DA CAMBIO

DEL, ACIDO VALPORICO A LITIO

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Patologico:

Retraso mental tx de conducta secundario

Medicamentos:

acido valproico, levomepromazina

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, ¿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 REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

Musculoesquelético : NO REFIERE.

REVISIÓN POR SISTEMA

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 11/03/2024 (14:21), Talla: 165.00,

Peso: 50.00 Ind. Masa: 18.3700.

T.A.: 115/76, F.C.: 80, 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

VISCEROMEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA

Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD

Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS 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

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C. 13442806

PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Dr. Reinaldo Omaña Herrera
MÉDICO PSIQUIATRA
REG. MED. 821
C.C. 13 442.806

Nro. ATENCIÓN 00498738
REGISTRO MEDICO 00288275
FECHA 11/03/2024

Rudesindo Soto
CONSULTA EXTERNA
DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	1090467675	Nombre Paciente	ALCADIO OLICER GARAY OCHOA	Nro. Identific.	CC1090467675	Edad	30 A	Sexo	M
Dirección del Paciente			CUCUTA, ALTOS DE LOS TRAPICHES VIA BOCONO			Fecha Ingreso			11/03/2024
Empresa			COOSALUD EPS-S SA			Hora Ingreso			14:19
Hora Egreso			14:22			Fecha Egreso			11/03/2024

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

PRUEBAS ORDENADAS

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :
Fecha : 11/03/2024 Medico : REINALDO NICOLAS
OMANA Medicamento : RISPERIDONA TABLETA 2 MG
Cantidad : 180 Dosisificación : TOMA 1 9
30 PM

Fecha : 11/03/2024 Medico : REINALDO NICOLAS
OMANA Medicamento : LEVOMEPPROMAZINA 25 MG
Cantidad : 180 Dosisificación : TOMA 1 9

Fecha : 11/03/2024 Medico : REINALDO NICOLAS
OMANA Medicamento : CARBONATO DE LITIO 300 MG
TABLETAS Cantidad : 540 Dosisificación : TOMA
1 CADA 8 HORAS

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

CITA 6 MESES

MEDICO TRATANTE

REINALDO NICOLAS OMANA

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

ALERTA

Nivel de orientación:

DESORIENTADO EN ESPACIO Y TIEMPO

Actitud:

PASIVA

Afecto:

PLANO

Pensamiento:

NULO

Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

Juicio de realidad:

NULO

Introspección:

NULA

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

NULAS

Observaciones adicionales:

NO

IMPRESION DIAGNOSTICA

F711 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL

COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE

ATENCIÓN O TRATAMIENTO

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha : 11/03/2024 Medico : REINALDO NICOLAS

OMANA Procedimiento : CONSULTA DE CONTROL O DE

SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad : 1

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMANA C.C.13442806

PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Dr. Reinaldo Omana Herrera
Médico Psiquiatra
REG. MED. PSI
CC 13442806

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.090.466.057**

BLANCO RODRIGUEZ

APELLIDOS
CLIDY KATHERINE

NOMBRES
Katherine Blanco

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-1993**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

16-AGO-2011 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLINDO VACHA



A-2505400-01061267-F-1090466057-20190708 0066053506A 2 7585519405

REGISTRO CIVIL

CC 1090467675

ALCADIO OLICER GARAY OCHOA

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: F711 - INST. LA ESPERANZA



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1214769