

CC 1090420235 MARIA DAYANA ROJAS ROJAS

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: F319 - INST LA ESPERANZA



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 575187



M
R

ESE HOSPITAL MENTAL RUDE SINDO 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 : **1090420235** Nombre Paciente : **MARIA DAYANA ROJAS ROJAS**
 Dirección del Paciente : **CUCUTA, , ANILLOL VIAL KM1.5**
 Empresa : **COOSALUD EPS-S SA**

Nro. Identific.	Edad	Sexo	
CC1090420235	34 A	F	
Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
11/03/2024	14:13	11/03/2024	14:15

Página **2**

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

Cardio-Pulmonar: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS
 Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGLÍAS, 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 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:

PASIVA

Afecto:

PLANOS

Pensamiento:

POBREZA IDEATIVA

Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

Juicio de realidad:

POBRE

Introspección:

POBRE

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Funciones mentales superiores

(cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

Observaciones adicionales:

NO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPO极AR, NO ESPECIFICADO

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :11/03/2024 Medico :REINALDO NICOLAS OMAÑA Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :11/03/2024 Medico :REINALDO NICOLAS OMAÑA Medicamento :LEVOMEPMOMAZINA 4MG/ML SOLUCION ORAL Cantidad :2 Dosificación :3 GOTAS 9 30 PM

Fecha :11/03/2024 Medico :REINALDO NICOLAS OMAÑA Medicamento :OLANZAPINA TABLETA 10 MG Cantidad :360 Dosificación :1 DESAYUNO 1 COM IDA NOCHE

Fecha :11/03/2024 Medico :REINALDO NICOLAS OMAÑA Medicamento :ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS Cantidad :540 Dosificación :1 CADA 8 HORAS

Observaciones :

CITA 6 MESES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:



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

M
R

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Teléfonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
1090420235	MARIA DAYANA ROJAS ROJAS	CC1090420235	34 A	F	1
Dirección del Paciente	CUCUTA, ANILLOL VIAL KM1.5				
Empresa					
COOSALUD EPS-S SA					
	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
	11/03/2024	14:13	11/03/2024	14:15	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE SE VALORA EN LA TARDE DE
HOY PACIENTE QUE ESTA ESTABLE CUMPLE A
CABALIDAD EL PLAN A SEGUIR

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Quirúrgico:

cirugía cardiaca a los 14 años de edad

Alérgicos:

NIEGA

Psiquiátrico:

trastorno bipolar EN TRATAMIENTO CON
HALOPERIDOL 1 TAB C/8 HR, ACIDO VALPROICO 1
TAB C/8HR LEVOMÉPROMAZINA 1 TAB EN LA NOCHE,
BIPERIDENO 1 TAB EN LA MAÑANA Y UNA EN LA
TARDE

Patológico:

RETRASO MENTAL

HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Madre

Tipo de Relación: Buena, Diagnóstico

Psiquiátrico:, Intento de suicidio?: NO,

Consumo alcohol?: SI, Consumo drogas

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

Personalidad: .

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consumo Alcohol?: NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?: NO,

¿Tiene metas o ambiciones?: NO, .

DIFÍCULTADES CON EL SUEÑO:

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806

PSIQUE

Firma y Sello del Médico:

Dr. Reinaldo Nicolas Omaña
MÉDICO PESQUERA
REG. MED. 21
CO. 13442806

2

