

**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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.420.235

ROJAS ROJAS

APELLIDOS  
MARIA DAYANA

NOMBRES

NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1990

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO

04-JUL-2008 CUCUTA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



P-2500100-00163641-F-1090420235-20090722 0013741759A 1 28273209





# 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
1090420235	MARIA DAYANA ROJAS ROJAS	CC1090420235	34 A	F	2
Dirección del Paciente	Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
CUCUTA, ANILLOL VIAL KM1.5	COOSALUD EPS-S SA	11/03/2024	14:13	11/03/2024	14:15

Nro. ATENCIÓN

00498736

REGISTRO MÉDICO

00288274

FECHA

11/03/2024

Página

2

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

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

### EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

#### Estado de conciencia:

ALERTA

#### Nivel de orientación:

ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

#### Actitud:

PASIVA

#### Afecto:

PLANOI

#### Pensamiento:

POBREZA IDEATIVA

#### Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

#### Juicio de realidad:

POBRE

#### Introspección:

POBRE

### Funciones mentales superiores

(cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

### Observaciones adicionales:

NO

### IMPRESION DIAGNOSTICA

F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

### PRUEBAS ORDENADAS

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

Observaciones:

### TRATAMIENTO

Formulación :

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

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

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

Observaciones :

CITA 6 MESES

### MOTIVO DE SALIDA

### CONDUCTA:

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806  
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

  
Dr. Reinaldo Omaña Herrero  
MÉDICO PSIQUIATRA  
REG. MED. 821  
C.C. 13 442 806



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

Nro. ATENCIÓN 00498736  
REGISTRO MÉDICO 00288274  
FECHA 11/03/2024

Página 1

## 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

Quirurgico:

cirugia cardiaca a los 14 años de edad

Alérgicos:

NIEGA

Psiquiatrico:

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

Patologico:

RETARDO MENTAL

### HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Madre

Tipo de Relación: Buena, Diagnostico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?: NO,

Consume alcohol?: SI, Consume drogas

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

Personalidad:.

### 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:

### DIFICULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse:

Hora de levantarse:

¿FUMA?: NO,

¿CONSUME CAFE?: NO, ¿Cuántas tasas 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.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

### EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 11/03/2024 (14:14), Talla: 163.00,

Peso: 57.00 Ind. Masa: 21.4500.

T.A.: 103 69, 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

Médico ordena la salida

REINALDO NICOLAS OMAÑA C.C.13442806

PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

  
Dr. Reinaldo Omaña Herrero  
MÉDICO PSIQUIATRA  
C.C. 13442806



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

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 GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO



A-2505400-01081267-F-1090466057-20190708 0066053506A 2 7585519405

COLOMBIA