

**CC 1090437941 MARIA DEL CARMEN SANCHEZ PACHECO**

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

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

### 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: F721 INST LA ESPERANZA



**Confirmación de Registro**

Autorización registrada exitosamente con código: 1326373

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.437.941**

**SANCHEZ PACHECO**

APELLIDOS

**MARIA DEL CARMEN**

NOMBRES

**NO FIRMA**  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1991**

**OCAÑA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**  
ESTATURA

**O+**  
G. S. RH

**F**  
SEXO

**04-AGO-2009 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANDRÉS SÁNCHEZ TORRES



P-2500100-00190063-F-1090437941-20091024 0017435693A 1 26958752



Nombre: MARIA DEL CARMEN SANCHEZ PACHECO		Identificación: CC - 1090437941		Sexo: F	Edad: 31
Fecha Nacimiento: 1991-06-08		Ocupación:			
Dirección: KILOMETRO 1-5 ALTOS DEL TRAPICHE INTERNADO		Teléfono: 3185689836		Ciudad Residencia: CUCUTA	
Régimen: Subsidiado					
Convenio: ALIANZA DE SALUD INTEGRAL UT					
Asegurador: Compensar Entidad Promotora de Salud					
Rango: RANGO 0		Estado Civil: Soltero (a)		Discapacidad: Psiquica	
Etnia: Sin Pertenencia Etnica		Religión: Catolica		Población: Ninguna	
Acompañante:		Parentesco:		Teléfono:	
Responsable:		Parentesco:		Teléfono:	

DATOS ATENCION	
Motivo Consulta:	HA ESTADO IRRITABLE Y AGRESIVA
Enfermedad Actual:	ASISTE ACOMPAÑADA DE PERSONAL DE CENTRO TRATAMIENTO, REFIERE QUE NO ACEPTA QUE SU MAMÁ MURIÓ HACE 14 AÑOS

ALERGIAS	
Descripción:	No indica presentar alergias

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos

ANTECEDENTES QUIRURGICO	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos

EXAMEN SISTEMA FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oídos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES	
Descripción:	No registra Signos vitales

EXAMEN FISICO	
Cabeza	Normal



Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Normal
Vascular	Normal
Neurologico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentarionota	

**VALORACION MEDICA**

Observación: SE ENCUENTRA INQUIETA E IRRITABLE PERSISTE DÉFICIT COGNITIVO INTELECTUAL

**DIAGNOSTICOS**

Principal: F721 - RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO

Relacionado 1

Relacionado 2

Relacionado 3

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: NO APLICA

**INCAPACIDAD**

Descripción: Sin Información Diligenciada

**APOYO DIAGNOSTICO**

Descripción: Sin ordenamiento Apoyo diagnóstico

**SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO (EPS)**

Código: 890384  
Nombre: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA  
Cantidad: 1  
Nota: CITA EN CUATRO MESES

**MEDICAMENTOS**

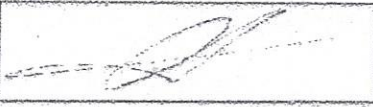
ID: 50452	Nombre: DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5 MG/5ML/120 ML	Presentación JARABE
Dosis: 1	Horas: 24 Cantidad: 8 Días: 120	Indicaciones: TOMAR 10 CC A LAS 9 DE LA NOCHE
ID: 50246	Nombre: RISPERIDONA TABLETA 2 MG	Presentación TABLETA
Dosis: 1	Horas: 12 Cantidad: 240 Días: 120	Indicaciones: TOMAR UNA EN LA MAÑANA Y UNA EN LA NOCHE
ID: 51088	Nombre: CARBAMAZEPINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 200 MG	Presentación TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
Dosis: 1	Horas: 8 Cantidad: 360 Días: 120	Indicaciones: TOMAR DESPUÉS DE DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA

**SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)**

Descripción: Sin Solicitud Medicamentos EPS

**RECOMENDACIONES**

Descripción:



PROFESIONAL: GERARDO JOSE RODRIGUEZ  
Registro Médico: 372715

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2



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 GÁLINDO VÁZQUEZ



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

REGISTRACIÓN NACIONAL DEL ESTADO CIVIL