

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO
SEDE : SAMU ALQUERIA
No INGRESO: 3137708
No ORDEN: 2019072206799
Paciente: MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA
Historia: 1024497802

Edad: 29 Años

Género: Masculino

Teléfono: 7779182-0

Medico: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL C

Fecha Hora Ingreso: 2019-07-22 09:53

Fecha de impresion: 2019-07-22 10:52

Servicio: URGENCIAS

Cama: DRA PARADA

Examen
Intervalo Biológico de Referencia
INMUNOLOGIA

PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL RPR EN SUERO

Resultado:

NO REACTIVO

NO REACTIVO

METODO: RPR

 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 Ac
 PRUEBA RAPIDA

Resultado:

NEGATIVO

Negativo

Prueba de Screening cualitativa para la detección del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) Tipo 1 y 2.

Todo resultado positivo debe ser confirmado en nueva muestra y con Prueba de Elisa que detecte Ag:Ac para VIH 1 y VIH 2.

Sensibilidad del Test 99.9%.

Especificidad del Test 99.6%.

METODO: INMUNOCROMATOGRAFIA RAPIDA

 HEPATITIS B Ag DE SUPERFICIE AG HBS PRUEBA
 RAPIDA

Resultado:

NEGATIVO

Negativo

Prueba de Screening cualitativa.

METODO: INMUNOCROMATOGRAFIA RAPIDA

Bacteriólogo: GISELLE FATHIANA GUZMAN ROCHA Tp 1031133813

JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL Orden: 2019072206799

Este es un informe de laboratorio generado automáticamente por el sistema de información y no debe ser utilizado como evidencia legal. El paciente debe acudir al laboratorio para la recolección de la muestra y el seguimiento del proceso.

 AV 68 No 31 - 41 SUR
 Exámenes Procesados por Compensar

COPIA DEL INFORME



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : SAMU ALQUERIA

No INGRESO: 3137708

No ORDEN: 2019072208958

Paciente: MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA

Historia: 1024497802

Edad: 29 Años

Género: Masculino

Teléfono: 7779182-0

Medico: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL C

Fecha Hora Ingreso: 2019-07-22 16:41

Fecha de impresion: 2019-07-22 19:22

Servicio: URGENCIAS

Cama: DR CARVAJAL

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

INMUNOLOGIA

HEPATITIS C Ac SEMI O AUTOMATIZADO

Resultado:

0.03 Índice

No Reactiva: Menor a 0.89
 Indeterminado: 0.90 a 0.99
 Reactiva: Mayor o igual a 1.00

METODO ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Bacteriólogo: LADY KARINA SANABRIA VARGAS. Tp: 38290908

JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL Orden: 2019072208958

El resultado de este informe es válido únicamente si el paciente es atendido en el laboratorio de diagnóstico de Compensar S.A. y no debe ser utilizado para fines de diagnóstico fuera del laboratorio de diagnóstico de Compensar S.A. Este informe es propiedad de Compensar S.A. y no debe ser utilizado para otros fines.



ORDEN HOSPITALARIA DE SAN JUAN DE LOS RIOS

Clínica de Nuestra Señora de la Paz

BOGOTÁ

FORMATO DE ACEPTACIÓN DE PACIENTES

ATENCIÓN HOSPITALARIA

CODIGO	FECHA	VERSIÓN	PAGINAS
FR.HO.PR.1.1	06/12/2018	2	Página 1 de 1

ACEPTACIÓN DE PACIENTES

FECHA Y HORA EN LA QUE LLEGA SOLICITUD DE REFERENCIA A LA CNSP

FECHA	HORA
22 07 2019	

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE	Miguel Angel Junco Barrer.
IDENTIFICACIÓN	1024497802
EPS	Compensar.
VERIFICACIÓN DE DATOS	Episodio depresivo moderado.

DATOS DE REFERENCIA

NOMBRE DEL ESPECIALISTA QUE ANALIZA SOLICITUD	Dr. Maria Ospina		
HORA EN QUE LA RECIBE SOLICITUD DE REFERENCIA	13:42	HORA EN LA QUE SE GENERA RESPUESTA	14:15

CONDICIONES ADICIONALES QUE SOLICITA EL ESPECIALISTA

SAMU SUR.

RESPUESTA A SOLICITUD DE REFERENCIA

Aceptado

FIRMA ESPECIALISTA

FIRMA AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA



CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ

SEDE: SAMULA ALQUERIA - SUR

Cruz Roja Colombiana
UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ

REMISION PACIENTES

N° Historia Clínica: 1024497802

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1024497802	MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA	Sexo:	Masculino	F. Nacim:	21/11/1989
Edad:	29 Años \ 7 Meses \ 30 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	CLL 57 SUR 75 B 17		
Teléfono:	7779182	Procedencia:	BOGOTA	Ocupación:			
Entidad:	COMPENSAR E P S						
Plan Beneficios:	T 1 Ó 2 URGENCIAS TRIAGE I II SUR						
FOLIO N° 13		Fecha del Folio: 22/07/2019 09:24		Area Serv: URGENCIAS			
N° Ingreso:	3137708	Fecha Ingreso:	22/07/2019 07:33	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad General

3

PARADA DUARTE ELIANA PAOLA

MEDICO GENERAL

R.M. 53117660

Especialidad a la que se Remite : PSIQUIATRIA

Sede de Origen: Av Cra 68 # 31-41 sur Av Cra 68 # 68b-31 Av Cra 45 # 145-64

SAMU SUR

Paciente Priorizado: NO

Traslado secundario no confirmado : NO

Paciente con requerimiento de Ambulancia: SI

Tipo : TAB

Handwritten signature and date: 22/01/19 9:25

RESUMEN DE LA ATENCIÓN:

PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS S DE EVOLUCION DADO POR MAREOS, INSOMNIO Y DEPOSICIONES S DIARRERICAS SIN ANGRE Y SIN MOCO EN PROMEDIO 5 DEOSCINIS DIA. PACIENTE INDICA QUE HACE 3 MESES S A PRESENTADO DIFICULTAD PARA LA CONCENTRACION, SENSACION DE MIEDO A TENER UNA S ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL POR RELACION SEXUAL CON TRABAJADORA SEXUAL A PESAR DE TENER METODO DE BARRERA. REFIERE QUE INTENTA NO PENAR EN ESO S PERO CADA VEZ LE PENSAMIENTO ES MAS FIJO, TANTO QUE S LAS PERSONAS LE HABLAN O ESTA ESTABLECIENDO CONVERSACIONES S Y NO LOGRA TENER IDEAS ESTRUCTURADAS EN LA CONSERVACION Y O ENTIENDE D LO QUE LE ESTAN DICHIENDO, EN OCASIONES PRESENTA LLANTO NO CONTROLABLE, HA PRESENTADO IDEAS DE SUICIDIO, CON IDEAS S ESTRUCTURADAS (REFIERE QUE S TRABAJA EN UN 10 PISO Y HA PENSADO EN LANZARSE, HAF 3 SEMANAS SNO LO HIZO POR PENSAR EN SU MADRE QUE ES ADULT MAYOR).

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA :

NIEGA

EXAMEN FÍSICO

Estado General

ACEPTABLE

Signos Vitales : TA 120 / 70 mm Hg, FC: 78 X min, FR: 18 X min, 36.5 °C Talla: 172 Cm Peso: 55 Kg

Sat O2 : 95 % al ambiente, Sat O2 % con O2 Total Glasgow 15 /15

HALLAZGOS DE IMPORTANCIA

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA CUELLO MÓVIL SIN ADENOMEGALIAS, OROFARINGE NORMAL, OTOSCOPIA NORMAL, CARDIOPULMONAR: SIN LESIONES EN PIEL, PERCUSIÓN NORMAL, NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN: SIN LESIONES EN PIEL, BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN MASAS NI MEGALIAS, PERCUSION NORMAL, EXTREMIDADES: LUTRÓFICAS, SIN EDEMA, TUMORADO CAPILAR 2SEG, NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, MENTAL PACIENTE CON LLANTO FACIAL DURANTE E TODA LA ANMNESIS, TIENE ERDIDA DEL INTERES S A LAS CTIVIDADES DIARIAS POR DIFICULTADD EN CONCENTRARSE, HACE 3 MESE PRESENTA S INSOMNIO, DURANTI S LAS HORAS LABORALES LE CUESTA TERMINAR SUS FUNCIONES S POR LA DIFICULTD PARA LA CONCENTRACION, REFIERE SENTIRSE CULPBLE S AL S MANTENER RELAIONES SEXUALES S CON TRABAJADORA SEXUAL, (DESCONOCE ESTADO DE SALUD) EN LAS ULTIMAS 3 SEMANAS IDENTICO IDEAS DE SUICIDIO ESTRURADAS (TRABAJA EN UN 10 PISO PENSO EN LANZARSE), PRESENTAS ANGUSTIA S Y MIEDOS A SUFRIS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.

RESULTADOS PARACLINICOS

SIN NOVEDAD

ANALISIS

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON CON S ANTECEDENTS DE RIESGO BIOLÓGICO POR RELACION SEXUAL S CON S PERSONA ALTO RIESGO (TRBAJADORA SEXUAL) IDENTIFICANDO FACIAS DE TRISTEZA, IDEACION DE UICIDIO ESTRUCTURAD, CON CRITERIOS MAYORES PARA DEPRESION, DADOS POR PACIENTE CON LLANTO FACIAL DURANTE E TODA LA ANMNESIS, TIENE ERDIDA DEL INTERES S A LAS CTIVIDADES DIARIAS POR DIFICULTADD EN CONCENTRARSE, HACE 3 MESE PRESENTA S INSOMNIO, DURANTI S LAS HORAS LABORALES LE CUESTA TERMINAR SUS FUNCIONES S POR LA DIFICULTD PARA LA CONCENTRACION, REFIERE SENTIRSE CULPBLE S AL S MANTENER RELAIONES SEXUALES S CON TRABAJADORA SEXUAL, (DESCONOCE ESTADO DE SALUD) EN LAS ULTIMAS 3 SEMANAS IDENTICO IDEAS DE SUICIDIO ESTRURADAS (TRABAJA EN UN 10 PISO PENSO EN LANZARSE), PRESENTAS ANGUSTIA S Y MIEDOS A SUFRIS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, SE CALCULA ESCALA DE SAD PERSONS DE 5 PUNTOS CON ALTO RIESGO, SE CONSIDER A PACIENTE REQUERE VALORACION POR PSIQUIATRIA URGENCIAS , SE INICIA TRAMITE DE REMISION S, SE SOLICITAN PARACLINICOS, SE S EXLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTUNDER Y ACEPTAR.

OBSERVACIONES :

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Table with columns: Código CIE10, Nombre del diagnóstico Según CIE 10, Princip Dx Ing, Dx Egr, Presuntivo ó definitivo, Clasificación RIPS, Clasificación Pre/Post QX, Detalle ú Observaciones médicas. Row 1: F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO, Presuntivo, Impresion_Diagnostica, No_Corresponde.

Información del folio No. 13

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Remision

Órd. Médicas: IDX

EPISODIOS DEPRESIVO
RIESGO BIOLÓGICO

PLAN
OBSERVACION
TAPON VENOSO
S/S PARACLINICOS
REMISION P PSIQUIATRA
CSV.-AC

Procedimientos Quirúrgicos Ejecutados

Cod CUPS Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento QX Ejecutado

Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas

Información del folio No. 13

PARADA DUARTE ELIANA PAOLA

MEDICO GENERAL

R.M. 53117660

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO
SEDE : SAMU ALQUERIA
No INGRESO: 3137708
No ORDEN: 2019072208342
Paciente: MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA
Historia: 1024497802

Edad: 29 Años

Género: Masculino

Teléfono: 7779182-0

Medico: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL C

Fecha Hora Ingreso: 2019-07-22 14:17

Fecha de impresion: 2019-07-22 14:57

Servicio: URGENCIAS

Cama: DRA FAJARDO

Examen
Intervalo Biológico de Referencia
BIOQUIMICA

NITROGENO UREICO

Resultado:

10.8 mg/dl

8.0 - 23.0

METODO UV CINETICO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado:

0.84 mg/dl

0.67 - 1.17

METODO COLORIMETRICO ENZIMATICO

 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O
 ASPARTATO AMINO TRANSFERASA

Resultado:

21.3 U/L

5.0 - 40.0

METODO UV CINETICO

 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO
 AMINO TRANSFERASA

Resultado:

15.9 U/L

5.0 - 41.0

METODO UV CINETICO

Bacteriólogo: GISSELLE TATIANA GUZMAN ROCHA T: 1031133813

INMUNOLOGIA

COCAINA O METABOLITOS SEMI CUALITATIVA

Resultado:

NO DETECTADO

 BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O
 SEMIAUTOMATIZADO

Resultado:

NO DETECTADO

 CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
 CUALITATIVO

Resultado:

NO DETECTADO

 BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O
 SEMIAUTOMATIZADO ORINA

Resultado:

NO DETECTADO

Bacteriólogo: GISSELLE TATIANA GUZMAN ROCHA T: 1031133813

HEMATOLOGIA
HEMOGRAMA III

RECUENTO DE LEUCOCITOS

 7.60 x10³/uL

5.00 - 10.00

METODO LASER SEMICONDUCTOR

NEUTROFILOS %

77.50 %

40.30 - 74.80

JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL Orden: 2019072208342

Este informe de laboratorio es válido únicamente para el paciente y el examen que se indica en el encabezado. No debe ser utilizado para otros fines. La información contenida en este informe es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO
SEDE : SAMU ALQUERIA

Examen		Intervalo Biológico de Referencia
<u>HEMATOLOGIA</u>		
LINFOCITOS %	15.40 %	12.20 - 47.10
MONOCITOS %	5.40 %	4.40 - 12.30
EOSINOFILOS %	1.30 %	0.01 - 4.40
BASOFILOS %	0.40 %	0.01 - 0.70
NEUTROFILOS Abs	5.89 x10 ³ /uL	1.82 - 7.42
LINFOCITOS Abs	1.17 x10 ³ /uL	* 1.50 - 4.00
MONOCITOS Abs	0.41 x10 ³ /uL	0.03 - 0.77
EOSINOFILOS Abs	0.10 x10 ³ /uL	0.03 - 0.44
BASOFILOS Abs	0.03 x10 ³ /uL	0.01 - 0.05
RECuento DE ERITROCITOS	5.37 x10 ⁶ /uL	4.60 - 6.20
HEMATOCRITO	47.9 %	40.0 - 54.0
MÉTODO: LASER SEMICONDUCTOR		
HEMOGLOBINA	17.70 g/dl	13.50 - 18.00
MÉTODO: LASER SEMICONDUCTOR		
MCV	89.2 fl	86.0 - 96.0
MCH	33.0 pg	* 25.0 - 31.0
MCHC	37.0 g/dl	32.0 - 38.0
RDW	11.80 %	11.00 - 15.00
RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	236 x10 ³ /uL	150 - 450
MÉTODO: LASER SEMICONDUCTOR		
MPV	9.1 fl	6.4 - 13.0
Referencia bibliográfica tomada de: Campuzano, G. (2013). Interpretación del hemograma automatizado: Claves para una mejor utilización de la prueba. Medicina y Laboratorio. Volumen (19) , 11-68		
MÉTODO: LASER SEMICONDUCTOR		
RECuento DIFERENCIAL MANUAL		

Bacteriólogo: GISELLE TATIANA GUZMAN ROCHA. Tp. 1031133813

JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL Orden: 2019072208342

Este es un documento generado automáticamente por el sistema de laboratorio y no debe ser utilizado como evidencia legal. Cualquier duda o comentario debe dirigirse al personal de laboratorio.



CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

NIT 860015905-6
Calle 13 No. 68F - 25
Telefonos 2921277

NOMBRE:	JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL	MEDICO TRATANTE:	Amparo Lopez Pico
IDENTIFICACION:	1024497802	ENTIDAD:	COMPENSAR E.P.S.
TIPO DE IDENTIFICACION:	Cedula de ciudadanía	REGIMEN:	Contributivo
FECHA DE NACIMIENTO:	1989-11-21 (29)	TIPO DE USUARIO:	Cotizante
DIRECCION:	CLL 57Z 75A 15 SUR	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
FECHA DE INGRESO:	2019-07-22 18:38:54		
FECHA DE EGRESO:	2019-07-22 20:28:54		
FECHA DE REGISTRO:	2019-07-22 20:25:55		

3. CONSULTA PRIMERA VEZ HISTORIA CLÍNICA PRIMERA VEZ POR URGENCIAS

Motivo de consulta: ESTOY MUY PREOCUPADO

Enfermedad actual:

PACIENTE MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA
CEDULA DE IDENTIFICACION 1024497802
ACOMPAÑANTE MARCO RIOS PULIDO (AMIGO)
PROCEDENCIA BOGOTA
ESTADO CIVIL SOLTERO
RELIGION CRISTIANO
EDAD 29 AÑOS
SEXO MASCULINO
ESCOLARIDAD BACHILLER
PROFESION ASESOR DE COBRANZAS

PACIENTE SIN DIAGNOSTICO PREVIO DE PSIQUIATRIA, REMITIDO DE LA CRUZ ROJA DE LA ARQUERIA , DONDE CONSULTO HOY , CON CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION DESPUES DE TENER UNA RELACION CON UNA TRABAJADORA SEXUAL CON PROTECCION, PERO LUEGO DE ESA INICIA CON ANISEDAD A TENER UNA ENFERMEDAD DE TRASMISION SEXUAL, INSOMNIO, IDEAS INTRUSIVAS Y PERSISTENTES DE TEMOR A TENER UNA ENFERMEDAD, CON IDEAS DE DESESPERANZA Y MINUSVALÍA, CON IDEAS DE MUERTE POBREMENTE ESTRUCTURADAS , REFIERE QUE PRESENTO UNA IDEA DE SUICIDIO " PENSÉ EN TIRARME POR UN DÉCIMO PISO HACE 3 SEMANAS PERO NO LO HICE POR MI MAMA QUE ES UN ADULTO MAYOR, Y DE UNA RECAPACITE POR QUE PARA MI ES MUY IMPORTANTE MI FAMILIA ". POR LO QUE SE HA ACERCADO A DIOS Y NO HA HECHO NINGÚN INTENTO DE SUICIDIO . REFIERE QUE SE TOMO UNA PRUEBA EN PROFAMILIA NEGATIVO HACE 3 SEMANAS , PERO AUN LA IDEA Y EL TEMOR A ESTAR ENFERMO CONTINUA.

Antecedentes Personales

Antecedentes personales:

PATOLÓGICO NIEGA
Quirúrgicos negativos
FX : NEGATIVOS
ALÉRGICO: NIEGA
TABAQUISMO HASTA HACE 1 MES (2 DIARIOS)
ALCOHOL HASTA HACE 5 SEMANAS (TOMABA CADA 15 DIAS HASTA LLEGAR A LA EMBRIAGUEZ)
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS MARIHUANA A LOS 5 AÑOS (4 VECES EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS)

Antecedentes Familiares

Médicos: ABUELO MATERNO DIABETICO

Psiquiátricos : NIEGA

Revisión por sistemas: SIN PATOLOGÍA APARENTE

Historia familiar: PACIENTE PROVENIENTE DE UN HOGAR DESESTRUCTURADO, DE DONDE PROVIENE 3 HIJO, PADRE AUSENTE Y NO LO HA VISTO DESDE HACE 10 AÑOS , MADRE AMA DE CASA, EL PACIENTE VIVE CON LA MADRE, DOS HERMANOS Y LA CUÑADA, Y 2 SOBRINOS

Historia personal: PACIENTE PROVENIENTE DEL 3ERO EMBARAZO, DE PARTO NATURAL , SIN COMPLICACIONES, BUEN DESARROLLO PSICOMOTOR, ESTUDIO HASTA BACHILLER , SOLTERO SIN HIJOS, OCUPACIÓN ASESOR DE COBRANZAS .

Examen Físico
Signos Vitales

Frecuencia cardíaca:	70	Frecuencia respiratoria:	20	Tensión arterial:	100/60	Temperatura:	36
Peso:	55	Talla:	172				

Hallazgos de la exploración física : DENTRO DE LIMITES NORMALES

Examen mental: PACIENTE COLABORADOR, PSICOMOTOR SIN ALTERACIONES, AFECTO MODULADO DE FONDO ANSIOSO , PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, CON IDEAS SOBREVALORADAS DE DESESPERANZA Y MINUSVALIA , CON CRITICA DEL EVENTO DE IDEAS DE MUERTE DE HACE 3 SEMANA, NO IDEAS DE AUTO Y HETEROAGRESION, JUICIO Y RACIOCINIO IMPRESIONA CONSERVADO , MEMORIA CONSERVADO, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCIERTA

Análisis: PACIENTE CON TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO , SECUNDARIO A RELACION DE RIESGO SIN RIESGO DE AUTOAGRESION, POR LO QUE SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO .

Plan de manejo:

- 1-SERTRALINA 50 MG (1-0-0), INICIAR CON MEDIA TABLETA POR UNA SEMANA SOBRE EL DESAYUNO Y LUEGO SUBIR A UNA
- 2-CLONAZEPAM 2,5 MG (3-3-8) GOTAS
- 3-CITA POR CONSULTA EXTERNA DE PSICOLOGÍA CADA SEMANA POR 1 MES
- 4-CITA POR CONSULTA EXTERNA PRIORITARIA DE PSIQUIATRÍA
- 5-INCAPACIDAD POR 3 DIAS

DRA AMPARO LOPEZ PICO, REG 929/96 PSIQUIATRA

Diagnostico

Dx principal F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO Impresión diagnóstica

Causa Externa: Enfermedad general Finalidad Consulta: No aplica

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica de Nuestra Señora de la Paz)

Amparo Lopez Pico

DRA Amparo López Pico
PSIQUIATRA - LMING
Reg. Med. 929/96

Médico Psiquiatra

Registro Medico 929-96



CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

NIT 860015905-6
Calle 13 No. 68F - 25
Telefonos 2921277

NOMBRE: JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL
IDENTIFICACION: 1024497802
TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula de ciudadanía
FECHA DE NACIMIENTO: 1989-11-21 (29)
DIRECCION: CLL 57Z 75A 15 SUR
FECHA DE INGRESO: 2019-07-22 18:38:54
FECHA DE EGRESO: 2019-07-22 20:28:54
FECHA DE REGISTRO: 2019-07-22 20:27:42

MEDICO TRATANTE: Amparo Lopez Pico
ENTIDAD: COMPENSAR E.P.S.
REGIMEN: Contributivo
TIPO DE USUARIO: Cotizante
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

INCAPACIDAD

INCAPACIDAD

Tipo de incapacidad : Ambulatorio
Prorroga: No
Fecha de inicio: 2019-07-22
Fecha de terminación: 2019-07-24
Total días de incapacidad: 3

Diagnostico

Dx principal: **F419** TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO **Impresión diagnóstica**

Causa Externa: Enfermedad general **Finalidad Consulta:** No aplica

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clínica de Nuestra Señora de la Paz)

Amparo Lopez Pico

AMPAARO LOPEZ PICO
PSIQUIATRA - URBES
Reg. Med. 929-96

Médico Psiquiatra

Registro Medico 929-96



CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

NIT 860015905-6
Calle 13 No. 68F - 25
Telefonos 2921277

NOMBRE: JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL
IDENTIFICACION: 1024497802
TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula de ciudadanía
FECHA DE NACIMIENTO: 1989-11-21 (29)
DIRECCION: CLL 57Z 75A 15 SUR
FECHA DE INGRESO: 2019-07-22 18:38:54
FECHA DE EGRESO: 2019-07-22 20:28:54
FECHA DE REGISTRO: 2019-07-22 20:28:41

MEDICO TRATANTE: Amparo Lopez Pico
ENTIDAD: COMPENSAR E.P.S.
REGIMEN: Contributivo
TIPO DE USUARIO: Cotizante
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

REMISIÓN

ORDEN DE CONSULTA EXTERNA

Fecha: 2019-07-22

Psiquiatria: CITA PRIORITARIA POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRÍA

Psicología : CITA PRIORITARIA POR CONSULTA EXTERNA DE PSICOLOGÍA CADA SEMANA POR 1 MES

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clínica de Nuestra Señora de la Paz)

Amparo Lopez Pico

Uda Amparo López Pico
PSIQUIATRA - UMG
Reg. Med. 929-96

Médico Psiquiatra

Registro Medico 929-96



Clinica de Nuestra Señora de la Paz

NIT 860015905-6

Calle 13 No. 68F - 25 Tel.2921277

Bogotá D.C. - Colombia

Esta fórmula tiene validez por 15 días. Vence: 2019-08-06

Para reclamar el medicamento debe presentar esta fórmula y el documento de identidad del paciente en original o copia

FECHA DE FORMULACIÓN	2019-07-22 20:27:00	NÚMERO DE FÓRMULA	616762
NOMBRE DEL PACIENTE	MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1024497802
DIRECCION	CLL 57Z 75A 15 SUR	TELEFONO	7779182
ASEGURADOR	COMPENSAR E.P.S.	RÉGIMEN	CONTRIBUTIVO
CONTRATO	PAQUETE DE ATENCION (PAGO FIJO MENSUAL) COMPENSAR E.P.S.	NO CONTRATO	02
MEDICAMENTOS		NÚMEROS	LETRAS
• CLONAZEPAM SOLUCION ORAL POR 2.5 MG/ML VIA ORAL TOMAR (3-3-8) GOTAS		2	DOS
DEBE CONTINUAR MANEJO ORDENADO EN LA HISTORIA CLINICA			
DIAGNÓSTICO		F419, . .	
DURACIÓN DEL TRATAMIENTO		1 MES	

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clínica de Nuestra Señora de la Paz)

En nuestra institución el número de documento corresponde al número de historia clínica

Amparo López P

Lra Amparo López Pico
PSIQUIATRA - UMNG
Reg. Med. 929/96

929-96

PACIENTE Y/O ACUDIENTE

C.C.

TELÉFONO:



Clinica de Nuestra Señora de la Paz

NIT 860015905-6

Calle 13 No. 68F - 25 Tel.2921277

Bogotá D.C. - Colombia

Esta fórmula tiene validez por 15 días. Vence: 2019-08-06

Para reclamar el medicamento debe presentar esta fórmula y el documento de identidad del paciente en original o copia

FECHA DE FORMULACIÓN	2019-07-22 20:27:00	NÚMERO DE FÓRMULA	616762
NOMBRE DEL PACIENTE	MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1024497802
DIRECCION	CLL 57Z 75A 15 SUR	TELEFONO	7779182
ASEGURADOR	COMPENSAR E.P.S.	RÉGIMEN	CONTRIBUTIVO
CONTRATO	PAQUETE DE ATENCION (PAGO FIJO MENSUAL) COMPENSAR E.P.S.	NO CONTRATO	02
MEDICAMENTOS		NÚMEROS	LETRAS
• CLONAZEPAM SOLUCION ORAL POR 2.5 MG/ML VIA ORAL TOMAR (3-3-8) GOTAS		2	DOS
DEBE CONTINUAR MANEJO ORDENADO EN LA HISTORIA CLINICA			
DIAGNÓSTICO		F419, , ,	
DURACIÓN DEL TRATAMIENTO		1 MES	

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clínica de Nuestra Señora de la Paz)

En nuestra institución el número de documento corresponde al número de historia clínica

Amparo López P

Amparo López Pico
PSIQUIATRA - UMNG
Reg. Med. 929/96

929-96

PACIENTE Y/O ACUDIENTE

C.C.

TELÉFONO:



Clinica de Nuestra Señora de la Paz

NIT 860015905-6

Calle 13 No. 68F - 25 Tel.2921277

Bogotá D.C. - Colombia

Esta fórmula tiene validez por 15 días. Vence: 2019-08-06

Para reclamar el medicamento debe presentar esta fórmula y el documento de identidad del paciente en original o copia

FECHA DE FORMULACIÓN	2019-07-22 20:27:00	NÚMERO DE FÓRMULA	616762
NOMBRE DEL PACIENTE	MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1024497802
DIRECCION	CLL 57Z 75A 15 SUR	TELEFONO	7779182
ASEGURADOR	COMPENSAR E.P.S.	RÉGIMEN	CONTRIBUTIVO
CONTRATO	PAQUETE DE ATENCION (PAGO FIJO MENSUAL) COMPENSAR E.P.S.	NO CONTRATO	02
MEDICAMENTOS		NÚMEROS	LETRAS
• CLONAZEPAM SOLUCION ORAL POR 2.5 MG/ML VIA ORAL TOMAR (3-3-8) GOTAS		2	DOS
DEBE CONTINUAR MANEJO ORDENADO EN LA HISTORIA CLINICA			
DIAGNÓSTICO		F419, , ,	
DURACIÓN DEL TRATAMIENTO		1 MES	

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica de Nuestra Señora de la Paz)

En nuestra institución el número de documento corresponde al número de historia clínica

Amparo López Pico

Amparo López Pico
PSIQUIATRA - UMNG
Reg. Med. 929/96

929-96

PACIENTE Y/O ACUDIENTE
C.C.
TELÉFONO:



Clinica de Nuestra Señora de la Paz

NIT 860015905-6

Calle 13 No. 68F - 25 Tel.2921277

Bogotá D.C. - Colombia

Esta fórmula tiene validez por 30 días. Vence: 2019-08-21

Para reclamar el medicamento debe presentar esta fórmula y el documento de identidad del paciente en original o copia

FECHA DE FORMULACIÓN	2019-07-22 20:27:00	NÚMERO DE FÓRMULA	616761
NOMBRE DEL PACIENTE	MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1024497802
DIRECCION	CLL 57Z 75A 15 SUR	TELEFONO	7779182
ASEGURADOR	COMPENSAR E.P.S.	RÉGIMEN	CONTRIBUTIVO
CONTRATO	PAQUETE DE ATENCION (PAGO FIJO MENSUAL) COMPENSAR E.P.S.	NO CONTRATO	02

MEDICAMENTOS	NÚMEROS	LETRAS
• SERTRALINA TABLETA POR 50 MG VIA ORAL 1 TABLETA EN LA MAÑANA DESPUES DEL DESAYUNO	30	TREINTA
DEBE CONTINUAR MANEJO ORDENADO EN LA HISTORIA CLINICA		
DIAGNÓSTICO	F419, , ,	
DURACIÓN DEL TRATAMIENTO	1 MES	

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica de Nuestra Señora de la Paz)

En nuestra institución el número de documento corresponde al número de historia clínica

Amparo López Pico

Lra Amparo López Pico
PSIQUIATRA - UMNG
Reg. Med. 929/86

929-96

PACIENTE Y/O ACUDIENTE
C.C.
TELÉFONO:



Clinica de Nuestra Señora de la Paz

NIT 860015905-6

Calle 13 No. 68F - 25 Tel.2921277

Bogotá D.C. - Colombia

Esta fórmula tiene validez por 30 días. Vence: 2019-08-21

Para reclamar el medicamento debe presentar esta fórmula y el documento de identidad del paciente en original o copia

FECHA DE FORMULACIÓN	2019-07-22 20:27:00	NÚMERO DE FÓRMULA	616761
NOMBRE DEL PACIENTE	MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1024497802
DIRECCION	CLL 57Z 75A 15 SUR	TELEFONO	7779182
ASEGURADOR	COMPENSAR E.P.S.	RÉGIMEN	CONTRIBUTIVO
CONTRATO	PAQUETE DE ATENCION (PAGO FIJO MENSUAL) COMPENSAR E.P.S.	NO CONTRATO	02

MEDICAMENTOS	NÚMEROS	LETRAS
• SERTRALINA TABLETA POR 50 MG VIA ORAL 1 TABLETA EN LA MAÑANA DESPUES DEL DESAYUNO	30	TREINTA
DEBE CONTINUAR MANEJO ORDENADO EN LA HISTORIA CLINICA		
DIAGNÓSTICO	F419, , ,	
DURACIÓN DEL TRATAMIENTO	1 MES	

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica de Nuestra Señora de la Paz)

En nuestra institución el número de documento corresponde al número de historia clínica

Amparo López P

Amparo López Pico
PSIQUIATRA - UMNG
Reg. Med. 929/96

929-96

PACIENTE Y/O ACUDIENTE
C.C.
TELÉFONO: