INSTITUTO NEUROSPIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN " INSECAR SAS"

NIT: 819006193-1

CODIGO HABILITACION: 470010057701

REMISION: N.001

ENTIDAD A RADICAR: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

N.	N. FACTURA	FECHA FACTURA	TIPO DE DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	VR. FACTURA
1	HOSP2027	09-nov	CC	57430501	8.251.833
2	CEXT2055	13-ago	CC	1151184199	90.000
3	CEXT2056	13-ago	CC	1151184199	90.000
4	CEXT2120	27-ago	CC	1151184199	90.000
5	CEXT2133	01-sep	CC	57430501	90.000
6	CEXT2245	30-sep	CC	1151184199	90.000
7	CEXT2262	12-oct	CC	57430501	90.000
8	CEXT2263	12-oct	CC	26822406	90.000
9	CEXT2264	12-oct	CC	57430501	90.000
10	CEXT2265	12-oct	CC	57431455	90.000
11	CEXT2266	12-oct	CC	1151184199	90.000
12	CEXT2304	27-oct	CC	20309199	90.000
TOTAL RADICADO					**9.241.833**

VALOR EN LETRAS: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-61
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4215937
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
HOSP 2027

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-11-09	10:19:47
Expedición	2021-11-10	10:46:46
Vencimiento	2021-12-10	

Paciente	MAIGUEL HUERTA DAISY MARIA	**Fecha de Ingreso**	20210914	**Historia No.**	57430501
Identificación	57430501	**Fecha de Egreso**	20211027	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS	890602	Cuidado (manejo) Intrahospitalario Por Medicina Es	UN	44,00	28.252,00	1,243,088.00	**1.243.088,00**
2	PROCEDIMIENTOS HOSPITALARIOS	944201	Psicoterapia De Grupo Por Psiquiatria (198)	UN	2,00	47.763,00	95,526.00	
3		943101	Psicoterapia Individual Por Psiquiatria (198)	UN	1,00	28.860,00	28,860.00	**124.386,00**
4	OTROS PROCEDIMIENTOS HOSP	895101	Electrocardiograma De Ritmo O De Superficie Sod	UN	1,00	25.519,00	25,519.00	**25.519,00**
5	ESTANCIA	12751	Habitacion Bipersonal Complejidad Alta	UN	43,00	133.651,00	5,746,993.00	**5.746.993,00**
6	LABORATORIO	903841	Glucosa En Suero Lcr U Otro Fluido Diferente A Or"	UN	1,00	5.793,00	5,793.00	
7		902210	Hemograma Iv [hemoglobina Hematocrito Recuento D"	UN	1,00	20.616,00	20,616.00	
8		903867	Transaminasa Glutµmico Oxalacética O Aspartato Ami	UN	1,00	8.478,00	8,478.00	
9		903866	Transaminasa Glutµmico Pirévica O Alanino Amino Tr	UN	1,00	8.478,00	8,478.00	
10		907107	Uroanµlisis Con Sedimento Y Densidad Urinaria	UN	1,00	7.084,00	7,084.00	
11		905201	Acido Valproico	UN	1,00	41.372,00	41,372.00	
12		903825	Creatinina En Suero Orina U Otros"	UN	1,00	5.793,00	5,793.00	**97.614,00**
13	MEDICAMENTOS E INSUMOS	55466	CLONAZEPAM TABLETA 2 MG	UN	31,00	259,00	8,029.00	
14		554484	LAMOTRIGINA 100 MG	UN	78,00	2.303,00	179,634.00	
15		554473	METFORMINA 850 MG	UN	25,00	894,00	22,350.00	
16		554469	ESOMEPRAZOL	UN	6,00	1.167,00	7,002.00	
17		554467	LEVOMEPROMAZINA GOTAS	UN	1,00	17.500,00	17,500.00	
18		554460	HARMAT 500 CC	UN	2,00	5.000,00	10,000.00	
19		554459	SOLUCION SALINAS 0.9 %	UN	1,00	4.000,00	4,000.00	
20		55509	RISPERIDONA 2 MG TABLETAS	UN	43,00	4.866,00	209,238.00	
21		55503	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	UN	34,00	292,00	9,928.00	
22		55500	OLANZAPINA 10 MG TABLETAS	UN	99,00	3.985,00	394,515.00	
23		55474	COMPLEJO B TABLETA 10 MG	UN	31,00	75,00	2,325.00	
24		55499	LITIO CARBONATO TABLETA 300 MG	UN	13,00	366,00	4,758.00	
25		55462	BISACODILO TABLETA RECUBIERTA 5 MG	UN	2,00	233,00	466.00	
26		55461	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB 2 MG	UN	28,00	253,00	7,084.00	

Elaborado, Impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** HOSP **desde el número** 1406 **al** 6000

CUFE :2e35cd63e18ea791ad05503478becf25c1a4a116a37061af869542e0cd6121c7b3bc7ccd205c2d5d20c88b0e978f59b0

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-61
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4215937
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
HOSP 2027

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-11-09	10:19:47
Expedición	2021-11-10	10:46:46
Vencimiento	2021-12-10	

Paciente	MAIGUEL HUERTA DAISY MARIA	**Fecha de Ingreso**	20210914	**Historia No.**	57430501
Identificación	57430501	**Fecha de Egreso**	20211027	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
27		55151	FENITOINA SODICA 100MG	UN	24,00	2.556,00	61,344.00	
28		268	EQUIPO MACROGOTEO	UN	1,00	3.000,00	3,000.00	
29		255	ANGIOCATH 18	UN	1,00	1.500,00	1,500.00	
30		554485	TOPIRAMATO 100 MG	UN	8,00	8.037,00	64,296.00	
31		55497	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TABLETAS	UN	6,00	794,00	4,764.00	
32		55493	HIERRO SULFATO FERROSO TABLETA 100 300 MG	UN	50,00	50,00	2,500.00	1.014.233,00

Total Bruto	8,251,833.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 8.251.833,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 8.251.833,00 Cuota 1 Vence el 2021-12-10

VALOR EN LETRAS

Ocho Millones Doscientos Cincuenta Y Un Mil Ochocientos Treinta Y Tres Peso

OBSERVACIONES

#$36-02-00-047-000000;CO1.PCCNTR.2684505;PedroPerez@sena.edu.co#$

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No. 875000051 BANCO DE OCCIDENTE

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** HOSP **desde el número** 1406 **al** 6000

CUFE :2e35cd63e18ea791ad05503478becf25c1a4a116a37061af869542e0cd6121c7b3bc7ccd205c2d5d20c88b0e978f59b0

ORIGINAL

Impreso: 2021-09-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2236

Adscrito:	365091 - INSTITUTO NEUROSIQIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR
Dirección:	CALLE 14 No 15-61
Teléfono(s):	4215937 - 3017052434
Especialidad:	PSIQUIATRIA - PSIQUIATRIA

HC: 57430501

Favor atender por nuestra cuenta a MAIGUEL HUERTAS DEISY MARIA identificado con el carne 26663827-F Hijo de HUERTA DIAZ ROSA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Habitacion Hospitalaria	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

HOSPITALIZACIO

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ypabon

Impreso: 2021-09-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2237

Adscrito:	365091 - INSTITUTO NEUROSIQIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR
Dirección:	CALLE 14 No 15-61
Teléfono(s):	4215937 - 3017052434
Especialidad:	PSIQUIATRIA - PSIQUIATRIA

HC: 57430501

Favor atender por nuestra cuenta a MAIGUEL HUERTAS DEISY MARIA identificado con el carne 26663827-F Hijo de HUERTA DIAZ ROSA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

OBSERVACIONES

ATENCION EN URGENCIAS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ypabon



26.663.827-F

DAISY MARIA
MAIGUEL HUERTAS

C.C. 57.430.501 DE SANTA MARTA

Fecha de Nacimiento: 16/06/1969

RH: B+ **Sexo: F**

SENA

Regional Magdalena

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.430.501
MAIGUEL HUERTA
APELLIDOS
DAISY MARIA
NOMBRES



FIRMA

ROSA HUERTAS DIAZ

C.C. 26.663.827 DE SANTA MARTA

CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

Este camé es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneciario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarrea al beneciario las sanciones establecidas.

[redacted]
26663827-F

SENA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1969
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

06-ABR-1989 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00135373-F-0057430501-20061209 0007818815A 1 4430003792

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Historia Clinica Consulta Externa

No Historia Clinica : 57430501 **Fecha Ingreso** 31/08/2021 1 9:16:29

Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA **Edad:** 52

Sexo : Femenino **Codigo Diagnostico1 :** F063

Empresa : SENA **Codigo Diagnostico2 :** F200 **Codigo Diagnostico3 :** G404

A. Motivo de Consulta:

Control

B. Enfermedad Actual:

Paciente con 53 años de edad, con diagnostico y tratamiento anotados, a este control asiste en compañia de una hija Tatiana Paez y guardando las medidas de bioseguridad por el riesgo de exposición al contagio por el covid 19. Informa que ha estado presentando alucinaciones visuaes, niños bailando y animales", La paciente dice que le pide a la virgen y le ayuda. Se permite la expresion emocional. Dice su hija que antes para las alucinaciones se le controlaba con haloperidol. Neurologia lo suspende por efectos de parkinsonismo asociado a haloperidol.

C. Antecedentes:

Epilpesia/F200/DM/parkinsonimo asociado al haloperidol.

D. Examen Mental:

Paciente con aspecto cuidado, se muestra alerta, orientada en las tres esferas, pensamiento limitado, concreto, niega alteraciones en la sewnsopercepcion al momento de esta entrevista, afecto plano, instrospeccion pobre.

E. Analisis:

Paciente con diagnostico de F200 F068 G404, con evolucion clinica actual relativamente estable, se da informacion sobre la patologia y tratamiento de la paciente, indico risperidona a bajas dosis y asociado a su tratamiento de base.

F. Plan Terapeutico:

Quetiapina 100 mg 0-0-1
Risperidona 1 mg b1-0-0
Clonazepam 2 mg rivotril toma via oral 0-0-2 conm indicaciones de ir disminuyendo
Valoracion por neurologia
Control en dos meses.

Recibe:

William Sotomayor
MD. Psiquiatra
RM. 11219

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Historia Clinica Psiquiatrica

Identificacio 57430501 **Apellidos** MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA
Fecha de Nacimiento 16/06/1969 **Sexo** Femenino **Fecha de Ingreso** 14/09/2021
Entidad SENA **Afiliacion** OTRO
Direccion CALLE 32 # 4B – 02 B/ MANZANARES **Telefono** 3126107307-314553
Ciudad SANTA MARTA **Acompañante** TATIANA PAEZ
Parentesco HIJA **No Autorizacion**

2. MOTIVO CONSULTA
Derivada de la consulta externa para manejo integral en unidad de salud mental.

3. ENFERMEDAD ACTUAL
Derivada de la consulta externa para manejo integral en unidad de salud mental.

4. ANTECEDENTES
PRENATALES : No NEONATALES : No FAMILIARES : No TRAUMATICOS :
HOSPITALARIOS : No QUIRURGICOS : No TRANSFUSIONES : No TOXICOS : No
ALERGICOS : No PATOLOGICOS : No PSIQUIATRICOS : No No
DESCRIPCION DEL ANTECEDENTE :
Epilepsia, F20.0

GINECO-OBSTETRICO
GRAVIDA : PARTO : ABORTOS: ECTOPICO :
ULTIMA MENSTRUACION

EXAMEN FISICO
PESO : TALLA TEMPERATURA : 36.5 GLASGOW: 15/15 T.A.: 110/70
F.C..: 75 F.R..: 16 CONCIENCIA.:

CABEZA.:	Normal	ABDOMEN:	Normal	NEUROLOGICO :	Normal	CORAZON :	Normal
OJOS.:	Normal	GENITOUNITARIO :	Normal	PIEL :	Normal	RESPIRATORIO	Normal
ORL.:	Normal	EXTREMIDADES :	Normal	VASCULAR :	Normal	PULSO :	Normal
CUELLO :	Normal	OSTEOARTICULAR :	Normal	PSIQUIATRICO :	Normal	REFLEJOS :	Normal
TORAX :	Normal						

Descripcion de la Anormalidad :

5. EXAMEN MENTAL
CONCIENCIA : Alerta,
ACTITUD Y PORTE Distante,
ORIENTACION :
PENSAMIENTO : Ilogico,
Alteraciones En el Curso :
Alteraciones En el Contenido
Ideas Delirante : Autoreferencialidad, Persecutorias,
Ideas Sobrevaloradas :
LENGUAJE : Logorrea,
SENSOPERCEPCION:
Alucinaciones : Auditivas,
AFECTO : Ansioso,
ATENCION : Normal,
MEMORIA : Normal,
INTELIGENCIA : Normal Con Limitacion,
CONDUCTA MOTORA :
SUEÑO :
Insomnio : Conciliacion,
JUICIO : Juicio Desviado,
INTROSPECCION : Ausente,
CONCIENCIA DE ENFERMEDAD Y CAPACIDAD DE INSIGH : Negativo

6. DIAGNOSTICO
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

7. TRATAMIENTO
INDICADO

8. RECOMENDACIONES
HOSPITALIZAR

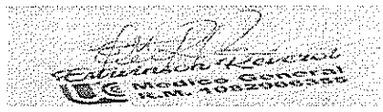
LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

14/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Previa asepsia de manos y utilizando los elementos de protección personal requeridos para el caso (gorro, monogafas, careta, cubrebocas quirúrgico, bata manga larga y doble guantes no esteriles) se procede a interrogar y evaluar paciente en compañía de familiar, ambos utilizan cubrebocas convencional; Niega tos, fiebre o escalofrios, niega cualquier síntomas respiratorios o gastrointestinales, se realiza prueba rápida para COVID 19 según protocolo institucional con reporte negativo IgG e IgM.
Ingresa paciente femenina de 52 años de edad, natural, residente y procedente de Santa Marta, en compañía de familiar Tatiana Páez (hija), por cuadro clínico de larga data de patología mental, con reactivación de sintomatología psicótica hace 6 meses aproximadamente, caracterizado por insomnio, intranquilidad, dromomania, alteraciones sensoperceptivas visuales y auditivas "Ve niños y animales bailando, escucha voces" manifiesta la familiar. Esta sintomatología la relaciona con suspensión de haloperidol por parte de neurólogo tratante por efectos de parkinsonismo, sin consultar antes por no convenio de su EPS para atención por psiquiatría. Antecedentes Patológicos: Epilepsia – esquizofrenia paranoide – diabetes mellitus tipo II, Quirúrgicos: Interrogados y negados, Alérgicos: amitriptilina, Farmacológicos: Valcote 500mg 1 – 0 – 1, Tegretol 200mg 1 – 0 – 1, Insulina lantus 0 – 0 – 12UI, Hospitalizaciones: última en esta institución en 2011, Psicosociales: Convive 2 hijos, esposo, padres y sobrinos en casa familiar, ocupación cesante. Al examen físico TA: 110/70mmHg - FC: 82lpm - FR:16rpm - T. 36.6°C. Normocefalico, mucosa oral hidratada, de buena coloración, pupilas isocoricas, reactivas a la luz, cuello sin masas ni megalias. Torax simetrico, con buena expansibilidad, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, ruidos cardiacos con ritmo regular, sin soplos. Abdomen blando, depresible, no doloroso, peristalsis presente, Genitales normoconfigurados, Extremidades eutroficas, moviles, sin edema, pulsos distales presentes. SNC: sin déficit, reflejos presentes. Al examen mental alerta, orientada parcialmente, afecto plano, pensamiento limitado, bradipsiquica, niega alteraciones sensoperceptivas, introspección pobre, juicio debilitado. Se le explica a familiar manejo y hospitalización y firma aceptando lo mencionado. Cuando se detecta un cuadro relacionado con alteraciones en la esfera mental, especialmente si existen como en este caso síntomas psicóticos o afectivos se requiere toma de hemograma para descartar cuadros como anemia, leucocitosis o leucopenia por la posibilidad que un cuadro sistémico comórbido. También se necesita pruebas de función hepática antes de iniciar medicamentos tipo antipsicóticos y moduladores (clozapina, ácido valproico, carbamazepina, etc.), es imperativo descartar con parcial de orina infecciones urinarias y evaluar función renal con creatinina pues cuadro como insuficiencias renales contraindicarían el uso de medicamentos con metabolismo y excreción renal. Todas las guías de manejo en enfermedades mentales recomiendan tamizaje con prueba de glucosa en ayunas por el elevado riego metabólico de los pacientes con patologías psiquiátricas, además se ordena EKG para descartar otras comorbilidades. Se indica valoración por psiquiatría y psicología. Plan: Ver órdenes médicas.
EKG el cual reporta ritmo sinusal normal, frecuencia cardiaca de 84 lat/minutos, no hay signos de isquemias u otras alteraciones

14/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente femenina de 51 años de edad, ingresó en compañía de familiar (hija), remitida de consulta externa, por cuadro clínico de larga data, con reactivación de síntomas hace 6 meses suspendieron haloperidol (neurología), y desde entonces su cuadro ha mostrado alucinaciones visuales, delirios místico-religiosos, alteración del ciclo del sueño, risas inmotivadas, con buena adherencia al tto pero múltiples quejas de efectos no deseados (dice que se cae, que se siente sin fuerza y adormilada), motivo por el cual es traída. Antecedentes patológicos: Esquizofrenia paranoide, alergias: ninguna, cx: ninguna, Hosp: en Insecar por psiquiatría, última en el 2011, psicosociales: convive con hija y esposo, ama de casa, Al examen físico TA: 110/80. FC: 74. FR: 16. A su examen mental encontramos una actitud colaboradora con la entrevista, pensamiento de origen ilógico, con contenidos delirantes e ideas de perjuicio y de daño y por momentos referenciales hacia su hogar, afecto triste, lábil, resonante, sensopercepción expresa actividad alucinatoria, sueño insomnio de conciliación, introspección precaria, prospección en construcción y juicio de realidad debilitado. Se trata entonces de una paciente con una historia ya conocida de una enfermedad de larga data Esquizofrenia, entidad asociada a Epilepsia focal sintomática, problemas de efectos adversos de tipo discinético, aumento del polígono de sustentación (no hemos descartado una disquinesia tardía), con una epilepsia refractaria al tratamiento que hacen que la paciente requiera de manejo especializado intramural para poder ajustar dosis de tratamientos tanto los anticonvulsivantes, como antiepilépticos. Teniendo en cuenta su cuadro actual se requiere de manejo en unidad de salud mental para garantizar un cuidado integral de su patología mental. Se optimiza el tratamiento médico para tener un mejor control afectivo y modulación. Se solicitan niveles en sangre de ácido valproico pues se harán ajustes finos en la posología del medicamento y se cambiara de clonazepam a Clobazam (mejor cubrimiento antiepiléptico, menor vida media, menor riesgo de efectos cognitivos adversos).

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

15/09/2021 **Profesional que Evoluciona**

Se reciben laboratorios:

Hemograma: Leucocitos:5.6mm··/N:50 %, L:42.2 %, Hb:9.9 gr/dl, HTO:30.3% plaquetas:203 mm3.
Química: Creatinina: 0.70mg/dl, Glucosa: 90 mg/dl, GOT: 2 U/L, GPT:14 U/L,
Uroanálisis: Color: Amarillo, Aspecto: Ligeramente Turbio, Densidad:1010 Ph:6.5 Nitritos: Negativo Leucocitos: 2 – 4 Hematíes: Ocasionales Bacterias 2+

Anemia normocitica normocrómica, GOT: disminuida, resto de Reporte de laboratorio dentro de los parámetros de normalidad
Se solicita niveles de ácido valproico

15/09/2021 **Profesional que Evoluciona**

Jazbeidys Rivera Madero
Psicóloga Clínica
T.P. 110484

Se realiza sesión de psicoterapia familiar con esposo e hija de la paciente, se inicia con apoyo, orientación sobre el proceso hospitalario y de las intervenciones psicoterapéuticas necesarias para la estabilidad física, emocional y mental de la paciente como también de las actitudes positivas, afectivas y comunicativas que se necesitan por parte de la familia.

15/09/2021 **Profesional que Evoluciona**

PSIQUIATRIA GENERAL POJ
RM 47249/2011

Paciente femenina con diagnostico anotado el cual continúa manejo en la institución, valorada el día de hoy en consultorio de psiquiatría. A su examen mental encontramos a una paciente alerta, orientada alopsiquicamente, pobre integración yoica, introspección pobre, afecto ansioso e irritable, demandante de atención y de salida. Enfermería informa dificultades para la conciliación del sueño y despertares frecuentes. Se debe continuar manejo instaurado hasta lograr estabilidad de cuadro clínico y mejor control de psicosis presente.

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

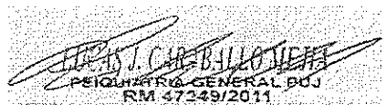
Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

18/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Se valora paciente femenino en ronda médica, con diagnósticos anotados, consciente desorientada, con afecto mal modulado, logorreica. Paciente demandante de atención, demandante de salida, con poca aceptación de limites señalados, actitud manipuladora, pobre introspección. Presenta alteración del ciclo del sueño tipo insomnio de conciliación y reconciliación. Se continúa igual manejo intrahospitalario.

19/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente con signos vitales estables, diagnósticos anotados, paciente quien persiste con dificultades en su estructura mental, se ha observado cierta dificultad para obedecer límites y señalamientos. Pobre control de impulsos, conducta caótica y errática. El sueño luce con insomnio de conciliación, actitud desafiante y referencia con el personal asistencial, Continúa con tratamiento intrahospitalario.

20/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente femenino con diagnósticos anotados, signos vitales estables, es conducida al consultorio por enfermería, encontrándose consciente, desorientada en tiempo. No presenta cambios significativos en su evolución. Anoche durmió de manera irregular, paciente con actitud de desconfianza, poco colaboradora con la entrevista, con lenguaje lacónico, autoreferencialidad, sin alteraciones a la sensopercepción.

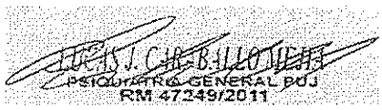
INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señor Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

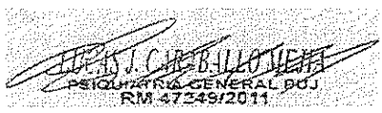
Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

16/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



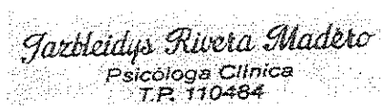
Paciente femenino con diagnósticos anotados, quien se observa con dificultades en el servicio por actitud referencial y que infieren en su patrón de comportamiento observándose a la paciente suspicaz, recelosa y desconfiada, no acata ordenes, participa en las actividades de terapia ocupacional. El patrón de sueño se encuentra comprometido con la presencia de insomnio de conciliación.

17/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente femenino con signos vitales dentro de parámetros normales, que continúa con pobre control de impulsos en su cuadro clínico, se observa con conducta caótica y errática. Su introspección luce alterada al igual que su capacidad de autodeterminación y de integración yoica. El sueño se observa alterado con insomnio de conciliación. Continúa con tratamiento intrahospitalario.

17/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Se realiza sesión de psicoterapia individual a paciente, donde se evalúa nivel de integración, estado de ánimo, manejo en el proceso terapéutico.

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

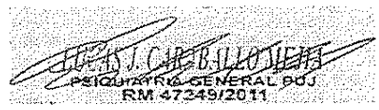
Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

21/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Se valora paciente femenina con diagnósticos anotados, comenta enfermería que se ha mostrado con mala aceptación de límites. Encontramos a la paciente en su unidad, dormida, se alerta con el llamado, luce consciente, orientada en persona y parcialmente en tiempo, con pobre colaboración con la entrevista médica, suspicaz. Paciente debe continuar con tratamiento intrahospitalario.

22/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente femenino que se observa con pobre modulación en su afecto que incluye tendencias disóciatelas y ambivalentes con relación a su mundo integral. Cognitivamente se encuentra orientada globalmente, pero continúa caótica y errática en su comportamiento con distorsión para adecuarse a un plano lógico. Continúa manejo intrahospitalario.

22/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Se reciben laboratorios:

1- Nivel De Acido Valproico ..... 56.9 Ug/ml

Reporte de laboratorio dentro de los parámetros de normalidad

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

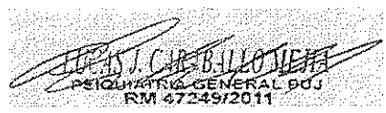
Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

23/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



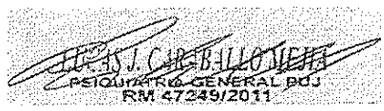
Paciente femenino quien se observa con tendencia al insomnio de conciliación, con dificultades para establecer y obedecer límites y señalamientos en su interrelación con personal asistencial en el servicio, priman las conductas narcisistas, existe pobre control de impulsos, conducta caótica y disgregada y aumento en su capacidad de esfuerzo.

24/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente femenino con diagnostico anotados, encontramos a la paciente en su unidad, dormida, se alerta con el llamado, luce alerta, con pobre colaboración con la entrevista médica, suspicaz. Paciente demandante, de atención, demandante de salida, con poca aceptación de limites señalados, actitud manipuladora, pobre introspección. Se continua igual manejo.

25/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente femenino con diagnósticos anotados, con dificultad en la conciliación del sueño, se encuentra orientada en persona y lugar, parcialmente en tiempo, con adecuada integración a las actividades de terapia ocupacional. Paciente demandante de salida, participa en las actividades grupales, afecto irritable, se realiza psicoterapia y se continúan psicofármacos

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

26/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



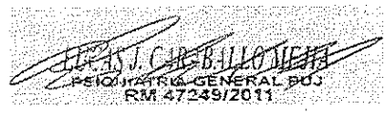
Paciente femenina con diagnostico anotado quien continúa tratamiento intrahospitalario en unidad de salud mental por presencia activa de síntomas psicóticos y conductas de riesgo que generaron su ingreso a la institución, valorada el día de hoy durante ronda medica realizada en compañía del equipo interdisciplinario, enfermería informa que hay presencia de insomnio de conciliación. En su examen mental encontramos a una paciente alerta, orientada, hiperprosexica, con nula consciencia de enfermedad mental y pobre integración yoica. Debe continuar manejo en la institución hasta lograr estabilidad psicopatologica.

27/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente femenino de 52 años de edad, con diagnosticos anotados presenta tendencia importante a la inmediatez, a la conducta disoluta y a la fragilidad frente a los cánones de autoridad, Continua con mala introspección. Se integra a las actividades grupales, no acata ordenes, referencial con el grupo de enfermería, los signos vitales dentro de los parámetros de normalidad, debe continuar en manejo intrahospitalario.

28/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente femenina con diagnósticos anotados, la cual es valorada en la unidad encontrándose con apariencia descuidada, actitud referencial, con afecto mal modulado, memoria conservada. Paciente con dificultades en su comportamiento y pobre acatamiento de normas, con pobre colaboración para aceptar la medicación, además de presencia de insomnio de conciliación. Continuaremos manejo integral en unidad de salud mental.

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

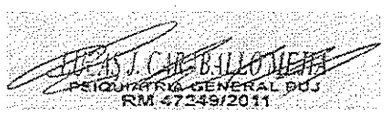
Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

29/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



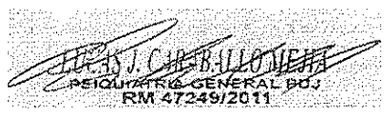
Paciente quien se encuentra con pobre modulación en sus emociones, luce disgregada con déficit en su estructura mental que incluye pobre introspección en su cuadro clínico. Hay tendencias a la disociación ideoafectiva y distorsión en su patrón de conducta. El sueño se encuentra mal modulado con insomnio de conciliación y de reconciliación.

30/09/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente quien continúa con la presencia de hiperactividad motora, juicio caótico y mal integrada con signos de agitación. El patrón de sueño se encuentra comprometido con la presencia de insomnio de conciliación y reconciliación. Se efectúa psicoterapia cognitiva conductual observándose suspicaz, recelosa y desconfiada.

1/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente quien presenta tendencias marcadas a la actividad referencial secundarios a la presencia de actividad delirante de tipo paranoide, su comportamiento es caótico con pobre introspección, hay dificultades en su patrón de la modulación del sueño a predominio conciliatorio. Presencia de irritabilidad, acompañado de un patrón alucinatorio de tipo auditivo y visual.

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

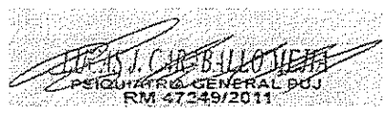
Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

2/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



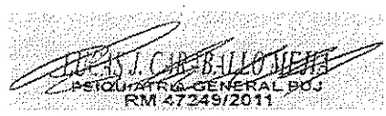
En la valoración del día de hoy encontramos a una paciente alerta, consciente, vestida acorde a su edad, con regular estado nutricional e higiénico. Con actitud referencial frente al entrevistador, indiferente y con actitud hostil, se observa retraída y responde con evasivas. El equipo de enfermería informa que durante la noche anterior presentó dificultades para conciliar el sueño y deambulación nocturna en la unidad. Se continúa manejo intramural en unidad de salud mental.

3/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente femenina con diagnósticos anotados quien continúa con dificultades comportamentales. Encontramos a una paciente en buenas condiciones físicas, con aspecto descuidado, actitud referencial, inquieto, hostil e indiferente. Actualmente sin consciencia de enfermedad mental, no se descarta presencia de alucinaciones. Se debe continuar manejo farmacológico y psicoterapéutico en la institución hasta lograr una estabilidad en su esfera mental.

4/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Se valora a paciente en consultorio, ingresa por sus propios medios, poco colaboradora, veladamente hostil, no establece contacto visual con el entrevistador, hipotónico, ideas delirantes de persecución, impresiona alucinaciones visuales, juicio e introspección comprometidos, continúa tratamiento intrahospitalario.

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

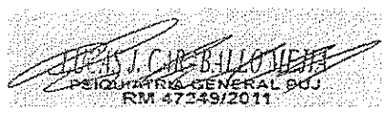
Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

5/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



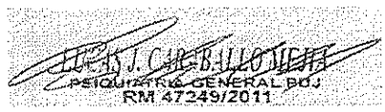
Paciente femenina valorada en su habitación durante ronda médica, continúa tratamiento psicofarmacológico por trastorno mental y cambios en su comportamiento y quien persiste con síntomas psicóticos que generan irritabilidad ocasional, agresividad, con ideas místicas y sobrevaloradas, afecto mal modulado y pobre integración yoica. Debe permanecer en la institución hasta lograr mejor control de psicosis presente.

6/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Se realiza valoración el día de hoy en la unidad de la paciente, observó paciente alerta, intranquila, con presencia de ansiedad generalizada y alteración de la conducta del sueño con insomnio durante la noche y somnolencia diurna, durante la ronda medica el equipo interdisciplinario de la institución informa que ha participado en las terapias ocupacionales realizadas y en los seguimientos por psicología y trabajo social. Se continúa manejo intrahospitalario en unidad de salud mental.

7/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Valoro a paciente femenino, con diagnósticos anotados, en el momento estable hemodinamicamente, actualmente paciente veladamente hostil, contenido hipotimica, pensamiento con ideas delirantes de referencia, lenguaje muy elaborado, continua con alteraciones en la sensopercepción, juicio inadecuado, sin conciencia de enfermedad mental, continúa hospitalizada.

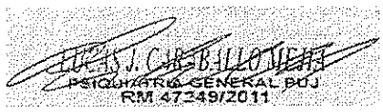
INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

8/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



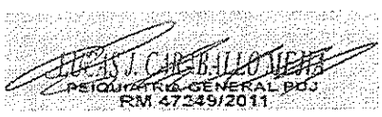
Paciente con diagnostico anotado valorada en el patio de la institución y quien se observa con dificultades en su comportamiento, referencial, sin acatamiento de normas y señalamientos por parte del equipo asistencial. Debe continuar manejo psicofarmacológico en la institución hasta lograr mejor control de síntomas psicóticos presentes.

9/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Femenina con diagnostico anotado quien continúa tratamiento psicofarmacológico y terapéutico en unidad de salud mental, hay presencia activa de sintomatología psicótica, dromomania, ideas delirantes, en ocasiones hay presencia de conductas hipersexuales y tendencias nudistas. Se trata de una paciente con una Esquizofrenia paranoide asociada a trastorno cognoscitivo que requiere continuar manejo hasta lograr estabilidad psicopatologica.

10/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente de 52 años de edad, quien permanece sintomática en el servicio con tendencia a la disgregación en sus procesos de pensamiento, conducta caótica con nula conciencia de enfermedad mental, está consciente, con afecto pobremente modulado, logorreica, con presencia de síntomas psicóticos y elementos delirantes de tipo megalomaniaco con rasgos paranoides, el juicio continúa comprometido, continua con insomnio de conciliación, pobre integración yoica.

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

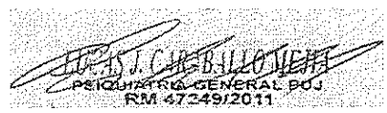
Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

11/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Se realiza ronda medica el día donde se valora a paciente encontrandose con alteración de la conducta, irritabilidad, deambulación erratica, risas inmotivadas, enfermería indica que hay presencia de soliloquios y alucinaciones visuales y auditivas. Se trata de una paciente femenina con diagnostico de Esquizofrenia paranoide asociada a trastorno cognoscitivo quien debe continuar manejo en unidad de salud mental por presencia activa de sintomatología psicotica que pone en riesgo su integridad y la de su familia.

12/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente femenina con diagnostico de Esquizofrenia paranoide asociada a trastorno cognoscitivo, valorada el día de hoy encontrandose con una actitud suspicaz, pensamiento concreto, con contenidos delirantes referencial con el equipo médico, afecto inapropiado, ambivalente, introspección pobre, prospección desviada y juicio de realidad comprometido. Debe permanecer en manejo por equipo interdisciplinario en unidad de salud mental.

13/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente quien permanece con presencia de elementos psicóticos de tipo paranoide que coexisten con elementos megalomaniacos, presencia de síntomas psicóticos positivos y nula conciencia de enfermedad mental, el juicio continua comprometido, el afecto se encuentra exaltado con aumento en su impulsividad y en su conducta motora, el sueño presenta insomnio de conciliación con dificultades en sus relaciones interpersonales.

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

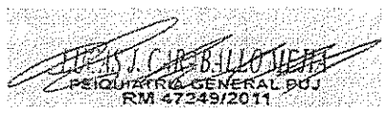
Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

14/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Valoro a paciente femenino en consultorio médico, con diagnósticos anotados, signos vitales dentro de parámetros normales, veladamente hostil, contenido, hipotimico, pensamiento con ideas delirantes de referencia, lenguaje muy elaborado, continua con alteraciones en la sensopercepcion, juicio inadecuado, sin conciencia de enfermedad mental, continua hospitalizada.

15/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Se trata de una paciente femenina con diagnosticos anotados quien continúa manejo en unidad de salud mental y la cual persiste con ideas delirantes, disociada, con pobre participación en las actividades realizadas por el equipo interdiciplinario de la institución, sin conciencia de enfermedad mental. Enfermería indica que en las horas de la noche hay presencia de deambulación erratica y ansiedad generalizada asociadas a las dificultades para la conciliación del sueño. Debe continuar manejo intrahospitalario en la institución.

16/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Femenina con patología psiquiátrica de base tipo Esquizofrenia paranoide asociada a trastorno cognoscitivo quien continúa manejo en la institución por alteraciones comportamental y conductas gravemente desorganizadas. A su examen mental encontramos a una paciente alerta, orientada, pensamiento desorganizado, pobre introspección y juicio de realidad comprometido. Se debe continuar manejo en unidad de salud mental hasta lograr estabilidad psicopatologica.

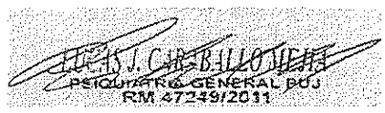
INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

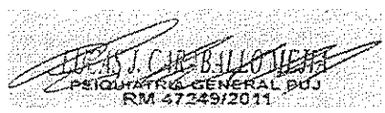
Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

17/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente femenina quien continúa manejo intrahospitalario en unidad de salud mental y el cual durante la valoración del día de hoy se encuentra con presencia activa de sintomatología psicótica y conductas desorganizadas, con referencialidad para la toma de medicación y dificultades para la conciliación del sueño, no hay conciencia de enfermedad mental. Paciente con trastorno mental de tipo Esquizofrenia paranoide además de trastorno cognoscitivo y quien debe continuar manejo en la institución para tratamiento integral de su patología mental.

18/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Se trata de una paciente femenina con diagnóstico de Esquizofrenia Paranoide quien continúa tratamiento intrahospitalario por presencia de sintomatología psicótica activa, ideas delirantes, irritabilidad, heteroagresividad, referencialidad, afecto mal modulado con tendencia a la exaltación, el patrón del sueño persiste con insomnio de conciliación. Se continúa manejo psicofarmacológico en la institución hasta lograr estabilidad psicopatológica.

18/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Valoro paciente traída a sala de observación en silla de ruedas después de presentar episodio de mareo y desvanecimiento en el patio de la institución TA: 90/50 FC: 88 FR: 16 T.36.5 Consciente, alerta, normocefalo mucosa oral húmeda cuello móvil sin adenopatías, Tórax. Simétrico, expansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, pulmones ventilados sin agregados, abd: blando depresible no doloroso, peristalsis (+) no masas no megalias, no signos de irritación peritoneal ext: eutróficas, sin edemas, móviles y funcionales, snc. Sin alteraciones aparentes. Ver órdenes médicas.

19/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



La paciente muestra una conducta extravagante, con dificultades para el aseo personal y con un claro descuido de su imagen corporal, su aspecto luce desaseado y desarreglado a pesar que enfermería asiste sus actividades de limpieza. Al examen se encuentra alerta, atenta, orientada en lugar y persona, pensamiento ilógico, incoherente, con ideas de origen primario, con ideas delirantes paranoides de daño y perjuicio, sin ideas de muerte o de suicidio, hay aplanamiento afectivo, e hipobulia, introspección pobre, prospección incierta, poca capacidad de esfuerzo, juicio de realidad debilitado. Debe continuar en manejo intrahospitalario hasta alcanzar una mayor estabilidad clínica.

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

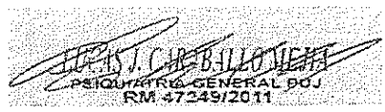
Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

20/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



En el día de hoy se valora la paciente quien muestra una evolución explicada por la naturaleza crónica, incapacitante y deteriorante, hoy luce ensimismada, con retraimiento social, enfermería reporta que no hay una buena interacción con otros pacientes, al examen mental luce apática, alerta, atenta, orientada en persona y lugar, pensamiento concreto, con ideas de contenido delirante en cuña, ya más encapsuladas, sensopercepción hoy sin reporte de alucinaciones, conducta motora sin agitación, pero con enlentecimiento, introspección precaria, prospección pesimista, abúlica. Debe continuar manejo intrahospitalario hasta lograr mejoría de los síntomas descritos.

21/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente femenino quien permanece durante su evolución con síntomas psicóticos activos, Enfermería reporta dificultades para acatar órdenes, se ha tornado agitada, vociferante, con pobre control de impulsos, disgregada en su pensamiento, con actividad delirante de tipo paranoide, el afecto luce aplanado, con pobre integración en el servicio, siendo necesaria su inmovilización preventiva. El juicio se encuentra comprometido con la presencia de síntomas psicóticos positivos, nula conciencia de enfermedad mental. Es necesario continuar manejo intrahospitalario.

22/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Se valora a paciente femenino en consultorio, poco colaboradora, no establece contacto visual con el entrevistador, suspicaz, afecto aplanado, pensamiento concreto, ideas delirantes de daño y perjuicio, de regencia, juicio inadecuado, sin conciencia de enfermedad mental. Se mantiene hospitalizada. signos vitales dentro de parámetros normales.

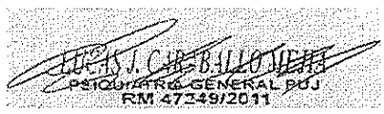
INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

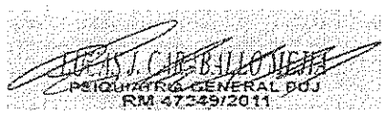
Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

23/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Se valora a paciente femenino con diagnósticos anotados, en la revista médica se observa poco colaboradora, no establece contacto visual con el entrevistador, afecto aplanado, ideas delirantes de referencia, juicio inadecuado, sin conciencia de enfermedad mental, demandante de atención, de mandante de salida. Se mantiene hospitalizada, se continúa manejo con psicofármacos.

24/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente quien permanece psicótica, agitada, logorreica, taquipsiquica con pobre control de impulsos, disgregación en su pensamiento, con actividad delirante de tipo paranoide y megalomaniaca, presencia de alucinaciones de tipo auditivo, el afecto luce exaltado, con pobre integración en el servicio, nula conciencia de enfermedad mental.

25/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



La paciente que continua su manejo intrahospitalario. En sus actividades durante el día muestra una pobre integración con pares, hay dificultad para realizar sus actividades de aseo personal y se muestra desorganizada. Al examen mental esta alerta, paranoide y mística, hay ambitendencia y poca estructuración de su pensamiento, su conducta motora es de inquietud. La conducta de sueño continúa mal modulada con insomnio de predominio conciliatorio, su juicio esta desviado. Requiere continuar manejo intrahospitalario.

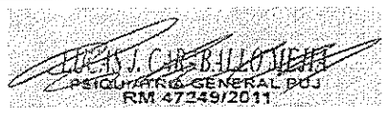
INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señora Del Carmen

Evolucion

No Historia Clinica : 57430501

Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

26/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Esta paciente muestra una evolución con tendencia a la mejoría, según enfermería luce más adecuada en sus interacciones con otros pacientes y ayuda a las actividades de aseo personal, no ha vuelto a presentar episodios de agitación psicomotora, al examen mental luce alerta, atenta, orientada, pensamiento lógico, con ideas paranoides persecutorias ya no explicitas en su discurso, su afecto está más reactivo y luce sin actitud alucinatoria. Esta paciente por una evolución con mejor control desde la parte psicótica puede tener manejo ambulatorio.

27/10/2021 **Profesional que Evoluciona**



Paciente quien se ha observado sin la presencia de actividad delirante o alucinatoria, luce orientada en tiempo, lugar y espacio. Afecto congruente, bien modulado, sin signos de exaltación. Hay una buena prospección con una mejor caracterización en sus relaciones interpersonales en las que prima las actividades integrativas. Hay una buena adecuación en el servicio de terapia ocupacional. El patrón de sueño se observa normal, se le ordena su salida recomendándose controles psiquiátricos por consulta externa.

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Ordenes Medicas

No Historia Clinica : 57430501

Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

Ciudad SANTA MARTA **Direccion** Calle 26 Nº 7- 66 La Esperanza

FechaOrden	NombreMedicamento	Mañan	Tarde	Noche	OtraDosis
14/09/2021					
	Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	5	5	CC
	Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	1	0	1	
	Olanzapina Tableta 10 Mg	0	1	1	
	Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
	Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
	Topiramato Tableta 100 Mg (Topamac)	1	0	0	
	Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
	Psicoterapia De Familiar Por Psicologia [94.4.				
	Glucometria pre y posprandial				
	EXAMENES DE LAB. Prueba rapida covid-19,hemograma,creatinina,glicemia,got,gpt,uroanalisis,EKG.				

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

15/09/2021					
	Fenitoina Tableta 100 Mg	1	1	2	
	Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
	Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	5	5	GTS
	Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
	Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
	Topiramato Tableta 100 Mg (Topamac)	1	0	0	
	Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
	Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
	Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	1	0	1	
	Olanzapina Tableta 10 Mg	0	1	1	
	S/S. NIVEL DE ACIDO VALPROICO				

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

16/09/2021					
	Psicoterapia Individual Por Psiquiatria [94.3.1				
	Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
	Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	1	0	1	
	Topiramato Tableta 100 Mg	1	0	0	
	Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
	Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
	Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	1	
	Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
	Fenitoina Tableta 100 Mg	1	1	2	
	Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

17/09/2021					
	Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
	Fenitoina Tableta 100 Mg	1	1	2	
	Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
	Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	1	
	Psicoterapia Individual Por Psicologia [94.3.1.				
	Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
	Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
	Topiramato Tableta 100 Mg	1	0	0	
	Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
	Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	1	0	1	
	Psicoterapia De Grupo Por Psiquiatria [94.4.2.				

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

18/09/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	1	0	1	
Topiramato Tableta 100 Mg	1	0	1	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	1	
Levomepromazina Tableta 100 Mg	0	1	1	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
Fenitoina Tableta 100 Mg	1	1	2	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

19/09/2021

Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Fenitoina Tableta 100 Mg	1	1	2	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
Levomepromazina Tableta 100 Mg	0	1	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
Topiramato Tableta 100 Mg	1	0	1	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	1	
Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	1	0	1	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

20/09/2021

Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	1	0	1	
Topiramato Tableta 100 Mg	1	0	1	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	1	
Levomepromazina Tableta 100 Mg	0	1	1	
Psicoterapia De Grupo Por Psiquiatria [94.4.2.				
Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
Fenitoina Tableta 100 Mg	1	1	2	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

21/09/2021

Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

22/09/2021

Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	10	gts

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

23/09/2021

Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	10	gts
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	

Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

24/09/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	10	gts

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

25/09/2021

Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	10	gts
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

26/09/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	10	gts

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

27/09/2021

Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	10	gts
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

28/09/2021

Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	10	gts

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

29/09/2021

Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	10	gts
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47349/2011

Firma del Psiquiatra :

30/09/2021

Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Olanzapina Tableta 10 Mg	1	0	2	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	10	UI
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	10	gts

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

01/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	CC
Risperidona Tableta 2 Mg	0	0	1	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

02/10/2021

Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	0	1	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	CC
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

03/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	0	1	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	CC
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47349/2011

Firma del Psiquiatra :

04/10/2021

Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	CC
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	0	1	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47349/2011

Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Bisacodilo Tableta 5 Mg	2	0	0	
Hartman 500 cc ahora	1	0	0	

Firma del Psiquiatra :

05/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	0	1	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	cc
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

06/10/2021

Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	cc
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	0	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

07/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	cc
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

08/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	gts
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

09/10/2021

Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	gts

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

10/10/2021

Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	gts
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

11/10/2021

Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	gts
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

12/10/2021

Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0
Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

13/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1
Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

14/10/2021

Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

15/10/2021

Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	GTS

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

16/10/2021

Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0

Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0	
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	GTS

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRÍA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

17/10/2021

Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	GTS
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRÍA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

18/10/2021

Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	0	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	5	0	13	GTS
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Biperideno Tableta 2 Mg	2	0	0	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	1	0	0	
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Hartman 500 cc ahora	1	0	0	
SSN 0.9% 500CC PMV	1	0	0	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRÍA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

19/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	1	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	1	1	
Clonazepam Tableta 2 Mg	1	0	1	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRÍA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

20/10/2021

Esomeprazol Tableta 40 Mg	1	0	0	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	1	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	5	UDS
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRÍA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

21/10/2021

Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Insulina Lantus 100 U/Ml	0	0	5	UDS
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	1	
Esomeprazol Tableta 40 Mg	1	0	0	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRÍA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

22/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	

Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Esomeprazol Tableta 40 Mg	1	0	0	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	2	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	1	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

23/10/2021

Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	1	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	2	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Levomepromazina Solución Oral 4% Frasco	0	0	20	gotas
Esomeprazol Tableta 40 Mg	1	0	0	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

24/10/2021

Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Levomepromazina Solución Oral 4% Frasco	0	0	20	gotas
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	2	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Esomeprazol Tableta 40 Mg	1	0	0	
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	1	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

25/10/2021

Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	0	1	1	
Esomeprazol Tableta 40 Mg	1	0	0	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Levomepromazina Solución Oral 4% Frasco	0	0	20	gotas
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Risperidona Tableta 2 Mg	0	1	1	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	2	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Metformina Tableta 850 Mg	0	1	0	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

26/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Levomepromazina Solución Oral 4% Frasco	0	0	15	gts
Risperidona Tableta 2 Mg	1	0	1	
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

27/10/2021

Clonazepam Tableta 2 Mg	0	0	1	
Levomepromazina Solución Oral 4% Frasco	0	0	15	gts
Valcote Er Tableta 500 Mg	1	1	1	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	1	0	1	
Olanzapina Tableta 10 Mg	0	0	2	
Risperidona Tableta 2 Mg	1	0	1	

SALIDA POR MEJORIA CLINICA

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRIA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Firma del Psiquiatra :

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Tratamientos

No Historia Clinica : **57430501**

Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA

FechaOrden	NombreMedicamento	Mañana	Tarde	Noche
14/09/2021				
	Clobazam 2.5 Mg/Ml			8:00
	Carbonato De Litio Tableta 300 Mg			8:00
	Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
	Valcote Er Tableta 500 Mg			8:00
	Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
	Topiramato Tableta 100 Mg (Topamac)			
	Omeprazol Cápsula 20 Mg			
	Psicoterapia De Familiar Por Psicologia [94.4.1.02]			
	Glucometria pre y posprandial			

Firma 1er Turno : _____

Firma 2do Turno _____

Firma 3er Turno : Oriana

15/09/2021				
	Fenitoina Tableta 100 Mg	8:00	2:00	8:00
	Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
	Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00	2:00	8:00
	Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
	Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
	Topiramato Tableta 100 Mg (Topamac)	8:00		
	Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
	Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
	Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	8:00		8:00
	Olanzapina Tableta 10 Mg		2:00	8:00

Firma 1er Turno : Bryan

Firma 2do Turno Bryan

Firma 3er Turno : Mahomy

16/09/2021				
	Psicoterapia Individual Por Psiquiatria [94.3.1.01]			
	Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
	Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	8:00		8:00
	Topiramato Tableta 100 Mg	8:00		
	Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
	Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
	Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00
	Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
	Fenitoina Tableta 100 Mg	8:00	2:00	8:00
	Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00

Firma 1er Turno : Evelyn

Firma 2do Turno Evelyn

Firma 3er Turno : Snelder

17/09/2021				
	Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
	Fenitoina Tableta 100 Mg	8:00	2:00	8:00
	Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
	Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00
	Psicoterapia Individual Por Psicologia [94.3.1.02]			

Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Topiramato Tableta 100 Mg	8:00		
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	8:00		8:00
Psicoterapia De Grupo Por Psiquiatria [94.4.2.01]			

Firma 1er Turno : Ailton

Firma 2do Turno Ailton

Firma 3er Turno : S Jimenez

18/09/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	8:00		8:00
Topiramato Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00
Levomepromazina Tableta 100 Mg		2:00	8:00
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Fenitoina Tableta 100 Mg	8:00	2:00	8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00

Firma 1er Turno : N Mejia

Firma 2do Turno N Mejia

Firma 3er Turno : Ailton

19/09/2021

Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Fenitoina Tableta 100 Mg	8:00	2:00	8:00
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Levomepromazina Tableta 100 Mg		2:00	8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Topiramato Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00
Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	8:00		8:00

Firma 1er Turno : Gina

Firma 2do Turno Gina

Firma 3er Turno : Oneldee

20/09/2021

Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	8:00		8:00
Topiramato Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00
Levomepromazina Tableta 100 Mg		2:00	8:00
Psicoterapia De Grupo Por Psiquiatria [94.4.2.01]			
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Fenitoina Tableta 100 Mg	8:00	2:00	8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00

Firma 1er Turno : Milena

Firma 2do Turno Milena

Firma 3er Turno : Luis Nieves

21/09/2021

Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Topiramato Tableta 100 Mg	8:00		
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	8:00		8:00
Psicoterapia De Grupo Por Psiquiatria [94.4.2.01]			

Firma 1er Turno : Ayerton

Firma 2do Turno Ayerton

Firma 3er Turno : S Jimenez

18/09/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	8:00		8:00
Topiramato Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00
Levomepromazina Tableta 100 Mg		2:00	8:00
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Fenitoina Tableta 100 Mg	8:00	2:00	8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00

Firma 1er Turno : N meza

Firma 2do Turno N meza

Firma 3er Turno : Ayerton

19/09/2021

Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Fenitoina Tableta 100 Mg	8:00	2:00	8:00
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Levomepromazina Tableta 100 Mg		2:00	8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Topiramato Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00
Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	8:00		8:00

Firma 1er Turno : Gina

Firma 2do Turno Gina

Firma 3er Turno : Oneider

20/09/2021

Carbonato De Litio Tableta 300 Mg	8:00		8:00
Topiramato Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00
Levomepromazina Tableta 100 Mg		2:00	8:00
Psicoterapia De Grupo Por Psiquiatria [94.4.2.01]			
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Fenitoina Tableta 100 Mg	8:00	2:00	8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00

Firma 1er Turno : Milena

Firma 2do Turno Milena

Firma 3er Turno : Luis nieto

21/09/2021

Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00

Firma 1er Turno : Yuranis

Firma 2do Turno Yuranis

Firma 3er Turno : Milenca

22/09/2021

Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00

Firma 1er Turno : evelyn

Firma 2do Turno evelyn

Firma 3er Turno : Ronaldo

23/09/2021

Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00

Firma 1er Turno : Margaerta

Firma 2do Turno Margaerta

Firma 3er Turno : Miguel

24/09/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00

Firma 1er Turno : Oriana

Firma 2do Turno Oriana

Firma 3er Turno : ana

25/09/2021

Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00

Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00

Firma 1er Turno : Osnelder

Firma 2do Turno Osnelder

Firma 3er Turno : Kelly

26/09/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00

Firma 1er Turno : Bryan

Firma 2do Turno Bryan

Firma 3er Turno : N mejia

27/09/2021

Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	

Firma 1er Turno : S moreno

Firma 2do Turno S moreno

Firma 3er Turno : OSCAR

28/09/2021

Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00

Firma 1er Turno : Ronaldo

Firma 2do Turno Ronaldo

Firma 3er Turno : Kelly

29/09/2021

Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00

Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		

Firma 1er Turno : Yuranis

Firma 2do Turno Yuranis

Firma 3er Turno : Brenda

30/09/2021

Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg	8:00		8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00

Firma 1er Turno : Oriana

Firma 2do Turno Oriana

Firma 3er Turno : Bryan

01/10/2021

Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Risperidona Tableta 2 Mg			8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Metformina Tableta 850 Mg		1:00	

Firma 1er Turno : Ana

Firma 2do Turno Ana

Firma 3er Turno : Argelis

02/10/2021

Metformina Tableta 850 Mg		1:00	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Risperidona Tableta 2 Mg			8:00
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00

Firma 1er Turno : Gina

Firma 2do Turno Gina

Firma 3er Turno : Nmeza

03/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Risperidona Tableta 2 Mg			8:00

Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Metformina Tableta 850 Mg		1:00	

Firma 1er Turno : Brenda

Firma 2do Turno Brenda

Firma 3er Turno : OSCAR

04/10/2021

Metformina Tableta 850 Mg		1:00	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Risperidona Tableta 2 Mg			8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Bisacodilo Tableta 5 Mg	9:00		
Hartman 500 cc ahora	10:00		

Firma 1er Turno : Alfredo

Firma 2do Turno Alfredo

Firma 3er Turno : Ronaldo

05/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Risperidona Tableta 2 Mg			8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Metformina Tableta 850 Mg		1:00	
Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		

Firma 1er Turno : Osnelder

Firma 2do Turno Osnelder

Firma 3er Turno : Kelly

06/10/2021

Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		
Metformina Tableta 850 Mg		1:00	
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Risperidona Tableta 2 Mg			8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00

Firma 1er Turno : Margarita

Firma 2do Turno Margarita

Firma 3er Turno :

07/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00

Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Metformina Tableta 850 Mg		1:00	
Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		

Firma 1er Turno : OSCAR

Firma 2do Turno OSCAR

Firma 3er Turno : Margarita

08/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Metformina Tableta 850 Mg		2:00	
Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		

Firma 1er Turno : evelyn

Firma 2do Turno Evelyn

Firma 3er Turno : Ana

09/10/2021

Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		
Metformina Tableta 850 Mg		1:00	
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00

Firma 1er Turno : S moreno

Firma 2do Turno S moreno

Firma 3er Turno : Bryan

10/10/2021

Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Metformina Tableta 850 Mg		1:00	
Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		

Firma 1er Turno : Luis niño

Firma 2do Turno Luis niño

Firma 3er Turno : Margarita

11/10/2021

Metformina Tableta 850 Mg		1:00	
Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	

Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00

Firma 1er Turno : Oriana

Firma 2do Turno Oriana

Firma 3er Turno : Nahomy

12/10/2021

Metformina Tableta 850 Mg		1:00	
Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00

Firma 1er Turno : Airton

Firma 2do Turno Airton

Firma 3er Turno : OS reldep

13/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Metformina Tableta 850 Mg		1:00	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		

Firma 1er Turno : Ana

Firma 2do Turno Ana

Firma 3er Turno : N Meza

14/10/2021

Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		
Omeprazol Cápsula 20 Mg	7:00		
Metformina Tableta 850 Mg		2:00	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00

Firma 1er Turno : Oriana

Firma 2do Turno Oriana

Firma 3er Turno : Karen

15/10/2021

Omeprazol Cápsula 20 Mg	8:00		
Metformina Tableta 850 Mg		2:00	
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00

Firma 1er Turno : Evelyn

Firma 2do Turno Evelyn

Firma 3er Turno : Reinaldo

16/10/2021

Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Metformina Tableta 850 Mg		2:00	
Omeprazol Cápsula 20 Mg	8:00		
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00

Firma 1er Turno : Brenda

Firma 2do Turno Brenda

Firma 3er Turno : Ayton

17/10/2021

Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Omeprazol Cápsula 20 Mg	8:00		
Metformina Tableta 850 Mg		2:00	
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	

Firma 1er Turno : Margarita

Firma 2do Turno Margarita

Firma 3er Turno : Mahonny

18/10/2021

Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	
Clobazam 2.5 Mg/Ml	8:00		8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Biperideno Tableta 2 Mg	8:00		
Omeprazol Cápsula 20 Mg	8:00		
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Metformina Tableta 850 Mg		2:00	
Hartman 500 cc ahora	10:00		
SSN 0.9% 500CC PMV	11:00		

Firma 1er Turno : Mayra

Firma 2do Turno Mayra

Firma 3er Turno : S Moreno

19/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Metformina Tableta 850 Mg		1:00	
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00	2:00	8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg	8:00		8:00

Firma 1er Turno : Cora

Firma 2do Turno Cora

Firma 3er Turno : Oneider

20/10/2021

Esomeprazol Tableta 40 Mg	7:00		
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Metformina Tableta 850 Mg		2:00	

Firma 1er Turno : Ana

Firma 2do Turno Ana

Firma 3er Turno : Brenda

21/10/2021

Metformina Tableta 850 Mg		2:00	
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Insulina Lantus 100 U/Ml			7:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00
Esomeprazol Tableta 40 Mg	7:00		

Firma 1er Turno : Kiara

Firma 2do Turno Kiara

Firma 3er Turno : Michael

22/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Metformina Tableta 850 Mg		2:00	
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Esomeprazol Tableta 40 Mg	7:00		
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00

Firma 1er Turno : Naira

Firma 2do Turno Naira

Firma 3er Turno : Luis

23/10/2021

Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Metformina Tableta 850 Mg		2:00	
Levomepromazina Solución Oral 4% Frasco			8:00
Esomeprazol Tableta 40 Mg	7:00		
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00

Firma 1er Turno : Margarita

Firma 2do Turno Margarita

Firma 3er Turno : Yuranis

24/10/2021

Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00

Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Levomepromazina Solución Oral 4% Frasco			8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Metformina Tableta 850 Mg		2:00	
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Esomeprazol Tableta 40 Mg	7:00		
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00

Firma 1er Turno : Kelly

Firma 2do Turno Kelly

Firma 3er Turno : ana

25/10/2021

Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg		2:00	8:00
Esomeprazol Tableta 40 Mg	7:00		
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00
Levomepromazina Solución Oral 4% Frasco			8:00
Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Risperidona Tableta 2 Mg		2:00	8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Metformina Tableta 850 Mg		2:00	

Firma 1er Turno : N meza

Firma 2do Turno N meza

Firma 3er Turno : Kelly

26/10/2021

Olanzapina Tableta 10 Mg			8:00
Levomepromazina Solución Oral 4% Frasco			8:00
Risperidona Tableta 2 Mg	8:00		8:00
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	8:00
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		8:00
Clonazepam Tableta 2 Mg			8:00

Firma 1er Turno : Ronaldo

Firma 2do Turno Ronaldo

Firma 3er Turno : S mozeno

27/10/2021

Clonazepam Tableta 2 Mg			
Levomepromazina Solución Oral 4% Frasco			
Valcote Er Tableta 500 Mg	8:00	2:00	
Lamotrigina Tableta 100 Mg	8:00		
Olanzapina Tableta 10 Mg			
Risperidona Tableta 2 Mg	8:00		

Firma 1er Turno : Margarita

Firma 2do Turno Margarita

Firma 3er Turno : _____

INSECAR

Instituto Neuropsiquiatrico Nuestra Señora Del Carmen

REPORTE PRUEBA RAPIDA DE AG PARA COVID-19

14/09/2021

CC: 57430501

52 AÑOS

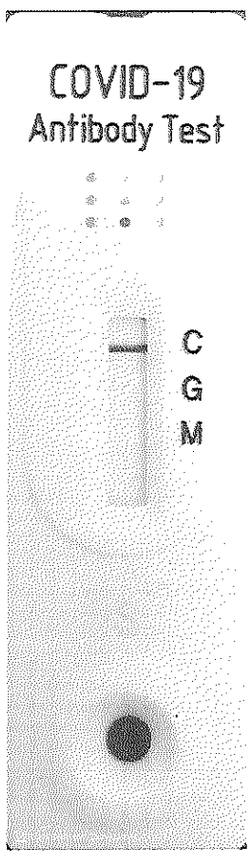
DAISY MAIGUEL

RESULTADO: NEGATIVO

SENA

MEDICO:

ESTIVINSON REVEROL



INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

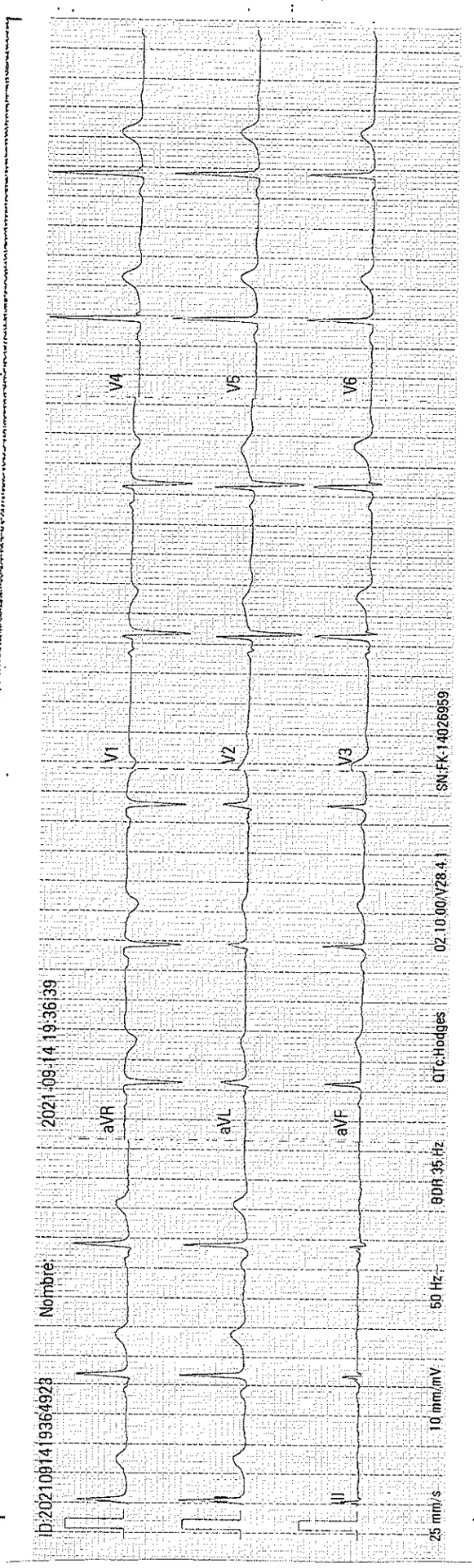
ELECTROCARDIOGRAMA

NOMBRE DEL PACIENTE Laisy Raquel

EDAD: 52 años

CEDULA 5743050

FECHA: 14 Sept 2021



ID:20210914193649 23
Nombre:
2021-09-14 19:36:39

Frecuencia ventricular (bpm)	59
Intervalo PR (ms)	136
Duración QRS (ms)	80
Intervalo QT/QTc (ms)	414/412
Ejes P/QRS/T (deg)	47/40/35

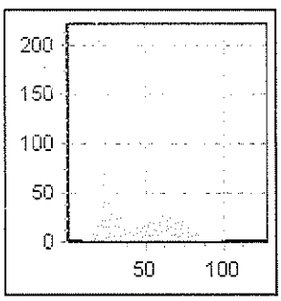
Arritmia sinusal
-- Interpretación hecha sin sabe la edad/el sexo del paciente --
ECG normal Diagnóstico sin confirmar

LABORATORIO CLINICO
Dra. Betty Mercado Niebles
Bacterióloga
Universidad Metropolitana
Calle 21 No 3 - 73 - Teléfono:4216795 cel.3008897527 Santa Marta
bettymerlab2011@hotmail.com
NIT.36.538.681-7

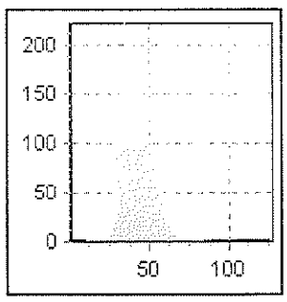
Impreso	15 sep 2021 04:11:09 pm	RESULTADOS				Software Baxlab v20191230	
Sede	PRINCIPAL					Página 1 de 3	
Paciente	MAIGUEL HUERTA DAISY MARIA		Sexo F	Edad 52A 0M 0D		Nro. De Recepción	89867
Identif.	CC 57430501 Teléfono			Fecha De Recepción		15 sep 2021 07:48:39 am	
Entidad	CLINICA PSIQUIATRICA INSECAR		SubEntidad	SEDE PRINCIPAL			
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico	REVEROL ESTIVENSON			

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
Hemoglobina	9,9	gr/dl	12 a 17
Hematocrito	30,3	%	36 a 52
Eritrocitos	3,79	x10^6/uL	3,50 a 5
Volumen Corpuscular (VCM)	80	fL	80 a 100
Hemoglobina Corpuscular Media(MCH)	26,2	pg	27 a 34
Conc Media de Hb Corpuscular (MCHC)	32,7	gr/dl	31 a 36
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-CV)	15,6	fL	11 a 16
Recuento de Leucocitos(WBC)	5,6	x10^3/L	5 a 10
Neutrófilos(%)	50	%	45 a 70
Neutrofilos(/mmc)	2,9	x10^3/mmc	2 a 7
Linfocitos(%)	42,2	%	25 a 45
Linfocitos(/mmc)	2,3	x10^3/mmc	0,80 a 4
Monocitos(%)	7,8	%	3 a 12
Monocitos(/mmc)	0,4	x10^3/mmc	0,12 a 1,20
Recuento de Plaquetas	203	x10^3/uL	150 - 450
Plaquetocrito (PCT)	0,144	%	0,11 a 0,50
Volumen plaquetario medio (MPV)	7,1	fL	6,50 a 12
Indice de distribuciónPlaquetario (PDW)	14,7	fL	6,50 a 12

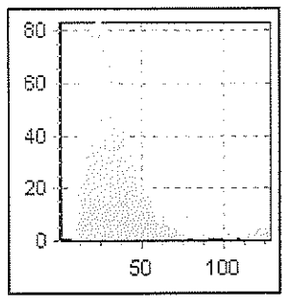
LEU



ERI



PLT



Betty Mercado Niebles

QUIMICA				
2 . Creatinina	0,70		mg/dl	0,60 a 1,10
3 . Nivel serico de Glucosa en ayunas	90		mg/dl	60 a 110

Comentario: La interpretación de los exámenes de laboratorio corresponden exclusivamente al médico tratante.

LABORATORIO CLINICO

Dra. Betty Mercado Niebles

Bacterióloga
Universidad Metropolitana
Calle 21 No 3 - 73 - Teléfono:4216795 cel.3008897527 Santa Marta
bettymerlab2011@hotmail.com
NIT.36.538.681-7

Impreso	15 sep 2021 04:11:09 pm	RESULTADOS				Software Baxlab v20191230	
Sede	PRINCIPAL					Página 2 de 3	
Paciente	MAIGUEL HUERTA DAISY MARIA		Sexo F	Edad 52A 0M 0D		Nro. De Recepción	89867
Identif.	CC 57430501 Teléfono			Fecha De Recepción		15 sep 2021 07:48:39 am	
Entidad	CLINICA PSIQUIATRICA INSECAR		SubEntidad	SEDE PRINCIPAL			
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Medico	REVEROL ESTIVENSON			

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA			
4. Aspartato aminotransferasa (GOT)	2	U/L	10 a 37
5. Alanino Amino Transferasa (GPT)	14	U/L	10 a 37
Aspecto Del Suero	Normal		
OTRO LABORATORIO			
6. URIANALISIS CON SEDIMENTO			
ESTUDIO FISICO-QUIMICO			
Color de orina	Amarillo		
Aspecto	Ligeramente turbio		
Densidad	1010		1005 a 1030
PH	6.5		5.0 a 7.0
proteinas	Negativa	mg/dl	
Glucosa	Negativa	mg/dl	
Sangre	Negativo		
Bilirrubina	Negativo	mg/dl	
Nitritos	Negativo		Negativo
Urobilinogeno	Normal	mg/dl	Normal
Cetona	Negativo	mg/dl	Negativo
ESTUDIO MICROSCOPICO			
Celulas Epiteliales	7-9	/Campo	
Células Renales	No se observan	/Campo	
Cilindros	No se observan	/Campo	
Leucocitos	2-4	/Campo	
Hematies	Ocasionales	/Campo	0 a 5
Piocitos	No se observan	/Campo	
Cristales de Oxalato de Calcio	1+		
Bacterias	2+		
Moco	1+		

Dra Betty Mercado Niebles
Bacterióloga
TP 037

Comentario: La interpretación de los exámenes de laboratorio corresponden exclusivamente al médico tratante.

LABORATORIO CLINICO
Dra. Betty Mercado Niebles
Bacterióloga
Universidad Metropolitana
Calle 21 No 3 - 73 - Teléfono:4216795 cel.3008897527 Santa Marta
bettymerlab2011@hotmail.com
NIT.36.538.681-7

Impreso	22 sep 2021 04:15:30 pm	RESULTADOS				Software Baxlab v20191230	
Sede	PRINCIPAL					Página 1 de 1	
Paciente	MAIGUEL HUERTA DAISY MARIA		Sexo F	Edad 52A 0M 5D		Nro. De Recepción	90113
Identif.	CC 57430501 Teléfono			Fecha De Recepción		20 sep 2021 07:42:41 am	
Entidad	CLINICA PSIQUIATRICA INSECAR		SubEntidad	SEDE PRINCIPAL			
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico	REVEROL ESTIVENSON			

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
EXAMENES REMITIDOS			
1. Nivel De Acido Valproico	56.9	Ug/ml	50.0 a 100.0
Método : Turbidimetria			

Dra Betty Mercado Niebles
Bacterióloga
TP 037

Comentario: La interpretación de los exámenes de laboratorio corresponden exclusivamente al médico tratante.

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN "INSECAR"
EVOLUCION PSICOTERAPIA GRUPAL

A. IDENTIFICACION

			No HISTORIA CLINICA
MAIGUEL	HUERTA	DAISY MARIA	57430501
1er. apellido	2do. apellido (o de casada)	Nombres	

EVOLUCION

17-09-2021: La paciente inicio en un grupo terapéutico de estructura abierta, que estuvo conformado por diez pacientes, cuatro de sexo masculino y seis de sexo femenino, cuyas edades oscilaban en el mismo ciclo vital; en el nivel educativo, solo tres integrantes habían completado estudios técnicos profesionales, el resto del grupo poseía estudios secundarios incompletos. Se hizo selección previa de los pacientes de este grupo, teniendo en cuenta similitud en la sintomatología clínica y en funcionamiento cognitivo, afectivo y social, para lograr mayor homogeneidad en el grupo y así obtener mejor respuesta en la terapia; los pacientes presentaban historia compartida de dificultades en el relacionamiento de pareja y familiar; en esta primera sesión cada participante del grupo hizo una presentación breve de su historia de vida.

20-09-2021: En esta segunda sesión se plantearon los objetivos de la terapia, los que estuvieron enfocados a el control sintomatológico y logro de mayor autonomía e independencia personal; a la modificación de los pensamientos, creencias, actitudes y los hábitos desadaptativos. Se centró la atención además en las normas grupales; los miembros del grupo establecieron sus propios acuerdos sobre reglas a seguir , resaltando la importancia de la confidencialidad, expresaron además necesidad de mayor conocimiento acerca de temáticas especificas referentes a el manejo de emociones y autocontrol. Los participantes mostraron inicialmente dificultad para escuchar por la ansiedad presentada, lo que generó una sensación de encuentro disociado. El equipo terapéutico intentó crear un nivel alto de confianza en el grupo, el cual finalmente se logró.

William Sotomayor
MD Psiquiatra
RM. 11219

DR. WILLIAM SOTOMAYOR
MD. PSIQUIATRA

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN "INSECAR"
EVOLUCION PSICOTERAPIA INDIVIDUAL

A. IDENTIFICACION

			No HISTORIA CLINICA
MAIGUEL	HUERTA	DAISY MARIA	57430501
1er. apellido	2do. apellido (o de casada)	Nombres	

EVOLUCION
16-09-2021: Paciente de 52 años de edad, quien presenta Esquizofrenia paranoide. Se inician las psicoterapias individuales con la paciente conjuntamente al tratamiento farmacológico para así ayudar la Introspección y aceptación del cuadro clínico actual. Se analizan los factores predisponentes, se encuentran altos niveles de ansiedad, déficit en la solución de problemas, abandono con frecuencia de controles y del tratamiento médico psiquiátrico instaurado.

William Sotomayor
MD. Psiquiatra
RM. 11219

DR. WILLIAM SOTOMAYOR
MD. PSIQUIATRA

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Epicrisis

No Historia Clinica : 57430501

Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA **Edad:** 52

Sexo : Femenino **Servicio :** PSIQUIATRIA

Inicio de la Atencion : 14/09/2021 **Fin de la Atencion :** 27/10/2021

A. Diagnostico Definitivo1:

ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

B. Diagnostico Definitivo2:

EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

C. Diagnostico Definitivo3:

D. Procedimiento:

E. Tratamientos:

OLANZAPINA 10MG 0-0-2---- RISPERIDONA 2MG 1-0-1---- VALCOTE 500MG 1-1-1---- LAMOTRIGINA 100MG 1-0-1---- CLONAZEPAM 2MG 0-0-1---- LEVOMEPROMAZINA SOL 4% 0-0-15 GOTAS---- CITA CONTROL CON PSIQUIATRÍA EN 15 DÍAS

F. Resumen de Atencion:

1. Resumen de análisis ex físico 2. Resumen de evolución 3. Complicaciones 4 conducción del paciente 5. Pronóstico 6.recomendaciones 7. Resultado de exámenes 8. Firma y código del profesional.

Ingresa paciente femenina de 52 años de edad, natural, residente y procedente de Santa Marta, en compañía de familiar Tatiana Páez (hija), por cuadro clínico de larga data de patología mental, con reactivación de sintomatología psicótica hace 6 meses aproximadamente, caracterizado por insomnio, intranquilidad, dromomania, alteraciones sensoperceptivas visuales y auditivas "Ve niños y animales bailando, escucha voces" manifiesta la familiar. Esta sintomatología la relaciona con suspensión de haloperidol por parte de neurólogo tratante por efectos de parkinsonismo, sin consultar antes por no convenio de su EPS para atención por psiquiatría. Antecedentes Patológicos: Epilepsia – esquizofrenia paranoide – diabetes mellitus tipo II, Quirúrgicos: Interrogados y negados, Alérgicos: amitriptilina, Farmacológicos: Valcote 500mg 1 – 0 – 1, Tegretol 200mg 1 – 0 – 1, Insulina lantus 0 – 0 – 12UI, Hospitalizaciones: última en esta institución en 2011. A su examen mental encontramos una actitud colaboradora con la entrevista, pensamiento de origen ilógico, con contenidos delirantes e ideas de perjuicio y de daño y por momentos referenciales hacia su hogar, afecto triste, lábil, resonante, sensopercepción expresa actividad alucinatoria, sueño insomnio de conciliación, introspección precaria, prospección en construcción y juicio de realidad debilitado. Se trata entonces de una paciente con una historia ya conocida de una enfermedad de larga data Esquizofrenia, entidad asociada a Epilepsia focal sintomática, problemas de efectos adversos de tipo discinético, aumento del polígono de sustentación (no hemos descartado una disquinesia tardía), con una epilepsia refractaria al tratamiento que hacen que la paciente requiera de manejo especializado intramural para poder ajustar dosis de tratamientos tanto los anticonvulsivantes, como antiepilépticos. Se hospitaliza paciente bajo consentimiento de familiar, seguimiento por psiquiatría, psicología y trabajo social según protocolo, se le explica a familiar hospitalización y firma consentimiento. Se solicitan laboratorios de control los cuales reportan: Función renal y hepática normal, euglicemica, con Sd anémico leve, uroanálisis no patológico. Se encuentra paciente alerta, consiente, orientado, estable hemodinámicamente. Al examen físico: Normocefalo, pinral mucosa oral húmeda, cuello móvil sin adenopatías, Tórax. simétrico, expansible, no tirajes, no presencia de agregados, murmullo vesicular conservado, ruidos cardiacos rítmicos, no soplos. Abdomen: Perístalsis +, blando depresible no doloroso, no masas no megalias, no signos de irritación peritoneal Extremidades: eutróficas, sin edemas, móviles y funcionales, Sistema Nervioso: Sin alteraciones aparentes. Se Inicia hospitalización demandante y referencial a la medicación. Gradualmente se va integrando al medio con algunas limitaciones, se interesa por su situación actual, mejora su patrón de sueño, participa activamente en las diferentes entrevistas psiquiátricas, recibió visita de familiares. Actualmente la paciente se encuentra alerta, colaboradora, orientada auto y alopsiquicamente, manifiesta ideas de continuar mejorando en su hogar con su familia. Niega ideas de muerte y/o de suicidio al momento de la entrevista. Su afecto es modulado, niega alteraciones en la sensopercepción, introspección adecuada. Paciente con mejoría clínica evidente. El pronóstico y la recuperación dependerán de la adherencia a las terapias ambulatorias, de seguir las recomendaciones médicas suministradas y de mantener una vigilancia estricta y acompañamiento por parte de sus familiares. Se decide dar alta control por consulta externa en 15 días.

LUCAS J. CARABALLO MEJIA
PSIQUIATRÍA GENERAL PUJ
RM 47249/2011

Estivenson Herrera
Medico General
R.M. 1082966355

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2055

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-08-13	17:30:36
Expedición	2021-08-13	17:31:31
Vencimiento	2021-09-12	

Paciente	PRADO LOPEZ ALBA ROSA	**Fecha de Ingreso**	20210805	**Historia No.**	1151184199
Identificación	1151184199	**Fecha de Egreso**	20210805	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-09-12

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :f91b6f1755cb43c145aaa9e25d8e7ee7ddd45774f63db939c0bbf884d03ff567eb8806abab8a1e5729bf0e65b3e51670

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2055

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-08-13	17:30:36
Expedición	2021-08-13	17:31:31
Vencimiento	2021-09-12	

Paciente	PRADO LOPEZ ALBA ROSA	**Fecha de Ingreso**	20210805	**Historia No.**	1151184199
Identificación	1151184199	**Fecha de Egreso**	20210805	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90.000,00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-09-12

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Kelly Rueda

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :f91b6f1755cb43c145aaa9e25d8e7ee7ddd45774f63db939c0bbf884d03ff567eb8806abab8a1e5729bf0e65b3e51670

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2055

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-08-13	17:30:36
Expedición	2021-08-13	17:31:31
Vencimiento	2021-09-12	

Paciente	PRADO LOPEZ ALBA ROSA	**Fecha de Ingreso**	20210805	**Historia No.**	1151184199
Identificación	1151184199	**Fecha de Egreso**	20210805	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-09-12

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clínica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :f91b6f1755cb43c145aaa9e25d8e7ee7ddd45774f63db939c0bbf884d03ff567eb8806abab8a1e5729bf0e65b3e51670

ORIGINAL

Impreso: 2021-08-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1678

Adscrito:	365091 - INSTITUTO NEUROSIQIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR
Dirección:	CALLE 14 No 15-61
Teléfono(s):	4215937 - 3017052434
Especialidad:	PSIQUIATRIA - PSIQUIATRIA

HC: 1151184199

Favor atender por nuestra cuenta a PRADO LOPEZ ALBA ROSA identificado con el carne 12529246-D Hijo de PRADO CHOLES HECTOR Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	90000	90000

O B S E R V A C I O N E S

CONSULTA CONTROL CON PSIQUIATRIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ypabon

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.151.184.199
PRADO LOPEZ

APELLIDOS
ALBA ROSA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



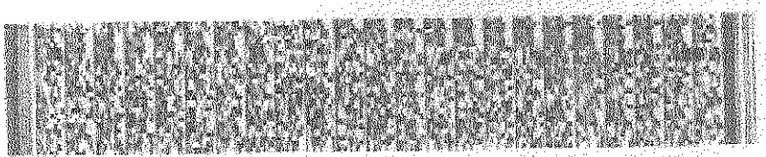
FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1977
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-MAY-2010 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-2100100-00232502-F-1151184199-20110416 0023071960(2 1 33958070

Sena

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO 1.151.184.199
PRADO LOPEZ

APELLIDOS
ALBA ROSA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1977
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

25-MAY-2010 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

REGIONAL MAGDALENA

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

Carné: 12.529.246 - D

Nombre: ALBA ROSA — SEXO: F
Apellido: PRADO LÓPEZ
Fecha de Nacim. (DDMMAA): 18- ABR-1977
Tipo de Sangre: "O" — RH: POSITIVO
T. I. C.C.: 1.151.184.199 — DF: SANTA MARTA

Vigente Hasta: 18-04-2014

VALIDO LAMINADO

DATOS DEL EMPLEADO

NOMBRES:	HECTOR EMILIO
APELLIDOS:	PRADO CHOLES
C.C:	12.529.246 DE SANTA MARTA
Cargo:	PENSIONADO
Dependencia:	REGIONAL MAGDALENA

FORMATO DE PRESTACION DEL SERVICIO EN CONSULTA EXTERNA

Santa Marta, 5 de 8 del 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: _____
EPS: _____
FECHA DE LA CONSULTA: _____

Yo _____, identificado con CC___ TI___ N. _____, certifico que recibí de manera satisfactoria y oportuna de los servicios prestados por INSECAR SAS en el área de CONSULTA EXTERNA.

Ilba Prado
_____
FIRMA DEL PACIENTE O DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

En cumplimiento estricto de lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y en su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, por la cual se busca respetar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar la información personal que se han recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, La Clínica **INSECAR S.A.S** identificada con NIT No. 819.006193-1, domiciliada en la CL 14 No.15-61 de la ciudad de Santa Marta, departamento del Magdalena, Teléfonos: 421 5937 correo electrónico: basededatosinsecar@gmail.com se permite informar que en cumplimiento de nuestra Política de Protección de Datos Personales, los datos personales que recolecta, almacena, usa, circula y suprime correspondientes a personas naturales con quienes tiene o ha tenido relación, tales como trabajadores y familiares de éstos, socios, clientes, proveedores, acreedores y deudores, sin que la enumeración signifique limitación obtenidos de forma directa o a través de nuestros trabajadores, contratistas, asociados y/o aliados comerciales para el adecuado desarrollo de nuestras actividades comerciales, así como para fortalecer las relaciones con terceros, serán tratados conforme a los principios y deberes definidos en la ley 1581 de 2012 y demás normas que traten y regulen sobre esta materia.

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Historia Clinica Consulta Externa

No Historia Clinica : 1151184199 **Fecha Ingreso** 5/08/2021 12 10:01:15

Apellidos PRADO LOPEZ **Nombre** ALBA **Edad:** 222

Sexo : Femenino **Codigo Diagnostico1 :** F711

Empresa : SENA **Codigo Diagnostico2 :** F209 **Codigo Diagnostico3 :**

A. Motivo de Consulta:

control presencial psiquiatria

B. Enfermedad Actual:

Se trata de paciente femenina de 44 años de edada quien acude en compañia de hermana quien se respeta la condiciones epidemiológicas por situación de la pandemia COVID 19 para así evitar contagio y propagación del virus, por lo que se realiza atención presencial con proteccion de bioseguridad según lo direccionado a nivel nacional paciente quien manifiesta familuar quien periste con cuadro de agresion pobre control de los impulsos , alteracion del patron dle sueño, esta pendiente valoracion por neuropsicologia

C. Antecedentes:

natural y procedente de la localidad medica niega cx hemorredectomia , alergica niega escolaridad ninguna vive con familiar hermana

D. Examen Mental:

Paciente vigil despierto vestido acorde edad sexo y ocasión paciente quien con limitación para comunicación, pobre vocalización concreto, agresiva con agitación psicomotriz memoria y orientación no alterada ,sin insigth de enfermedad mental, hiperprosexico

E. Analisis:

paciente quien se envidencia durante la entrevista se evidencia cuadro sintomatico dx 711- f200 con cuadro de agresion contra familara no amerita hospitalizacion en unidad mental se ajuste dosis de psicofarmaco (acido valproico , risperidona levomepromazina) paciente quien presenta cuadro f711- f200 paciente depende de terceros para sus necesidad básicas, y económicas por pobre o nula individualidad y representa un riesgo dejar su atención por nuestra especialidad, paciente quien presenta alteración del juicio para la toma de decisiones.se evidencia dificultades de concentración y memoria, tales como falta de atención, lentitud de pensamiento y falta de percepción (comprensión y aceptación) de la enfermedad, acompañado de conductas pueriles

F. Plan Terapeutico:

acido valproico 250mg 2-1-2 vo 8am -12pm-5 pm
risperidona 3mg 1-0-1 7 pm
levomepramazina 100mg 0-0 -1 7b pm
valoracion neuropsicologia pendiente
cita psiquiatra 60 dias

Yajaira Freyte Ureche
Médico Psiquiatra
C.C. 36.722.127 - RS- 8532
UDO Venezuela

Recibe:

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autoretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2056

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-08-13	17:30:39
Expedición	2021-08-13	17:31:31
Vencimiento	2021-09-12	

Paciente	PRADO LOPEZ ALBA ROSA	**Fecha de Ingreso**	20210810	**Historia No.**	1151184199
Identificación	1151184199	**Fecha de Egreso**	20210810	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-09-12

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :6c27cb2f74d4cb956f2a2d10c828fdb7e0eae3169d4e93dfed92fd29a8737f1f7ea970df689a795301dfd415e35d1424

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2056

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-08-13	17:30:39
Expedición	2021-08-13	17:31:31
Vencimiento	2021-09-12	

Paciente	PRADO LOPEZ ALBA ROSA	**Fecha de Ingreso**	20210810	**Historia No.**	1151184199
Identificación	1151184199	**Fecha de Egreso**	20210810	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-09-12

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :6c27cb2f74d4cb956f2a2d10c828fdb7e0eae3169d4e93dfed92fd29a8737f1f7ea970df689a795301dfd415e35d1424

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE				
NIT	899,999,034 - 1	/Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064	
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97		**Vendedor**	INSECAR	
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA		**Centro Costo**	2	
Correo	rsiadoc@sena.edu.co				
Order Reference Prefijo			**Numero**		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2056

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-08-13	17:30:39
Expedición	2021-08-13	17:31:31
Vencimiento	2021-09-12	

Paciente	PRADO LOPEZ ALBA ROSA	**Fecha de Ingreso**	20210810	**Historia No.**	1151184199
Identificación	1151184199	**Fecha de Egreso**	20210810	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-09-12

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :6c27cb2f74d4cb956f2a2d10c828fdb7e0eae3169d4e93dfed92fd29a8737f1f7ea970df689a795301dfd415e35d1424

ORIGINAL

Impreso: 2021-08-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1677

Adscrito:	365091 - INSTITUTO NEUROSIQIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR
Dirección:	CALLE 14 No 15-61
Teléfono(s):	4215937 - 3017052434
Especialidad:	PSIQUIATRIA - PSIQUIATRIA

HC: 1151184199

Favor atender por nuestra cuenta a PRADO LOPEZ ALBA ROSA identificado con el carne 12529246-D Hijo de PRADO CHOLES HECTOR Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	90000	90000

O B S E R V A C I O N E S

CONSULTA CON NEUROPSICOLOGIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ypabon

FORMATO DE PRESTACION DEL SERVICIO EN CONSULTA EXTERNA

Santa Marta, 20 de 8 del 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: _____
EPS:_____
FECHA DE LA CONSULTA: _____

Yo _____, identificado con CC____ TI____ N. _____, certifico que recibí de manera satisfactoria y oportuna de los servicios prestados por INSECAR SAS en el área de CONSULTA EXTERNA.

_____
FIRMA DEL PACIENTE O DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

En cumplimiento estricto de lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y en su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, por la cual se busca respetar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar la información personal que se han recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, La Clínica **INSECAR S.A.S** identificada con NIT No. 819.006193-1, domiciliada en la CL 14 No.15-61 de la ciudad de Santa Marta, departamento del Magdalena, Teléfonos: 421 5937 correo electrónico: basededatosinsecar@gmail.com se permite informar que en cumplimiento de nuestra Política de Protección de Datos Personales, los datos personales que recolecta, almacena, usa, circula y suprime correspondientes a personas naturales con quienes tiene o ha tenido relación, tales como trabajadores y familiares de éstos, socios, clientes, proveedores, acreedores y deudores, sin que la enumeración signifique limitación obtenidos de forma directa o a través de nuestros trabajadores, contratistas, asociados y/o aliados comerciales para el adecuado desarrollo de nuestras actividades comerciales, así como para fortalecer las relaciones con terceros, serán tratados conforme a los principios y deberes definidos en la ley 1581 de 2012 y demás normas que traten y regulen sobre esta materia.

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestro Señora Del Carmen

Historia Clinica Consulta Externa

No Historia Clinica : 1151184199 **Fecha Ingreso** 10/08/2021 1 2:13:36

Apellidos PRADO LOPEZ **Nombre** ALBA **Edad:** 222

Sexo : Femenino **Codigo Diagnostico1 :** F711

Empresa : SENA **Codigo Diagnostico2 :** F209 **Codigo Diagnostico3 :**

A. Motivo de Consulta:

Consulta inicial por Neuropsicologia

B. Enfermedad Actual:

paciente asiste a consulta inicial por neuropsicologia con un cuadro de lentificacion de pensamiento, alteracion en la secuencia de procesamiento, mecanismos de evocacion con alteracion en los procesos de adherencia y asociacion, estado secuencial cognitivo evidencia deterioro en los procesos de comprension, lenguaje preservado, identificacion de patron de maduracion asociado a edad cronologia con alteraciones en el seguimiento de control de estimulos auditivos-visual con ateraciones, areas motoras preservadas.

C. Antecedentes:

natural y procedente de la localidad medica niega cx hemorredectomia , alergica niega escolaridad ninguna vive con familiar hermana
en la actualidad se encuentra en tratamiento por psiquiatria con acido valproico 250mg 2-1-2 vo 8am -12pm-5 pm
levomepramazina 100mg 0-0 -1 7b pm
risperidona 3mg 1-0-1 7 pm

D. Examen Mental:

Paciente vigil despierto vestido acorde edad sexo y ocasión paciente quien con limitación para comunicación, pobre vocalización concreto, agresiva con agitación psicomotriz memoria y orientación no alterada ,sin insigth de enfermedad mental, hiperprosexico

E. Analisis:

paciente se aborda inicialmente con test moca, paciente evidencia puntuacion de 5 puntos, evidencia alteracion en los procesos asociados a motricidad fina, secuencia de comprension nivel 2 con alteraciones, secuencia de procesamiento asociados a una lentificacion en la produccion general cognitiva, es necesario la aplicacion de prueba cogntiva que permita determinar estado cognitivo especifico y confirmacion diagnostica; impr diagnostica (Trastorno Cognitivo leve) sin confirmacion en espera de prueba.
patron de repeticion y falta de control y regulacion a nivel emocional-conductual

F. Plan Terapeutico:

aplicacion prueba cognitiva
terapia de rehabilitacion cognitiva

Psic. José Velasquez Vega
Especialista en Neuropsicologia
T.P. 129855

Recibe:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.151.164.199
PRADO LOPEZ

APELLIDOS
ALBA ROSA

NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1977
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

25-MAY-2010 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-2100100-46283602-F-1151164199-20110416 0028719980A 1 33955070

REGIONAL MAGDALENA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Carné: 12.529.246 - D

Nombre: ALBA ROSA SEXO: F

Apellido: PRADO LOPEZ

Fecha de Nacim. (DDMMAA): 18- ABR-1977

Tipo de Sangre: "O" RH: POSITIVO

T. I. C.C.: 1.151.184.199 DE: SANTA MARTA

Vigente Hasta: 18-04-2014

VALIDO LAMINADO

DATOS DEL EMPLEADO

NOMBRES:	HECTOR EMILIO
APELLIDOS:	PRADO CHOLES
C.C:	12.529.246 DE SANTA MARTA
Cargo:	PENSIONADO
Dependencia:	REGIONAL MAGDALENA

Funcionario Autorizado

Este carné es de uso estrictamente personal, su utilización indebida acarreará al empleado las sanciones establecidas

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2120

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-08-27	17:34:22
Expedición	2021-08-27	17:41:41
Vencimiento	2021-09-26	

Paciente	PRADO LOPEZ ALBA ROSA	**Fecha de Ingreso**	20210813	**Historia No.**	1151184199
Identificación	1151184199	**Fecha de Egreso**	20210813	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	90.000,00

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-09-26

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :79bd351085a27269a3ae8a1906cf1638e716aab9a4503d8186795f47b37e43099afd0892e6e5a26da7ff2bc65f7a4509

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE			**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.**	
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064	**CEXT 2120**	
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR	**Fecha y Hora de Factura**	
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2	**Generación**	2021-08-27 17:34:22
Correo	rsiadoc@sena.edu.co			**Expedición**	2021-08-27 17:41:41
Order Reference Prefijo		**Numero**		**Vencimiento**	2021-09-26

Paciente	PRADO LOPEZ ALBA ROSA	**Fecha de Ingreso**	20210818	**Historia No.**	1151184199
Identificación	1151184199	**Fecha de Egreso**	20210818	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	90.000,00

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-09-26

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :79bd351085a27269a3ae8a1906cf1638e716aab9a4503d8186795f47b37e43099afd0892e6e5a26da7ff2bc65f7a4509

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2120

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-08-27	17:34:22
Expedición	2021-08-27	17:41:41
Vencimiento	2021-09-26	

Paciente	PRADO LOPEZ ALBA ROSA	**Fecha de Ingreso**	20210818	**Historia No.**	1151184199
Identificación	1151184199	**Fecha de Egreso**	20210818	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-09-26

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :79bd351085a27269a3ae8a1906cf1638e716aab9a4503d8186795f47b37e43099afd0892e6e5a26da7ff2bc65f7a4509

ORIGINAL

90.000

Impreso: 2021-08-11

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1849

Adscrito:	365091 - INSTITUTO NEUROSIQIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR
Dirección:	CALLE 14 No 15-61
Teléfono(s):	4215937 - 3017052434
Especialidad:	PSIQUIATRIA - PSIQUIATRIA

HC: 1151184199

Favor atender por nuestra cuenta a PRADO LOPEZ ALBA ROSA identificado con el carne 12529246-D Hijo de PRADO CHOLES HECTOR Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

PRUEBA COGNITIVA (1)

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ypabon

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Historia Clinica Consulta Externa

No Historia Clinica :	1151184199	**Fecha Ingreso**	18/08/2021 10:50:07		
Apellidos	PRADO LOPEZ	**Nombre**	ALBA	**Edad:**	222
Sexo :	Femenino	**Codigo Diagnostico1 :**	F711		
Empresa :	SENA	**Codigo Diagnostico2 :**	F209	**Codigo Diagnostico3 :**	

A. Motivo de Consulta:

Seguimiento por neuropsicologia.

B. Enfermedad Actual:

paciente asiste a consulta inicial por neuropsicologia con un cuadro de lentificacion de pensamiento, alteracion en la secuencia de procesamiento, mecanismos de evocacion con alteracion en los procesos de adherencia y asociacion, estado secuencial cognitivo evidencia deterioro en los procesos de comprension, lenguaje preservado, identificacion de patron de maduracion asociado a edad cronologia con alteraciones en el seguimiento de control de estimulos auditivos-visual con ateraciones.
areas motoras preservadas.

C. Antecedentes:

natural y procedente de la localidad medica niega cx hemorredectomia , alergica niega escolaridad ninguna vive con familiar hermana
en la actualidad se encuentra en tratamiento por psiquiatria con acido valproico 250mg 2-1-2 vo 8am -12pm-5 pm, soltera, no hijos, nulo grado de escolaridad.
levomepromazina 100mg 0-0 -1 7b pm
risperidona 3mg 1-0-1 7 pm

D. Examen Mental:

Paciente vigil vestido acorde edad sexo y ocasión , pensamiento concreto y especifico, lenguaje con problemas de pronunciacion, sencillo y basico, poca fluidez verbal,luce tranquila, actitud colabora, permite la guia, bajo nivel del desarrollo de las habilidades lecto-escritura, reconoce objetos sencillos con su significado, memoria con limitaciones tanto a corto a largo plazo, sin alteraciones de la sensopercepcion, lenguaje y conducta peuriles, sin condcutas hostiles.

E. Analisis:

Se realiza aplicacion de la prueba de inteligencia WAIS-IV par evaluar el nivel de coeficiente intelectual y demas procesos cognitivos.

F. Plan Terapeutico:

-terapia ocupacional
-terapia de lenguaje.

Jazbleidys Rivera Madero
Psicóloga Clínica
T.P. 110484

Recibe:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.151.184.199**

PRADO LOPEZ

APELLIDOS

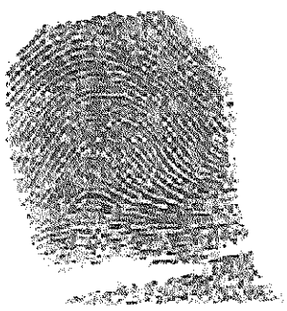
ALBA ROSA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-1977**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-MAY-2010 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



REGIONAL MAGDALENA

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

Carné: 12.529.246 - D

Nombre: ALBA ROSA	SEXO: F
Apellido: PRADO LOPEZ	
Fecha de Nacim. (DDMMAA):	18- ABR-1977
Tipo de Sangre: "O"	RH: POSITIVO
T.I. C.C.: 1.151.184.199	DF: SANTA MARTA

Vigente Hasta: 18-04-2014

VALIDO LAMINADO

DATOS DEL EMPLEADO

NOMBRES:	HECTOR EMILIO
APELLIDOS:	PRADO CHOLES
C.C:	12.529.246 DE SANTA MARTA
Cargo:	PENSIONADO
Dependencia:	REGIONAL MAGDALENA

FORMATO DE PRESTACION DEL SERVICIO EN CONSULTA EXTERNA

Santa Marta, 18 de 08 del 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: ALBA ROSA PRADO LOPEZ
EPS: SENA
FECHA DE LA CONSULTA: 18-08-2021

Yo _____, identificado con CC____ TI____ N. _____, certifico que recibí de manera satisfactoria y oportuna de los servicios prestados por INSECAR SAS en el área de CONSULTA EXTERNA.

KENNYS PRADO LOPEZ 57444990 SAMARIA

FIRMA DEL PACIENTE O DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

En cumplimiento estricto de lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y en su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, por la cual se busca respetar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar la información personal que se han recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, La Clínica **INSECAR S.A.S** identificada con NIT No. 819.006193-1, domiciliada en la CL 14 No.15-61 de la ciudad de Santa Marta, departamento del Magdalena, Teléfonos: 421 5937 correo electrónico: basededatosinsecar@gmail.com se permite informar que en cumplimiento de nuestra Política de Protección de Datos Personales, los datos personales que recolecta, almacena, usa, circula y suprime correspondientes a personas naturales con quienes tiene o ha tenido relación, tales como trabajadores y familiares de éstos, socios, clientes, proveedores, acreedores y deudores, sin que la enumeración signifique limitación obtenidos de forma directa o a través de nuestros trabajadores, contratistas, asociados y/o aliados comerciales para el adecuado desarrollo de nuestras actividades comerciales, así como para fortalecer las relaciones con terceros, serán tratados conforme a los principios y deberes definidos en la ley 1581 de 2012 y demás normas que traten y regulen sobre esta materia.

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 849,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE			**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.**	
NIT	899,999,034 - 1	/Id. Extranjero :	**Teléfono** 4212064	**CEXT 2133**	
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97		**Vendedor** INSECAR	**Fecha y Hora de Factura**	
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA		**Centro Costo** 2	**Generación** 2021-09-01	09:02:03
Correo	rsiadoc@sena.edu.co			**Expedición** 2021-09-01	09:17:17
Order Reference Prefijo			**Numero**	**Vencimiento** 2021-09-30	

Paciente	MAIGUEL HUERTAS DAISY MARIA	**Fecha de Ingreso**	20210831	**Historia No.**	57430501
Identificación	57430501	**Fecha de Egreso**	20210831	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-09-30

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :7a1003efeb76a4b3ea11613d15a02cdf349b39a6c4c121d81f78f39fc2f92f63c56475f985b34d07d655d8818793541c

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE
NIT 899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :
Dirección AV FERROCARIL NO 27-97
Ciudad SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
Correo rsiadoc@sena.edu.co
Order Reference Prefijo

Teléfono 4212064
Vendedor INSECAR
Centro Costo 2
Numero

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2133
Fecha y Hora de Factura
Generación 2021-09-01 09:02:03
Expedición 2021-09-01 09:17:17
Vencimiento 2021-09-30

Paciente MAIGUEL HUERTAS DAISY MARIA
Identificación 57430501

Fecha de Ingreso 20210831
Fecha de Egreso 20210831

Historia No. 57430501
Municipio SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-09-30

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :7a1003efeb76a4b3ea11613d15a02cdf349b39a6c4c121d81f78f39fc2f92f63c56475f985b34d07d855d8818793541c

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2133

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-09-01	09:02:03
Expedición	2021-09-01	09:17:17
Vencimiento	2021-09-30	

Paciente	MAIGUEL HUERTAS DAISY MARIA	**Fecha de Ingreso**	20210831	**Historia No.**	57430501
Identificación	57430501	**Fecha de Egreso**	20210831	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-09-30

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

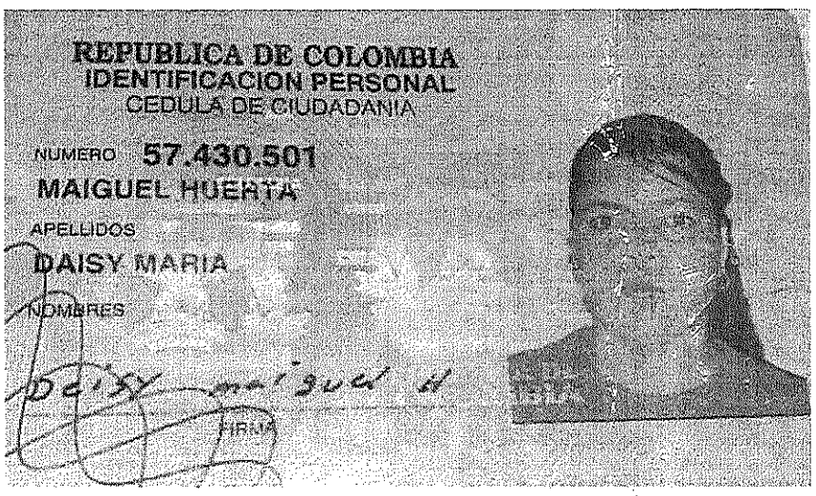
Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :7a1003efeb76a4b3ea11613d15a02cdf349b39a6c4c121d81f78f39fc2f92f63c56475f985b34d07d855d8818793541c

ORIGINAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 57.430.501
MAIGUEL HUERTA
APELLIDOS
DAISY MARIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1989
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
06-ABR-1989 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-2100100-00135373-F-0057430501-20081209

Impreso: 2021-08-06

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1697

Adscrito:	365091 - INSTITUTO NEUROSIQIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR
Dirección:	CALLE 14 No 15-61
Teléfono(s):	4215937 - 3017052434
Especialidad:	PSIQUIATRIA - PSIQUIATRIA

HC: 57430501

Favor atender por nuestra cuenta a MAIGUEL HUERTAS DEISY MARIA identificado con el carne 26663827-F Hijo de HUERTA DIAZ ROSA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	90000	90000

O B S E R V A C I O N E S

CONSULTA CON PSIQUIATRIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ypabon

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Historia Clinica Consulta Externa

No Historia Clinica : 57430501 **Fecha Ingreso** 31/08/2021 1 9:16:29

Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA **Edad:** 52

Sexo : Femenino **Codigo Diagnostico1 :** F068

Empresa : SENA **Codigo Diagnostico2 :** F200 **Codigo Diagnostico3 :** G404

A. Motivo de Consulta:

Control

B. Enfermedad Actual:

Paciente con 53 años de edad, con diagnostico y tratamiento anotados, a este control asiste en compañia de una hija Tatiana Paez y guardando las medidas de bioseguridad por el riesgo de exposición al contagio por el covid 19. Informa que ha estado presentando alucinaciones visuaes, niños bailando y animales", La paciente dice que le pide a la virgen y le ayuda. Se permite la expresion emocional. Dice su hija que antes para las alucinaciones se le controlaba con haloperidol. Neurologia lo suspende por efectos de parkinsonismo asociado a haloperidol.

C. Antecedentes:

Epilpesia/F200/DM/parkinsonimo asociado al haloperidol.

D. Examen Mental:

Paciente con aspecto cuidado, se muestra alerta, orientada en las tres esferas, pensamiento limitado, concreto, niega alteraciones en la sewnsopercepcion al momento de esta entrevista, afecto plano, instrospeccion pobre.

E. Analisis:

Paciente con diagnostico de F200 F068 G404, con evolucion clinica actual relativamente estable, se da informacion sobre la patologia y tratamiento de la paciente, indico risperidona a bajas dosis y asociado a su tratamiento de base.

F. Plan Terapeutico:

Quetiapina 100 mg 0-0-1
Risperidona 1 mg b1-0-0
Clonazepam 2 mg rivotril toma via oral 0-0-2 conm indicaciones de ir disminuyendo
Valoracion por neurologia
Control en dos meses.

Recibe:

Willian Sotomayor
MD. Psiquiatra
RM. 11219

FORMATO DE PRESTACION DEL SERVICIO EN CONSULTA EXTERNA

Santa Marta, 31 de 08 del 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: _____
EPS: _____
FECHA DE LA CONSULTA: _____

Yo _____, identificado con CC____ TI____ N. _____, certifico que recibí de manera satisfactoria y oportuna de los servicios prestados por INSECAR SAS en el área de CONSULTA EXTERNA.

Daisy Manuel
_____
FIRMA DEL PACIENTE O DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

En cumplimiento estricto de lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y en su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, por la cual se busca respetar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar la información personal que se han recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, La Clínica **INSECAR S.A.S** identificada con NIT No. 819.006193-1, domiciliada en la CL 14 No.15-61 de la ciudad de Santa Marta, departamento del Magdalena, Teléfonos: 421 5937 correo electrónico: basededatosinsecar@gmail.com se permite informar que en cumplimiento de nuestra Política de Protección de Datos Personales, los datos personales que recolecta, almacena, usa, circula y suprime correspondientes a personas naturales con quienes tiene o ha tenido relación, tales como trabajadores y familiares de éstos, socios, clientes, proveedores, acreedores y deudores, sin que la enumeración signifique limitación obtenidos de forma directa o a través de nuestros trabajadores, contratistas, asociados y/o aliados comerciales para el adecuado desarrollo de nuestras actividades comerciales, así como para fortalecer las relaciones con terceros, serán tratados conforme a los principios y deberes definidos en la ley 1581 de 2012 y demás normas que traten y regulen sobre esta materia.

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2245

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-09-30	15:45:12
Expedición	2021-09-30	15:56:56
Vencimiento	2021-10-30	

Paciente	PRADO LOPEZ ALBA ROSA	**Fecha de Ingreso**	20210909	**Historia No.**	1151184199
Identificación	1151184199	**Fecha de Egreso**	20210909	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	90.000,00

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-10-30

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en esta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :5a8b8f5cdf0204982260f7d4a128771c12fa8bd1a36db7cd5ad5a7d727e4c67968793eee73221d1e585dcea873465c7c

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2245

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-09-30	15:45:12
Expedición	2021-09-30	15:56:56
Vencimiento	2021-10-30	

Paciente	PRADO LOPEZ ALBA ROSA	**Fecha de Ingreso**	20210909	**Historia No.**	1151184199
Identificación	1151184199	**Fecha de Egreso**	20210909	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-10-30

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, Impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :5a8b8f5cdf0204982260f7d4a128771c12fa8bd1a36db7cd5ad5a7d727e4c67968793eee73221d1e585dcea873465c7c

ORIGINAL

Impreso: 2021-08-12

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1854

Adscrito:	365091 - INSTITUTO NEUROSIQIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR
Dirección:	CALLE 14 No 15-61
Teléfono(s):	4215937 - 3017052434
Especialidad:	PSIQUIATRIA - PSIQUIATRIA

HC: 1151184199

Favor atender por nuestra cuenta a PRADO LOPEZ ALBA ROSA identificado con el carne 12529246-D Hijo de PRADO CHOLES HECTOR Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	90000	90000

O B S E R V A C I O N E S

CONSULTA CONTROL CON NEUROPSICOLOGIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ypabon

90.000

FORMATO DE PRESTACION DE SERVICIO EN CONSULTA EXTERNA

Santa Marta, 09 de 09 del 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: _____
EPS: _____
FECHA DE CONSULTA: _____

YO _____, identificado con CC__ TI____ RC____, certifico que recibí de manera oportuna los servicios prestados por INSECAR SAS en el área de CONSULTA EXTERNA.

_____

FIRMA DEL PACIENTE O RESPONSABLE DEL PACIENTE



INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Historia Clinica Consulta Externa

No Historia Clinica :	1151184199	**Fecha Ingreso**	09/09/2021 11:34:04		
Apellidos	PRADO LOPEZ	**Nombre**	ALBA	**Edad:**	222
Sexo :	Femenino	**Codigo Diagnostico1 :**	F711		
Empresa :	SENA	**Codigo Diagnostico2 :**	F209	**Codigo Diagnostico3 :**	

A. Motivo de Consulta:

Seguimiento por neuropsicologia.

B. Enfermedad Actual:

paciente asiste a consulta inicial por neuropsicologia con un cuadro de lentificacion de pensamiento, alteracion en la secuencia de procesamiento, mecanismos de evocacion con alteracion en los procesos de adherencia y asociacion, estado secuencial cognitivo evidencia deterioro en los procesos de comprension, lenguaje preservado, identificacion de patron de maduracion asociado a edad cronologia con alteraciones en el seguimiento de control de estimulos auditivos-visual con ateraciones.
areas motoras preservadas.

C. Antecedentes:

natural y procedente de la localidad medica niega cx hemorredectomia , alergica niega escolaridad ninguna vive con familiar hermana
en la actualidad se encuentra en tratamiento por psiquiatria con acido valproico 250mg 2-1-2 vo 8am -12pm-5 pm, soltera, no hijos, nulo grado de escolaridad.
levomepramazina 100mg 0-0 -1 7b pm
risperidona 3mg 1-0-1 7 pm

D. Examen Mental:

Paciente vigil vestido acorde edad sexo y ocasión , pensamiento concreto y especifico, lenguaje con problemas de pronunciacion, sencillo y basico, poca fluidez verbal,luce tranquila, actitud colabora, permite la guia, bajo nivel del desarrollo de las habilidades lecto-escritura, reconoce objetos sencillos con su significado, memoria con limitaciones tanto a corto a largo plazo, sin alteraciones de la sensopercepcion, lenguaje y conducta peuriles, sin condcutas hostiles.

E. Analisis:

Paciente asiste para cita de control, se observa patron de alteracion fisica asociado a perdida de sueño, presenta evolucion de 2 semanas con perdida de sueño intensificado, secuencia de orietacion y atencion alterado, patron de respuesta alterado, se remite para examenes complementarios de neuroimagen (Electroencefalograma)
informe de prueba confirma diagnostico de Discapacidad Intelectual moderada, con afectacion de maduracion y ejecucion de respuesta, paciente muestra niveles de aprendizaje y comportamiento en desfase completa, tratamiento inicial y control por neuropsicologia.

F. Plan Terapeutico:

terapia de lenguaje
terapia ocupacional
terapia de rehabilitacion cognitva (psicologia)
cita de control
electroencefalograma

Psic. José Velasquez Vega
Especialista en Neuropsicologia
T.P. 129855

Recibe:

REGIONAL MAGDALENA

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

Carné: 12.529.246 - 0

Nombre: ALBA ROSA — SEXO: F
Apellido: PRADO LOPEZ
Fecha de Nacim. (DDMMAA): 18- ABR-1977
Tipo de Sangre: "O" — RH: POSITIVO
T. I. C.C.: 1.151.154.199 — DE: SANTA MARTA

Vigente Hasta: 18-04-2014

VALIDO LAMINADO

DATOS DEL EMPLEADO

NOMBRES:	HECTOR EMILIO
APELLIDOS:	PRADO CHOLES
C.C.:	12.529.246 DE SANTA MARTA
Cargo:	PENSIONADO
Dependencia:	REGIONAL MAGDALENA

Funcionario Autorizado

Este carné es de uso estrictamente personal, su utilización indebida acarreará al empleado las sanciones establecidas

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2262

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-10-12	17:02:12
Expedición	2021-10-12	17:10:10
Vencimiento	2021-11-11	

Paciente	MAIGUEL HUERTAS DAISY MARIA	**Fecha de Ingreso**	20210420	**Historia No.**	57430501
Identificación	57430501	**Fecha de Egreso**	20210420	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :4ed37f3007807e6c343d2e87f84ba4f4a11c5bc8fae7f9370b7e8c45f3f1d270a7d960849c05535e19823ee82269b1c2

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2262

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-10-12	17:02:12
Expedición	2021-10-12	17:10:10
Vencimiento	2021-11-11	

Paciente MAIGUEL HUERTAS DAISY MARIA
Identificación 57430501
Fecha de Ingreso 20210420
Fecha de Egreso 20210420
Historia No. 57430501
Municipio SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :4ed37f3007807e6c343d2e87f84ba4f4a11c5bc8fae7f9370b7e8c45f3f1d270a7d960849c05535e19823ee82269b1c2

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2262

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-10-12	17:02:12
Expedición	2021-10-12	17:10:10
Vencimiento	2021-11-11	

Paciente	MAIGUEL HUERTAS DAISY MARIA	**Fecha de Ingreso**	20210420	**Historia No.**	57430501
Identificación	57430501	**Fecha de Egreso**	20210420	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en esta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :4ed37f3007807e6c343d2e87f84ba4f4a11c5bc8fae7f9370b7e8c45f3f1d270a7d960849c05535e19823ee82269b1c2

ORIGINAL

Impreso: 2021-04-16

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 470

Adscrito:	820061 - UNION TEMPORAL CARIBE 9
Dirección:	CALLE 21 No 18 A 103 CLINICA MARCARIBE
Teléfono(s):	4206464 -
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 57430501

Favor atender por nuestra cuenta a MAIGUEL HUERTAS DEISY MARIA identificado con el carne 26663827-F Hijo de HUERTA DIAZ ROSA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

CONSULTA CON PSIQUIATRIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

x Daisy Maria Maiguel Huerta

Recibido a Satisfacción C.C. 53430501

creada por: ypabon

PV

54000

FORMATO DE PRESTACION DEL SERVICIO EN CONSULTA EXTERNA

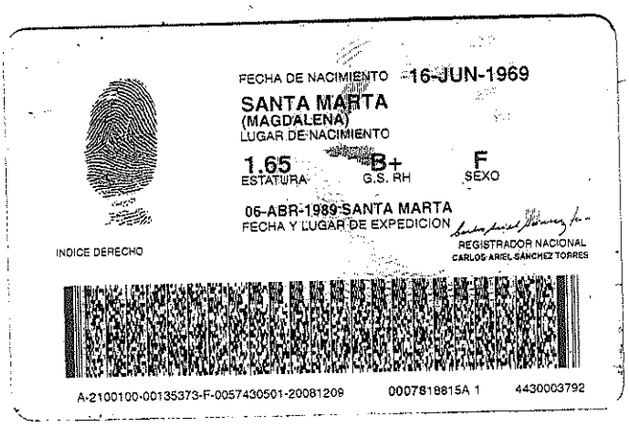
Santa Marta, 12 de abril del 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: Daisy Miguel Huerta
EPS: _____
FECHA DE LA CONSULTA: _____

Yo _____, identificado con CC____ TI____ N. _____, certifico que recibí de manera satisfactoria y oportuna de los servicios prestados por INSECAR SAS en el área de CONSULTA EXTERNA.

Tatiana Pérez M.
_____
FIRMA DEL PACIENTE O DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

En cumplimiento estricto de lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y en su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, por la cual se busca respetar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar la información personal que se han recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, La Clínica **INSECAR S.A.S** identificada con NIT No. 819.006193-1, domiciliada en la CL 14 No.15-61 de la ciudad de Santa Marta, departamento del Magdalena, Teléfonos: 421 5937 correo electrónico: basededatosinsecar@gmail.com se permite informar que en cumplimiento de nuestra Política de Protección de Datos Personales, los datos personales que recolecta, almacena, usa, circula y suprime correspondientes a personas naturales con quienes tiene o ha tenido relación, tales como trabajadores y familiares de éstos, socios, clientes, proveedores, acreedores y deudores, sin que la enumeración signifique limitación obtenidos de forma directa o a través de nuestros trabajadores, contratistas, asociados y/o aliados comerciales para el adecuado desarrollo de nuestras actividades comerciales, así como para fortalecer las relaciones con terceros, serán tratados conforme a los principios y deberes definidos en la ley 1581 de 2012 y demás normas que traten y regulen sobre esta materia.



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1969

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

06-ABR-1989 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2100100-00135373-F-0057430501-20081209 0007819815A 1 4430003792



INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Historia Clinica Consulta Externa

No Historia Clinica :	57430501	**Fecha Ingreso**	20/04/2021 8:44:48		
Apellidos	MAIGUEL HUERTA	**Nombre**	DAISY MARIA	**Edad:**	52
Sexo :	Femenino	**Codigo Diagnostico1 :**	F068		
Empresa :	SENA	**Codigo Diagnostico2 :**	F200	**Codigo Diagnostico3 :**	G404

A. Motivo de Consulta:

Valoracion no presenta remision.

B. Enfermedad Actual:

Paciente con 53 años de edad, natural y residente en Santa Marta, primaria completa, hogar, unión libre, dos hijas, católica, vives con el esposo, dos hijas, dos hermanas, padres, dos sobrinas. No trae remisión. A este control asiste en compañía una hija Tatiana Páez y guardando las medidas de bioseguridad por el riesgo de exposición al contagio por el covid 19. Informa que la paciente ha estado presentando desde septiembre del año anterior, "delirios de persecución", dice que tiene epilepsia, en tratamiento con valcote y tegretol. Por psiquiatría con quetiapina 25 mg cada 12 horas y rivotril 4 mg al día, sin obtener mejoría.

C. Antecedentes:

Epilpesia/F200/DM/parkinsonimo asociado al haloperidol.

D. Examen Mental:

Paciente ingresa al consultorio en compañia de una hija, con marcha inestable, alerta, colaboradora, orientada en las tres esferas, pensamiento restringido, ideas de referencia con los padres, afecto con tendencia al palanamiento, instrospeccion pobre,

E. Analisis:

Se trata de una paciente con impresion diagnostica anotada, con evolucion clinica estacionaria, sin evidencia de sintomas psicoticos prominentes ni de cambios afectivos graves que indique la necesidad de hospitalizar en unidad de salud mental, se da informacion y sesion de psicoterapia. se indica continuar con quetiapina (aumento dosis). Seguimiento por neurologia.

F. Plan Terapeutico:

Clonazepam rivotrol 2 mg 0-0-2 con indicaciones de ir disminuyendo. Quetiapina una tableta en la mañana y dos tabletas por la noche. control en dos meses.

Recibe:

Willian Sotomayor
MD. Psiquiatra
RM. 11219

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2263
Fecha y Hora de Factura
Generación 2021-10-12 17:02:14
Expedición 2021-10-12 17:11:11
Vencimiento 2021-11-11

Paciente BORJA DE LA CRUZ DALILA ESTER
Identificación 26822406
Fecha de Ingreso 20210506
Fecha de Egreso 20210506
Historia No. 26822406
Municipio SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	90.000,00

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO
Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS
Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :44d19a5969bf75e2b56763186830aaf47b46cac9c45ed86e71af0380443a33061857b202072b6032aaaec76f1a0b6409

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2263
Fecha y Hora de Factura
Generación 2021-10-12 17:02:14
Expedición 2021-10-12 17:11:11
Vencimiento 2021-11-11

Paciente BORJA DE LA CRUZ DALILA ESTER
Identificación 26822406
Fecha de Ingreso 20210506
Fecha de Egreso 20210506
Historia No. 26822406
Municipio SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	90.000,00

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO
Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS
Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :44d19a5969bf75e2b56763186830aaf47b46cac9c45ed86e71af0380443a33061857b202072b6032aaaec76f1a0b6409

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2263

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-10-12	17:02:14
Expedición	2021-10-12	17:11:11
Vencimiento	2021-11-11	

Paciente BORJA DE LA CRUZ DALILA ESTER
Identificación 26822406
Fecha de Ingreso 20210506
Fecha de Egreso 20210506
Historia No. 26822406
Municipio SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :44d19a5969bf75e2b56763186830aaf47b46cac9c45ed86e71af0380443a33061857b202072b6032aaaec76f1a0b6409

ORIGINAL

Impreso: 2020-09-22

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1737

Adscrito:	801031 - CEARIC IPS
Dirección:	CALLE 22 No 16-31
Teléfono(s):	3157704314 - 3167616750-3016162755
Especialidad:	Centros especializados - Centros especializados

HC: 26822406

Favor atender por nuestra cuenta a BORJA DE LA CRUZ DALILA ESTER identificado con el carne 36563402-A Madre-Padre de POLO BORJA YADIRA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

CONSULTA CON PSIQUIATRIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: kluque

INSECAR

FORMATO DE PRESTACION DE SERVICIO EN CONSULTA EXTERNA

Santa Marta, 06 de 05 del 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: _____
EPS: _____
FECHA DE CONSULTA: _____

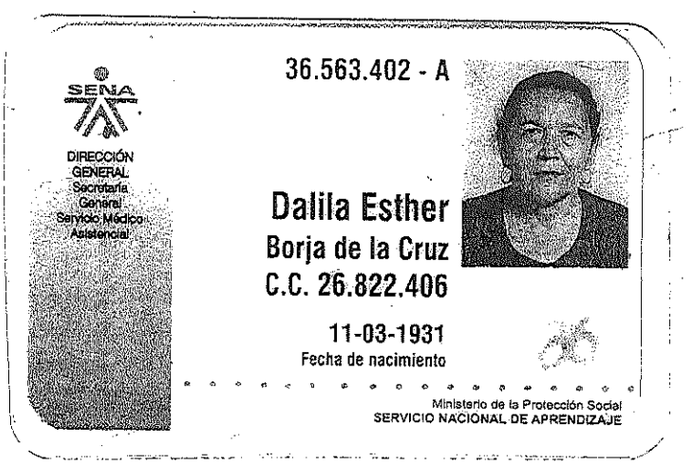
YO Daniel Barrera., identificado con CC__ TI____ RC____, certifico que recibí de manera oportuna los servicios prestados por INSECAR SAS en el área de CONSULTA EXTERNA.

_____

FIRMA DEL PACIENTE O RESPONSABLE DEL PACIENTE



FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1931
REMOLINO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-SEP-1959 PIVIJAY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2100100-00061742-F-0026822406-20080830 0002791812A 1 4460000757



SENA
DIRECCIÓN GENERAL
Secretaría General
Servicio Médico Asistencial
36.563.402 - A
Dalila Esther
Borja de la Cruz
C.C. 26.822.406
11-03-1931
Fecha de nacimiento
Ministerio de la Protección Social
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 26.822.406
BORJA DE LA CRUZ
APELLIDOS
DALILA ESTER
NOMBRES
FIRMA

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Historia Clinica Consulta Externa

No Historia Clinica : 26822406 **Fecha Ingreso** 06/05/2021 1 7:25:25

Apellidos BORJA DE LA CRUZ **Nombre** DALIDA ESTHER **Edad:** 222

Sexo : Femenino **Codigo Diagnostico1 :** F323

Empresa : SENA **Codigo Diagnostico2 :** F510 **Codigo Diagnostico3 :** I679

A. Motivo de Consulta:

no duerme y esta muy depresiva despues del eventoisquemico

B. Enfermedad Actual:

Paciente femenina de 89 años de edad. Quien es atendido en la modalidad presencial, en compañia de familiar , nietos (Por la actual emergencia de salud pública (Pandemia COVID-19). Refiere curso evolutivo estable,de su patologia de base (isquemia) alucinosis, alteracion en elpatron del sueño (insomnio de reconciliacion), ideas de desesperanza manjedo con alprazolam 0.5 mg vo 0-0-1, quetiapina 25 mg vo 0-0-3 motivo por el cual se ordena valoracion por psiquiatria

C. Antecedentes:

natural en remolino (magdakena), residente de la localidad, viuda hace 32 añiños, 8 hijos, con grado de instruccion basica primaria, convive con 2 nietos antecendetes medicos HTA, ecv isquemico secular con hemiparesia izquierda niega DM, alergias niega .

D. Examen Mental:

Paciente con actitud colaboradora con la entrevista, alerta, euproséxico, orientado alopsiquica y autopsiquicamente, pensamiento de contenido normal, no hay plan suicida estructurado, eupisquico, eulálico, afecto eutímico, sin tono predominante, sensopercepción sin alteraciones, inteligencia impresiona promedio, memoria conservada, introspección parcial, prospección en construcción, juicio de realidad conservado.

E. Analisis:

Se trata de paciente con dx anotados quien es remitida por neurologia por cmbjuos en su estado del animo posterior a ECV isquemico , se decide iniciar antipsicoticos y antidepresivos para estabilizar su estado del animo, se reajusta quetiapina ordenada por neurologia para mejorar patron de sueñoi.

F. Plan Terapeutico:

1 risperidona 1 mg vo 1-0-1
2 escitalopram 10 mg vo 1-0-0
3 quetiapina 100 mg vo 0-0-1



Recibe:

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2264
Fecha y Hora de Factura
Generación 2021-10-12 17:02:15
Expedición 2021-10-12 17:11:11
Vencimiento 2021-11-11

Paciente MAIGUEL HUERTAS DAISY MARIA
Identificación 57430501
Fecha de Ingreso 20210521
Fecha de Egreso 20210521
Historia No. 57430501
Municipio SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	90.000,00

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO
Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS
Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clínica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :8b010970da78bf3a8388816ff89bdec404b6d781a10be7a5731367624871271cbe65a217eb6e44333874700a3b5e88c5

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2264

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-10-12	17:02:15
Expedición	2021-10-12	17:11:11
Vencimiento	2021-11-11	

Paciente	MAIGUEL HUERTAS DAISY MARIA	**Fecha de Ingreso**	20210521	**Historia No.**	57430501
Identificación	57430501	**Fecha de Egreso**	20210521	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :8b010970da78bf3a8388816ff89bdec404b6d781a10be7a5731367624871271cbe65a217eb6e44333874700a3b5e88c5

ORIGINAL

Impreso: 2021-08-19

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1940

Adscrito:	365091 - INSTITUTO NEUROSIQIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR
Dirección:	CALLE 14 No 15-61
Teléfono(s):	4215937 - 3017052434
Especialidad:	PSIQUIATRIA - PSIQUIATRIA

HC: 57430501

Favor atender por nuestra cuenta a MAIGUEL HUERTAS DEISY MARIA identificado con el carne 26663827-F Hijo de HUERTA DIAZ ROSA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	90000	90000

O B S E R V A C I O N E S

CONSULTA CON PSIQUIATRIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ypabon

FORMATO DE PRESTACION DEL SERVICIO EN CONSULTA EXTERNA

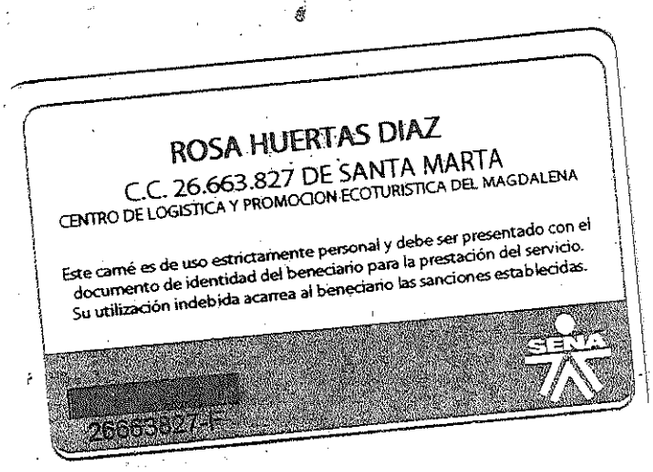
Santa Marta, 21 de 05 del 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: [illegible]
EPS: _____
FECHA DE LA CONSULTA: _____

Yo _____, identificado con CC____ TI____ N. _____, certifico que recibí de manera satisfactoria y oportuna de los servicios prestados por INSECAR SAS en el área de CONSULTA EXTERNA.

_____
FIRMA DEL PACIENTE O DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

En cumplimiento estricto de lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y en su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, por la cual se busca respetar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar la información personal que se han recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, La Clínica **INSECAR S.A.S** identificada con NIT No. 819.006193-1, domiciliada en la CL 14 No.15-61 de la ciudad de Santa Marta, departamento del Magdalena, Teléfonos: 421 5937 correo electrónico: basededatosinsecar@gmail.com se permite informar que en cumplimiento de nuestra Política de Protección de Datos Personales, los datos personales que recolecta, almacena, usa, circula y suprime correspondientes a personas naturales con quienes tiene o ha tenido relación, tales como trabajadores y familiares de éstos, socios, clientes, proveedores, acreedores y deudores, sin que la enumeración signifique limitación obtenidos de forma directa o a través de nuestros trabajadores, contratistas, asociados y/o aliados comerciales para el adecuado desarrollo de nuestras actividades comerciales, así como para fortalecer las relaciones con terceros, serán tratados conforme a los principios y deberes definidos en la ley 1581 de 2012 y demás normas que traten y regulen sobre esta materia.



ROSA HUERTAS DIAZ
C.C. 26.663.827 DE SANTA MARTA
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

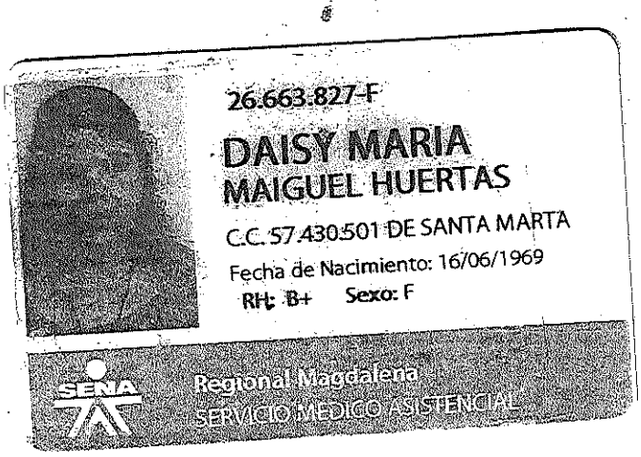
Este camé es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneciario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarrea al beneciario las sanciones establecidas.

SENA

26663827-F



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1969
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
06-ABR-1989 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2100100-00135373-F-0057430501-20061209
0007818815A 1
4430003792



26.663.827-F
DAISY MARIA
MAIGUEL HUERTAS
C.C. 57.430.501 DE SANTA MARTA
Fecha de Nacimiento: 16/06/1969
RH: B+ Sexo: F
SENA
Regional Magdalena
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 57.430.501
MAIGUEL HUERTA
APELLIDOS
DAISY MARIA
NOMBRES
FIRMA

Conforme

Garcia

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Historia Clinica Consulta Externa

No Historia Clinica : 57430501 **Fecha Ingreso** 21/05/2021 1 10:27:49

Apellidos MAIGUEL HUERTA **Nombre** DAISY MARIA **Edad:**

Sexo : Femenino **Codigo Diagnostico1 :** F068

Empresa : SENA **Codigo Diagnostico2 :** F200 **Codigo Diagnostico3 :** G404

A. Motivo de Consulta:

Control prioritario

B. Enfermedad Actual:

Paciente con 53 años de edad, con diagnostico y tratamiento anotados, a este control asiste en compañia de una hija Tatiana Paez y guardando las medidas de bioseguridad por el riesgo de exposición al contagio por el covid 19. Informa que la la paciente ha estado presentando evasiones del hogar, "sale como una loca, se pone trapois alrededor de la cabeza", "habla incoherencias, anda aluicinando hacindo peliculas en su cabeza, se levata a las tres de la mañana a llorar", episodios de autoagresion. Niegan episodios convulsivos en este ultimo periodo.

C. Antecedentes:

Epilpesia/F200/DM/parkinsonimo asociado al haloperidol.

D. Examen Mental:

Paciente ingresa al consultorio en compañia de una hija, alerta, llanto facil, referencial con familiar, orientada en las tres esferas, pensamiento restringido, ideas de referencia con los padres, afecto mal modulado,

E. Analisis:

Se trata de una paciente con impresion diagnostica de trastorno mental debido a lesion y disfuncion cerebral, epilepsia, con sintomas psicoticos prominentes, y cambios afectivos graves por lo cual se indica hospitalizar en unidad de salud mental.

F. Plan Terapeutico:

hospitalizar en unidad de salud mental.

Recibe:

Willian Sotomayor
MD. Psiquiatra
RM. 11219

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2265

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-10-12	17:02:16
Expedición	2021-10-12	17:11:11
Vencimiento	2021-11-11	

Paciente	GUTIERREZ AGUILAR YANET MARIA	**Fecha de Ingreso**	20210526	**Historia No.**	57431455
Identificación	57431455	**Fecha de Egreso**	20210526	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	90.000,00

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :40854075eb6d5ca04a088f2ed75eadc1d778d1d08faad33c70c9cce3fc8a043f1269ee0b9cefd04874758af41e5c6572

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2265
Fecha y Hora de Factura
Generación 2021-10-12 17:02:16
Expedición 2021-10-12 17:11:11
Vencimiento 2021-11-11

Paciente GUTIERREZ AGUILAR YANET MARIA
Identificación 57431455
Fecha de Ingreso 20210526
Fecha de Egreso 20210526
Historia No. 57431455
Municipio SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	90.000,00

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, Impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :40854075eb6d5ca04a088f2ed75eadc1d778d1d08faad33c70c9cce3fc8a043f1269ee0b9cefd04874758af41e5c6572

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2265

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-10-12	17:02:16
Expedición	2021-10-12	17:11:11
Vencimiento	2021-11-11	

Paciente GUTIERREZ AGUILAR YANET MARIA **Fecha de Ingreso** 20210526 **Historia No.** 57431455
Identificación 57431455 **Fecha de Egreso** 20210526 **Municipio** SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :40854075eb6d5ca04a088f2ed75eadc1d778d1d08faad33c70c9cce3fc8a043f1269ee0b9cefd04874758af41e5c6572

ORIGINAL

Impreso: 2021-08-19

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1939

Adscrito:	365091 - INSTITUTO NEUROSIQIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR
Dirección:	CALLE 14 No 15-61
Teléfono(s):	4215937 - 3017052434
Especialidad:	PSIQUIATRIA - PSIQUIATRIA

HC: 57431455

Favor atender por nuestra cuenta a GUTIERREZ AGUILAR YANETH identificado con el carne 12562417-C Conyuge de JAIRO TAMARIS CONTRERAS Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	90000	90000

O B S E R V A C I O N E S

CONSULTA CON PSIQUIATRIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ypabon

FORMATO DE PRESTACION DEL SERVICIO EN CONSULTA EXTERNA

Santa Marta 06 de Mayo del 2021 SENA.

NOMBRE DEL PACIENTE: Yanet Cristina Aguilar.
EPS: _____
FECHA DE LA CONSULTA: _____

Yo _____, identificado con CC____ TI____ N. _____, certifico que recibí de manera satisfactoria y oportuna de los servicios prestados por INSECAR SAS en el área de CONSULTA EXTERNA.

_____
FIRMA DEL PACIENTE O DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

En cumplimiento estricto de lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y en su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, por la cual se busca respetar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar la información personal que se han recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, La Clínica **INSECAR S.A.S** identificada con NIT No. 819.006193-1, domiciliada en la CL 14 No.15-61 de la ciudad de Santa Marta, departamento del Magdalena, Teléfonos: 421 5937 correo electrónico: basededatosinsecar@gmail.com se permite informar que en cumplimiento de nuestra Política de Protección de Datos Personales, los datos personales que recolecta, almacena, usa, circula y suprime correspondientes a personas naturales con quienes tiene o ha tenido relación, tales como trabajadores y familiares de éstos, socios, clientes, proveedores, acreedores y deudores, sin que la enumeración signifique limitación obtenidos de forma directa o a través de nuestros trabajadores, contratistas, asociados y/o aliados comerciales para el adecuado desarrollo de nuestras actividades comerciales, así como para fortalecer las relaciones con terceros, serán tratados conforme a los principios y deberes definidos en la ley 1581 de 2012 y demás normas que traten y regulen sobre esta materia.

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Historia Clinica Consulta Externa

No Historia Clinica :	57431455	**Fecha Ingreso**	26/05/2021 1 1:34:05		
Apellidos	GUTIERREZ AGUILAR	**Nombre**	YANETH	**Edad:**	51
Sexo :	Femenino	**Codigo Diagnostico1 :**	F439		
Empresa :	SENA	**Codigo Diagnostico2 :**	F412	**Codigo Diagnostico3 :**	

A. Motivo de Consulta:

tengo estres

B. Enfermedad Actual:

Paciente femenina de 51 años de edad. quien se respeta la condiciones epidemiológicas por situación de la pandemia COVID 19 para así evitar contagio y propagación del virus, por lo que se realiza atención presencial según lo direccionado a nivel nacional la paciente quien manifiesta cuadro de enfermedad medica no psiquiatrica (secuelas de quemaduras de 40% de superficie corporal con metanol) aunado a malas relaciones interfamiliares (relacion de pareja) refiere ansiosa por situacion de salud con mejor patrón del sueño conservación del apetito con mejoria de las alteraciones sintomáticas del polo afectivo

C. Antecedentes:

natural residente de la localidad, casada con 3 hijos con grado de instruccion universitaria , de ocupacion el hogar
quemadura de 40% de superficie corporal en 2012

D. Examen Mental:

Paciente vigil consciente vestido acorde edad sexo y ocasión lenguaje fluido colabora en la entrevista del pensamiento ansiogenico paciente con pensamiento ideas de minusvalia , ansiosa sin alteraciones sensoperceptiva sin agitación psicomotriz durante la entrevista, con insight parcial de enfermedad mental, memoria y orientación adecuada juicio adecuado paraprosexico .

E. Analisis:

Paciente quien al ser evaluada se muestra ansiosa con pensamientos distorsionados , sin síntomas agudos que ameriten hospitalización en institución psiquiátrica, decide iniciar medicacion por persistencia de sintomas ansiosos y depresivos , continuar control por consulta externa

F. Plan Terapeutico:

1 escitalopram 10 mg vo 0-0-1
2 seguimiento por psicologia
3 cita control 2 mes

Recibe:



FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1970

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

02-AGO-1989 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2100100-00981080-F-0057431455-20180222 0059600094A 1 9903451012



INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2266
Fecha y Hora de Factura
Generación 2021-10-12 17:02:18
Expedición 2021-10-12 17:12:12
Vencimiento 2021-11-11

Paciente PRADO LOPEZ ALBA ROSA
Identificación 1151184199
Fecha de Ingreso 20210707
Fecha de Egreso 20210707
Historia No. 1151184199
Municipio SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	90.000,00

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO
Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS
Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clínica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :26fbe8ed9cc6289fe53fa7e69d0e9f0567996bc8c5f01af26be4a0b5cbf78c6b03b3470c57abe04dc798143c9424e5cc

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Número**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2266
Fecha y Hora de Factura
Generación 2021-10-12 17:02:18
Expedición 2021-10-12 17:12:12
Vencimiento 2021-11-11

Paciente PRADO LOPEZ ALBA ROSA
Identificación 1151184199
Fecha de Ingreso 20210707
Fecha de Egreso 20210707
Historia No. 1151184199
Municipio SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	90.000,00

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO
Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS
Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clínica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :26fbe8ed9cc6289fe53fa7e69d0e9f0567996bc8c5f01af26be4a0b5cbf78c6b03b3470c57abe04dc798143c9424e5cc

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2266
Fecha y Hora de Factura
Generación 2021-10-12 17:02:18
Expedición 2021-10-12 17:12:12
Vencimiento 2021-11-11

Paciente PRADO LOPEZ ALBA ROSA
Identificación 1151184199
Fecha de Ingreso 20210707
Fecha de Egreso 20210707
Historia No. 1151184199
Municipio SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO
Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-11

VALOR EN LETRAS
Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clínica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :26fbe8ed9cc6289fe53fa7e69d0e9f0567996bc8c5f01af26be4a0b5cbf78c6b03b3470c57abe04dc798143c9424e5cc

ORIGINAL

Impreso: 2021-08-19

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1938

Adscrito:	365091 - INSTITUTO NEUROSIQIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR
Dirección:	CALLE 14 No 15-61
Teléfono(s):	4215937 - 3017052434
Especialidad:	PSIQUIATRIA - PSIQUIATRIA

HC: 1151184199

Favor atender por nuestra cuenta a PRADO LOPEZ ALBA ROSA identificado con el carne 12529246-D Hijo de PRADO CHOLES HECTOR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON PSIQUIATRIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ypabon

FORMATO DE PRESTACION DEL SERVICIO EN CONSULTA EXTERNA

Santa Marta, 7 de 7 del 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: _____
EPS: _____
FECHA DE LA CONSULTA: _____

Yo XBONALDO CORCHO, identificado con CC X TI____ N. 85-456.589 SANTA, certifico que recibí de manera satisfactoria y oportuna de los servicios prestados por INSECAR SAS en el área de CONSULTA EXTERNA.

_____
FIRMA DEL PACIENTE O DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

En cumplimiento estricto de lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y en su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, por la cual se busca respetar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar la información personal que se han recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, La Clínica **INSECAR S.A.S** identificada con NIT No. 819.006193-1, domiciliada en la CL 14 No.15-61 de la ciudad de Santa Marta, departamento del Magdalena, Teléfonos: 421 5937 correo electrónico: basededatosinsecar@gmail.com se permite informar que en cumplimiento de nuestra Política de Protección de Datos Personales, los datos personales que recolecta, almacena, usa, circula y suprime correspondientes a personas naturales con quienes tiene o ha tenido relación, tales como trabajadores y familiares de éstos, socios, clientes, proveedores, acreedores y deudores, sin que la enumeración signifique limitación obtenidos de forma directa o a través de nuestros trabajadores, contratistas, asociados y/o aliados comerciales para el adecuado desarrollo de nuestras actividades comerciales, así como para fortalecer las relaciones con terceros, serán tratados conforme a los principios y deberes definidos en la ley 1581 de 2012 y demás normas que traten y regulen sobre esta materia.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.151.184.199**
PRADO LOPEZ

APELLIDOS
ALBA ROSA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



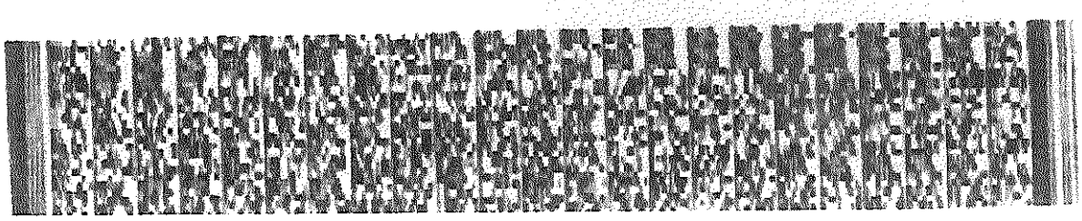
FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-1977**
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-MAY-2010 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

NDICE DERECHO



REGIONAL MAGDALENA

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

Carné: 12.529.246 - D

Nombre: ALBA ROSA — SEXO: F
Apellido: PRADO LÓPEZ
Fecha de Nacim. (DDMMAA): 18- ABR-1977
Tipo de Sangre: "O" — RH: POSITIVO
T. I. C.C.: 1.151.184.199 — DE: SANTA MARTA

Vigente Hasta: 18-04-2014

VALIDO LAMINADO

DATOS DEL EMPLEADO

NOMBRES:	HECTOR EMILIO
APELLIDOS:	PRADO CHOLES
C.C:	12.529.246 DE SANTA MARTA
Cargo:	PENSIONADO
Dependencia:	REGIONAL MAGDALENA

INSECAR
Instituto Neuropsiquiátrico Nuestra Señora Del Carmen

Historia Clinica Consulta Externa

No Historia Clinica :	1151184199	**Fecha Ingreso**	7/07/2021 12 10:19:56		
Apellidos	PRADO LOPEZ	**Nombre**	ALBA	**Edad:**	222
Sexo :	Femenino	**Codigo Diagnostico1 :**	F711		
Empresa :	SENA	**Codigo Diagnostico2 :**	F209	**Codigo Diagnostico3 :**	

A. Motivo de Consulta:

la traigo por esta agresiva

B. Enfermedad Actual:

Se trata de paciente femenina de 44 años de edada quien acude en compañia de familuar cuñado y hermana quien se respeta la condiciones epidemiológicas por situación de la pandemia COVID 19 para así evitar contagio y propagación del virus, por lo que se realiza atención presencial con proteccion de bioseguridad según lo direccionado a nivel nacional paciente quien manifiesta familuar c uadro clinico de larga data caracterzado por cuadro de agresion piobre control de los impulsos , altercaion del patron dle sueño, refere ademas que ha sido valorado por psiquiatria, con dx que n o precisa, con tratamiento que no precisa , refuere ademas que no acude de manera regular a consultas dce psiquiatria refiere alteracion del desarrollo, con dificultad de realizacion de acuvidades basicas (cocinar, trabajar) por lo que dependia economicamnete de su padre , padre que fallece hace dos meses mayo 2021 actualmente paciente co n cuadro de iritabilidad , alteracion del patron del sueño .

C. Antecedentes:

natural y procedente de la localidad medica niega cx hemorredectomia , alergica niega escolaridad ninguna vive con familiar hermana

D. Examen Mental:

Paciente vigil despierto vestido acorde edad sexo y ocasión paciente quien con limitación para comunicación, pobre vocalización concreto, agresiva con agitación psicomotriz memoria y orientación no alterada ,sin insigth de enfermedad mental, hiperprosexico

E. Analisis:

paciente quien se envidencia durante la entrevista se evidencia cuadro sintomatico dx 711 - f200 con cuadro de agresion contra familara no amerita hospitalizacion en unidad mental se indica psicofarmaco paciente quien presenta cuadro f711- f200 teniendo en cuenta valoración por psicología paciente depende de terceros para sus necesidad básicas, y económicas por pobre o nula individualidad y representa un riesgo dejar su atención por nuestra especialidad, paciente quien presenta alteración del juicio para la toma de decisiones.se evidencia dificultades de concentración y memoria, tales como falta de atención, lentitud de pensamiento y falta de percepción (comprensión y aceptación) de la enfermedad, acompañado de conductas pueriles

F. Plan Terapeutico:

acido valproico 250mg 1-1-1 vo 8am -12pm-5 pm
risperidona 3mg 0-0-1 7 pm
levomepramazina 25mg 0-0-1 7b pm
valoracion neuropsicologia
cita psiquiatra 30 dias

Yajaira Freyte Ureche
Médico Psiquiatra
C.C. 36.722.127 - RS- 8532
UDO Venezuela

Recibe:

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE				
NIT	899,999,034 - 1	/Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064	
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97		**Vendedor**	INSECAR	
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA		**Centro Costo**	2	
Correo	rsiadoc@sena.edu.co		**F**		
Order Reference Prefijo			**Numero**		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2304

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-10-27	15:46:35
Expedición	2021-10-27	16:24:24
Vencimiento	2021-11-27	

Paciente	LACERA DE TRIGOS FANNY CECILIA	**Fecha de Ingreso**	20211008	**Historia No.**	20309199
Identificación	20309199	**Fecha de Egreso**	20211008	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-27

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :9e42f458b24c6cb79857761e67aad676b80a3b5eac563c40e9eeec5fe959e7c760824c185e7323928ee1249f350bbf5b

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE				
NIT	899,999,034 - 1	/Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064	
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97		**Vendedor**	INSECAR	
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA		**Centro Costo**	2	
Correo	rsiadoc@sena.edu.co		**F**		
Order Reference Prefijo			**Numero**		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2304

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-10-27	15:46:35
Expedición	2021-10-27	16:24:24
Vencimiento	2021-11-27	

Paciente	LACERA DE TRIGOS FANNY CECILIA	**Fecha de Ingreso**	20211008	**Historia No.**	20309199
Identificación	20309199	**Fecha de Egreso**	20211008	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	90.000,00

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-27

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clínica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :9e42f458b24c6cb79857761e67aad676b80a3b5eac563c40e9eeec5fe959e7c760824c185e7323928ee1249f350bbf5b

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE				
NIT	899,999,034 - 1	/Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064	
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97		**Vendedor**	INSECAR	
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA		**Centro Costo**	2	
Correo	rsiadoc@sena.edu.co		**F**		
Order Reference Prefijo			**Numero**		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2304

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-10-27	15:46:35
Expedición	2021-10-27	16:24:24
Vencimiento	2021-11-27	

Paciente	LACERA DE TRIGOS FANNY CECILIA	**Fecha de Ingreso**	20211008	**Historia No.**	20309199
Identificación	20309199	**Fecha de Egreso**	20211008	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	90.000,00

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-27

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clínica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :9e42f458b24c6cb79857761e67aad676b80a3b5eac563c40e9eeec5fe959e7c760824c185e7323928ee1249f350bbf5b

ORIGINAL

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN S.A.S

NIT : 819,006,193 - 1
AVENIDA DEL LIBERTADOR No. 15-116
SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA
4212292
contabilidad.insecar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4212064
Dirección	AV FERROCARIL NO 27-97	**Vendedor**	INSECAR
Ciudad	SANTA MARTA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	rsiadoc@sena.edu.co	**F**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.
CEXT 2304

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-10-27	15:46:35
Expedición	2021-10-27	16:24:24
Vencimiento	2021-11-27	

Paciente	LACERA DE TRIGOS FANNY CECILIA	**Fecha de Ingreso**	20211008	**Historia No.**	20309199
Identificación	20309199	**Fecha de Egreso**	20211008	**Municipio**	SANTA MARTA

Item	Servicio	Código	Descripción	Un.	Cant	V. Unit	Valor Total	Total por Servicio
1	HONORARIOS CE	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	UN	1,00	90.000,00	90,000.00	**90.000,00**

Total Bruto	90,000.00
TOTAL A PAGAR EPS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE	**$ 90.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Instrumento No Definido 90.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-11-27

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Peso

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Kelly Rueda.

Firma Elaborado por : KELLY RUEDA JIM

Firma Recibido

El comprador declara haber recibido a entera satisfacción real los servicios descritos en ésta factura y se obliga a pagar en el municipio de Santa Marta a la Clinica INSECAR el valor en ella declarado. De no ser cancelada a su vencimiento causará intereses por mora a la tasa máxima legal vigente. Para esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Abstenerse de practicar retenciones de ICA: nuestros servicios son excluidos según el Art 39, inciso 2 literal b, de la ley 14 de 1983.

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764015522702 **aprobado en** 2021-07-27 **vigente** 12 Meses, **prefijo** CEXT **desde el número** 1892 **al** 6000

CUFE :9e42f458b24c6cb79857761e67aad676b80a3b5eac563c40e9eeec5fe959e7c760824c185e7323928ee1249f350bbf5b

ORIGINAL

Impreso: 2021-10-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1857

Adscrito:	365091 - INSTITUTO NEUROSIQIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR
Dirección:	CALLE 14 No 15-61
Teléfono(s):	4215937 - 3017052434
Especialidad:	PSIQUIATRIA - PSIQUIATRIA

HC: 20309199

Favor atender por nuestra cuenta a LACERA DE TRIGOS FANNY CECILIA identificado con el carne 3901896-A Conyuge de TRIGOS SANCHEZ GUSTAVO ISRAEL Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	90000	90000

O B S E R V A C I O N E S

CONSULTA CON NEUROPSICOLOGIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Fanny Lacera de Trigos 20309199

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ypabon

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 20.309.199
LACERA De TRIGOS
APELLIDOS
FANNY CECILIA
NOMBRES

FIRMA



3.901.896-C

FANNY CECILIA
LACERA DE TRIGOS

C.C. 20.309.199 DE BOGOTA
Fecha de Nacimiento: 22/10/1941
RH: A + Sexo: F

SENA Regional Magdalena
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

2



FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1941
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
18-NOV-1963 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2100100-00545012-F-0020309199-20140208 0037098119A 1 4692741837

GUSTAVO ISRAEL TRIGOS SANCHEZ
C.C. 3.901.896 DE MONPOS
PENSIONADO

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneciario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarrea al beneciario las sanciones establecidas.

[redacted]
3901896-C

2

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR S.A.S.

HISTORIA CLINICA

NIT: 819.006.193-1

HISTORIA No.: 20309199

Paciente Id .: 20309199
Nombre.: LACERA DE TRIGOS FANNY CECILIA
Fecha de Nacimiento.: 22/10/1941 Edad.: 79 - 11 - 17
Sexo.: Femenino
Direccion .: ALMENDROS
Ciudad.: SANTA MARTA - MAGDALENA
Telefono(s) .: 3234898818 3234898818
Estado civil.: Casado
Ocupacion .: NO
EPS.: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Fecha Inicio.: 08.oct./2021

EVENTO No.: 000003648

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Tipo de Cliente.: ENTIDADES DE REGIMEN DE EXCEPCION
Fecha Ingreso..: 08.oct./2021 09:11 a.m.
Fecha Triage: 08/oct./2021 9:11 a.m.
Fecha Atencion.: 08/oct./2021 10:59 a.m.

RESPONSABLE DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE - EVENTO.: 000003648

RESPONSABLE.:
ACOMPAÑANTE.:

MOTIVO DE LA CONSULTA .: VALORACION POR NEUROPSICOLOGIA PRIMERA VEZ

ANTECEDENTES PERSONALES.: paciente natural y residente de Santa Marta, convive con el esposo, cadasa, hijos: 4, hija residen aca en la cuidad, demas hijos viven en el exterior, grado de escolaridad: bachiller y laboro como secretaria, actuamente ama de casa.

ANTECEDENTES FAMILIARES.: a nivel familiar reporta un hermano menor con similar cuadro clinico de afectacion de la memoria.

ENFERMEDAD ACTUAL .: Paciente femenina 81 años de edad, quien viene acompañada por la hija, quien manifiesta que desde hace 7 años viene conmayor afectaciones de problemas de olvidos con sentimientos de tristeza, ansiedad y angustia frente a esta situacion, decaimiento y afectacion del sueño, poco apetito.

EXAMEN FISICO.:

Cabeza	.:	Clinicamente Normal
Cuello	.:	Clinicamente Normal
Torax	.:	Clinicamente Normal
Abdomen	.:	Clinicamente Normal
Genitorinario	.:	Clinicamente Normal
Extremidades/Pelvis	.:	Clinicamente Normal
Dorso/Ext	.:	Clinicamente Normal
Neurologico	.:	Clinicamente Normal
Aspecto Fisico	.:	paciente luce vestida acorde a la edad,sexo y lugar, buen aspecto fisico y presentacion personal.

IMPRESION DIAGNOSTICA .: Cuadro clinico con impresion diagnostica de una alteracion bajo rendimiento cognitivo de memoria.

CODIGO RIPS (CIE10) .: F067 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE

TRATAMIENTO MEDICO .: -Seguimiento por neuropsicologia.

FIRMA Y/O ACOMP.

Jazbleidys Rivera Madero
Psicóloga Clinica
T.P. 110484

Medico.: RIVERA MADERO JAZBLEIDYS PAULINA
RM.:

INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
INSECAR S.A.S.
819.006.193-1