CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

Razón social: SEDE AMBULATORIA LA TOMA
NIT: 813001952-0
Código de habilitación del prestador: 410010038503
Lugar de expedición: NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MANCHOLA GARCIA
Nombres: ELIZABETH
Dirección: CLL 3 - 2 - 44 BRR EL PROGRESO - CENTRO GARZON - GARZON - HUILA - Colombia
Teléfono: 3187587536 - 3115925803
Entidad: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
N° Ingreso: 4A5FF66456
Tipo documento: CC **Numero:** 55065469
Edad: 48 Años 10 Meses 28 Dias (5/09/1976)
Sexo biológico: FEMENINO **Género:** Femenino
Tipo paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo afiliado: COTIZANTE

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha inicial incapacidad: 03/08/2025
Fecha final incapacidad: 01/09/2025
No días: 30
Fecha de expedición: 01/08/2025
Es prórroga: ☑
Presunto origen incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: Enfermedad general
Incapacidad retroactiva: Evento catastrófico y terrorista
Grupo de servicios: Consulta externa
Modalidad de la prestación del servicio: Intramural
Observación: Sin observación

DIAGNÓSTICOS DE LA INCAPACIDAD

Diagnóstico principal

F411 TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía
Identificación: 1047367958
Tarjeta Profesional # 1047367958

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

CONTROL CONSULTA EXTERNA

Ingreso: 4A5FF66456 **Fecha Historia:** 1/08/2025 10:26:11 a. m.

Número de Folio: 3 **Ubicación:** SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MANCHOLA GARCIA **Tipo Documento:** CC **Numero:** 55065469

Nombres: ELIZABETH **Edad:** 48 Años 10 Meses 26 Dias (5/09/1976)

Dirección: CLL 3 - 2 - 44 BRR EL PROGRESO - CENTRO GARZON - GARZON - HUILA - Colombia **Sexo biológico:** FEMENINO **Género:** Femenino

Teléfono: 3187587536 - 3115925803 **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Seguridad Social: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A

PLAN DE MANEJO

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 1 Mes(es) con la Especialidad de PSIQUIATRIA

SERVICIOS DE CONTROL

Código	Servicio
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Tipo	Principal
F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	x	Impresion diagnóstica	☑

Vigencia: 5

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 1047367958

Justificación Clínica PBS:

OLANZAPINA TABLETA 5 MG	Administrar 5 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 90 Dia(s)	90

Justificación Clínica PBS:

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA.

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO.	1
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA.	1

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 1 Mes(es) con la Especialidad de PSIQUIATRIA

DESTINO

SALIDA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 1047367958

CLINICA MEDILASER S.A.S

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 4A5FF66456 **Fecha Historia:** 1/08/2025 10:26:11 a. m. **# Autorización:** 281089596
Fecha ingreso: 1/08/2025 8:27:28 a. m. **Causa de atención:** Enfermedad general
Identificación: 55065469 **Nombres:** ELIZABETH **Apellidos:** MANCHOLA GARCIA
Número de folio: 3 **Ubicación:** SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MANCHOLA GARCIA
Nombres: ELIZABETH
Dirección: CLL 3 - 2 - 44 BRR EL PROGRESO - CENTRO GARZON - GARZON - HUILA - Colombia
Teléfono: 3187587536 - 3115925803
Entidad responsable: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
Segurad social: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
Tipo paciente: CONTRIBUTIVO
Profesión: EDUCADORES SOCIALES.

Tipo documento: CC **Número:** 55065469
Edad: 48 Años 10 Meses 26 Dias (5/09/1976)
Sexo: FEMENINO
Grupo: **RH:** !!
Tipo afiliado: COTIZANTE
Estado civil: UNION LIBRE
Grupo étnico: NINGUNO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: Psiquiatria:
paciente femenina de 48 años de edad, control por psiquiatria

Enfermedad Actual: paciente refiere que no le suministraron el alprazolam 0,5 mg lo cual se ha sentido ansiosa e intranquila, con cambios del estado del animo.

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --
Oftalmológicos: -- No Refiere --
Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Hábitos de vida: -- No Refiere --
Escolares: -- No Refiere --
Laborales: -- No Refiere --
Nutricionales: -- No Refiere --
Odontológicos: -- No Refiere --
Socioeconómicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISIÓN POR SISTEMAS

pacinete femenina en control por psiquiatria

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Presión arterial :	120/75 mmHg	**Frecuencia respiratoria :**	17 respiraciones/min	**Temperatura :**	36 °C
Presión arterial media :	90,00 mmHg	**Frecuencia cardíaca :**	75 latidos/min	**SpO2 :**	99%
Perímetro abdominal :	62 cm	**Índice de masa corporal :**	42,16 Kg/m²	**Dolor:**	1
Perímetro cefàlico :	cm	**Perímetro torácico :**	cm	**Talla:**	127,0 cm

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 1047367958

Identificación: 55065469
Nombre: ELIZABETH
Apellido: MANCHOLA GARCIA

Ingreso: 4A5FF66456 **Fecha Historia:** 1/08/2025 10:26:11 a. m. **# Autorización:** 281089596
Fecha ingreso: 1/08/2025 8:27:28 a. m. **Causa de atención:** Enfermedad general
Identificación: 55065469 **Nombres:** ELIZABETH **Apellidos:** MANCHOLA GARCIA
Número de folio: 3 **Ubicación:** SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA

Perímetro braquial : 65,0 cm **Superficie corporal :** 1,55 m²
Peso actual: 68,00 KG
N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N	☐ AN
Ojos:	☑ N	☐ AN
ORL:	☑ N	☐ AN
Cuello:	☑ N	☐ AN
Tórax:	☑ N	☐ AN
Abdomen:	☑ N	☐ AN
Genitourinario:	☑ N	☐ AN
Extremidades:	☑ N	☐ AN
Neurológica:	☑ N	☐ AN
Piel:	☑ N	☐ AN

Observaciones:

x

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	x	☑

ANÁLISIS

Examen mental:
paciente sin consciencia de enfermedad
sin consciencia de situacion
orientada en las tres esferas, tiempo, espacio y persona
lenguaje fluido y coherente
cambios del estado del animo
ansioa e intranquila
insomnio de conciliacion
cambios de comportamiento
hipotimia
labilidad emocional
llanto
pensamiento concreto
ideas de ruina y desesperanza

analisis:
paciente que no le han suminitrado su medicamento completo, el
cual ha tenido labilidad emocional, llanto, ansiosa, se
aborda con terapia conductual, manifiesta que tiene cobrecarga laboral.

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** ☐ **No** ☒

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG	Administrar 0,5 mg cada 8 Hora(s) de forma ORAL por 30 Dia(s)		90
Justificación Clínica PBS:			
ESCITALOPRAM OXALATO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG	Administrar 10 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 90 Dia(s)		90

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 1047367958

Identificación: 55065469
Nombre: ELIZABETH
Apellido: MANCHOLA GARCIA

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

SOLICITUD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: 4A5FF66456 **Fecha historia:** 1/08/2025 10:26:11 a. m.

Número de folio: 3 **Ubicación:** SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA

Direccion: CRA 7 11-65 Neiva **Telefono:** 8724100

IDENTIFICACIÓN

Historia N. : 55065469

Apellidos: MANCHOLA GARCIA

Tipo documento: CC **Numero:** 55065469

Nombres: ELIZABETH

Edad: 48 Años 10 Meses 26 Dias (5/09/1976)

Dirección: CLL 3 - 2 - 44 BRR EL PROGRESO - CENTRO GARZON - GARZON - HUILA - Colombia

Sexo biológico: FEMENINO **Género:** Femenino

Teléfono: 3187587536 - 3115925803

Tipo paciente: CONTRIBUTIVO

Entidad responsable: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A

Tipo afiliado: COTIZANTE

Seguridad social: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG	Administrar 0,5 mg cada 8 Hora(s) de forma ORAL por 30 Dia(s)	30 Días	90
Justificación clínica PBS:			
Cantidad en letras: (Noventa)			
ESCITALOPRAM OXALATO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG	Administrar 10 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 90 Dia(s)	90 Días	90
Justificación clínica PBS:			
Cantidad en letras: (Noventa)			
OLANZAPINA TABLETA 5 MG	Administrar 5 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 90 Dia(s)	90 Días	90
Justificación clínica PBS:			
Cantidad en letras: (Noventa)			

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	x	Impresion diagnóstica	☑

Vigencia: 5

El área del control es demasiado pequeña para el código de barras

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

Especialidad: PSIQUIATRIA

Tarjeta Prof. # 1047367958

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 4A5FF66456 **Fecha Historia:** 1/08/2025 10:26:11 a. m.

Número de Folio: 3 **Ubicación:** SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MANCHOLA GARCIA **Tipo Documento:** CC **Numero:** 55065469

Nombres: ELIZABETH **Edad:** 48 Años 10 Meses 26 Dias (5/09/1976)

Dirección: CLL 3 - 2 - 44 BRR EL PROGRESO - CENTRO GARZON - GARZON - HUILA - Colombia **Sexo biológico:** FEMENINO **Género:** Femenino

Teléfono: 3187587536 - 3115925803 **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Seguridad Social: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A

PLAN DE MANEJO

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO.	MEDICINA DEL TRABAJO	1
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA.	PSIQUIATRIA	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Tipo	Principal
F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	x	Impresion diagnóstica	☑

Vigencia: 5

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 1047367958