CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

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

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MANCHOLA GARCIA
Tipo documento: CC **Numero:** **55065469**
Nombres: ELIZABETH
Edad: 49 Años 01 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: 3125035318 - 3204608842
Tipo paciente: CONTRIBUTIVO
Entidad: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
Tipo afiliado: COTIZANTE
N° Ingreso: A1C72989AE

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha inicial incapacidad: 01/11/2025
Fecha final incapacidad: 30/11/2025
No días: 30
Fecha de expedición: 29/10/2025
Es prórroga: ☑
Presunto origen incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: Enfermedad general
Incapacidad retroactiva: Urgencias o internación del paciente
Grupo de servicios: Consulta externa
Modalidad de la prestación del servicio: Intramural
Observación: INCAPACIDAD POR 30 DIAS

DIAGNÓSTICOS DE LA INCAPACIDAD

Diagnóstico principal
F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION

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

CLINICA MEDILASER S.A.S

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: A1C72989AE **Fecha Historia:** 29/10/2025 4:26:02 p. m. **# Autorización:** 290761695

Fecha ingreso: 29/10/2025 2:59:35 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general

Identificación: 55065469 **Nombres:** ELIZABETH **Apellidos:** MANCHOLA GARCIA

Número de folio: 6 **Ubicación:** SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MANCHOLA GARCIA **Tipo documento:** CC **Número:** 55065469

Nombres: ELIZABETH **Edad:** 49 Años 01 Meses 24 Dias (5/09/1976)

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

Teléfono: 3125035318 - 3204608842 **Grupo:** **RH:** !!

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

Segurad social: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A **Estado civil:** UNION LIBRE

Tipo paciente: CONTRIBUTIVO **Grupo étnico:** NINGUNO

Profesión: EDUCADORES SOCIALES.

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: Psiquiatria:
paciente femenina de 49 años de edad, control por psiquiatria

Enfermedad Actual: paciente en compañia de su sobrina, la cual refiere que se ha sentido mejor con el esquema de medicacion, la cual refiere "he estado en la finca, porque hace poco tuve una crisis la cual me genero miedo, ansiosa y me snetia muy mal, el psicologo me recomendo salir de ese entorno"

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

paciente 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 :	85 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 **Identificación:** 55065469

Especialidad: PSIQUIATRIA **Nombre:** ELIZABETH

Tarjeta Prof. # 1047367958 **Apellido:** MANCHOLA GARCIA

Perímetro braquial : 70,0 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
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	x	☑

ANÁLISIS

Paciente refiere "Tengo mucho dolor de cabeza, es muy frecuente"

Examen mental:
paciente con hipotimia
hipobulia
juicio conservado
conductas ansisos
orientada en las tres esferas
sin ideas de muerte
nervios
llanto
labilidad emcoional
euprosexico

analisis:
paciente con persistencia en cefalea, se decide remitirla a neurologia, se decide mantener el esquema de medicacion.
-Incapacidad por 30 dias

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

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

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
ESCITALOPRAM OXALATO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 20 MG **Justificación Clínica PBS:**	Administrar 20 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 30 Dia(s)		30
PREGABALINA TABLETA O CAPSULA 25 MG **Justificación Clínica PBS:**	Administrar 25 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL por 30 Dia(s)		60

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 1047367958
Identificación: 55065469
Nombre: ELIZABETH
Apellido: MANCHOLA GARCIA

QUETIAPINA FUMARATO EQ. A QUETIAPINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 25 MG **Justificación Clínica PBS:**	Administrar 25 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 30 Dia(s)	30

IMAGENES DX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO. **Observaciones:** X	No Aplica	29/10/2025 4:25:00 p. m.	1

SERVICIOS DE CONTROL:

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

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA. **Observaciones:** CEFALEA	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

NIT: 813001952-0

A119

SOLICITUD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: A1C72989AE **Fecha historia:** 29/10/2025 4:26:02 p. m.

Número de folio: 6 **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:** 49 Años 01 Meses 24 Dias (5/09/1976)

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

Teléfono: 3125035318 - 3204608842 **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
ESCITALOPRAM OXALATO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 20 MG	Administrar 20 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 30 Dia(s)	30 Días	30
Justificación clínica PBS:			
Cantidad en letras: **(Treinta)**			
PREGABALINA TABLETA O CAPSULA 25 MG	Administrar 25 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL por 30 Dia(s)	30 Días	60
Justificación clínica PBS:			
Cantidad en letras: **(Sesenta)**			
QUETIAPINA FUMARATO EQ. A QUETIAPINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 25 MG	Administrar 25 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 30 Dia(s)	30 Días	30
Justificación clínica PBS:			
Cantidad en letras: **(Treinta)**			

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	x	Impresion diagnóstica	☑

Vigencia: 5

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

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

22-11-25

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

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

SOLICITUD AYUDAS DIAGNOSTICAS EXTRAMURAL

Ingreso: A1C72989AE **Fecha Historia:** 29/10/2025 4:26:02 p. m.

Número de Folio: 6 **Ubicación:** SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA

IDENTIFICACIÓN

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

Nombres: ELIZABETH **Edad:** 49 Años 01 Meses 24 Dias (5/09/1976)

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

Teléfono: 3125035318 - 3204608842 **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

IMAGENES DX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida	Cantidad
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO.	No aplica	29/10/2025 4:25:00 p. m.	1

Datos Clínicos Relevantes: X

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Tipo	Principal
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	x	Impresion diagnóstica	☑

Vigencia: 5

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

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

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

CONTROL CONSULTA EXTERNA

Ingreso: A1C72989AE **Fecha Historia:** 29/10/2025 4:26:02 p. m.

Número de Folio: 6 **Ubicación:** SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA

IDENTIFICACIÓN

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

Nombres: ELIZABETH **Edad:** 49 Años 01 Meses 24 Dias (5/09/1976)

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

Teléfono: 3125035318 - 3204608842 **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
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	x	Impresion diagnóstica	☑

Vigencia: 5

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

3655861887

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

Especialidad: PSIQUIATRIA

Tarjeta Prof. # 1047367958

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: A1C72989AE **Fecha Historia:** 29/10/2025 4:26:02 p. m.

Número de Folio: 6 **Ubicación:** SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA

IDENTIFICACIÓN

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

Nombres: ELIZABETH **Edad:** 49 Años 01 Meses 24 Dias (5/09/1976)

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

Teléfono: 3125035318 - 3204608842 **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
890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA.	NEUROLOGIA	1
	Observaciones: CEFALEA		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Tipo	Principal
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	x	Impresion diagnóstica	☑

Vigencia: 5

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

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