HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASÍS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACIÓN
Nit: 901.108.114-5

Direccion: Carrera 1 Nº. 31-25 B/Kennedy **Telefono: 6725321 Quibdò-Chocò**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA98123

07 may. 2025 02:42 p. m.

Ingreso 116327

Paciente	6429383	OSCAR ARLEY ALZATE QUINTERO	**Tipo**	Otro
Entidad	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**NIT**	901541037
Plan	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Teléfono**	
Estrato	59	REGIMEN ESPECIAL - 2025	**Edad**	43 Años / 10 Meses / 23 Día
Facturador	1077633314 - CELENA MURILLO GONZALEZ		**Sexo**	Masculino
Fec Ingreso	06 may. 2025 07:16 a. m.		**Autorizacion**	2025041244081
			Fec Egreso	06 may. 2025 02:41 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS					
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIAMédico : 72290335 - JHEISER GUILLERMO SANABRIA MATURANA	1,00	$73.900,00	$0,00	$73.900,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$73.900,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR CUOTA RECUPERACION A CARGO DEL PROYECTO DE GRATUIDAD	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$73.900,00

EFECTIVO $0,00 **ENTREGADO** $0,00 **CAMBIO** $0,00

TOTAL: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cufe: acc46a30f3c851d0c6d6cc7a34e3f2b3cef048482fde5e7159055ad15885bc84d8551cdcf21e76fd684a49f13b2f0e50

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764082600224 DEL 31 oct. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HSFA81.082 AL HSFA1.000.000.
VIGENCIA 31 oct. 2024-31 oct. 2025

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACION
Nit: 901.108.114-5

Psiquiatría

COMPROBANTE DE RECIBIDO SERVICIOS CONSULTAS AMBULATORIAS

Decreto 4747 de 2007-Resolución 3047 de 2008

A través del presente documento CERTIFICO la prestación de los servicios de salud en la Nueva ESE Hospital San Francisco de Asís, recibida por:

Nombre y Apellidos Oscar Arley Alzate

Documento: 6429383 Fecha de atención 06-05-2025

Ingreso 176727 Diagnostico

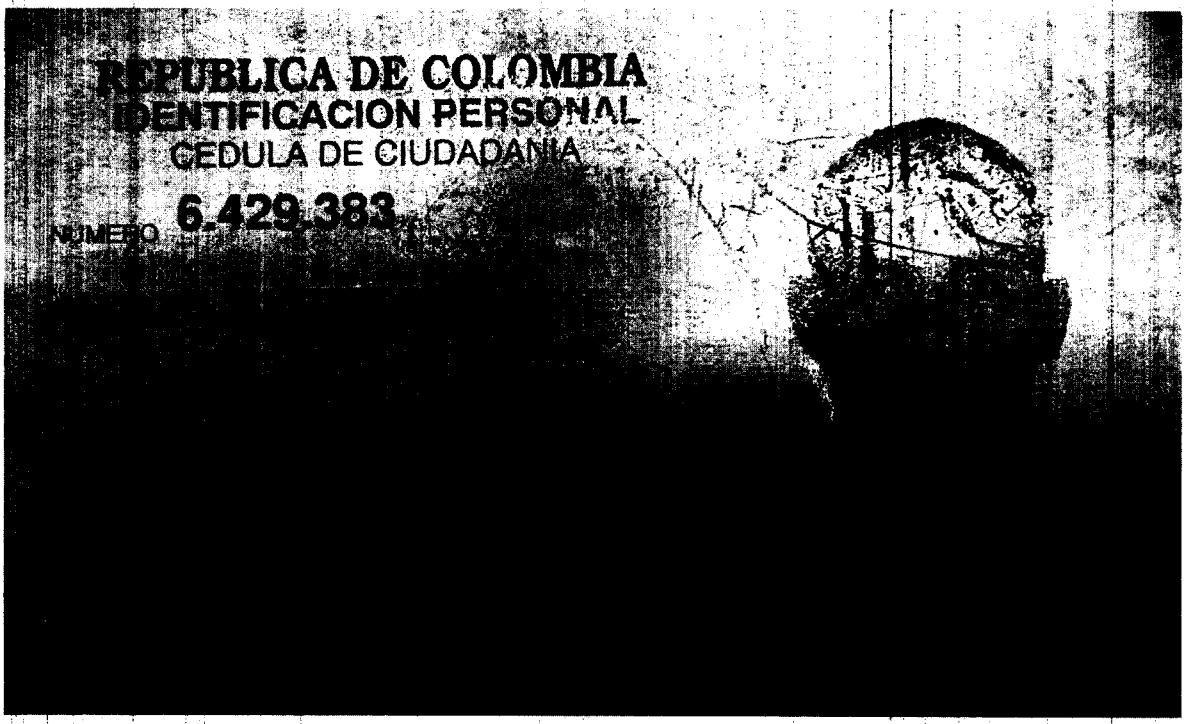
Nro. Factura 9823

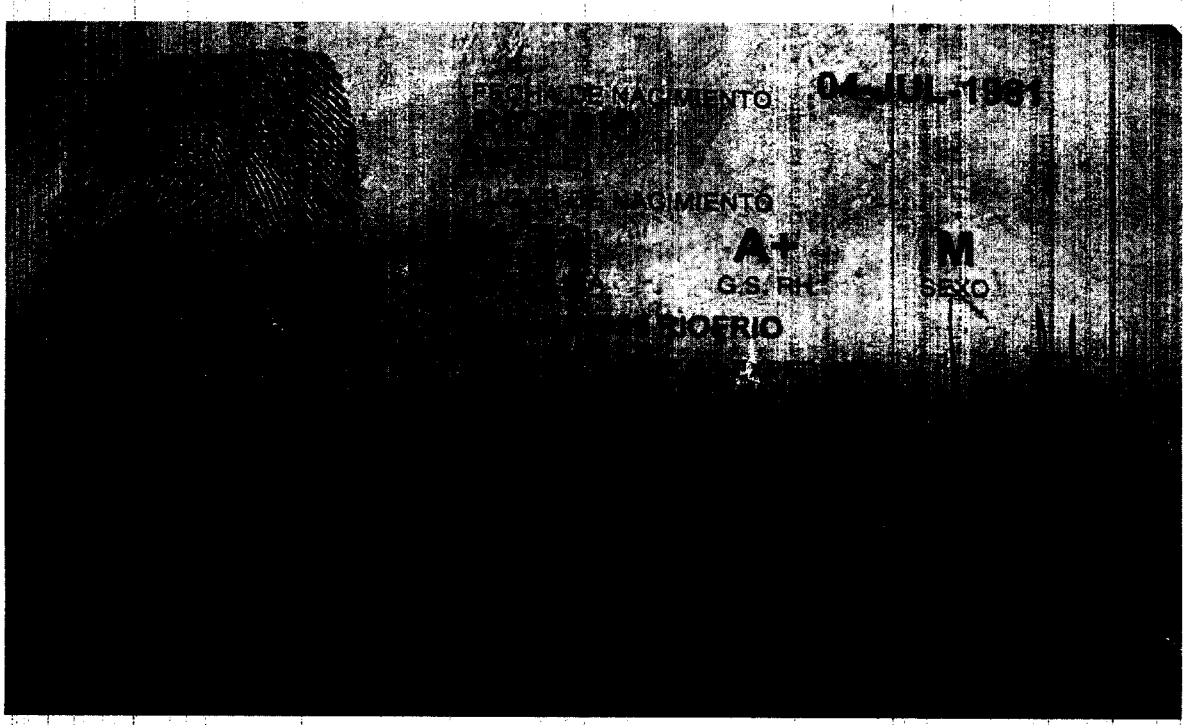
Firma del especialista

Jhelser G. Zamudia Maturana
Médico Esp. en Psiquiatría
Sub. Esp. en Psiquiatría Pediátrica
Mtr. en TCA y Obesidad
C.C. 72.290.335
R M. 270232

Firma del paciente o Responsable
Doc: 11.612.666
Tel: 3202207866
Dirección: Quibdó Vda.

3207207980


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.429.383


04-JUL-1961
A+
M

Fecha generación: 22/04/2025 11:52:30

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2025-04-692266 **FECHA SOLICITUD:** 4/22/25, 11:54 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: OSCAR ARLEY ALZATE QUINTERO
MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ASPC NO.15 "SP. JOSÉ WILLIAN COPETE
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 6429383
DEPARTAMENTO: CHOCO
CODIGO ESM O 270018304580
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / JACQUELINE MOSQUERA MARTINEZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San
NÚMERO DE CONTRATO: 346-DMMED-BR15-2025
DIRECCIÓN: CR 1 31 25 BRR KENNEDY
DEPARTAMENTO: CHOCO

CODIGO ESM O UPGD: 2700101169
TELÉFONO: 3046802359
MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-04-1244081	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	890384		Psiquiatria (CE) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA Y SE CARGA ANEXO CON FINES DE AUDITORÍA MÉDICA

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO: 22/04/2026

AUTORIZADA POR:

MAYERLYS DADIANA AMAYA ROMO
1065203393

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : miércoles, 28 mayo 2025

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 6429383

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	OSCAR ARLEY ALZATE QUINTERO		**Identificación:**	CédulaCiudadanía 6429383	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	04/julio/1981 **Edad Actual:** 43 Años / 10 Meses / 23 Días		**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	QUIBDO		**Teléfono:**	3104508577/3207207806	
Barrio:	QUIBDO		**Procedencia:**	QUIBDO	
Ocupación:			**Correo Electronico:**	NOTENE@GMAIL.COM	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN		REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 15** **(Fecha: 06/05/2025 07:45 a. m.)** **Folio Asociado: 14**

Acompañante: **Parentesco:** **Teléfono Acomp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 116327 **Fecha:** 6/05/2025 7:16:00 a. m.

Motivo de Consulta COPNSULTA D EOCNTROL CON PSIQUIATRIA

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

Enfermedad Actual

EDAD: 43 AÑOS
NATURAL : TULUA
RESIDNETE : QUIBDO
ESCOLARIDAD: TEC. AUYX DE ENFERMERIA
OCUPACION : PENSIONADO EJERCITO
ACTUALMENTE TRANBAJA EN SEGURIDAD PRIVADA
VIVE : SOLO
MASCOTAS : NIEGA

DIAGNOSTICO :
TRASTORNO DE ANSDIEDAD Y DEPRESION

TRATAMIENTO :
QUETIAPINA 100 MG A LA MAÑAÑA
QUETIAPINA 300 MG A LA NOCHE
CLONAZEPAM 4 MG A LA NOCHE
LEVOEMPROMAZINA 10 GOTAS A LA NOCHE
ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 12 HORAS

MC : CONSULTA D ECONTROL CON PSIQUIATRIA

S/ REFIERE SENTIRSE BIEN ESTOS DIAS, A PESARQ UE TUVO UINA CRISIS DE AGRESIVIDAD EN BOGOTA EN OCTUBRE DE 2024

O/ COSNCIENTE,A LERTA, ORIENTADO, EUTIMICO, EUBULICO, NIEGA IDEAS AUTOLITICAS, NO REFIERE NI S EOBEJTIVAN ALTERACIONES SENSOPERCETIVASS

ANIMO : BIEN
ANSGUSTIA : LLANBTO FACIL
SUEÑO : CONSERVADO
APETITO : POCO APETITO
ACTIVIDADES : ESTA TROTANDO

A/ PACIENMYTE EN EL MOEMNTOE STABLE DESDE EL PU8NTOD E VISTA PSICOPATOLOGICO
PLAN :
SE DEJA IGUAL TRATAMIENTO
SEGUIMIENTO PSICOLOGICO SEMANAL
CITA ND ECONTROL EN 3 MESES .

ANTECEDENTES

Tipo de antecedentes	Nombre
Médicos	niega
Psiquiátricos	t de ansiedad y depresion
Alérgicos	niega
Psicológicos	ha tenido crisis asociadas a su diag de estres postrumatico y ha estado en varias oportunidades en hospitales siqyuiatricos , ha tenido ideas de muerte y de suicidio

EXAMENES

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	☑ Principal

Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad	
19978469-06	CLONAZEPAM 2MG TABLETA GENFAR	2MG		180	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 90 Dias				
Indicación:	TOMAR 2 COMPRMIDO A LA NOCHE				
020093307-01	QUETIAPINA 300 MG TABLETA LAB SEVEN PHARMA	300MG		90	MG
Via de administración:	Oral **Duración:** 90 Dias				
Indicación:	TOMAR 1 TAB A LA NOCHE				
47792-1	VALPROICO ÁCIDO 250MG CAPSULA LABORATORIO NOVAMED	250MG		180	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 90 Dias				
Indicación:	TOMAR CADA 12 HORAS				
20093311-1	QUETIAPINA 100MG TABLETA LABORATORIO HETEROLABS LIMITI	100MG		90	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 90 Dias				
Indicación:	ADMINISTRA A LA MAÑANA				
				1	
Via de administración:	Ninguno **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	CONTROL DE PSIQUIATRAI EN 3 MESES				
				10	
Via de administración:	Ninguno **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	SEGUIMIENTO PSICOLOGICO SEMANAL PRIORITARIO				
19977387-2	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (0.4%) SOL.ORAL LABORATORIO HUMAX	40MG/ML		3	MG
Via de administración:	Oral **Duración:** 90 Dias				
Indicación:	10 GOTAS A LA NOCHE				

INDICACIONES MEDICAS

SE DEJA IGUAL TRATAMIENTO
CITA D ECONTROL EN 3 MESES.

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]



SANABRIA MATURANA JHEISER GUILLERMO
PSIQUIATRIA
270232 o 72290335

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACION
Nit: 901.108.114-5

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25. B. Ke...
Quibdó - Choco

Fecha Actual : lune... 25...

PLAN DE MANEJO EXTERNO

FORMULA MEDICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 6429383 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	OSCAR ARLEY ALZATE QUINTERO	**Identificación:**	6429383 **Sexo:** M
Fecha Nacimiento:	04/julio/1981 **Edad Actual:** 43 Años / 7 Meses / 0 Dias	**Estado Civil:**	S...
Dirección:	QUIBDO	**Teléfono:**	3104508577/3207207806
Procedencia:	QUIBDO	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL - 2025

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	96636 **Fecha:** 3/02/2025
Finalidad Consulta:	Otra	**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Area Servicios	HOSPITALIZACION - ESTANCIA GENERAL		

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación:	CONTROL CON PSIQUIATRIA EN UN MES
Indicación:	CONTROL DE PSIQUIATRAI EN 3 MESES
Indicación:	SEGUIMIENTO PSICOLOGICO SEMANAL PRIORITARIO

Total Items: 3

Jheiser G. Sanabria Maturana
Médico Esp. en Psiquiatría
Sub. Esp. en Psiquiatría Pediátrica
Mtr. en TCA y Obesidad
C.C. 72.280.335
R.M. 270232

Medico: SANABRIA MATURANA JHEISER GUILLERMO
TP: 270232
Especialidad: 37 - PSIQUIATRIA

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ... NIT 901108114-5]

[redacted]

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS NIT:901.108.114-5

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : lune 025

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 6429383

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	OSCAR ARLEY ALZATE QUINTERO			**Identificación** Ciudadanía	**6429383** ulino
Fecha Nacimiento:	04/julio/1981	**Edad Actual:**	43 Años / 7 Meses / 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	QUIBDO			**Teléfono:**	3104508577/3207207806
Barrio:	QUIBDO			**Procedencia:**	QUIBDO
Ocupación:				**Correo Electrónico:**	NOTENE@GMAIL.COM

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN		IRÉGIMEN ESPECIAL - **2025**
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 14** **(Fecha: 03/02/2025 09:31 a. m.)** **Folio Aso**

Acompañante: **Parentesco:** **Teléfono Acomp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 96636 **Fecha:** 3/02/2025

Motivo de Consulta COPNSULTA D EOCNTROL CON PSIQUIATRIA

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

Enfermedad Actual

EDAD: 43 AÑOS
NATURAL : TULUA
RESIDNETE : QUIBDO
ESCOLARIDAD: TEC. AUYX DE ENFERMERIA
OCUPACION : PENSIONADO EJERCITO
ACTUALMENTE TRANBAJA EN SEGURIDAD PRIVADA
VIVE : SOLO
MASCOTAS : NIEGA

DIAGNOSTICO :
TRASTORNO DE ANSDIEDAD Y DEPRESION

TRATAMIENTO :
QUETIAPINJA 100 MG A LA MAÑAÑA
QUETIAPINA 300 MG A LA NOCHE
CLONAZEPAM 4 MG A LA NOCHE
LEVOEMPROMAZINA 10 GOTAS A LA NOCHE
ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 12 HORAS

MC : CONSULKTA D ECONTROL CON PSIQUIATRIA

S/ REFIERE SENTIRSE BIEN ESTOS DIAS, A PESARQ UE TUVO UINA CRISIS DE AGRESIVID
BOGOTA EN OCTUBRE DE 2024

O/ COSNCiENTE,A LERTA, ORIENTADO, EUTIMICO, EUBULICO, NIEGA IDEAS AUTOLITICAS
REFIERE NI S EOBEJTIVAN ALTERACIONES SENSOPERCETIVASS

ANIMO : BIEN
ANSGUSTIA : LLANBTO FACIL
SUEÑO : CONSERVADO
APETITO : POCO APETITO
ACTIVIDADES : ESTA TROTANDO

A/ PACIENMYTE EN EL MOEMNTOE STABLE DESDE EL PU8NTOD E VISTA PSICOPATOLOGI
PLAN :
SE DEJA IGUAL TRATAMIENTO
SEGUIMIENTO PSICOLOGICO SEMANAL
CITA ND ECONTROL EN 3 MESES .

Tipo de antecedentes	Nombre
Médicos	niega
Psiquiátricos	t de ansiedad y depresion
Alérgicos	niega
Psicológicos	ha tenido crisis asociadas a su diag de estres postrumatic [illegible] portunidades en hospitales, ha tenido ideas de muerte y de suicidio

Código	Nombre

Observación:

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO [illegible] [901108114-5]

RESULTADOS DE EXAMEN

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre

Observación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnosti
Impresion_Diagnostica	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	✓ Principal

Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	
19978469-06	CLONAZEPAM 2MG TABLETA GENFAR	2MG		TA

Via de administración: Oral **Duración:** 90 Dias

Indicación: TOMAR 2 COMPRMIDO A LA NOCHE

020093307-01 QUETIAPINA 300 MG TABLETA LAB SEVEN PHARMA

Via de administración: Oral **Duración:** 90 Dias

Indicación: TOMAR 1 TAB A LA NOCHE

47792-1 VALPROICO ÁCIDO 250MG CAPSULA LABORATORIO NOVAMED 250MG 18 A

Via de administración: Oral **Duración:** 90 Dias

Indicación: TOMAR CADA 12 HORAS

Via de administración: Ninguno **Duración:** 0 Dias

Indicación: CONTROL CON PSIQUIATRIA EN UN MES

20093311-1 QUETIAPINA 100MG TABLETA LABORATORIO HETEROLABS LIMITI 100MG 9C TA

Via de administración: Oral **Duración:** 90 Dias

Indicación: ADMINISTRA A LA MAÑANA

Via de administración: Ninguno **Duración:** 0 Dias

Indicación: CONTROL DE PSIQUIATRAI EN 3 MESES

Via de administración: Ninguno **Duración:** 0 Dias

Indicación: SEGUIMIENTO PSICOLOGICO SEMANAL PRIORITARIO

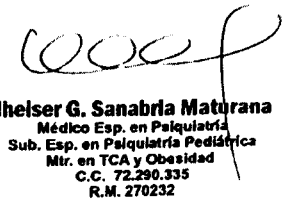
19977387-2 LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (0.4%) SOL.ORAL LABORATORIO HUMAX 40MG/ML

Via de administración: Oral **Duración:** 90 Dias

Indicación: 10 GOTAS A LA NOCHE

OBSERVACIONES

SE DEJA IGUAL TRATAMIENTO
CITA D ECONTROL EN 3 MESES.



Jheiser G. Sanabria Maturana
Médico Esp. en Psiquiatría
Sub. Esp. en Psiquiatría Pediátrica
Mtr. en TCA y Obesidad
C.C. 72.290.335
R.M. 270232

SANABRIA MATURANA JHEISER GUILLERMO
PSIQUIATRIA
270232 o 72290335

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACION
Nit: 901.108.114-5

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FR[illegible] /[illegible]S

901108114

Fecha Actual : lunes, 03 febre

INDICACIÓN MEDICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 6429383 **Nº Folio:** 14 **Folio Asociado:** 8

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OSCAR ARLEY ALZATE QUINTERO **Identificacion:** 6429383 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 04/julio/1981 **Edad Actual:** 43 Años 7 Mes[illegible] **Teléfono:** 3104508577/3207207806

Dirección: QUIBDO

Procedencia: QUIBDO **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL - 2025

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 96636 **Fecha:** 3/02/2025 8:50:26

Finalidad Consulta: Otra **Causa [illegible]** [illegible]neral

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida_Consulta_Externa

Detalle: SE DEJA IGUAL TRATAMIENTO
CITA D ECONTROL EN 3 MESES.

Jheiser G. Sanabria Maturana
Médico Esp. en Psiquiatría
Sub. Esp. en Psiquiatría Pediátrica
Mtr. en TCA y Obesidad
C.C. 72.290.335
R.M. 270232

Medico: SANABRIA MATURANA JHEISER GUILLERMO
Tarjeta Profesional: 270232
Especialidad: PSIQUIATRIA

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]