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

PSIQ Urafut

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 Enith Valencia Mena

Documento: 1077438091 Fecha de atención 08-05-2025

Ingreso 11710 Diagnostico

Nro. Factura 98473

Jaser G. Sanabria M.
Médico Esp. en Psiquiatría
Sub. Esp. en Psiquiatría Pediátrica
Mtr. en TCA y Obesidad
C.C. 1.290.235
R.M. 270222

Firma del especialista

Enith Valencia Mena
Firma del paciente o Responsable
Doc: 1077438091
Tel: 3206252023
Dirección: Alfonso Lopez

Fecha generación: 07/05/2025 12:17:37

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2025-05-812059 **FECHA SOLICITUD:** 5/7/25, 12:20 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ENITH VALENCIA MENA
MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE ENTIDAD: Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 1077438091
DEPARTAMENTO: CHOCO
CODIGO ESM O 2700101169
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / CESAR ARMANDO MEDINA HERNANDEZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F318	OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES	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-2025-05-1453448	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: SE CARGA ORDEN DE RED INTERNA CONTROL PARA PSIQUIATRIA PACIENTE CON DX F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

FECHA DE VENCIMIENTO: 07/05/2026

AUTORIZADA POR:

MAYERLYS DADIANA AMAYA ROMO
1065203393

Fecha y hora de generación: 10/02/2025 16:42:49

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2025-02-42806 **FECHA Y HORA DE** 2/10/25, 2:50 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL ENITH VALENCIA MENA
TIPO DE CC
DIRECCIÓN KR 99 A 48 A 10
CORREO anguel1984@hotmail.com
MUNICIPIO QUIBDO
REGIONAL: NOROCCIDENTE
GRADO: SLP
ENTIDAD BATALLÓN DE ASPC NO.15 "SP. JOSÉ WILLIAN COPETE COPETE"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 18/02/1988
NÚMERO DE 1077438091
CELULAR O 46729991
DEPARTAMENT CHOCO
CÓDIGO ESM O UPGD: 270018304580
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	Psiquiatria (CE) - SSFM	1

OBSERVACIÓN

SE SOLICITA CITA CONTROL POR PSIQUIATRIA PRIORITARIA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	F318	OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

"NO TENGO MEDICAMENTOS Y ME SIENTO MAL"

HALLAZGO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUE INGRESA AL SERVICIO DE ONSULTA EXTERNA MANIFESTANTO QUE NO CUENTA CON MEDICACION ANTIPSICOTICA, HA PRESENTADO ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS (REFIERE VE CULEBAS Y ESCUCHA ANIMALES) , EFIERE A DEMAS CELAFELA HOLOCRANENANA DE CARACTERISTICAS URENTES DE MODERADA INTENSIDAD 7/10 SEGUN EAD , SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

EXÁMENES FÍSICOS

Piel y faneras:TURGENTE SIN LESIONES., Condiciones generales:PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. , Cuello:No evaluado, Examen genitourinario:No evaluado, Examen mental:No evaluado, Examen otorrinolaringológico:No evaluado, Mamas:No evaluado, Nariz:No evaluado, Ojos:No evaluado, Orofaringe:No evaluado, Oídos:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Tórax:NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS., Abdomen:NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL., Cabeza y cráneo:MUCOSA ORAL HÚMEDA. ROSADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, OROFARINGE SIN ALTERACIONES., Extremidades:EUTRÓFICAS, MÓVILES, LLENADO CAPILAR 2 SEG. PULSOS CENTRALES Y PERIFÉRICOS SIMÉTRICOS., Examen neurológico: SIN DÉFICIT SENSORIOMOTOR.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD ., CON ANTECEDENTES Y CUADRO CLINICO ANTERIOMENTE DESCRITOS,AL MOMENTO ENCUENTRO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , AFEBRIL, SIN DATOS CLÍNICO SE SIRS , ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE , SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO. PACIENTE EEN EGUIMEENTO POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA , SIN EMBARGO POR NO CONTRATACION DE SU EPS CON LA RED EXTERNA NO HA PODIDO TENR CITA MEDICA CON SU ESPECIALIDAD TRATANTE , ADEMS MANIFIESTA SINTOMAS ASOCIADOS A SU PATOLOGIA DE BASE, REFIERE NO TOMA MEDICCION DESDE EL 26/01/25 , POR LO ANTERIOR CONSIDERO AMERITA REALIZACION E FORMULA MEDICA , Y SE ESTA ATENTO A AUTORIZACION DE SU CITA CONTRO CON ESPECIALIDAD , ADEMAS SOLICITO VALORACION PRIORITARIA POR SERVICIO DE PSICOLOGIA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE SOBRE ESTADO CLINICO ACTUAL, PASOS A SEGUIR Y POSIBLES COMPLICACIONES QUIEN REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

Fecha y hora de generación: 10/02/2025 16:42:49

DIAGNÓSTICOS
No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA			
NOMBRE DEL QUE	NOIRA STEPHANY MOYA PALACIOS	**CARGO O**	Asistencial
TELÉFONO O	3204916633	**SERVICIO QUE**	Medicina General - SSFM
SERVICIO	Psiquiatria (CE) - SSFM		

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

PACIENTE:	ENITH VALENCIA MENA		
TIPO DOCUMENTO:	Cédula de ciudadanía	**DOCUMENTO:**	1077438091
FECHA DE NACIMIENTO:	18/02/1988	**EDAD:**	36 Años / 11 Meses / 23 Días
SEXO:	Femenino	**ETNIA:**	Negro(a)
FUERZA:	EJC	**GRADO:**	SOLDADO PROFESIONAL
UNIDAD:	BATALLON DE A.S.P.C. # 4 YARIGUIES		
DEPARTAMENTO:	CHOCO	**MUNICIPIO:**	QUIBDO
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	KR 99 A 48 A 10		

CONSULTA EXTERNA **FECHA** 10/02/2025 14:09

CÓDIGO DE CONSULTA:
890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:
Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:
Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:
"NO TENGO MEDICAMENTOS Y ME SIENTO MAL"

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUE INGRESA AL SERVICIO DE ONSULTA EXTERNA MANIFESTANTO QUE NO CUENTA CON MEDICACION ANTIPSICOTICA, HA PRESENTADO ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS (REFIERE VE CULEBAS Y ESCUCHA ANIMALES) , EFIERE A DEMAS CELAFELA HOLOCRANENANA DE CARACTERISTICAS URENTES DE MODERADA INTENSIDAD 7/10 SEGUN EAD , SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:
No registra

REMITIDO DE:
No registra

PROFESIONAL DE LA NOIRA STEPHANY MOYA PALACIOS
NÚMERO DE REGISTRO: 1077481060

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

GESTACIONES:	3
PARTOS:	No registra
CESAREAS:	No registra
MORTINATOS:	No registra
ULTIMA REGLA:	No registra
ULTIMO PARTO:	No registra
ABORTOS:	No registra
CCV:	No registra
CICLO REGULAR:	No registra
FECHA ULTIMO CCV:	NO REGISTRA
RESULTADO CCV:	No registra
TRANSTORNOS MENSTRUALES:	No registra
ÓBITO FETAL:	No registra
EMBARAZO ECTÓPICO:	No registra
FECHA MAMOGRAFÍA:	No registra
RESULTADO MAMOGRAFÍA:	No registra
MENARQUÍA:	SI
EDAD DE LA MENARQUÍA:	No registra

HIJOS NACIDOS VIVOS:	No registra
HIJOS VIVOS ACTUALMENTE:	No registra
PERIODO INTERGENÉSICO:	No registra
EMBARAZO PLANEADO:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MENORES DE UNA SEMANA:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MAYORES DE UNA SEMANA:	No registra
ANTECEDENTE GEMELAR:	No registra
ÚLTIMA GESTACIÓN:	No registra
OBSERVACIONES MAMOGRAFÍA:	No registra
ADN-VPH:	No registra
FECHA DE REALIZACIÓN ADN-VPH:	NO REGISTRA
RESULTADO ADN VPH:	No registra

ANTECEDENTES GENERALES

HOSPITALIZACIONES:	NO REFIERE
QUIRÚRGICOS:	NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS:	RISPÉRIDONA 1 AMP IM CADA 15 DIAS RISPERIDONA TAB 1 MG CADA 12 HORAS ACIDO VALPROICO CASP 250 MG Q VO CADA 8 HORAS
TRAUMÁTICOS:	NO REFIERE
TÓXICO-ALÉRGICOS:	"CARBONATO DE LITIO"
FAMILIARES:	PADRE HTA

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
TÓRAX:	NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS.
CONDICIONES GENERALES:	PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
OROFARINGE:	No evaluado
OJOS:	No evaluado
MAMAS:	No evaluado
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	No evaluado
EXAMEN MENTAL:	No evaluado
EXAMEN GENITOURINARIO:	No evaluado
CUELLO:	No evaluado
CABEZA Y CRÁNEO:	MUCOSA ORAL HÚMEDA. ROSADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, OROFARINGE SIN ALTERACIONES.
EXTREMIDADES:	EUTRÓFICAS, MÓVILES, LLENADO CAPILAR 2 SEG, PULSOS CENTRALES Y PERIFÉRICOS
EXAMEN NEUROLÓGICO:	SIN DÉFICIT SENSORIOMOTOR.
TACTO RECTAL:	No evaluado
OÍDOS:	No evaluado
NARIZ:	No evaluado
PIEL Y FANERAS:	TURGENTE SIN LESIONES.

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas

SIGNOS VITALES

ESTATURA:	1.67 m
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m²
FRECUENCIA CARDÍACA:	93 lpm
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	27.07 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	93 mmHg
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	97 %
PESO:	75.5 Kg
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	143 mmHg
TEMPERATURA:	36.2 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD ., CON ANTECEDENTES Y CUADRO CLINICO ANTERIOMENTE DESCRITOS,AL MOMENTO ENCUENTRO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , AFEBRIL, SIN DATOS CLÍNICO SE SIRS , ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE , SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO. PACIENTE EEN EGUIMEENTO POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA , SIN EMBARGO POR NO CONTRATACION DE SU EPS CON LA RED EXTERNA NO HA PODIDO TENR CITA MEDICA CON SU ESPECIALIDAD TRATANTE , ADEMS MANIFIESTA SINTOMAS ASOCIADOS A SU PATOLOGIA DE BASE, REFIERE NO TOMA MEDICCION DESDE EL 26/01/25 , POR LO ANTERIOR CONSIDERO AMERITA REALIZACION E FORMULA MEDICA , Y SE ESTA ATENTO A AUTORIZACION DE SU CITA CONTRO CON ESPECIALIDAD , ADEMAS SOLICITO VALORACION PRIORITARIA POR SERVICIO DE PSICOLOGIA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE SOBRE ESTADO CLÍNICO ACTUAL, PASOS A SEGUIR Y POSIBLES COMPLICACIONES QUIEN REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

TRATAMIENTO:

EGRESO MEDICO DE CONSULTA EXTERNA
ACIDO VALPROICO CAPSULA 250 MG, 1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS.
OLANZAPINA TABLETA 5 MG, 1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS.
PALIPERIDONA AMPOLLA 100 MG , APLICAR 1 AMPOLLA MENSUAL VIA INTRAMUSCULAR DOSIS UNICA.
S/S VALORCION POR PSIQUIATRIA PRIORITARIA
S/S VALORCION POR PSICOLOGIA PRIORITARIA
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

VALPROICO ACIDO+VALPROATO DE SODIO (DIVALPROATO SODICO) ORAL DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30

RECOMENDACIONES:
No registra

ÓRDENES PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO:
890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA
OBSERVACIÓN DE LA SOLICITUD:
No registra
OBSERVACIÓN DEL CUPS SOLICITADO:
SE SOLICITA CITA CONTROL POR PSIQUIATRIA PRIORITARIA.
OBSERVACIÓN DE LA FORMULACION:
No registra
MOTIVO DE CANCELACIÓN:
No registra

PROCEDIMIENTO:
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA
OBSERVACIÓN DE LA SOLICITUD:
No registra
OBSERVACIÓN DEL CUPS SOLICITADO:
SE SOLICITA CITA PRIORITARIA POR PSICOLOGIA 2 VECES POR SEMANA POR 30 DIAS
OBSERVACIÓN DE LA FORMULACION:
No registra
MOTIVO DE CANCELACIÓN:
No registra

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SLP No. CC 1077438091 EJC

VALENCIA MENA ENITH

AFILIADO:

ORTIZ VALENCIA MIGUEL ANGEL
CC 12021129

USUARIO: Conyuge DISCAPACIDAD: NINGUNA

AFILIACION: 30/06/2009 VENCE: PERM. GRAD

A13034264

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301** en la ciudad de Bogotá DC.
Correo electrónico: afiliacionespqr@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.438.091

VALENCIA MENA
APELLIDOS

ENITH
NOMBRES

Enith Valencia Mena
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-1988
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-DIC-2006 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1700100-00719040-F-1077438091-20150703 0044709833A 1 1833389657