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

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 Ismol Mosquera Perea

Documento: 823722 Fecha de atención 12-05-2025

Ingreso 11865 Diagnostico

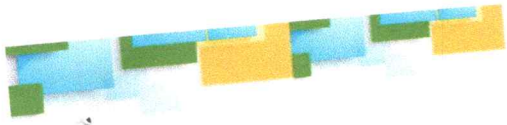
Nro. Factura 98691

Firma del especialista

Ismael Gonzalez Mosquera
Médico Especialista en Psiquiatría Pediátrica
Esp. en Psicología Pediátrica
Mer. en TCA y Obesidad
C.C. 1.719.133.232
R.M. 120232

Ismael Mosquera Perea

Firma del paciente o Responsable
Doc: 82 363 232
Tel: 3116300490
Dirección: Talá - Choco B/colinas





Psiquiatria

12/Mayo/25

7:am

Usuario: 35895587

Nombre reporte : CMRPCitaMedica

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

Fecha generación: 04/05/2025 14:08:08

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: REF-2025-04-201731 **FECHA SOLICITUD:** 4/26/25, 2:22 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ISRAEL MOSQUERA PEREA
MUNICIPIO: TADO
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE INGENIEROS NO. 15 "GR. JULIO LONDOÑO
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 82363232
DEPARTAMENTO: CHOCO
CODIGO ESM O 273618305780
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / DANIELA ALEJANDRA LOZANO MURILLO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	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-2025-04-1313964	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	890284		Psiquiatria (CE) - SSFM	1	Autorizado	0 Mes

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

OBSERVACIÓN SOLICITUD: Paciente con insomnio crónico

FECHA DE VENCIMIENTO: 26/04/2026

AUTORIZADA POR:

MAYERLYS DADIANA AMAYA ROMO
1065203393

Fecha y hora de generación: 04/05/2025 14:08:52

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2025-04-201731 **FECHA Y HORA DE** 4/25/25, 6:21 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL ISRAEL MOSQUERA PEREA
TIPO DE CC
DIRECCIÓN ZR reinaldo
CORREO israfrancy@hotmail.com
MUNICIPIO TADO
REGIONAL: NOROCCIDENTE
GRADO: SLP
ENTIDAD BATALLÓN DE INGENIEROS NO. 15 "GR. JULIO LONDOÑO LONDOÑO"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 28/09/1983
NÚMERO DE 82363232
CELULAR O
DEPARTAMENT CHOCO
CÓDIGO ESM O UPGD: 273618305780
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	Fonoaudiologia y/o Terapia del Lenguaje (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN

Paciente con hipoacusia de oído derecho

890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	Psiquiatria (CE) - SSFM	1

OBSERVACIÓN

Paciente con insomnio crónico

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

"Para seguir mis controles"

HALLAZGO

Paciente masculino de 41 años de edad el cual ingresa para continuar seguimientos de fonoaudiología y psiquiatría por antecedente de epilepsia secundaria a trauma craneoencefálico con posterior perdida sensorial auditiva y visual de ojo y oído derechos

EXÁMENES FÍSICOS

Extremidades:Simétricas, sin edema, eutróficas, llenado capilar distal menor a 2 segundos
, Tórax:Ruidos cardíacos rítmicos, murmullo vesicular conservado sin agregados
, Ojos:Pupilas normo reactivas, escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas
, Cabeza y cráneo:No evaluado, Cuello:No evaluado, Examen genitourinario:No evaluado, Examen mental:No evaluado, Examen otorrinolaringológico:No evaluado, Mamas:No evaluado, Nariz:No evaluado, Oídos:No evaluado, Piel y faneras:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Orofaringe:Mucosa oral húmeda, sin lesiones, amígdala sin placas
, Condiciones generales:Buenas condiciones generales, afebril, hidratado, buen patrón ventilatorio, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica
, Abdomen:Blando, no doloroso a la palpación, no distendido, no se palpan masas ni visceromegalias
, Examen neurológico:Alerta, orientado en tiempo lugar y persona, sin déficit aparente

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

Fecha y hora de generación: 04/05/2025 14:08:52

Paciente masculino de 41 años de edad el cual ingresa para continuar seguimientos de fonoaudiología y psiquiatría por antecedente de epilepsia secundaria a trauma craneoencefálico con posterior perdida sensorial auditiva y visual de ojo y oído derechos, así como por insomnio de más de 1 año de evolución por lo que se solicita valoración por psiquiatría para determinar manejo del mismo, en el momento sin medicamentos disponibles en ESM para tratar esta patología por lo que no se indican.

DIAGNÓSTICOS

No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE DANIELA ALEJANDRA LOZANO MURILLO
CARGO O Asistencial
TELÉFONO O 3103880953
SERVICIO QUE Medicina General - SSFM
SERVICIO Fonoaudiologia y/o Terapia del Lenguaje (ADCT) - SSFM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

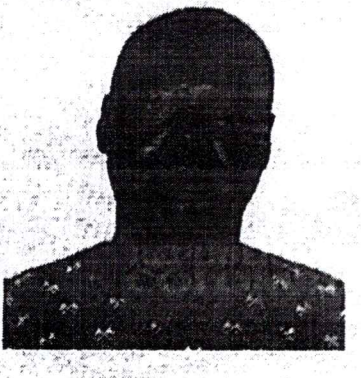
NUMERO **82.363.232**

MOSQUERA PEREA

APELLIDOS

ISRAEL

NOMBRES



Israel Mosquera Perea

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1983**

TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-NOV-2001 TADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1300100-00783557-M-0082363232-20160115 0048035701A 1 7523739362