HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN FRANCISCO DE ASIS
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 Elsa Javier Mosquera

Documento: 823630053 Fecha de atención 05-06-2025

Ingreso 721726 Diagnostico

Nro. Factura 707627

Jhelser G. Sanabria Mallorca
Médico Esp. en Psiquiatría
Sub. Esp. en Psiquiatría Pediátrica
Esp. en TOC y Obsesidad
C.C. 72.290.135
R.M. 270422

Firma del especialista

Elsa Javier Mosquera

Firma del paciente o Responsable
Doc: 823630053
Tel: 3145772515
Dirección: ta do Choco

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

NIT: 901108114-5

Fecha Actual : martes, 03 junio 2025

CITA MEDICA

Consecutivo :	104278	**Fecha Cita:**	**05/06/2025 08:20 a. m., jueves**
Especialidad :	PSIQUIATRIA	**Medico :**	SANABRIA MATURANA JHEISER GUILLERMO
Centro Atencion :	NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS	**Consultorio :**	CONSULTORIO MEDICO
Actividad :	PSIQUIATRIA	**Tipo Cita :**	Normal
Estilo Cita :	Control	**Asignacion :**	Personal
Estado Cita :	Asignada		
Observaciones :	FAVOR LLEGAR 40 MINUTOS ANTES PARA TRAMITES ADMINSTRATIVOS		

Paciente :	ELSIN JAVIER MOSQUERA ANDRADE	**Sexo :**	Masculino
Documento :	82363053	**Edad :**	42 Años / 3 Meses / 6 Días
Telefono :	3145772515	**Tipo Afiliado :**	Ninguno
Indicaciones :			

Nombre reporte : CMRPCitaMedica

Usuario: 35895587

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

Fecha generación: 13/05/2025 12:55:07

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-05-1510080 **FECHA SOLICITUD:** 5/11/25, 10:38 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ELSIN JAVIER MOSQUERA ANDRADE
MUNICIPIO: TADO
NOMBRE ENTIDAD: Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 82363053
DEPARTAMENTO: CHOCO
CODIGO ESM O 2700101169
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / CESAR ARMANDO MEDINA HERNANDEZ **ORIGEN:** Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Psiquiatria (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	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-2025-05-1510080	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	890384		Psiquiatria (CE) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

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

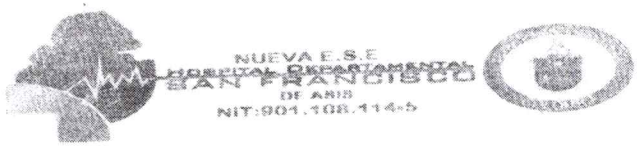
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ORDEN MEDICA DE RED EXTERNA HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS ORDENADO POR PSIQUIATRIA DR SANABRIA MATURA JHEISER RM 270232 HC 82363053
FECHA DE VENCIMIENTO: 11/05/2026

AUTORIZADA POR:

MAYERLYS DADIANA AMAYA ROMO
1065203393

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 11/05/2026



NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

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

Fecha Actual : lunes, 16 septiembre 2024

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 82363053

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ELSIN JAVIER MOSQUERA ANDRADE
Identificación: CédulaCiudadanía 82363053 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 26/febrero/1983 **Edad Actual:** 41 Años / 6 Meses / 20 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: 00000
Teléfono: 3145772515
Barrio: 00000
Procedencia: QUIBDO
Ocupación:
Correo Electronico: NOTIENE@GMAIL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
NIVEL 1 / CATEGORIA A - 2024

Tipo de contrato: Pago_Servicios
Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 2** (Fecha: 16/09/2024 09:34 a. m.)

Acompañante: Parentesco:
Teléfono Acomp:

Dirección Resp:
Nº Ingreso: 76000 **Fecha:** 16/09/2024 9:20:33 a. m.

Motivo de Consulta CONSULTA DE CONTROL CON PSIQUIATRIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 35697579

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

Enfermedad Actual EDAD: 41 AÑOS
NATURAL : TADO
RESIDENTE : TADO
ESCOALRIDAD :

DIAGNOSTICO :
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

TRATAMIENTO :
RISPERIDONA 3 MG 0-0-1
QUETIAPINA 25 MG 0-0-1
LEVOEMPRKMAZINA 100 MG 0-0-1

MC Y EA : CONSULTA CONTROL DE PSIQUIATRÍA
S/ DICE QUE SE SINETE
O/ COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, EUTIMICO, EUBULICO, NO REFIERE ALTERACIONES SENSOPERCETIVAS, NIEGA IIDEAS AUTOLITICAS , SIN SIGNOS DE IMPULSIVIDAD Y AGRESIVIDAD
ANIMO : BIEN
ANSIEDAD : CONSERVADO
SUEÑO : CONSERVADO
APETITO : COSNERVADO
PSICOLOGIA : NIEGA
CASA: BIEN
PAREJA : BIEN
ACTIVIDADES : BIEGA
A/ PACIENTE ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA PSICOPATOLÓGICO

PLAN :

SE DEJA IGUAL TRATAMIENTO
CITA DE CONTROL EN 3 MESES.

ANTECEDENTES

Tipo de antecedentes	Nombre
Médicos	ESQUIOZFRENIA PARANOIDE
Quirúrgicos	ARTROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA
Farmacológicos	RISPERIDONA- LEVOMEPROMAZINA - QUETIAPINA

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	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	☑ Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad	
				90	

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

RISPERIDONA TABLETA DE 3 MG # 90- NOVENTA

Indicación: TOMAR : 1 TABLETA CADA NOCHE

TRATAMIENTO PARA 3 MESES

20093306-1	QUETIAPINA 25MG TABLETA LAB HUMAX	25MG		90	MG

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

Indicación: 1 CADA NOCHE

019943590-02	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETAS LAB. HUMAX	100MG		90	MG

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

Indicación: 1 TABLETA CADA NOCHE

1

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

Indicación: CITA DE CONTROL CON PSIQUIATRIA EN 3 MESES

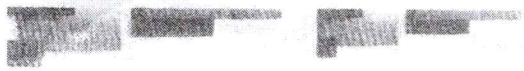
INDICACIONES MEDICAS

SE DAN PAUTAS Y SIGNOS DE ALARMA
CITA DE CONTROL 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]





NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

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

Fecha Actual : lunes, 16 septiembre 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 82363053 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ELSIN JAVIER MOSQUERA ANDRADE
Fecha Nacimiento: 26/febrero/1983 **Edad Actual:** 41 Años / 6 Meses / 20 Dias
Dirección: 00000
Procedencia: QUIBDO

Identificación: 82363053 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3145772515
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Plan Beneficios: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: NIVEL 1 / CATEGORIA A - 2024

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica
Area Servicios CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS

Teléfono Resp:
Nº Ingreso: 76000 **Fecha:** 16/09/2024 9:20:33 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS POS

Medicamento: 151403010803 QUETIAPINA 25MG TABLETA LAB HUMAX **Cantidad:** 90 NOVENTA
Concentracion: 25MG **Unidad:** MG **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90
Horas Vigencia: 24
Observaciones: 1 CADA NOCHE

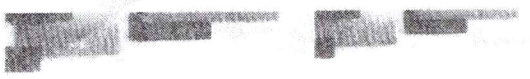
Medicamento: 151403010278 LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETAS LAB HUMAX **Cantidad:** 90 NOVENTA
Concentracion: 100MG **Unidad:** MG **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90
Horas Vigencia: 24
Observaciones: 1 TABLETA CADA NOCHE

Total Items: 2

Jheiser G. Sanabria Maturana
Médico Esp. en Psiquiatría
Sub. Esp. en Psiquiatría Pediátrica
Mtr. en TCA y Obesidad
C.C. 72.290.356
R.M. 270232

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

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



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 : lunes, 16 septiembre 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 82363053 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ELSIN JAVIER MOSQUERA ANDRADE **Identificación:** 82363053 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 26/febrero/1983 **Edad Actual:** 41 Años / 6 Meses / 20 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: 00000 **Teléfono:** 3145772515
Procedencia: QUIBDO **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN **Nivel - Estrato:** NIVEL 1 / CATEGORIA A - 2024

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 76000 **Fecha:** 16/09/2024 9:20:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Area Servicios CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: RISPERIDONA TABLETA DE 3 MG # 90- NOVENTA

TOMAR : 1 TABLETA CADA NOCHE

TRATAMIENTO PARA 3 MESES

Indicación: CITA DE CONTROL CON PSIQUIATRIA EN 3 MESES

Total Ítems: 2

Jheiser G. Sanabria Maturana
Medico Esp. en Psiquiatría
Sub. Esp. en Psiquiatría Pediátrica
Nir. en TCA y Obesidad
C.C. 72.259.331
R.M. 270232

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

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



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

Fecha Actual : lunes, 16 septiembre 2024

INDICACIÓN MEDICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 82363053 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ELSIN JAVIER MOSQUERA ANDRADE
Identificacion: 82363053 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 26/febrero/1983 **Edad Actual:** 41 Años / 6 Meses / 20 Dias
Estado Civil: Soltero
Dirección: 00000
Teléfono: 3145772515
Procedencia: QUIBDO
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Nivel - Estrato: NIVEL 1 / CATEGORIA A - 2024

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 76000 **Fecha:** 16/09/2024 9 20:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida_Consulta_Externa

Detalle: SE DAN PAUTAS Y SIGNOS DE ALARMA
CITA DE CONTROL EN 3 MESES.

Jheiser G. Sanabria Maturana
Médico Esp. en Psiquiatría
Sub. Esp. en Psiquiatría Pediátrica
Mtr. en TCA y Obesidad
C.C. 72.260.335
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]


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 82.363.053
MOSQUERA ANDRADE

APELLIDOS
ELSIN JAVIER

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1983
TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
16-MAY-2001 TADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-1704305-01330982-M-0082363053-20221124 0091201328A 1 55726436

Elsin Javier Mosquera Andrade

82363053

Tel: 3145772515