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 Eduardo Yusef Yamo Bravo

Documento: 1085932602 Fecha de atención 12-06-2025

Ingreso 123528 Diagnostico

Nro. Factura 702429

Firma del especialista

Jhelser G. Sanabria
Médico Esp. en Psiquiatría
Esp. en Psiquiatría Pediatric...
TCA y Obesidad
72.290.335
R.M. 270232

Yamna Bravo Eduardo
Firma del paciente o Responsable
Doc: 1085932602
Tel: 3215021042
Dirección: Batallon

Fecha generación: 05/06/2025 19:21:52

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: REF-2025-06-283618 **FECHA SOLICITUD:** 6/5/25, 7:22 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: EDUARDO YUSET YAMA BRAVO
MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ASPC NO.15 "SP. JOSÉ WILLIAN COPETE
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 1085932602
DEPARTAMENTO: CHOCO
CODIGO ESM O 270018304580
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / HABLEIDY MORENO CORDOBA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F409	TRASTORNO FOBICO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	Confirmado Repetido
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	Relacionado

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-2025-06-1900587	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	890384		Psiquiatria (CE) - SSFM	1	Autorizado	1 Mes

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA Y SE CARGA ANEXO CON FINES DE AUDITORÍA MÉDICA
OBSERVACIÓN SOLICITUD: paciente con ansiedad y esquizofrenia paranoide
FECHA DE VENCIMIENTO: 05/06/2026

AUTORIZADA POR:

MAYERLYS DADIANA AMAYA ROMO
1065203393

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	Referencia	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha y hora de generación: 04/06/2025 13:38:45

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2025-06-283618 **FECHA Y HORA DE** 6/4/25, 1:39 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL EDUARDO YUSET YAMA BRAVO
TIPO DE CC
DIRECCIÓN CL 9 11 37
CORREO eduardoyamabravo25@GMAIL.COM
MUNICIPIO QUIBDO
REGIONAL: NOROCCIDENTE
GRADO: SLP
ENTIDAD BATALLÓN DE ASPC NO.15 "SP. JOSÉ WILLIAN COPETE COPETE"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 17/08/1993
NÚMERO DE 1085932602
CELULAR O 27737963
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

paciente con ansiedad y esquizofrenia paranoide

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Repetido	F409	TRASTORNO FOBICO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO
Relacionado	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

control por psiquiatria

HALLAZGO

paciente quien acude para orden de control por psiquiatría por esquizofrenia paranoide, trastorno de ansiedad, no refiere otros síntomas

EXÁMENES FÍSICOS

Condiciones generales:buen estado general, Abdomen:No evaluado, Cabeza y cráneo:No evaluado, Cuello:No evaluado, Examen genitourinario:No evaluado, Examen mental:No evaluado, Examen neurológico:No evaluado, Examen otorrinolaringológico:No evaluado, Extremidades:No evaluado, Mamas:No evaluado, Nariz:No evaluado, Ojos:No evaluado, Orofaringe:No evaluado, Oídos:No evaluado, Piel y faneras:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Tórax:No evaluado

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

control x psiquiatría

DIAGNÓSTICOS

No Registra

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

PACIENTE:	EDUARDO YUSET YAMA BRAVO		
TIPO DOCUMENTO:	Cédula de ciudadanía	**DOCUMENTO:**	1085932602
FECHA DE NACIMIENTO:	17/08/1993	**EDAD:**	31 Años / 9 Meses / 18 Días
SEXO:	Masculino	**ETNIA:**	Ninguna de las anteriores
FUERZA:	EJC	**GRADO:**	SOLDADO PROFESIONAL
UNIDAD:	BATALLON DE INFANTERIA # 12 BG. ALFONSO MANOSALVA FLOREZ		
DEPARTAMENTO:	CHOCO	**MUNICIPIO:**	QUIBDO
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	CL 9 11 37		

CONSULTA EXTERNA **FECHA** 04/06/2025 13:30

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

FINALIDAD DE LA CONSULTA:
Detección temprana de enfermedad general

CAUSA EXTERNA:
Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:
control por psiquiatria

ENFERMEDAD ACTUAL:
paciente quien acude para orden de control por psiquiatría por esquizofrenia paranoide, trastorno de ansiedad, no refiere otros síntomas

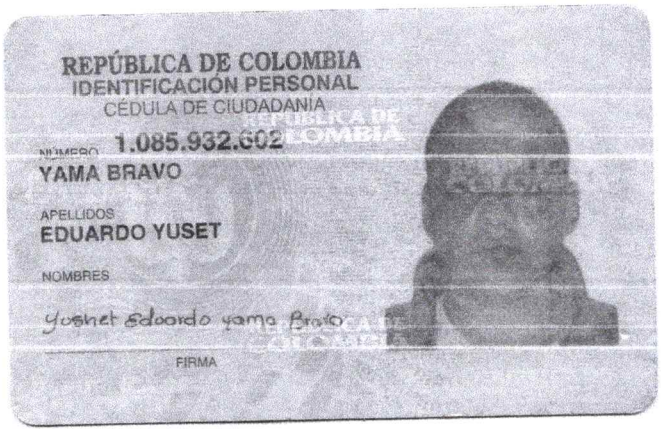
ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:
No registra

REMITIDO DE:
No registra

PROFESIONAL DE LA HABLEIDY MORENO CORDOBA
NÚMERO DE REGISTRO: 273129

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	No evaluado
CABEZA Y CRÁNEO:	No evaluado
TACTO RECTAL:	No evaluado
OÍDOS:	No evaluado
NARIZ:	No evaluado
EXTREMIDADES:	No evaluado
EXAMEN NEUROLÓGICO:	No evaluado
TÓRAX:	No evaluado
PIEL Y FANERAS:	No evaluado
OROFARINGE:	No evaluado
OJOS:	No evaluado
MAMAS:	



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.085.932.602

YAMA BRAVO

APELLIDOS
EDUARDO YUSET

NOMBRES

Yoshet Eduardo Yama Bravo

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1993
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

29-AGO-2011 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2306700-01104260-M-1085932602-20191019 0068367671A 2 9910507092