E.S.E HOSPITAL SAN JOSE NIT. 890801035-4

Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Direccion: Cra 3 calle 16 y 17 Salida a Pacora
Somos grandes contribuyentes
Resolucion DIAN Nro. 250000 del 25 Aguadas, Caldas

Cod. IPS: 170130087901

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764090899101 con vigencia del 22-03-2025 al 22-03-2027. Numeración habilitada del 200001 al 500000 y prefijo HSJA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. HSJA-305164

Fecha Factura:	07/07/2026	
Fecha Vencimiento:	07/07/2026	
Fecha Validación DIAN:	07/07/2026	10:02:00
Fecha Inicial:	29/05/2026	
Fecha Final:	07/07/2026	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: edcd314fbda26f56c805b6f3e6f5d89b77e8a8c6710b396356d3567af4683c5a6eabbaac31fd89ee57894396cfaabcf0

Elaborado por: MONICA JARAMILLO PATIÑO

Administradora: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 3
Nit: 900339410 - 8
Forma pago: Crédito
Convenio: 01SERVICIOS - 86-5-20234-25
Plazo (Días): 0
Fecha Convenio: 03/08/2023 A 31/12/2030
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura Régimen Espe

CC 10268298 PEREZ GARCIA EDGAR **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835725	29/05/20						Ayudas Dx			224,200	0	224,200
		903868				12299915	Triglicéridos	1.00	25,600.00			
		907106				12299915	Parcial de orina* incluído sedimento	1.00	24,200.00			
		903841				12299915	Glucosa (en suero* LCR* otros fluidos)	1.00	22,900.00			
		902207				12299915	Cuadro hemático o hemograma hematocrito	1.00	37,900.00			
		903895				12299915	CREATININA suero orina y otros	1.00	21,900.00			
		903818				12299915	Colesterol Total	1.00	46,500.00			
		903817				12299915	Colesterol LDL	1.00	45,200.00			
									Total Paciente	224,200	0	224,200

CC 10268298 PEREZ GARCIA EDGAR **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835725	29/05/20						Ayudas Dx			204,100	0	204,100
		906429				12299915	TSH	1.00	120,300.00			
		903426				12299915	Hemoglobina glicosilada	1.00	83,800.00			
									Total Paciente	204,100	0	204,100

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	428,300
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	428,300

E.S.E HOSPITAL SAN JOSE NIT. 890801035-4
Direccion: Cra 3 calle 16 y 17 Salida a Pacora
Somos grandes contribuyentes Resolucion DIAN Nro. 250000 del 25
Aguadas, Caldas

300577

Historia N° 10268298 Documento N° CC 10268298

ORDEN DE SERVICIO (Copia) : 2,820,402

Paciente PEREZ GARCIA EDGAR

Fecha 26/05/2026

Edad 61 año(s) Sexo Mas Carné

Hora: 12:14

Administradora REGIONAL DE ASEGURAMIENTO E Conv 01SERVICIOS NIT 900339410-8

Regimen COTIZANTES Autoriz

Ciudad

Cajero JMONTOYA

Servicio Ambulatorio

Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
890201	Consulta ambulatoria de medicina general	1.00	54,600	54,600	0

TOTAL CARGOS 54,600
TOTAL ADMINISTRADORA 54,600

CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **10.268.298**

PEREZ GARCIA

APELLIDOS

EDGAR

NOMBRES



FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-1965**

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-MAY-1983 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0900400-01081509-M-0010268298-20190708 **0066**066844A 1 51311572

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD
FORMATO ÚNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Código de Atención: 12309856 **Fecha y hora de elaboración:** 28/5/2026 08:17:57

Información del prestador:

Nombre: 890801035 - HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS ESE

Departamento: CALDAS **Municipio:** AGUADAS

Dirección: CARRERA 3 CALLE 16 Y 17 **Teléfono:** 0968-514340 - 514740

Información del paciente:

Nombre: EDGAR PEREZ GARCIA

Departamento: CALDAS **Identificación:** 10268298

Municipio: AGUADAS **Municipio:** AGUADAS

Fecha de Nacimiento: 14/3/1965 **Teléfono:**

Servicios autorizados:

Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1

28/05/2026 1:00:00 a. m. **28/05/2026 11:59:00 p. m.**

Observaciones:

PACIENTE QUIEN REQUIERE, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL AUTORIZACION SUJETA A VERIFICACION POR CUENTAS MEDICAS. Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 086-5-200234-25

Datos funcionario que autorizó el servicio:

Nombre: ISABEL CRISTINA LOPERA VILLEGAS

IMPORTANTE: Autorización válida por 90 días. Sujeta a auditoria de Cuentas Médicas

AUTORIZACIÓN ORIGINAL

HISTORIA CLINICA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS CALDAS
Nit. 890801035
Dir. CRA 3 ENTRE CALLE 16 Y 17 - Tel. 8514340

Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Código Plantilla:CM GEN
Fecha Historia:26/05/2026 13:54
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 26/05/2026 13:54
Documento y Nombre del Paciente: CC 10268298 EDGAR PEREZ GARCIA
Administradora: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 3 Convenio: 01SERVICIOS Tipo de Usuario: COTIZANTES
No Historia: 10268298 Cons. Historia: 2244219
Atención: Ambulatorio

CONSULTA MEDICA GENERAL
CONSULTA EXTERNA:

CONSULTA MEDICA GENERAL
MED-GEN -01
Nombre: EDGAR PEREZ GARCIA
Sexo: Masculino
Hora: 13:48
Historia: 10268298
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Zona: URBANO
Es Victima del Conflicto o desplazado ?: NO
Edad: 61 Años
Fecha: 26/05/2026
Estado Civil: Soltero
Direccion: CARRERA 10B NRO 12-33
Telefono: 8513033
Fecha Nacimiento F: 14/03/1965

Motivo de Consulta
Motivo de Consulta: "NO ESTOY DURMIENDO BIEN"
Enfermedad Actual
Enfermedad Actual:

VARON EN LA SEXTADECADA DELA VIDA DE 61 AÑOS DE EDAD , ANTECEDENTES FAMILIARES ESQUIZOFRENIA EN HERMANA. DIABETES MELLITUS EN LA MADRE. MUERTE POR "SINCOPE" EN EL PADRE. IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR POR HEMORRAGIA DE TECHO ORBITARIO. CON SECUELAS DE TEC SEVERO (45 AÑOS DE EDAD), CON LOBECTOMIA SECUNDARIA - FRONTALIZADO HIDROCEFALIA COMUNICANTE, ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS CON VALCOTE 100 MGDIA Y RISPERIDONA 3 MGS NOCHE, REFIERE SU FAMILIA QUE TIENE INSOMNIO Y ALTERACIONES EN EL ESTADO DEL ANIMO (EFUSIVIDAD MARCADA-ANSIEDAD).

Antecedentes
Familiares: ESQUIZOFRENIA EN HERMANA. DIABETES MELLITUS EN LA MADRE. MUERTE POR "SINCOPE" EN ELPADRE.
Patológicos: SECUELAS DE TEC SEVERO (45 AÑOS DE EDAD), CON LOBECTOMIA SECUNDARIA - FRONTALIZADO HIDROCEFALIA COMUNICANTE
Quirúrgicos: CRANEOTOMIA FRONTAL + LOBECTOMIA FRONTAL, IMPLANTE DE LENTE POR HEMORRAGIA DE TECHO ORBITARIO
Toxicos: -NO REFIERE **Alergicos:** NO REFIERE-
Farmacologicos: -VALCOTE 1000 MG DIA RESPERIDONA UNA TAB CADA NOCHE. OMEPRAZOL 20 MG OD.
Otros Antecedentes: NO REFIERE -
ANTECEDENTES GINECOLOGICOS
Menarca: -

EXÁMEN FÍSICO
Signos Vitales y Datos Corporales
FC: 80.00
PA.: 130/80
Temperatura: 37.00
Talla(mt): 1.62
FR: 18
Sat O2: 94
Peso (Kg).: 67.00
I.M.C.: 25.53

Cabeza y O.R.L
Cabeza: CON ANTECEDENTES DE TRAUMA ENCEFALOCRANEANO SEVERO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS SIN ERITEMA, FOSAS NASALES PERMEABLES, SIN SECRECIONES, MUCOSAS ROSADAS, HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NI AL MOVIMIENTO, SIN ADENOPATÍAS PALPABLES, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
Cardio Pulmonar
Cardiorespiratorio: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN PRESENCIA DE TIRAJES INTERCOSTALES Y/O RETRACCIONES SUBCOSTALES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, NI RUIDOS SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBRE AGREGADO
Abdomen
Gastrointestinal: RUIDOS PERISTÁLTICOS PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
Genitourinario
Genitourinario: PUNTOS RENALES Y PIELOURETERALES NO DOLOROSOS A LA PALPACION.
Extremidades
Extremidades: EUTRÓFICAS, EUTERMICAS, SIN EDEMAS, CON LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, SIN LESIONES APARENTES, FUERZA MUSCULAR 5/5, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUDNA CONSERVADAS
Neurologico

Neuromuscular: ALERTA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, SIN DÉFICIT APARENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES

PIEL Y ANEXOS

Piel: ANICTÉRICA, SIN SIGNOS DE SANGRADO Y SIN LESIONES

EXAMEN MENTAL DIRECTO

Examen Mental: - PACIENTE EN BUEN ESTADO DE ASEO Y ARREGLO PERSONAL, EDAD APARENTE CONCUERDA CON REAL, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, AFECTO MODULADO, DE FONDO ANSIOSO , DISMINUCION MINIMA EN LA CAPACIDAD DE RAZONAR Y VERBALIZAR,SIN ALTERACIONES PSICOMOTORAS, SIN ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, COMPONENTE DE FRONTALIZACION, NO IDEAS DELIRANTES, INTROSPECCION Y PROSPECCION CONSERVADOS.

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: G470-TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUENO [INSOMNIOS]
Dx. Relacionado 1: T905-SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL
Dx. Relacionado 2: Z833-HISTORIA FAMILIAR DE DIABETES MELLITUS
Dx. Relacionado 3: Z818-HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad de la Consulta:** Tratamiento
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL **Causa que motiva la atención:** ENFERMEDAD GENERAL
Modalidad de la tecnologia en salud: Intramural

PLAN DE MANEJO

Conducta: VARÓN EN LA SEXTADECADA DELA VIDA DE 61 AÑOS DE EDAD , ANTECEDENTES FAMILIARES ESQUIZOFRENIA EN HERMANA. DIABETES MELLITUS EN LA MADRE. MUERTE POR "SINCOPE" EN EL PADRE. IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR POR HEMORRAGIA DE TECHO ORBITARIO. CON SECUELAS DE TEC SEVERO (45 AÑOS DE EDAD), CON LOBECTOMIA SECUNDARIA - FRONTALIZADO HIDROCEFALIA COMUNICANTE, ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS CON VALCOTE 100 MGDIA Y RISPERIDONA 3 MGS NOCHE, REFIERE SU FAMILIA QUE TIENE INSOMNIO Y ALTERACIONES EN EL ESTADO DEL ANIMO (EFUSIVIDAD MARCADA-ANSIEDAD).
INGRESA POR SUS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, SIN DOLOR APARENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SRIS O DE BAJO GASTO CARDÍACO.
POR LA SINTOMATOLOGIA DEL PACIENTE Y EL CUADRO CLINICO ACTUAL SE CONSIDERA DX: SECUELAS TEC SEVERO, FRONTALIZACION, LENTE INTRAOCULAR. SE RECOMIENDA CONTINUAR CON MEDICACION DE BASE. SE FORMULA CLOZAPINA 25 MILIGRAMOS DIA. SE SOLICITAN PARACLINICOS CH, PARCIALDEORINA, PERFILLIPIDICO, GLICEMIA EN AYUNAS, CREATININA, HEMOGLOBINA GLICOSILADA, TSH. SE FORMULA CLOZAPINA 25 MILIGRAMOS DIA POR UN MES. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, INSTRUCCIONES, SIGNOS DE ALARMA E INGRESO A URGENCIAS. SE DEJAN LAS PUERTAS ABIERTAS A LA ATENCIÓN

Recomendaciones: RECOMENDACIONES GENERALES
1) DIETA BAJA EN SAL, FRITOS, AZÚCAR. CONSUMO MODERADO DE ARROZ, PAPA, YUCA, GASEOSAS, PLÁTANO, AREPA. EVITAR LAS COMIDAS COPIOSAS, MUY GRASOSAS O MUY CONDIMENTADAS. CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS, ENSALADAS
2) EVITAR HUMO DE LEÑA Y TABACO
3) TOMAR MEDICACIÓN COMO ESTÁ INDICADA
4) VIGILAR EVOLUCIÓN DE SINTOMATOLOGÍA
5) TRAMITAR REMISION PARA VALORACION POR NEUROLOGIA, OFTALMOLOGIA Y TAC SIMPLE DE CRANEO

SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR DE INMEDIATO!!!
-CARDIOVASCULARES: DOLOR TORÁCICO OPRESIVO PERSISTENTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR SÚBITA, PALPITACIONES EN REPOSO, EDEMA EN MANOS, PIES O CARA. NO MEJORÍA A PESAR DE TRATAMIENTO.
-RESPIRATORIOS: CIANOSIS PERIBUCAL, RETRACCIONES O TIRAJES COSTALES, SIBILANCIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, TEMPERATURA MAYOR A 38°C QUE NO MEJORA CON ACETAMINOFÉN.
-GASTROINTESTINAL: VÓMITO INCOERCIBLE, DIARREA CON MOCO O SANGRE. MÚLTIPLES DEPOSICIONES Y VÓMITOS QUE NO MEJORAN
Remisión: . **Próximo Control:** ABIERTO

Miguel E. Mendoza R.
Médico y Cirujano
C.C. 3.021.492 - R.M. 6061
Universidad de Caldas

DR. MIGUEL EDUARDO MENDOZA RONCANCIO
CC 3021492
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 6061