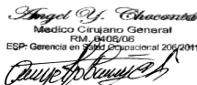


Ciudad	BOGOTA DC.	Fecha:	27	10	2021
Nombres:	SEGUNDO LEONIDAS	Apellidos:	RODRIGUEZ GIRALDO		
N° Identificación:	93383289	Edad:	50 AÑOS		
Estado Civil:	UNION LIBRE	Ocupación:	COMERCIANTE RENTISTA DE CAPITAL		
Correo electrónico:	NUBIA2409@HOTMAIL.COM	Dirección y Teléfono:	CR 39 30A 40 TO 2 AP 504 AGRUP MARIA PAULA		
Ciudad:	PEREIRA	Celular:	3157717736		
Empleador:	LEONIDAS RODRIGUEZ GIRALDO	Dirección:	CR 39 30A 40 TO 2 AP 504 AGRUP MARIA PAULA		
Teléfono Empleador:	2608894	Tiempo Vinculación:	12 AÑOS		
Tiempo en el Oficio:	NO HAY DATOS	Cargo Actual:	CESANTE		
ARL:	NO HAY DATOS	AFP:	COLPENSIONES		
Diagnóstico	Fecha	Secuelas	Pronóstico		
F209	06/03/2021	NO ESTABLECIDAS AL MOMENTO	-Bueno -Regular (X) -Malo		
Etiología (demostrada o probable)					
COMUN.					
Resumen de historia clínica					
SE REALIZA CONCEPTO DE TIPO ADMINISTRATIVO. PROTEGIDO CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE					
Estado Actual					
SE TOMAN DATOS DE HISTORIA CLINICA_PSIQUIATRIA_16/06/2021_PARANOIDE, DESCONFIADO, AUTOREFERENCIAL, NO RECIBE ALIMENTACION.					
Terapéutica posible					
OLANZAPINA 10 MG DIA,					
Posibilidad de Recuperación			SI ()	NO (X)	
Marque con una X					
Pronóstico a Corto y Mediano Plazo			Favorable o Desfavorable		
Definir un posible pronóstico marcando con una X de acuerdo a la posibilidad de rehabilitación y mejoría médica posible					
-Corto Plazo (Menor de un año)			-Favorable ()		
-Mediano Plazo (mayor a un año)()			-Desfavorable (X)		
Tratamiento Concluido			Rehabilitación Realizada		
NO			CONTROL CON PSIQUIATRIA		
Información del médico tratante					
Nombre y Apellidos:	Angel Yobany Chocontá Condiza	Registro Médico	0408/06 resolución 206 05/01/2011		
Tipo Documento		Especialidad:			
N° de Documento	CC. 74185646				
Firma y Sello:					