



HISTORIA CLINICA

CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA
ESPECIALIZADA

Formato HC 36
Fecha 2014
Versión 0

891580002

FOLIO: 2

Nº Historia Clínica: 1061706496

Fecha: 4/03/2022 9:08:41 a. m.

Nº Ingreso: 5224351

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos JOLIE ANDREA PUPIALES ANACONAS

Documento: 1061706496

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 15/marzo/1988

Edad: 33 Años \ 11 Meses \ 19 Días

Dirección: CALLE 55 NORTE 22 80 APTO 305

Teléfono: 3105936822

Lugar Residencia: POPAYAN

Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA

Régimen: Regimen_Simplificado

Tipo de Vinculación: 07103 - SEGUROS AXA COLPATRIA -ACCIDENTES DE TRANSITO

DATOS DEL INGRESO

Responsable: JHON FREDY RUIZ

Teléfono Resp: 3218662337

Parentesco Resp: ESPOSO

Nº Ingreso: 5224351

Fecha: 4/03/2022 7:20:42
a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA ATENCION

Especialidad:

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL DE TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO

ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL: AVOLUCION SATISFACTORIA, HA RECIBIDO LA MEDICACION, CON MAYOR PATRON DE SUEÑO, PESADILLAS MAS ESPORADICAS CON EPISODIOS DE ANSIEDAD OCACIONAL, SIN ALTERACIONES PSICOTICAS

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	DETALLE
------	-------	---------

REGISTRO DE RESULTADOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE

BUEN ASPECTO GENERAL

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES TA: 100/60 TAM: 73 FC: 67 FR: 19 Temp: 36 Peso: 58grm Talla: 158cm

VALORACION ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

CABEZA : NO APLICA.	A. Urinario : NO APLICA.
OJOS : NO APLICA.	Genitales : NO APLICA.
ORL : NO APLICA.	Piel : NO APLICA.
Cuello : NO APLICA.	Musculoesquelético : NO APLICA.
Torax : NO APLICA.	S. Linfático : NO APLICA.
Pulmones : NO APLICA.	Vascular: NO APLICA.
Corazón : NO APLICA.	Vascular: NO APLICA.
Abdoomen : NO APLICA.	Otros: SI. AL EXAMEN MENTAL: CONSCIENTE, EUPROSEXIA, ORIENTADA EN TODAS LAS ESFERAS, AFECTO UN POCO MAS MODULADO CON CIERTA MINUSVALIA, SIN ALTERACIONES PSICOTICAS.

INFORMACION GESTANTE



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

891580002

HISTORIA CLINICA

CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA
ESPECIALIZADA

Formato HC 36
Fecha 2014
Versión 0

FOLIO: 2

Nº Historia Clínica: 1061706496

Fecha: 4/03/2022 9:08:41 a. m.

Nº Ingreso: 5224351

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos JOLIE ANDREA PUPIALES ANACONAS

Documento: 1061706496

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 15/marzo/1988

Edad: 33 Años \ 11 Meses \ 19 Días

Dirección: CALLE 55 NORTE 22 80 APTO 305

Teléfono: 3105936822

Lugar Residencia: POPAYAN

Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Peso: 0,00

Talla: 0,00

Peso Ganado: 0,00

Controles: 0

Edad Gestacional:

Hipertensión Arterial:

Victima Maltrato:

Victima abuso:

Hemoglobina 0,0000

Preeclamsia:

Fecha Probable de Parto:

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	TIPO
F431	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO	<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

CONDUCTA

ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG 1 TABLETA CADA 12 HORAS X 120 DIAS.

TIAMINA TAB X 300 MG 1 TABLETA A LAS 3 PM X 120 DIAS

TRAZODONA TAB X 50 MG 1 TABLETA A LAS 8 PM X 120 DIAS.

CITA DE CONTROL EN 120 DIAS.

COMENTARIO CLINICO

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

GERENCIA R. Y CALIDAD TECNICA (Con relación a codificación interna)

DESTINO Cita control: en 120días. Se remite a: MEDICO ESPECIALISTA Especialidad: PSIQUIATRIA
Sdías.

REMISION PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCIÓN:

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	FRECUENCIA	DURACION	CANTIDAD
ALPRAZOLAM X 0.50 MG TABLETA	ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG 1 TABLETA CADA 12 HORAS X 120 DIAS.	Indefinido	120	240
TIAMINA X 300 MG TABLETAS	TIAMINA TAB X 300 MG 1 TABLETA A LAS 3 PM X 120 DIAS	Indefinido	120	120
TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETA	TRAZODONA TAB X 50 MG 1 TABLETA A LAS 8 PM X 120 DIAS.	Indefinido	120	120

SOLICITUDES DE APOYO DIAGNOSTICO

DETALLE	CANTIDAD
39143-126 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1
CITA DE CONTROL EN 120 DIAS.	

GONZALEZ CERON ROCIO DEL CARMEN

PSIQUIATRIA

RM: 999

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

891580002

HISTORIA CLINICA

CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA
ESPECIALIZADA

Formato HC 36
Fecha 2014
Versión 0

FOLIO: 2

Nº Historia Clínica: 1061706496

Fecha: 4/03/2022 9:08:41 a. m.

Nº Ingreso: 5224351

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos JOLIE ANDREA PUPIALES ANACONAS

Documento: 1061706496

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 15/marzo/1988

Edad: 33 Años \ 11 Meses \ 19 Días

Dirección: CALLE 55 NORTE 22 80 APTO 305

Teléfono: 3105936822

Lugar Residencia: POPAYAN

Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

PLAN DE MANEJO EXTERNO



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ**
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
POPAYÁN

Con experiencia y vocación mejoramos su salud

NIT:891580002

Carrera 6 No. 10N-142 Tel. 8234508

farmacia@hospitalsan jose.gov.vo

FECHA	FOLIO No.	INGRESO No.
4/03/2022 9:08:41 a. m.	2	5224351
NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	
JOLIE ANDREA PUPIALES ANACONAS	33 Años \ 11 Meses \ 20 Días	
ENTIDAD	TIPO	
SEGUROS AXA COLPATRIA -ACCIDENTES DE TRANSITO	Otro	
HISTORIA CLINICA	CAMA	SERVICIO

1061706496

CIE10 PRINCIPAL: F431 - TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO

	FORMULA MEDICAMENTO	CANTIDAD	
<input type="checkbox"/> DE CONTROL			
A11DT00914-1	TIAMINA X 300 MG TABLETAS	120	CIENTO VEINTE
Concentracion:	300	Unidad: TABLETA	Vía Administración: Oral
Observaciones:	TIAMINA TAB X 300 MG 1 TABLETA A LAS 3 PM X 120 DIAS		
N06T02311-1	TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETA	120	CIENTO VEINTE
Concentracion:	50mg	Unidad: TABLETA	Vía Administración: Oral
Observaciones:	TRAZODONA TAB X 50 MG 1 TABLETA A LAS 8 PM X 120 DIAS.		
Total Items:			2

GONZALEZ CERON ROCIO DEL CARMEN

999

FIRMA PERSONAL DE SALUD

Firma Digitalizada

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

REGISTRO

LOS MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS TIENEN VIGENCIA: 30 DIAS

Página 1/2

RECIBI

ENTREGUE

34532008

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ**
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SUCRE

Con experiencia y vocación mejoramos su salud

NIT:891580002

Carrera 6 No. 10N-142 Tel. 8234508

farmacia@hospitalsan jose.gov.co

Fecha Actual : viernes, 04 marzo 20

PLAN DE MANEJO EXTERNO

FECHA	FOLIO No.	INGRESO No.
4/03/2022 9:08:41 a. m.	2	5224351
NOMBRE DEL PACIENTE		EDAD
JOLIE ANDREA PUPIALES ANACONAS		33 Años \ 11 Meses \ 20 Días
ENTIDAD		TIPO
SEGUROS AXA COLPATRIA -ACCIDENTES DE TRANSITO		Otro
HISTORIA CLINICA	CAMA	SERVICIO

1061706496

CIE10 PRINCIPAL: F431 - TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO

FORMULA MEDICAMENTO	CANTIDAD
<input checked="" type="checkbox"/> DE CONTROL	
N05BA12-31102020-01 ALPRAZOLAM X 0.50 MG TABLETA	240 DOSCIENTOS CUARENTA
Concentracion: 0.5 MG Unidad: UNIDAD	Vía Administración: Oral Duración: 120
Observaciones: ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG 1 TABLETA CADA 12 HORAS X 120 DIAS.	



Gobernación
del Cauca

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES

Fecha	Día	Mes	Año	RECETARIO OFICIAL	114746 - 2019
3	3	22		PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL	
1. DATOS DEL PACIENTE					
Primer Apellido	Pupiales		Segundo Apellido	Anacona	
Nombre	Jolie Andrea				
Documento de Identidad	1061706496		Edad	33 años	
Genero	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>				
Dirección de Residencia	C/155 22-80		Teléfono	Municipio	Pop. Cauca
Afiliación al SGSSS:	Subsidiado <input type="checkbox"/> Contributivo <input type="checkbox"/> Vinculado <input type="checkbox"/> Entidad:				
2. DATOS DE LOS MEDICAMENTOS					
Nombre	Concentración	Forma Farmacéutica	Dosis / Vía de Administración	Cantidad Prescrita	
Alprazolam	0,5mg	tab	2 tab al dia	60	Reserva
/	/	/	/	/	/
3. DATOS DEL PROFESIONAL					
Médico <input checked="" type="checkbox"/>	Odontólogo <input type="checkbox"/>	General <input type="checkbox"/>	Especialista <input checked="" type="checkbox"/>	Cual?	Psiquiatría
Primer Apellido	Gonzalez		Segundo Apellido	Geron	
Documento de Identidad	34532008		Registro Profesional	1357-83	
Institución donde Labora	H. U. San José		Dirección	Kra 6 X-120	
4. ENTREGA DEL MEDICAMENTO (A diligenciar por el establecimiento farmacéutico minorista)					
Apellidos y Nombres de quien recibe			Documento de Identidad	Firma	
Apellidos y Nombres de quien dispensa			Documento de Identidad	Firma	
Establecimiento Farmacéutico Minorista			Dirección	Fecha de Despacho	
				Día Mes Año	

SOLICITUD DE EXAMENES

FORMATO No. 971

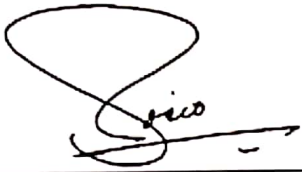
VERSIÓN 1

FECHA FORMATO 01/11/2010

INTERNACION - CRITICOS - URGENCIAS - QUIROFANOS - AMBULATORIOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO: JOLIE ANDREA PUPIALES ANACONAS		SERVICIO: CONSULTA ESPECIALIZADA		CAMA:
FECHA DE SOLICITUD: 04/mar./2022 09:08	HISTORIA CLINICA: 1061706496	EDAD: 33 Años \ 11 Meses \ 20 Días	SEXO: Femenino	E.P.S. SEGUROS AXA COLPATRIA - ACCIDENTES DE TRANSITO
INGRESO: 5224351	FOLIO: 2			
IMPRESION DIAGNOSTICA O DX: F431 - TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO				
TIPO AISLAMIENTO: Precaucion_Estandar				

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	CONSULTA ESPECIALIZADA	OBSERVACION		
CUPS	DESCRIPCION		OBSERVACION	CANT.	TIPO REQUER.	ESTADO
890384	39143-126 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA		CITA DE CONTROL EN 120 DIAS.	1	Rutinario	Activo



ROCIO DEL CARMEN GONZALEZ
CERON
R.M.:999

Firma Digitalizada

NOMBRE, CODIGO Y FIRMA DE QUIEN TOMA LA MUESTRA

HORA DE TOMA DE MUESTRA:

HORA DE ENTREGA A
LABORATORIO: