

Lugar y fecha de emisión:

YOPAL, miércoles, 23 de octubre de 2024 17:47:28

**ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS**

|                                                                                        |                 |                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LUCY ESPERANZA TRISTANCHO GUEVARA                                                      | CC 46.669.228   | ARL:                                                                                                                                                                                |
| Edad: 51 años Sexo: MUJER                                                              | CALLE 7 N 11 24 | Tel. 3142327842                                                                                                                                                                     |
| EAPB: RES004 - FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO                           |                 | Usuario: 06 ESPECIAL O EXCEPCIÓN COTIZANTE                                                                                                                                          |
| Dx: F412, R521, R490                                                                   |                 |                                                                                                                                                                                     |
| 938303 - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                  |                 |                                                                                                                                                                                     |
| OBS: 20 SESIONES , MANEJO D E DOLOR                                                    |                 |                                                                                                                                                                                     |
| 890384 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA          |                 |                                                                                                                                                                                     |
| 890382 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA |                 |                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                        |                 | <br><b>DRA ELVIA E. PARDO CELY</b><br>MEDICA PSIQUIATRA- U. ROSARIO<br>RM 05703- C.C. 47.434.947 |

Lugar y fecha de emisión:

YOPAL, miércoles, 23 de octubre de 2024 17:41:50

**FORMULA MEDICA LT-63704048**

**CONSULTA EXTERNA**

|                                                              |                               |                     |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| Nombre: LUCY ESPERANZA TRISTANCHO GUEVARA                    | Identificación: CC 46.669.228 | ARL:                |
| Edad: 51 años Sexo: MUJER                                    | Dir.: CALLE 7 N 11 24         | Tel. 3142327842     |
| EAPB: RES004 - FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO | Usuario: ESPECIAL O           | EXCEPCIÓN COTIZANTE |
| Dx: F412, R521, R490                                         |                               |                     |

| No. | Medicamento y prescripción                                               | Cantidad      |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1   | FLUOXETINA 20 MG TABLETA<br>Tomar vía Oral 1 TAB cada MAÑANA por 60 días | 60<br>SESENTA |
| 2   | PREGABALINA 75 MG CAPSULA<br>Tomar vía Oral 1 TAB cada DIA por 60 días   | 60<br>SESENTA |

**ATENCION**

Los medicamentos solo deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación.

Por favor verifique las fechas de vencimiento de los medicamentos antes de administrarlos.

Fórmula médica válida por 30 días desde su expedición, vence: viernes, 22 noviembre 2024

Dr(a). ELVIA ELENA PARDO CELY CC No. 47.434.947 - PSIQUIATRIA - R.M. 05703

*Elvia E. Pardo Cely*  
**DRA ELVIA E. PARDO CELY**  
MEDICA PSIQUIATRA- U. ROSARIO  
RM 05703- C.C. 47.434.947

Lugar y fecha de emisión:  
YOPAL, sábado, 26 de octubre de 2024 20:11:46

**HISTORIA CLINICA PSIQUIATRIA No. 46.669.228**

**DATOS PERSONALES**

|                     |                                                                                                                                            |               |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Nombres y apellidos | LUCY ESPERANZA TRISTANCHO GUEVARA                                                                                                          |               |
| Identificación      | CC 46.669.228 Edad: 51 años, 1 meses y 5 días                                                                                              |               |
| Nacimiento          | ESTIBASOSA (BOYACA) viernes, 21 de septiembre de 1973                                                                                      |               |
| Residencia          | TAURAMENA Dirección: CALLE 7 N 11 24 Teléfono: 3142327842                                                                                  |               |
| Ocupación           | 9999 - SIN INFORMACIÓN Escolaridad: SIN INFORMACION                                                                                        |               |
| Responsable         | JORGE TRISTANCHO Parentesco: HERMANO Teléfono: 3112780151                                                                                  |               |
| Acompañante         | Parentesco: Teléfono:                                                                                                                      |               |
| Entidad             | FIDUPREVISORA-FOMAG-CEXT-2024 EAPB: RES004 - FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO Tipo usuario: 06 ESPECIAL O EXCEPCIÓN COTIZANTE |               |
| Estado civil        | CASADO (Estrato: 2) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)                                                                                 | Sexo: MUJER   |
| Discapacidad        | NINGUNA Religión: OTRO                                                                                                                     | G.S. y RH: O+ |

|                                                                                                                                                                                   |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| FECHA CONSULTA: miércoles, 23 de octubre de 2024 17:36:40                                                                                                                         | EDAD: 51 años, 1 meses y 2 días |
| MOTIVO DE CONSULTA                                                                                                                                                                |                                 |
| CONTROL                                                                                                                                                                           |                                 |
| POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general                                                                                                                               |                                 |
| ENFERMEDAD ACTUAL                                                                                                                                                                 |                                 |
| REPORTE D E MAPA NORMAL PERFIL LIPIDICO NORMAL, HB GLICOSILADA 5.9, GLICEMIA PRE, TRANSAMINASAS NORMAL, TRIGLERIDOS NORMAL, TAC CEREBRAL NORMAL PACIENTE PERSISTE DOLOR, ANSIEDAD |                                 |

**ANTECEDENTES**

|                   |                                                                          |                 |                                               |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------|
| PATOLOGICOS       | VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO<br>TINITUS.<br>HIPOACUSIA<br>FIBROMIALGIA ?? | ALERGICOS       | NO REFIERE                                    |
| FAMILIARES        | NO REFIERE                                                               | FARMACOLOGICOS  | ETEROCOXIB, TIAMINA, PIROXICAM.<br>CETIRIZINA |
| TOXICOS           | NO REFIERE                                                               | LABORALES       | NO REFIERE                                    |
| TRAUMATICOS       | NO REFIERE                                                               | INMUNOLOGICOS   | NO REFIERE                                    |
| QUIRURGICOS       | NO REFIERE                                                               | HOSPITALARIOS   | NO REFIERE                                    |
| GINECOOBSTETRICOS | NO REFIERE                                                               | TRANSFUSIONALES | NO REFIERE                                    |

**REVISION POR SISTEMAS**

|                  |                  |                |                  |
|------------------|------------------|----------------|------------------|
| OFTALMOLOGICO    | SIN ALTERACIONES | DIGESTIVO      | SIN ALTERACIONES |
| ORL              | SIN ALTERACIONES | GENITOURINARIO | SIN ALTERACIONES |
| RESPIRATORIO     | SIN ALTERACIONES | OSTEOMUSCULAR  | SIN ALTERACIONES |
| SISTEMA NERVIOSO | SIN ALTERACIONES | PIEL Y FANERAS | SIN ALTERACIONES |
| CARDIOVASCULAR   | SIN ALTERACIONES | PSICOEMOCIONAL | SIN ALTERACIONES |
| ENDOCRINO        | SIN ALTERACIONES |                |                  |

**EXAMEN FISICO**

Estatura: - m Peso: - Kg Indice de Masa Corporal: -  
Tensión Arterial: - mmHg Frecuencia Cardiaca: -/m Frecuencia Respiratoria: -/m Temperatura: - °C Saturación: - %  
Aspecto general: SIN ALTERACIONES Cardiopulmonar: SIN ALTERACIONES  
Cabeza: SIN ALTERACIONES Genitourinario: SIN ALTERACIONES  
Organos de los sentidos: SIN ALTERACIONES Piel y faneras: SIN ALTERACIONES  
Cuello: SIN ALTERACIONES Vascular periférico: SIN ALTERACIONES  
Tórax: SIN ALTERACIONES Sistema nervioso: SIN ALTERACIONES  
Abdomen: SIN ALTERACIONES Sistema osteomuscular: SIN ALTERACIONES  
EXAMEN MENTAL - APARIENCIA, CONDUCTA MOTORA Y ACTITUD  
Cualitativas:  
Cuantitativas:  
Conciencia:  
Orientación:  
Atención:  
Sensopercepción:  
Memoria:

EXAMEN MENTAL - PENSAMIENTO

Contenido:

Expresión:

Afectividad:

Inteligencia:

EXAMEN MENTAL - LENGUAJE:

EXAMEN MENTAL - JUICIO Y RACIOCINIO

Conciencia de la enfermedad:

Prospección:

EXAMEN MENTAL - ANALISIS Y CONCLUSION

EVENTOS MENTALES IDENTIFICADOS EN LA CONSULTA

Trastornos mentales

Existe presencia de riesgo suicida: NO

Requiere sesiones de psicoterapia: NO

DIAGNÓSTICOS

Principal: F412-TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Relacionado1: R521-DOLOR CRONICO INTRATABLE Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Relacionado2: R490-DISFONIA Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

CONDUCTA/EVOLUCION

.

PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

1) FLUOXETINA 20 MG TABLETA # 60 (SESENTA) - Tomar vía Oral 1 TAB cada MAÑANA por 60 días

2) PREGABALINA 75 MG CAPSULA # 60 (SESENTA) - Tomar vía Oral 1 TAB cada DIA por 60 días

AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

938303 - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

OBS: 20 SESIONES , MANEJO D E DOLOR,890384 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA,890382 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

Dr(a). ELVIA ELENA PARDO CELY CC No. 47.434.947 - PSIQUIATRIA - R.M. 05703

---