

Fwd: BALANCE DE INVENTARIO INDERDICTO DANIEL COMBARIZA 2021 PAMPLONA

STELLA COMBARIZA <combarizastella@gmail.com>

Mié 7/09/2022 9:33 AM

Para: Juzgado 02 Promiscuo Familia Circuito - N. De Santander - Pamplona
<j02prfctopam@cendoj.ramajudicial.gov.co>

----- Forwarded message -----

De: **STELLA COMBARIZA** <combarizastella@gmail.com>

Date: vie, 2 sept 2022 a las 18:45

Subject: BALANCE DE INVENTARIO INDERDICTO DANIEL COMBARIZA 2021 PAMPLONA

To: Juzgado 02 Promiscuo Familia Circuito - N. De Santander - Pamplona
<j02prfctopam@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Buenas noches adjunto lo solicitado por su despacho para la audiencia del interdicto DANIEL OMAR COMBARIZA CC:88.212.067

Adjunto soportes en archivo con historia clínica y carta de balance de inventario para la audiencia programada el 7 de 09 2022 a las 2:30 pm.

Atenta sus solicitudes..

Confirmar recibido

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 01/08/2022 15:07

INGRESO : 1736438

Edad : 47 Años 7 Meses 19 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 14/01/1975

Teléfono : 3133634867

Dirección : 3133355635 CLL 3 8 93 INT LOS CEREZOS

Empresa : NUEVA EPS

CAUSA EXTERNA: 13 - 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** CONCIENTE**MOTIVO CONSULTA:** "PARA CONTROL Y PEDIR LOS MEDICAMENTOS PARA LA ESQUIZOFRENIA"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS EDAD, CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA EN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON LEVOMEPROMAZINA 1 TABLETA NOCHE, RISPERIDONA 2 MG NOCHE, OLANZAPINA 5 MG 1 TABLETA CADA NOCHE, AMITRIPTILINA 25 MG DOS AL DÍA, PACIENTE TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA YA ORDENADA EN CONSULTA ANTERIOR, REFIERE SOLICITÓ LA PRESENTE CONSULTA PARA PEDIR LA ORDEN DE LOS MEDICAMENTOS

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: NO APLICA

QUIRÚRGICOS: NEGATIVO

TRANSFUSIONALES: NIEGA HEMOTRANSFUSIONES
GRUPO SANGUINEO: O (+)

TRAUMÁTICOS: NEGATIVO

HOSPITALIZACIONES: NEGATIVO

PATÓLOGICOS: - ASMA EN LA INFANCIA
- ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

TOXICÓLOGICOS: ALCOHOL Y FUMADOR OCASIONAL

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 69 kg	Temperatura : 36 °C	Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Talla : 178 cm	Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min	Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg
I.M.C. : 21.78 kg/m2	Frecuencia Cardiaca : 70 V x Min	

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 01/08/2022 15:07

INGRESO : 1736438

COMBARIZA CACERES DANIEL OMAR

CC - 88212067

Edad : 47 Años 7 Meses 19 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 14/01/1975

Teléfono : 3133634867

Dirección : 3133355635 CLL 3 8 93 INT LOS CEREZOS

Empresa : NUEVA EPS

ORDEN MEDICA (Cantidad: 30)

ORDEN MEDICA

RISPERIDONA TABLETA X 2 MG

TOMAR 1 TABLETA CADA DÍA POR 1 MES

CANTIDAD #30 TABLETAS

LEVOMEPRAMAZINA TABLETA 100 MG (Cantidad: 30) TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS (POR LA NOCHE)

AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TABLETA 25 MG (Cantidad: 60) 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 30 DIAS

OLANZAPINA TABLETA X 5 MG (Cantidad: 30) 30 UN

TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

CLORFENIRAMINA JARABE X 2 MG / 5 ML EN FCOX 2 MG / 5 ML EN FCO (Cantidad: 2) 2 JARABE VÍA ORAL

TOMAR 1 CUCHARADA SOPERA AL ACOSTARSE POR 30 DIAS

NITAZOXANIDA (NYTAX) 500 MG TABLETA (Cantidad: 6) 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 3 DIAS

ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) X 500 MG TABLETA (Cantidad: 20) 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 20 DIAS

49-51-51-53-50-57-52-50

DIAGNÓSTICO :

F209 - ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

B829 - PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION

PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS EDAD, CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA EN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON LEVOMEPRAMAZINA 1 TABLETA NOCHE, RISPERIDONA 2 MG NOCHE, OLANZAPINA 5 MG 1 TABLETA CADA NOCHE, AMITRIPTILINA 25 MG DOS AL DÍA, PACIENTE TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA YA ORDENADA EN CONSULTA ANTERIOR, REFIERE SOLICITÓ LA PRESENTE CONSULTA PARA PEDIR LA ORDEN DE LOS MEDICAMENTOS, SE PRESCRIBE MEDICACION, SE DESPARASITA.

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS EDAD, CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA EN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON LEVOMEPRAMAZINA 1 TABLETA NOCHE, RISPERIDONA 2 MG NOCHE, OLANZAPINA 5 MG 1 TABLETA CADA NOCHE, AMITRIPTILINA 25 MG DOS AL DÍA, PACIENTE TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA YA ORDENADA EN CONSULTA ANTERIOR, REFIERE SOLICITÓ LA PRESENTE CONSULTA PARA PEDIR LA ORDEN DE LOS MEDICAMENTOS, SE PRESCRIBE MEDICACION, SE DESPARASITA.

CASTRO JAIMES JAVIER HERNANDO
Tarjeta Médica Nro. 0407-96
MEDICINA GENERAL

DOCTORA
ANGELICA GRANADOS SANTAFE
JUEZ SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA DE PAMPLONA
E.....S.....D.

REF. PROCESO DE INTERDICCION JUDICIAL POR DISCAPACIDAD MENTAL
RAD. N° 2016-00226-00

EDITH STELLA COMBARIZA CACERES, mayor de edad, identificada con la Cédula 60.377.831 de Cúcuta por el presente rindo cuentas de mi gestión como guardadora del interdicto DANIEL OMAR COMBARIZA CACERES; correspondientes al año 2021 así:

Durante el año 2021 mi pupilo no recibió ingresos por ningún concepto, su alimentación, vestuario y cuidados y demás gastos de sostenimiento corrieron por cuenta de mi hermano NESTOR EDUARDO COMBARIZA CACERES y cuenta mía.

De igual forma manifiesto que él recibe oportunamente los cuidados médicos y el tratamiento con medicamentos, se los suministra la E.P.S. NUEVA EPS con el régimen subsidiado, de acuerdo a lo ordenado por el médico tratante. Igualmente estoy muy pendiente de prestarle la atención que requiera.

Adjunto historia clínica.

Atenta a cualquier comentario

Respetuosamente,

STELLA COMBARIZA CACERES
EDITH STELLA COMBARIZA CACERES
C.C. 60.377.831
CUCUTA