

ESE HOSP. PROF. JORGE CAVELIER

COD. F-E-O-04-F1 VERSION FECHA 14 - feb - 12

Pag. 1

Manejo Integral:

SOLICITUD DE REFERENCIA

PRIORITARIA	URGENTE	VITAL	FECHA SOLICITUD			
			DIA	MES	AÑO .	HORA SOLICITUD
	X		23	02	2017	02 : 00
TIPO DE SERVICIO SOLICITADO						

TIPO DE SERVICIO SOLICITADO

Valoracion Externa: Diagnostico: X Tratamiento:

ESPECIALIDAD

590 **PSIQUIATRIA**

NOMBRES Y APELLIDS DEL USUARIO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	ASEGURADORA
LEIDY JOHANA ALMECIGA RINCON	1,075,874,232	F	000	FAMISANAR LTDA E.P.S.
PROFESIONAL QUE SOLICITA REFERENCIA	MEDICO TRATANTE			
VALBUENA LOTA IVONNE JOHANNA	VALBUENA LOTA IVONNE JOHANNA			

RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE INGRESA EN COMPANIA DE MADRE Y HERMANO TRAIDA POR POLICIA POSTERIOR

A EPISODIOS DE AGRESIVIDAD , ANTECEDENTES DE INTENTO SUICIDA ,HACE 6 MESES ,

NO COME DESde hace 3 dias , no se baua se torna ansiosa segun madre y agres

iva al dar indicaciones

madre refiere estos antecedentes de enfermedad psiquiatrica

TA 120/70 FC 84 FR 21 SAT 94%

BUEN ESTADO GENERAL ALERTA ORIENTADO, HIDRATADO AFEBRIL , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATOR

CC: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA, OR OFARIONGE NO CONGESTIVA SIN PLACAS EN AMIGDALAS. OTOSCOPIA

CP: TORAX SIMETRICO NORMO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS REPSIRATORIO S SIN AGREGADOS.

ABD: BLANDO, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS PRESENTES.

NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS

EXT: SIMETRICAS, EUTROFICAS, NO EDEMAS PULSOS DISTALES SIMETRICOS POSITIVOS, LLENADO CAPILAR <

NEU: ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA NORMOREACTIVA, PARES CRANEALES SIN ALTERA

CION, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, REFLEJOS CONSERVADOS, NO SIGNOS MENINGEOS

PACIENTE CON TRASTORNO DEL COMPORTANMIENTO Y CONDUCTAS DE IMPULSIVIDAD , SIN MANEJO

FARMACOLOGICO INDICADO POR PSIQUIATRIA

REQUIERE VALORACION POR PSIQUIATRIA

INICIO TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO

DIAGNOSTICOS	MOTIVO DE LA REMISION			
F319	VALORACION POR PSIQUIATRIA			
F708				
F419				
R630				
	l			

Medikiu Cenaral R.M. 4800-06

ld:

Medico Soliciante: VALBUENA LOTA IVONNE JOHANNA

0052802475

Reg. Medico:

4880-08



ESE HOSP. PROF. JORGE CAVELIER 832,002,436

Chrisa commanuel Dr Mano Davido Barra

Imprime:IJVL 2017/02/23 02:01

FOLIO 002

RESOLUCION NUMERO 00004331 19 DIC DE 2012					
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES	<u> </u>				
	Fecha: 2017/02/23 Hora: 01:53				
INFORMACION DEL PRESTADOR					
Nombre: ESE HOSP. PROF. JORGE CAVELIER	NIT X 0832002436				
Codigo: 25126083200243601 Direccion prestador: CRA 4 No. 1-10	Municipio: CAJICA				
Telefono: indicativo 091 numero 8664949 Departamento: CAJICA	1 Hullicipio. CASTEA				
DATOS DEL PACIENTE					
ALMECIGA RINCON LEIDY JOHANA					
Tipo Documento de Identificacion					
Registro Civil Pasaporte	1,075,874,232				
	Numero documento de identificacion				
X Cedula de ciudadania Menor sin Identificación	de Nacimiento 1993/06/22 Edad A023				
Ceutia de extranjena	de Nacimiento 1325/05/22 marchine				
Direccion de Residencia Habitual: GRANJITAS	Telefono: 3105629481				
Departamento: CAJICA Municipio: CAJICA	CODIGO: 1329				
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: FAMISANAR					
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE, ACOMPAÑAN	<u> </u>				
RINCON PWEREZ LUCIA					
Tipo Documento de Identificacion					
Registro Civil Pasaporte	39,818,095				
	Numero documento de identificacion				
X Cedula de ciudadania Menor sin Identificación					
Cedula de extranieria					
Direccion de Residencia Habitual: CRA 8 ESTE 6 -42	Telefono: 3105629481				
Departamento: CAJICA Municipio: CAJICA					
PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE					
Nombre: VALBUENA LOTA IVONNE JOHANNA Telefono:	315 5720611				
	indicativo numero .				
Servicio que solicita la referencia URGENCIAS					
Servicio para el cual se solicita la referencia PSIQUIATRIA					
INFORMACION CLINICA RELEVANTE					
PACIENTE INGRESA EN COMPANIA DE MADRE Y HERMANO TRAIDA POR POLICIA POSTERIOR					
A EPISODIOS DE AGRESIVIDAD , ANTECEDENTES DE INTENTO SUICIDA ,HACE 6 MESES , NO COME DESde hace 3 dias , no se baua se torna ansiosa segun madre y agres					
iva al dar indicaciones					
madre reflere estos antecedentes de enfermedad psiquiatrica					
TA 120/70 FC 84 FR 21 SAT 94% BUEN ESTADO GENERAL ALERTA ORIENTADO, HIDRATADO AFEBRIL , SIN SIGNOS DE DIFICUL	TAD REPSIRATOR				

IAI. CC: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA , OR OFARIONGE NO CONGESTIVA SIN PLACAS EN AMIGDALAS. OTOSCOPIA CP: TORAX SIMETRICO NORMO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS REPSIRATORIO S SIN AGREGADOS. ABD: BLANDO, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS PRESENTES. NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS

EXT: SIMETRICAS, EUTROFICAS, NO EDEMAS PULSOS DISTALES SIMETRICOS POSITIVOS, LLENADO CAPILAR < 2S
NEU: ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA NORMOREACTIVA, PARES CRANEALES SIN ALTERA
CION, NO DEFICTI SENSITIVO NI MOTOR, REFLEJOS CONSERVADOS, NO SIGNOS MENINGEOS
PACIENTE CON TRASTORNO DEL COMPORTANMIENTO Y CONDUCTAS DE IMPULSIVIDAD, SIN MANEJO
FARMACOLOGICO INDICADO POR PSIQUIATRIA
REQUIERE VALORACION POR PSIQUIATRIA
INICIO TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO
ATENDIDO POR: VALBUENA LOTA IVONNE JOHANNA Reg. 4880-08

Medico Genera R M. 4500 DB

CIE10: F319

CIE10: F419

CIE10: R630

CIE10: F708

	E.S.E. HOSPITAL	PROFESOR JORG	GE CAVELIER	
Empresa Social del Estado HOSPITAL PROFESOR				
Ragina: JURGE CAVELIER	ACTA DE REUNIÓN			
dede	Código: E-CAL-MC-F-002	Versión: 1	Fecha: 08/03/2016	

FECHA: 13-02-20/).
HORA: 2-30

vo alond a data	ana Al_identificado (esente en uso de mis capacidad			
Por medio del pre	identificado	(a) con documento	10758742	33de <u>GOPO</u>
JORGE CAVELIER: a reportar	esente en uso de mis capacidad e iniciar tramite de remisión ant	aes mentales y físicas te mi EPS para maneio	autorizo a la ESE HO:	SPITAL PROFESC

Se me expliço mi situación de salud, el motivo de mi traslado. Comprendí la información que se me dio y pude aclarar m

Firma paciente y/o acudiente 1075874233

Firma de acompañante (C. 39818095 Sopo.

FECHA Y HORA	NOVEDAD INFORMADA	FIRMA
23/02/2017.	se informa af facilities gas continua Del tracute Ple Sin Accupante	
23	He din Acenpandets	
	7	