	ESE HOSP. PROF. JORGE CAVELIER		COD.	F-E-O-04-F1
			VERSION	01
	SOLICITUD DE REFERENCIA		FECHA	14 - feb - 12
			Pag. 1	

PRIORITARIA	URGENTE	VITAL	FECHA SOLICITUD			HORA SOLICITUD
			DIA	MES	AÑO	
	X		23	02	2017	02 : 00
TIPO DE SERVICIO SOLICITADO						
Diagnostico: X		Tratamiento:		Valoracion Externa:		Manejo Integral:
ESPECIALIDAD						
590 PSIQUIATRIA						
NOMBRES Y APELLIDOS 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 baa se torna ansiosa segun madre y agresiva 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 REPSIRATORIA.

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

PACIENTE CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO 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 F708 F419 R630	VALORACION POR PSIQUIATRIA

  
 Dr. Jorge Cavelier  
 Medico General  
 R.M. 4880-08

Medico Solicitante : VALBUENA LOTA IVONNE JOHANNA  
 Id: 0052802475  
 Reg. Medico: 4880-08

CIE10: F319  
CIE10: F419  
CIE10: R630  
CIE10: F708

 Empresa Social del Estado HOSPITAL PROFESOR	E.S.E. HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER		
	GESTIÓN DE CALIDAD – MEJORAMIENTO CONTINUO		
	ACTA DE REUNIÓN		
Página: <u>1</u> de <u>1</u> JORGE CAVELIER	Código: E-CAL-MC-F-002	Versión: 1	Fecha: 08/03/2016

FECHA: 23-02-2017.  
 HORA: 2:30

Yo Leidy Johana Al identificado (a) con documento 1075874233 de Sopo  
 Por medio del presente en uso de mis capacidades mentales y físicas autorizo a la ESE HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER a reportar e iniciar tramite de remisión ante mi EPS para manejo integral de mi diagnostico actual.

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

Leidy Johana Al  
 Firma paciente y/o acudiente 1075874233

[Firma]  
 Firma de acompañante CC. 39.818095 Sopo.

FECHA Y HORA	NOVEDAD INFORMADA	FIRMA
23/02/2017 2:30	Se informa al familiar que continúa el trámite	
23	Pte sin Acompañante	