**ICSN CLINICA MONTSERRAT**

NIT 8600074005  
CALLE 134 No. 17 - 71  
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE:	AGUILERA GALARZA SERGIO ANDRES	MEDICO TRATANTE:	ANA MARIA BUENO RAMIREZ
IDENTIFICACION:	1032489535	ENTIDAD:	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
FECHA DE NACIMIENTO:	1997-03-13 ( )	REGIMEN:	CONTRIBUTIVO
DIRECCION:	CALLE 22B N85-65	TIPO DE USUARIO:	BENEFICIARIO
FECHA DE INGRESO:	2017-02-19 15:04:53	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL II
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F192 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA		
FECHA DE EGRESO:			
FECHA DE REGISTRO:	2017-02-20 08:52:37		

**REMISION**

**Se remite a:** EMANUEL **Motivo:** NO COBERTURA **Transportador:** Ambulancia Medicalizada

**Medicación actual**

SERTRALINA 50 MG DIA  
CLONAZEPAM GOTAS 3-3-6

**Resumen de historia clinica**

PACIENTE DE 19 AÑOS CON HISTORIA DE CONSUMO DE MULTIPLES SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DESDE HACE APROXIMADAMENTE 4 AÑOS. EN LOS ULTIMOS MESES HA VENISDO EN AUMENTO CON APROGRESION DE PROBLEMÁTICA BIOPSIOSOCIAL, EN LOS ULTIMOS DIAS CON HETEROAGRESIVIDAD VERBAL Y FISICA , MOTIVO POR EL CUAL ES HOSPITALIZADO

**Paraclínicos**

PENDIENTES

**Diagnostico**

Diagnóstico Principal	<b>F122</b>	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA	<b>Confirmado nuevo</b>
-----------------------	-------------	---	-------------------------


<b>Causa Externa:</b>	Enfermedad general	<b>Finalidad Consulta:</b>	No aplica
-----------------------	--------------------	----------------------------	-----------

**Causas de Remisión**

NO COBERTURA

**Plan de Manejo y Precauciones Especiales**

ESTABILIZACION CLINICA  
DESINTOXICACION  
REMISTIR A PROGRAMA DE DESHABIRUACION

ANA MARIA BUENO RAMIREZ

PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 52501547