

# AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización 76336382 Fecha Notificación 28/03/2017  
 Producto EPS Nit 800251440 Código EPS  
 Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO Sucursal Radicación OF ZONA IN Ciudad BOGOTA D.C.  
 Teléfono 6466060 Fecha Orden Médica 28/03/2017

## SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación 110012527501 Teléfono 7433693  
 Dirección CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2 Ciudad BOGOTA D.C. Departamento DISTRITO CAPITAL

## SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato 1471876  
 Tipo de Identificación CC Número 1018417982 Nombre JUAN CAMILO GARCIA HOYOS  
 Fecha de Nacimiento 27/06/1988 Antigüedad 134 SEMANAS  
 Clase Usuario POS Nivel de Ingresos GRUPO A  
 Dirección CALLE 127 B # 7 C - 33 Ciudad BOGOTA D.C. Departamento DISTRITO CAPITAL  
 Tel. Residencia 6270402 Tel. Opcional 3102086150 Correo electronico elmandelvideo. @gmail.com

## REMITENTE

800251440 CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA BOGOTA

Habilitación 110012482616 Teléfono 7428383

## DETALLE DEL SERVICIO

Servicio PROGRAMAS DE REHABILITACION  
 Diagnóstico F192 Origen ENFERMEDAD GENERAL  
 Tipo de Atención HOSPITALIZACION Cama  
 Tipo de Orden Médica Número de entrega 1 Tipo de Recbro

## PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1000187	INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE DESINTOXICACION/POR DIA	1000187-INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE DESINTOXICACION/POR DIA	30	0		

## OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN  
 INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO  
 INFORMACIÓN ADICIONAL: ORD DR COTE MEDICO PSIQUIATRA SS HOSPITALIZACION PARA DESINTOXICACION PÓR 30 DIAS

CUOTA MODERADORA 0  
 CANTIDAD BONOS 0  
 COBERTURA USUARIO

**E.P.S. Sanitas**  
 Organización Sanitas Internacional  
**SERVICIOS MÉDICOS**  
**OFICINA ZONA IN**

Autorizado Por: DIANA YISLEN GONZALEZ Recibido  
 Cargo: NIVEL 1 (FUNCIONARIO NIVEL BASICO)  
 Telefono: 6466060

VALIDO POR 120 Días DESDE 28/03/2017 HASTA 25/07/2017  
 COPIA 1

CU 136 x 52A-46 Bernz Spring

Mr. Mario Danilo Porro

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN CAMILO GARCÍA HOYOS IDENTIFICACIÓN: CC 1018417982 SEXO: Masculino RAZA: Otros

**INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**

ANTECEDENTES REGISTRADOS HOY

- FACTORES DE RIESGO PARA TROMBOSIS

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

**ATENCIÓNES DEL PACIENTE**29/03/2017 08:33:40. E.P.S. Sanitas - CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA, BOGOTÁ D.C.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 14787127. No. de afiliación: E.P.S. SANITAS - 000-0000100000-0000-00.

Edad del paciente: 28 años.

Datos del profesional de la salud: Miguel Cote Menendez, Reg. Médico. 19476924. Psiquiatría.

**MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, JUAN CAMILO GARCÍA HOYOS.

Motivo de consulta: CAMBIO DE ORDEN.

Enfermedad Actual: Paciente de 28 años con antecedente de:

- 1.- consumo de marihuana desde los 12 años
- 2.- consumo de cocaína desde los 16 años
- 3.- consumo de inhalantes desde los 13 años
- 4.- consumo de alcohol

se encuentra en tratamiento con:

- 1.- levomepromazina 5 gotas cada 12 horas
- 2.- haloperidol tab 1 tab cada día

Paciente con múltiple consumo de drogas, de larga data quien manifiesta deseo de deshabituación

SE AUTORIZA 30 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN FUNDACIÓN LIBERATE PARA DESHABITUACIÓN

**CRITERIOS ASAM**

- 1.- paciente con crisis psicótica secundaria a consumo de múltiples sustancias psicoactivas
- 2.- problemas familiares disfunción familiar
- 3.- paciente de calle.

**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

Paciente de 28 años con antecedente de:

- 1.- consumo de marihuana desde los 12 años
- 2.- consumo de cocaína desde los 16 años
- 3.- consumo de inhalantes desde los 13 años
- 4.- consumo de alcohol

se encuentra en tratamiento con:

- 1.- levomepromazina 5 gotas cada 12 horas
- 2.- haloperidol tab 1 tab cada día

Paciente con múltiple consumo de drogas, de larga data quien manifiesta deseo de deshabituación

CU 136 v. 52A-46 Bureau 9/18/29

2. Mario Donato Parro

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN CAMILO GARCIA HOYOS IDENTIFICACIÓN: CC 1018417982 SEXO: Masculino RAZA: Otros

**INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE****ANTECEDENTES REGISTRADOS HOY**

- FACTORES DE RIESGO PARA TROMBOSIS

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

**ATENCIÓNES DEL PACIENTE**

29/03/2017 08:33:40. E.P.S. Sanitas - CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA, BOGOTA D.C.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 14787127. No. de afiliación: E.P.S. SANITAS - 000-0000100000-0000-00.

Edad del paciente: 28 años.

Datos del profesional de la salud: Miguel Cote Menendez. Reg. Médico. 19476924. Psiquiatría.

**MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, JUAN CAMILO GARCIA HOYOS.

Motivo de consulta: CAMBIO DE ORDEN.

Enfermedad Actual: Paciente de 28 años con antecedente de:

- 1.- consumo de marihuana desde los 12 años
- 2.- consumo de cocaína desde los 16 años
- 3.- consumo de inhalantes desde los 13 años
- 4.- consumo de alcohol

se encuentra en tratamiento con:

- 1.- levomepromazina 5 gotas cada 12 horas
- 2.- haloperidol tab 1 tab cada día

Paciente con múltiple consumo de drogas, de larga data quien manifiesta deseo de deshabituación

SE AUTORIZA 30 DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN EN FUNDACION LIBERATE PARA DESHABITUACIÓN

**CRITERIOS ASAM**

- 1.- paciente con crisis psicótica secundaria a consumo de múltiples sustancias psicoactivas
- 2.- problemas familiares disfunción familiar
- 3.- paciente de calle.

**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

Paciente de 28 años con antecedente de:

- 1.- consumo de marihuana desde los 12 años
- 2.- consumo de cocaína desde los 16 años
- 3.- consumo de inhalantes desde los 13 años
- 4.- consumo de alcohol

se encuentra en tratamiento con:

- 1.- levomepromazina 5 gotas cada 12 horas
- 2.- haloperidol tab 1 tab cada día

Paciente con múltiple consumo de drogas, de larga data quien manifiesta deseo de deshabituación

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN CAMILO GARCIA HOYOS

IDENTIFICACIÓN: CC 1018417982

SEXO: Masculino

RAZA: Otros

SE AUTORIZA 30 DIAS DE HOSPITALIZACION EN FUNDACION LIBERATE PARA DESHABITUACION

**CRITERIOS ASAM**

- 1.-paciente con crisis psicótica secundaria a consumo de múltiples sustancias psicoactivas
- 2.-problemas familiares disfunción familiar
- 3.- paciente de calle

**DIAGNOSTICO**

Diagnóstico Principal: Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: síndrome de dependencia (F192), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides: síndrome de dependencia (F122), Confirmado repetido.

Diagnóstico Asociado 2: Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cocaína: síndrome de dependencia (F142), Confirmado repetido.

Diagnóstico Asociado 3: Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de disolventes volátiles: trastorno psicótico (F185), Confirmado repetido.

Diagnóstico Asociado 4: Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso del alcohol: síndrome de dependencia (F102), Confirmado repetido.

**PLAN DE MANEJO - CERTIFICADO MÉDICO**

Se expide el siguiente certificado médico:

SE AUTORIZAN 30 DIAS DE HOSPITALIZACION EN FUNDACION LIBERATE PARA DESHABITUACION

**CRITERIOS ASAM**

- 1.-paciente con crisis psicótica secundaria a consumo de múltiples sustancias psicoactivas
- 2.-problemas familiares disfunción familiar
- 3.- paciente de calle
- 4.-Trabajar conciencia de enfermedad .

Fecha: 27/03/2017, 17:44:41

**DATOS DEL PRESTADOR**

CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA - NIT. 800251440  
Código: 110012482616  
Dirección: Carrera 62 N° 14-41 - Teléfono: 7428383  
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.  
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S. Sanitas  
Código: EPS005

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: JUAN CAMILO GARCIA HOYOS  
Identificación: CC 1018417982 - Sexo: Masculino  
Fecha de nacimiento: 27/06/1988 - Edad: 28 Años  
Dirección: CLL 127 B 7 C 33 - Teléfono(s): 3002104918 - 3002104918  
Correo electrónico:  
Carné: 10-1471876-1-1 - Historia Clínica: 1018417982  
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.  
Cobertura en salud: Régimen Contributivo

**DATOS DEL RESPONSABLE**

Nombre: JUAN CAMILO GARCIA HOYOS - Identificación: CC 1018417982  
Dirección: CLL 127 B 7 C 33 - Teléfono(s): 3002104918  
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

**DATOS DE LA INTERCONSULTA**

Servicio referente: Consulta Externa  
Interconsulta a: Trabajo Social  
Motivo referencia: Por solicitud del médico tratante  
Prioridad: No prioritario

**Resumen de historia clínica**

Ver página(s) anexa(s)

**Justificación / Observaciones**

Justificación: PACIENTE CON CONSUMO DE SPA  
Observaciones:

**RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).**

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA  
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

**DATOS DEL MÉDICO**

*Dra. Maria Isabel Castro G.*  
Medico Psiquiatra  
Universidad El Bosque  
RM: 251778/2010

MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ - Psiquiatría  
CC 52780012 - Registro médico 52780012


Impreso: 27/03/2017, 18:13:22

Impresión realizada por: maicastro

Página 1 de 4

**Original**

Firmado Electrónicamente

 **EPS Sanitas**  
CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA  
NIT: 800.251-440-6  
Carrera 62 No. 14 - 41





CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA - NIT. 800251440  
Dirección: Carrera 62 N° 14-41 - Teléfono: 7428383

BOGOTÁ D.C.  
27/03/2017, 17:44:41  
Carné: 10-1471876-1-1 - Historia Clínica: 1018417982  
Historia Clínica: 1018417982  
Tipo de Usuario: Contributivo

Nombre: JUAN CAMILO GARCIA HOYOS  
Identificación: CC 1018417982 - Sexo: Masculino - Edad: 28 Años

**RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA****MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, JUAN CAMILO GARCIA HOYOS.  
Acompañante: JUAN CARLOS GARCIA (PADRE) - INGRESA SOLO - Teléfono: 3002104918.  
Motivo de consulta: CONSULTA PRIMERA VEZ PSIQUIATRÍA  
edad: 28 años  
natural de: Bogotá  
escolaridad: profesional en cine y televisión  
ocupación: realizador audiovisual  
estado civil: divorciado desde hace 5 años - 1 hijo  
residente en: Bogotá - vive con Paola Prieto (ex esposa) de 32 años, diseñadora de modas, Juan Simón García (hijo) de 9 años estudiante de 1ro primaria

El paciente refiere: "tuve una recaída de consumo".  
Enfermedad Actual: Paciente de 28 años con antecedente de consumo de marihuana desde los 12 años, consumo que ha ido en aumento progresivo con consumo actual de 10 gramos diarios (último consumo hace 1 semana), adicionalmente comenta consumo de cocaína desde los 16 años con consumo actual de 3 gramos cada semana (último consumo hace 1 semana), consumo de inhalantes desde los 13 años consumo actual de 3 botellas de "boxer" (último consumo hace 1 semana). Manifiesta que ocasionalmente consume extasis, LSD y hongos los cuales ha consumido de forma esporádica en el último mes. El paciente refiere que el dinero para el consumo lo obtiene del trabajo, ha tenido hurto de elementos de sus familiares lo cual ha llevado a dificultades en la relación con sus padres y hermanos, ha tenido problemas legales y en la relación con su expareja por el consumo. Comenta que dejó de realizar sus actividades laborales por estar consumiendo. Refiere que cuando no se encuentra bajo efectos de las sustancias presenta episodios de ansiedad, diaforesis y dolor abdominal motivo por el cual retoma el consumo.

El paciente refiere que requirió manejo en hospital Simón Bolívar el día 17-03-2017 por presentar episodio de heteroagresividad física hacia objetos y verbal hacia su expareja mientras se encontraba bajo efectos de SPA, posteriormente fue trasladado a clínica Fray Bartolomé de donde egresa el 24-03-2017 donde se inició manejo farmacológico con haloperidol 10mg (1/2-1/2-1/2) presentando persistencia de ansiedad con inquietud motora "me siento muy incomodo, me tengo que estar moviendo todo el tiempo, no me hallo sentado ni parado..."

- ANTECEDENTES
- \* patológicos: no refiere
- \* farmacológicos: lo referido
- \* quirúrgicos: rinoplastia
- \* traumáticos: luxación de clavícula derecha
- \* alérgicos: no refiere
- \* tóxicos: lo referido
- \* hospitalarios: lo referido
- \* psiquiátricos: lo referido
- \* familiares: madre suicidio consumado, antecedente de trastorno depresivo (cuando el paciente tenía 10 años) - padre: IAM a los 57 años.

**EXAMEN FÍSICO**

**ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO**

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

**DATOS DEL MÉDICO**

*Dra. Maria Isabel Castro G.*  
Medico Psiquiatra  
Universidad El Bosque  
RM: 251778/2010

MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ - Psiquiatría  
CC 52780012 - Registro médico 52780012

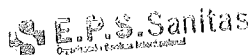
Impreso: 27/03/2017, 18:13:22

**Original**

Impresión realizada por: malcastro

Página 2 de 4

Firmado Electrónicamente



CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA  
NIT: 800.251-440-6  
Carrera 62 No. 14 - 41



CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA - NIT. 800251440  
Dirección: Carrera 62 N° 14-41 - Teléfono: 7428383

BOGOTA D.C.  
27/03/2017, 17:44:41  
Carné: 10-1471876-1-1 - Historia Clínica: 1018417982  
Historia Clínica: 1018417982  
Tipo de Usuario: Contributivo

Nombre: JUAN CAMILO GARCIA HOYOS  
Identificación: CC 1018417982 - Sexo: Masculino - Edad: 28 Años

**- Hallazgos:**

Mental: Observaciones: Se encuentra paciente sentado en sala de espera en compañía de familiar, tranquilo, adecuada presentación personal, salud de manera amable, ingresa al consultorio por sus propios medios.

Paciente consciente, alerta, orientado  
euproséxico  
afecto de fondo ansioso, resonante, modulado, acorde con el discurso  
lenguaje sin alteración del tono ni la dicción  
pensamiento lógico, coherente, no ideas delirantes  
no actitud alucinatoria  
no alteraciones motoras  
memoria conservada  
inteligencia impresiona promedio.

**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

Paciente de 28 años con antecedente de consumo de marihuana desde los 12 años, consumo que ha ido en aumento progresivo con consumo actual de 10 gramos diarios (último consumo hace 1 semana), adicionalmente comenta consumo de cocaína desde los 16 años con consumo actual de 3 gramos cada semana (último consumo hace 1 semana), consumo de inhalantes desde los 13 años consumo actual de 3 botellas de "boxer" (último consumo hace 1 semana). Manifiesta que ocasionalmente consume extasis, LSD y hongos los cuales ha consumido de forma esporádica en el último mes. El paciente refiere que el dinero para el consumo lo obtiene del trabajo, ha tenido hurto de elementos de sus familiares lo cual ha llevado a dificultades en la relación con sus padres y hermanos, ha tenido problemas legales y en la relación con su expareja por el consumo. Comenta que dejó de realizar sus actividades laborales por estar consumiendo. Refiere que cuando no se encuentra bajo efectos de las sustancias presenta episodios de ansiedad, diaforesis y dolor abdominal motivo por el cual retoma el consumo. Comenta que realizó proceso de deshabituación hospitalario en septiembre de 2015 en clínica san rafael por 90 días logrando periodo máximo de abstinencia de 1 mes con posterior recaída. El paciente refiere que requirió manejo en hospital Simon Bolívar el día 17-03-2017 por presentar episodio de heteroagresividad física hacia objetos y verbal hacia su expareja mientras se encontraba bajo efectos de SPA, posteriormente fue trasladado a clínica Fray Bartolome de donde egresa el 24-03-2017 donde se inició manejo farmacológico con haloperidol 10mg (1/2-1/2-1/2) presentando persistencia de ansiedad con inquietud motora sugestivos de acatisia. En el momento se considera que el paciente se beneficia de iniciar programa de deshabituación por lo que se remite para valoración prioritaria por psicología y psiquiatría de adicciones (Dr. Cote). Se decide iniciar manejo farmacológico con levomepromazina gotas (5-0-5)

**DIAGNÓSTICO**

Diagnóstico Principal: Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: trastorno mental y del comportamiento, no especificado (F199), Impresión diagnóstica, Causa Externa: Enfermedad general.

**RESUMEN PLAN DE MANEJO**

- Se formula Levomepromazina Sol oral 4 mg/mL (0,4%) Tomar (vía Oral) 5 gotas cada 12 hora(s) por 30 día(s), Haloperidol Tab 10mg Tomar

**ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA  
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO**

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

**DATOS DEL MÉDICO**

*Dra. Maria Isabel Castro G.*  
Medico Psiquiatra  
Universidad El Bosque  
REM: 251778/2010

MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ - Psiquiatría  
CC 52780012 - Registro médico 52780012

Impreso: 27/03/2017, 18:13:22

**Original**

Impresión realizada por: malcastro

Página 3 de 4

**Firmado Electrónicamente**

 **EPS Sanitas**  
Organización Especializada en Salud

**CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA**  
NIT: 800.251-440-6  
Carrera 62 No. 14 - 41



CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA - NIT. 800251440  
Dirección: Carrera 62 N° 14-41 - Teléfono: 7428383

BOGOTA D.C.  
27/03/2017, 17:44:41  
Carné: 10-1471876-1-1 - Historia Clínica: 1018417982  
Historia Clínica: 1018417982  
Tipo de Usuario: Contributivo

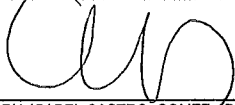
Nombre: JUAN CAMILO GARCIA HOYOS  
Identificación: CC 1018417982 - Sexo: Masculino - Edad: 28 Años

(vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s).

- Se solicita interconsulta a Trabajo Social, Psicología, Psiquiatría.

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA  
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

**DATOS DEL MÉDICO**

*Dr. Maria Isabel Castro G.  
Medico Psiquiatra  
Universidad El Bosque  
RM: 251778/2010*

MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ - Psiquiatría  
CC 52780012 - Registro médico 52780012


Impreso: 27/03/2017, 18:13:22

**Original**

Impresión realizada por: maicastro

Página 4 de 4

Firmado Electrónicamente

 **EPS Sanitas**  
Organización Sanitaria Internacional  
CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA  
NIT: 800.251-440-6  
Carrera 62 No. 14 - 41

