

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

E.S.E. CENTRO DE SALUD DE SAN FRANCISCO DE SALES

NIT: 900283194-9 CODIGO I.P.S.: 256580221901 NIVEL: 0

CUNDINAMARCA SAN FRANCISCO DIRECCION: Calle 5 carrera 7 esquina TELEFONO: 8478336

FECHA S.: 22/MAR/2017

No. REFERENCIA: 590

HORA S.: 17:33:44

No. H. C.: 1003672037

FECHA DE INGRESO:22/MAR/2017

NOMBRE: GARAY ACEVEDO LEONARDO

ASEGURADORAFAMISANAR LTDA.

EVENTO: ENFERMEDAD GENERAL

PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE:

AÑOS DIRECCION:

CAMA:

DATOS DEL PACIENTE

ZONA: RURAL

SEXO: M

No. TEL.:

0

SIS 412-A

TI No.: 1003672037

MUNICIPIO: SAN FRANCISCO

REGIMEN: CONTRIBUTIVO

NIVEL: CATEGORIA A

POBLACION:

EDAD: 14

FICHA-CARNET:

PARENTESCO:

DIRECCION:

TELEFONO:

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA: LASERACION EN BRAZO IZQUIERDO

ENFERMEDAD ACTUAL: ACOMPAÑANTE: DORA MARIA ACEVEDO (MADRE), DIR: CALLE 3 #4 - 19, CEL: 3223224275

PACIENTE DE 14 AÑOS TRAIDO POR MADRE QUIEN INGRESA A SERVICIO DE URGENCIAS REFIRIENDO, "ME INTENTE SUICIDAR, ME SIENTO ABURRIDO CON LA VIDA, NO QUIERO VIVIR MAS", REFIERE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, MARIHUANA, PRESENTA MULTIPLES CICATRICES EN ANTEBRAZO SUGESTIVAS DE AUTOLESION CI ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NO CONOCIDO TOXICOALERGICOSNO CONOCIDO TRAUMATICOS NO CONOCIDO QUIRURGICOS NO CONOCIDO GINECOLOGICOS NIEGA HOSPITALARIOS NO CONOCIDO GINECOBSTETRICOS. NIEGA FARMACOLOGICOS. NO CONOCIDO FAMILIARES NO CONOCIDO ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: no conoci TOXICOALERGICOS: no conocido TRAUMATICOS: no conocido QUIRURGICOS: no conocido GINECOLOGICOS: niega HOSPITALARIOS.: no conocido GINECOBSTETRICOS: niega FARMACOLOGICOS: no conocido FAMILIARES: no conocido

EXAMEN FISICO: ESTADO: aceptables condiciones generales, colaborador, hidratado. CABEZA Y CUELLO: normocefalo, isocoria, normorreactiva, escleras anictericas, ojos de aspecto normal, cuello movil, sin masas, ni adenopatias, sin soplos carotideos ni ingurgitacion yugular. ORL: otoscopia bilateral normal, rinoscopia normal, orofaringe normal CARDIOPULMONAR: ruidos cardiacos ritmicos sin soplos ni reforzamientos, ruidos respiratorios sin agregados, torax simetrico, no dolor a la palpación ABDOMEN: blando, no doloroso a la palpación, sin signo: de irritacion peritoneal, sin masas ni visceromegalias, peristaltismo presente GENITOURINARIO: no evaluado EXTREMIDADES: postura eje clinico y marcha normales, eutroficas, arcos d movimiento conservados, pulsos de adecuada amplitud, llenado capilar adecuado, sin edema, sin adenopatias. sensibilidad distal conservada. NEUROLOGICO: glascow 15/15, alerta, orientado, adecuado tono muscular, pares craneales sin alteración, fuerza 5/5 global, sensibilidad conservada, rot: ++/++++ global, sin signos meningeos ni extrapiramidales. PIEL Y ANEXOS: piel eutermica, eutrofica, hidratada, sin lesiones

SIGNOS VITALES: EXAMEN FISICO=> T.A.: 120/85 T.A.M.: 96 F.C.: 110 F.R.: 20 TMP: 38 SO2: 96 TALLA: 154 PESO: 48 S. O.: 96

URGENCIAS

RESULTADO EXAMENES: SOLICITADOS: CONSULTA ESPECIALIZADA O PSIQUIATRIA.

DIAGNOSTICO(S)

LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS CODIGO CIE10

X788 F191

SERVICIOS SOLICITADOS

CODIGO CUPS

Daniela Pra da Noworyta Médico SÃO FUCS

S/S VALORACION POR PSIQUIATRIA

MOTIVO DE REMISION

REQUIERE OTRO NIVEL DE ATENCION

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE: LO DEFINE EPS

NIVEL: 2

MUNICIPIO: LO DEFINE EPS

DPTO: LO DEFINE EPS

FECHA CONFIRMACION: 22/MAR/2017 FECHA SALIDA PACIENTE.: 22/MAR/2017 MEDICO QUE CONFIRMA.; . CONDUCTOR .: ERIK LAVERDE

SERVICIO QUE REMITE:

SERVICIO AL QUE SE REMITE:

URGENCIAS

MEDICO REMITE, DANIELA PRADA NOWORYTA

REGISTRO:1015434893