



C-46 ugenuas

 ALCALDIA MAYOR DE SAN JUAN		DIRECCION DE DESARROLLO DE SERVICIOS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION CONTROL DOCUMENTAL FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES ADAPTACION DE LA SDS A LA RESOL. 4331 de 2012 - ANEXO TECNICO No. 09 Codigo: 44-BDO-ET-822-1-V-1		Elaborado por: Angela Patricia Santos Revisado por: Consuelo Paez Aponite Aprobado por: Elsa Graciela Martinez Control documental: Direccion Planeacion y Sistemas - Grupo SIG		 HOSPITAL DE SAN JUAN	
N° de Planilla		Fecha de radicación de la Referencia		DD		MM	
1. Ambulatorio		2. En Urgencias		3. Hospitalización		4. Hospitalización	
Primer Nombre		Segundo nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Edad: Años		Mes		Días		Año	
Tipo Documento		N° Identificación		Horas		Minutos	
Dirección Residencia		Localidad		Teléfono			
PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE (Menor de edad, Usuarios con alteración del estado de conciencia, Usuarios con retardo mental, Adulto mayor, Gestantes, Atención Urgente)							
Nombre y Apellido		Teléfono		Dirección Residencia			
Subsidiado		Clasif. Socioec.		Nivel/Categoría		Población Especial	
Contributivo		Particular		N° Ficha			
Entidad Administradora:		Sanitas EPS		Indígena S. IVA Social M. Menor en Protección		OTRO:	
SOLICITUD DE REFERENCIA							
Fecha: Día		Mes		Año		Hora Militar	
Edad gestacional (sem.)		Edad gestacional (mes.)		Edad gestacional (años)			
Identificación de Instituciones							
Nombre del Procedimiento		Código Servicio		Nombre Punto de Atención		Código Punto de Atención	
Solicitado		Código		Destino Inicial		Destino Final	
Nivel de Atención requerido:		I Nivel		II Nivel		III Nivel	
Anamnesis							
Cecado de 3m de ayuno hasta, ausencia de inbilitad, insomnio, ideas de culpa, envidia, minoranza, desconfianza, Signos Vitales: FC: 87 x min FR: 14 x min TC: 36.8°C PESO: 45 kg Glasgow: 15/16 SATO2: 94%							
Examen Físico							
base de con acceso frate mal medulada, pesuando los sacos culebreros, ideas de muerte, ideas de suicidio, pocas estancias, ideas de salvación, ideas de minoranza, ideas de superioridad, ideas de minoranza, Resultados exámenes diagnósticos: pericardio, pericardio							
Tratamientos y Complicaciones							
Código CIE10 de Diagnóstico							
1. Tratamiento depresivo reciente, episodio grave							
2. Sentimiento de angustia (3-3-6) episo							
Código CIE10 de Diagnóstico							
1. SERVICIO NO OFERTADO							
2. AUSENCIA DEL PROFESIONAL							
3. FALTA DE INSUMOS							
4. FALTA/FALLA DE EQUIPOS							
5. FALTA DE CAMAS							
6. Cese de actividades							
7. EMERGENCIA SANITARIA							
8. REQUIERE MANEJO EN OTRO NIVEL							
9. AUSENCIA DE CONVENIO							
10. DEVOLUCION INJUSTIFICADA							
11. OTRO							
MOTIVO REFERENCIA							
DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA REFERENCIA							
Nombre		Profesión		Especialidad		Firma	
Registro		Especialidad		Firma			
DATOS ACEPTACION DE LA REFERENCIA (URGENCIAS/HOSPITALIZACION)							
FECHA		DÍA		MES		AÑO	
Nombre		Especialidad		Funcionario de contacto		Cargo	
CANCELACION DE LA REFERENCIA							
FECHA		DÍA		MES		AÑO	
Nombre		Especialidad		Funcionario de contacto		Cargo	
MOTIVO DE CANCELACION							
1. FUGA DEL PACIENTE							
2. FALLECIMIENTO DEL PACIENTE							
3. DX NO CONCORDANTE							
4. SALIDA VOLUNTARIA							
5. PROBLEMAS ADMINIS. DEL ASEGURADOR							
6. REMISION NO PERTINENTE							
7. MEJORA DEL PACIENTE							
8. ALTA DEL PACIENTE							
9. AUTORIZACION VENCIDA							
10. CONDICION CLINICA/PACIENTE NO TRASLADABLE							
11. AUTORIZACION DEL SERVICIO							
12. MODIFICACION DE LA REFERENCIA							
13. NO ACEPTACION DE LA REMISION POR PARTE DEL PACIENTE Y/O LA FAMILIA							
14. ASIGNACION DE CAMA EN HOSPITALIZACION							
15. OTRO							
Firma de quien cancela							

Acaptado Clínico Emanuel
Dr Memo Porro

-- Rosa Rojas

OK