AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

No Autorización

76059069

EPS

Fecha Notificación

19/03/2017

800251440

Código

EPS

Producto Plan

REGIMEN CONTRIBUTIVO

Sucursal Radicación

FONOSANITAS

Ciudad

BOGOTA D.C.

Teléfono

Fecha Orden Médica

19/03/2017

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación

110012527501 CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2 Teléfono Ciudad

Nit

7433693 BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato

Dirección

1897401

Tipo de Identificación

10/06/2000

Número

1000377547

Nombre

MARIA FERNANDA LOZANO JARAMILLO

Fecha de Nacimiento

Antigüedad

9 SEMANAS

Clase Usuario Dirección

POS

Nivel de Ingresos

GRUPO A

BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

Tel. Residencia

Tel. Opcional

Correo electronico

REMITENTE

800149384 CENTRAL DE URGENCIAS CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA

CARRERA 119 B # 69 - 17 Ciudad

Habilitación

110010918654

Teléfono

6466060

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio

SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS

Diagnóstico

F200

Origen Guía

ENFERMEDAD GENERAL

Télefono

Tipo de Atención Tipo de Orden Médica **HOSPITALIZACION**

Número de entrega

Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código

Prestación

Descripción

Cant. UVR

Tipo de Intervención

1005453

ESTANCIA PSIQUIATRICA

1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA

n

OBSERVACIONES

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

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO INFORMACIÓN ADICIONAL: RECAUDAR POR CONCEPTO DE COPAGO EL: 11,5% DEL VALOR DE LA FACTURA, DE ACUERDO A LA CATEGORÍA GRUPO A

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: DX TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVOS S/A ESTANCIA HX FI 19/03/2017

CUOTA MODERADORA

0

CANTIDAD BONOS COBERTURA USUARIO 0

Autorizado Por:

VALIDO POR

CRISTIAN JAVIER SANDOVAL

Recibido

Cargo:

RODRIGUEZ

NIVEL 4 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)

Telefono:

120 Días

DESDE

19/03/2017

HASTA

16/07/2017

ORIGINAL

PAGINA: 1 DE 2

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1000377547

interes perilo Para

FECHA

18/03/2017

HORA: 16:10

ADMISIÓN · U 2017 42420

ENTIDAD

. E.P.S. SANITAS

PACIENTE

• TI 1000377547

NOMBRE

: LOZANO JARAMILLO MARIA FERNANDA

EDAD

16 AÑOS

SEXO

FEMENINO

GRUPO SANGUÍNEO:

FACTOR RH:

EVOLUCIÓN

FECHA DE EVOLUCIÓN

18/marzo/2017

HORA: 17

MINUTO: 53

DIAGNÓSTICO ACTUAL

PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1. TRANSTORNO ESQUIZOIDE

2. TRANSTORNO DEPRESIVO

SUBJETIVO

: INGRESO OBSERVACION URGENCIAS

NOMBRE:MARIA FERNANDA LOZANO

EDAD: 16 AÑOS

INFORMANTE: PACIENTE - MADRE

MOTIVO DE CONSULTA: "LA TRAJO EL TIO PORQUE NO RESPONDIA"

OBJETIVO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE TRAIDA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUARO QUE INCIA HOY DESPUES DE HABER TOMADO 1 PASTILLA DE FECAFEN PARA MANEJO DE CEFALEA (QUE LE DIO UNA VECINA), POSTERIOR A LA INGESTA DE LA PASTILLA LA PACIENTE REFIERE QUE SE ENCONTRABA EN LA COCINA DONDE EMPIEZA A VER "UNA SOMBRA DE UN HOMBRE ALTO QUE LE DÁ MIEDO" POR LO CÚAL DESVIA LA MIRADA Y LUEGO "ESCUCHA UNA VOZ HABLANDOLE AL OIDO" SIN PODER COMPRENDER LO QUE LE DICE, SE RIE DE ELLA Y LE HALA EL CABELLO", POSTERIOR ESTO PRESENTA 2 EPISODIOS EMETICOS Y NO RECUERDA NADA MAS, EL TIO LA ENCUENTRA EN LA CAMA REFEIRE QUE LA PACIENTE SE RASGUÑABA I SI MISMA Y FORCEJEABA EN EL AIRE.

SE INTERROGA A LA PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, COMENTA QUE ESTOS EPISODIOS INICIARON EN JULIO DEL AÑO PASADO, CON SUEÑOS RECUERRENTES DONDE UN HOMBRE LA PERSEGUIA Y LA VIOLABA, ADEMAS SENTIA QUE HOMBRE SE LE ACOSTABA AL LADO Y AMANECIA CON SANGRADO CON FLUJO Y MORETONES. "MI MAMA TIENE UN AMIGO BRUJO Y LO LLEVAMOS A LA CASA Y ME DIJO QUE YO HABIA RECOGIDO EL ESPIRITU DE UN INDIGENTE Y QUE EL ABUSABA DE MI POR LAS NOCHES". REFEIREN NUNCA HABER CONSULTADO ANTES POR ESTOS EVENTOS.

REVISION POR SISTEMAS: LLANTO FACIL AFECTO TRISTE SECUNDARIO A SEPARACION DE LOS PADRES.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA

ALERGICOS: NIEGA
GINECOBSTETRICOS: FUR: 18/03/2017 PLANIFICA CON JADELLE
PSICOSOCIAL: ACTUALMENTE VIVE CON LA MADRE Y EL HERMANO.

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIGNOS VITALES:

TA 117/70 MMHG. FC 62 LPM, FR 20 XMIN, T 36,6°C, SAT 98%

ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS

TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES Y ADECUADOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA

EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS PIEL Y FANERAS: SE EVIDENCIAN MULTIPLES LACERACIONES EN TORAX ANTERIOR Y ABDOMEN

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION.

BHCG PENDIENTE

I. PARACLINICOS

CUADRO HEMATICO: HTO: 41.8 HB: 14.2 LEUCOCITOS: 8410 NEUTROFILOS: 63.7% PLAQUETAS: 391000 ELECTROLITOS Y GLICEMIA PEDIENTES

PLAN DE MANEJO

PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE ALUSIONACIONES VISUALES Y AUDITIVAS DE 8 MESES DE EVOLUCION RECURRENTES., ADEMAS AFECTO TRISTE LLANTO FACIL, AL INTERROGATORIOS SIN IDEACION SUICIDA, LA MADRE REFIERE CUADRO SECUNDARIO A SEPARACION DEL NUCLEO FAMILIAR. EL DIA DE HOY CON EPISODIO AGUDO CON AUTOAGRESION, CONSIDERO PACIENTE REQUEIRE VALORACION Y CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, PENDEINTE RESULTADO DE IONOGRAMA Y GLICEMIA, SE SOLCITA BHCG. SE EXPLICA CONDUCTA A LA MADRE Y A LA PACIENTE QUIEN REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR

PROFESIONAL

MARTIN CUESTA RONALD MAURICIO

REGISTRO MÉDICO

1032429165

ESPECIALIDAD

. MEDICINA GENERAL

Clínica ColSanitas Orgánización Sanitas Internacional



Peticion No Paciente

31807758

LOZANO JARAMILLO MARIA FERNANDA

Documento Id

1000377547

Fecha de nacimiento Edad

16 Años

18-mar-2001

Genero F

Fecha de ingreso Fecha de impresion 18-mar-2017 5:30 pm

18-mar-2017 5:59 pm

LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS

Servicio

EPS SANITAS CENTRAL DE URGENCIAS

Empresa Medico

MEDICO UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA

Direccion Teléfono

Telefolio			and the second s		
Examen		Resultado	Unidades	Valores de Ref	erencia
	<u>Q</u> L	<u>JIMICA</u>			
CLORO		104.10	mEq/l	98	106
GLICEMIA		90.50	mg/dl	70	100
Método: Enzimático POTASIO EN SUERO		3.92	mE/l	3.3	5.1
SODIO EN SUERO		142.10	mEq/I	136.00	145.00

Firma Responsable

CC 1073150192

HEMATOLOGIA

CUADRO	HEMATICO	SIN VSG
--------	----------	---------

CUADRO HEMATICO SIN VSG										
RECUENTO GLOBULOS ROJOS	4.92	x 10^6/u	4.10	5.40						
HEMATOCRITO	41.80	%	35.00	47.00						
HEMOGLOBINA	14.20	g/dl	12.30	15.30						
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	85.00	fl	80.00	100.00						
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	28.90	pg	28.00	33.00						
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	34.00	g/dl	33.00	36.00						
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	13.40	%	11.50	14.50						
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	8.41	x 10^3/ul	4.50	11.30						
NEUTROFILOS	5.35	x 10^3/ul	2.25	8.48						
LINFOCITOS	2.30	x 10^3/ul	0.90	4.52						
MONOCITOS	0.63	x 10^3/ul	0.00	1.24						
EOSINOFILOS	0.11	x 10^3/ul	0.09	0.45						
BASOFILOS	0.02	x 10^3/ul	0.00	0.11						
% NEUTROFILOS	63.70	%	50.00	75.00						
% LINFOCITOS	27.30	%	20.00	40.00						
LINFOCITOS ATIPICOS	0.00	%								
%MONOCITOS	7.50	%	0.00	11.00						
O EOSINOFILOS	* 1.30	%	2.00	4.00						
% BASOFILOS	0.20	%	0.00	1.00						
CAYADOS	0.00	%								
METAMIELOCITOS	0.00	%								
MIELOCITOS	0.00	%								
PROMIELOCITOS	0.00	%								
BLASTOS	0.00	·%								
RECUENTO DE PLAQUETAS	391	x 10^3/ul	150	450						
VOLUMEN PLAQUETARIO.	9.60	fl	7.00	11.00						
MID	0									
%MID	. 0	%								

Firma Responsable

Johana Mariela Prieto Muñoz CC. 52458960

Clínica ColSanitas

Peticion No

31807804

Paciente

LOZANO JARAMILLO MARIA FERNANDA

Documento Id

1000377547 ΤI

Fecha de nacimiento

18-mar-2001

16 Años

Direction Teléfono

Genero F

Fecha de ingreso

18-mar-2017 5:50 pm

Fecha de impresion

18-mar-2017 6:25 pm LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS

Servicio

URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS

Empresa

EPS SANITAS CENTRAL DE URGENCIAS

Medico

Resultado

Sede

MEDICO UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA

INMUNOLOGIA I

Unidades Valores de Referencia

<0.100

mUI/mL

BHCG CUANTITATIVA

Método:

Electroquimioluminiscencia

VALORES DE REFERENCIA

Hombres: 0 - 2.6 mUI/ml

Mujeres: Negativo : 0 - 5.3 mUI/ml

Postmenopausia: 0 - 8.3 mUI/ml

3 semanas gestación : 5.8 - 71.2 mUI/ml 4 semanas gestación : 9.5 - 750 mUI/ml

5 semanas gestacion : 217 - 7138 mUI/ml 6 semanas gestación : 158 - 31795 mUI/ml 7 semanas gestación : 3697 - 163563 mUI/ml

8 semanas gestación: 32065 - 149571 mUI/ml 9 semanas gestación : 63803 - 151410 mUI/mi 10 semanas gestación : 46509 - 186977 mUI/ml 12 semanas gestación : 27832 - 210612 mUI/ml 14 semanas gestación: 13950 - 62530 mUI/ml 15 semanas gestación : 12039 - 70971 mUI/ml 16 semanas gestación : 9040 - 56451 mUI/ml

17 semanas gestación : 18 semanas gestación :

8175 - 55868 mUI/ml 8099 - 58176 mUI/ml

Firma Responsable

OLGA LUCIA REAL CC 51.814.146