



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

## REFERENCIA

Dirección Prestador: Avenida de las Américas 71C 29. Telefono: 4254620 ext 666 o 122.

Codigo Prestador : 110010966601 Departamento - Municipio Bogota (Bogota D.C.)

No. Documento: 1030699159	Fec. Registro: 05/05/18 03:20	Folio: 6
Tipo de Documento: CédulaCiudadanía		Ingreso: 1691426
Nombre del Paciente: DIEGO ALEJANDRO BOLAÑOS ROJAS		Fecha de Ingreso: 04/05/2018 15:00
Fec. Nacimiento: 21/08/1999	Edad: 18 AÑOS - 8 MESES - 14 DÍAS	Nivel/Estrato: NIVEL I
Estado Civil: UnionLibre	Sexo: Masculino	Tipo Vinculación: Contributivo
Dirección: KR2 NRO 1 A 85 SUR AP 204 BLO 12		Causa Externa: Enfermedad_General
Telefono: 3194701338		Area de Servicio : REANIMACIÓN URGENCIAS
Ocupación: EMPLEADO	Departamento - Municipio: BOGOTA (BOGOTA)	
Entidad Aseguradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS		

## RESPONSABLE DEL PACIENTE :

Nombres: YANETH BOLAÑOS	Tel : 3143498312
Tipo Identificación: Ninguno	Dirección : KR2 NRO 1 A 85 SUR AP 204 BLO 12
Número:	Departamento - Municipio : BOGOTA (BOGOTA)
Parentesco: HERMANA	

## RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

PSIQUIATRIA RESPUESTA INTERCONSULTA. HOMBRE DE 18A NATURAL DE LA PALMA CUNDINAMARCA, PROC BOGOTA, ESC CURSA 11 GRADO, VIVE CON NOVIA, NINGUNA RELIGION MC "ME TOME 6 TABS DE LORACEPAM" EA HOY AL MEDIODIA SE TOMO 6TABS DE 2MG DE LORACEPAM CON FINES SUICIDAS, (LAS ENCONTRO EN LA CASA SU MADRE LAS TOMA POR TR. ANSIEDAD), REFIERE SENTIRSE TRISTE, ABURRIDO, SIN INTERES EN LAS ACTIVIDADES, SIN ILUSIONES NI DESEOS DE VIVIR DESDE HACE 6 MESES, NO EVENTO DESENCADENANTE CLARO, EPISODIO SIMILAR HACE 2 AÑOS-NIEGA CONSUMO SPA. NIEGA OTROS ANTECEDENTES. PTE CON TR. DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO ACTUAL GRAVE, UNA VEZ SE ESTABILICE FISICAMENTE REQUIERE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

## PARACLINICOS

## DESCRIPCION DE LOS DIAGNOSTICOS

INTOXICACION AUTOINFLINGIDA POR LORAZEPAM  
TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR

## SIGNOS VITALES ACTUALES

T.A: 95 / 63	F.C : 86	F.R: 19	PACIENTE CRITICO : NO
TEMP : 37 °C	GLASGOW : 15 /15	INTUBADO : NO	INOTROPICOS : NO

MODALIDAD : REMISION

CAUSA DE REMISION : FALTA MD  
ESPECIALISTA

SERV. QUE SOLICITA LA REFERENCIA : URGENCIAS

TEL CELULAR : 4254620 EXT 666 o 122

SERV. PARA EL CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA : URGENCIAS

TEL CELULAR :

SERVICIO SOLICITADO : UNIDAD DE SALUD MENTAL

AMBULANCIA : AMBULANCIA BAJA

## ANTECEDENTES

04/05/2018 Médicos Patologicos:transtorno ansioso depresivo Farmacologico: interrogado y negado Alergicos: interrogado y negadoQuirurgicos: hernia inguinal derecha Traumaticos:interrogado y negadoTransfusionales: interrogado y negadoExposicionales: interrogado y negadoFamiliares: interrogado y negado

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica? ☐

## DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
Profesional:	OCHOA PINTO ANDRES FELIPE		
Registro Profesional:	1030623366		
Especialidad:	MEDICINA GENERAL		

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

Andrés F. Ochoa P.

Firma:

F331 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO  
MODERADO PRESENTE

**SOLICITUD DE EXAMENES**

Código	Descripción	Observación	Cant
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		1
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		1
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		1
903856	NITROGENO UREICO		1
903825	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS		1

**RESULTADO DE EXAMENES****Código****Fecha****INDICACIONES MEDICAS****TIPO**

Remision

**DESCRIPCION:****NIVEL TRIAGE:****Profesional:** OCHOA PINTO ANDRES FELIPE**Registro Profesional:** 1030623366**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

Andrés F. Ochoa P.

**Firma:**