

**EPS SANTAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 1072718954**

GENERADO: 28/05/2018 18:24

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	28/05/2018	HORA	18 MINUTO 24
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA		
<b>NIVEL MEDIO</b>			
APELLIDOS	SANCHEZ CONTRERAS	NOMBRES	DAVID ANDRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1072718954	EDAD AÑOS	SEXO M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANTAS	27	

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "INTENTE SUICIDARME EL SABADO" ENFERMEDAD ACTUAL: PTE QUIEN REFIERE AUTOINGESTA CON FINES SUICIDAS EL DIA SABADO 26 DE MAYO (HACE 2 DIAS) EN LAS HORAS DE LA NOCHE DE LOS SIGUIENTE MEDICAMENTOS: ALPRAZOLAM DE 0.25MG #10 TABS, NAPROXENO 250MG #10 TABS, AMITRIPTILINA #10 TABS. - ACUDIO A CLINICA CORPAS DONDE DIERON MANEJO MEDICO INICIAL Y DEJARON EN OBSERVACION PARA REMISION Y VALUACION POR PSIQUIATRIA. - EL PTE REFIERE SE FUGO DE DICHA IPS EN LA NOCHE DE AYER EN CONTRA DE LA INDICACION MEDICA

**ANTECEDENTES**

- PATOLOGICO: TRASTORNO DE ANSIEDAD, DEPRESION
- FARMACOLOGICOS: NEGA
- QUIRURGICOS: NEGA
- ALERGICOS: NEGA
- GINECOLOGICOS: NO APLICA

**ANTECEDENTES**

ANTECEDENTES  
 PATOLÓGICOS: NEGATIVOS.  
 QXS: VÁLVULA DE HAKIMEN LA INFANCIA POR HIDROCEFALIA  
 ALÉRGICOS: NEGATIVOS.  
 TÓXICOS: FUMA 20 CIGARRILLOS AL DÍA, ALOCHOL CADA 15 DÍAS.  
 FAMILIARES: NEGA ANTECEDENTES

**EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO**

O/C ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS REACTIVAS, MUJOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOML SIN ADENOPATIAS. HEMATOMA EN REGION PARIETAL IZQUIERDA.  
 TORAX: SIMETRICO, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.  
 ABDOMEN: NO LUCE DISTENDIDO, RSIS PRESENTES, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
 EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS BIEN PERDUNDIDAS.  
 NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONANDOS ANTERIORMENTE, SIN IRS, NO DETERIORO RESPIRATORIO NI NEUROLOGICO, VALORADO POR PSIQUIATRIA QUIENES INDICAN TRAMITE DE REMISION PARA HOSPITALIZACION OR SALUD MENTAL LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE, SE LE EXPLICA APACIENTE CONDUCTA QUE EN AMNIFIESTA ENTENDE RY ACEPTAR POR EL MOMENTO CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Y MEDICA

**MOTIVOS REMISIÓN**

HOSPITALIZACION PSIQUIATRIA

**OBSERVACIONES**

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE RAFAEL EDUARDO SANTOS

FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente





52807345

Peticion No 52807345  
 Paciente SANCHEZ CONTRERAS DAVID ANDRES  
 Documento Id CC 1072718954  
 Fecha de nacimiento 11-jun.-1990  
 Edad 27 Años  
 Direccion  
 Teléfono 3124104123 3123190710  
 Sexo M

Fecha de ingreso 28-may.-2018 5:22 pm  
 Fecha de impresion 28-may.-2018 7:10 pm  
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS  
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS  
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS  
 Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOG

Examen

Resultado Unidades Valores de Referencia

CREATININA EN SUERO

QUIMICA

Método: Colorimétrico Enzimático 0.84 mg/dl 0.67 1.17

Fecha Validación: 28-may.-2018 5:58 pm

FOSFATASA ALCALINA

Método: Colorimetrico 131.00 U/l

\* VALORES DE REFERENCIA

NIÑOS

1 DIA DE EDAD : MENOR DE 250 U/L  
 2 A 5 DIAS DE EDAD: MENOR DE 231 U/L  
 6 DIAS A 6 MESES : MENOR DE 449 U/L  
 7 MESES A 1 AÑO : MENOR DE 462 U/L  
 DE 1 A 3 AÑOS : MENOR DE 281 U/L  
 DE 4 A 6 AÑOS : MENOR DE 269 U/L  
 DE 7 A 12 AÑOS : MENOR DE 300 U/L

HOMBRES

DE 13 A 17 AÑOS : MENOR DE 390 U/L  
 MAYORES DE 17 AÑOS: 40 - 130 U/L

MUJERES

DE 13 A 17 AÑOS : MENOR DE 187 U/L  
 MAYORES DE 17 AÑOS: 35 - 105 U/L

Fecha Validación: 28-may.-2018 5:58 pm

NITROGENO UREICO EN SUERO

Método: Enzimático 14.30 mg/dl 6 20.00

Fecha Validación: 28-may.-2018 5:58 pm

ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)

Fecha Validación: 28-may.-2018 5:58 pm 15.10 U/l 0.00 41.00

ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)

Fecha Validación: 28-may.-2018 5:58 pm 15.60 U/l 0.00 38.00

Firma Responsable

  
 Yitza Yileiny Martinez Mesa  
 CC.1016035356

BILIRRUBINA TOTAL

Método: Colorimetrico 0.32 mg/dl 0.00 1.00

BILIRRUBINA DIRECTA

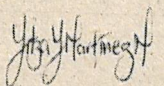
Método: Colorimetrico 0.13 mg/dl 0 0.3

BILIRRUBINA INDIRECTA

0.19 mg/dl

Fecha Validación: 28-may.-2018 5:58 pm

Firma Responsable

  
 Yitza Yileiny Martinez Mesa  
 CC.1016035356

BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO SIN VSG

RECuento GLOBULOS ROJOS

HEMATOCRITO

5.56 x 10<sup>6</sup>/u 4.50 6.20

HEMOGLOBINA

51.10 % 40.00 52.00

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.

17.20 g/dl 14.00 17.50

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.

91.90 fl 80.00 100.00

30.90 pg 28.00 33.00





52807345

Peticion No 52807345  
 Paciente SANCHEZ CONTRERAS DAVID ANDRES  
 Documento Id CC 1072718954  
 Fecha de nacimiento 11-jun.-1990  
 Edad 27 Años Sexo M  
 Direccion  
 Teléfono 3124104123 3123190710

Fecha de ingreso 28-may.-2018 5:22 pm  
 Fecha de impresion 28-may.-2018 7:10 pm  
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS  
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS  
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS  
 Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOGC

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	33.70	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	11.80	%	11.50	14.50
RECUESTO TOTAL DE LEUCOCITOS	9.80	x 10 <sup>3</sup> /ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	5.37	x 10 <sup>3</sup> /ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	3.65	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.90	4.52
MONOCITOS	0.49	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	0.23	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.03	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	54.90	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	37.20	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0.00	%		
%MONOCITOS	5.00	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	2.30	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	0.30	%	0.00	1.00
CAYADOS	0.00	%		
METAMIELOCITOS	0.00	%		
MIELOCITOS	0.00	%		
PROMIELOCITOS	0.00	%		
BLASTOS	0.00	%		
RECUESTO DE PLAQUETAS	246	x 10 <sup>3</sup> /ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	10.50	fl	7.00	11.00
MID	0			
%MID	0	%		
NORMOBLASTOS	-	x 10 <sup>3</sup> /ul		
% DE NORMOBLASTOS	-	%		

Fecha Validación: 28-may.-2018 7:08 pm

Firma Responsable



Tatiana Alvarez Galavis  
 CC 52980477