



ANEXO TECNICO No. 9

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL FORMATO DE ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



Fecha: 2018-04-23 Hora: 22:05

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre				NIT	X	800085486-2
CLINICA PARTENON LTDA			CC			
Código	110015453	Dirección prestador:	Cra 77 a No 73-41			
Teléfono	4360411	Departamento:	BOGOTA D.C.	Municipio:	Bogotá	

DATOS DEL PACIENTE

MORA	CRUZ	JOYS	FERNANDA
Tipo Documento de identificación			
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	1014306526	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad	<input type="checkbox"/> Adultos sin identificación	Número de documento de identificación	
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificaci		
<input type="checkbox"/> Cedula de extranjería	Fecha de Nacimiento		01/07/1999
Dirección de Residencia Habitual		CALLE 69 N 81-08	
Departamento:		11 BOGOTA D.C.	Municipio:
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		FAMISANAR E.P.S. 2017 / 2018	CÓDIGO:
			830003564-7

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

CRUZ	NO TIENE	LILIANA CRUZ	NO TIENE
Tipo Documento de identificación			
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	16056050	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad	<input type="checkbox"/> Adultos sin identificación	Número de documento de identificación	
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificaci		
<input type="checkbox"/> Cedula de extranjería			
Dirección de Residencia Habitual		Teléfono:	
		3115155346	
Departamento:		Municipio:	

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre:				Teléfono	-
SEBASTIAN SANCHEZ OLIVEROS				indicativo	numerc
Servicio que solicita la referen				Teléfono celular	-
MEDICINA INTERNA					
Servicio para el cual se solicita la referen					
PSIQUIATRIA POR NO CONTAR CON ESTA ESPECIALIDAD					

INFORMACIÓN CLINICA RELEVANTE

Diligencie en el orden indicado el resumen de anamnesis y examen físico, fechas y resultados de exámenes auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución, Diagnóstico, complicaciones, tratamientos aplicados y motivos de remisión. Al finalizar, el profesional tratante debe firmar la solicitud de referencia y anotar su registro profesional.

POTASIO 4.09

HEMOGRAMA LEUCOS 9030 NEU 59% LINF 29.7% HB 13.1 HTO 37.4 307.000

PT 17.9 INR 1.29 PTT 38

EKG RITMO SINUSAL FC 60 LPM INTERVALO PR NORMAL NO SIGNOS DE ALARMA

NOTA MEDICA

PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, EN OBSERVACION POR INTENTO DE SUICIDIO EN RELACION A INTOXICACION EXOGENO POR POLIFARMACOS RESUELTAS SIN REPERCUSION ORGANICA ACTUAL. HA PERMANECIDO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NEUROLOGICAMENTE NORMAL. NO REQUERIMIENTO DE SOPORTE S RTANSFUSIONALES NO SIGNOS DE FALLA HEPATICA, NO NECESIDAD DE HEMODIALIADS. LABORATOSIOS ACTUAL EN NORMALIZACION. HA TOELRADO LA VIA ORAL. YA SE REALIZO EMPALMENTE CON PSICOLOGIA QUIEN INDICA REMISION A UNIDAD MENTAL. POR LO CUAL YA SE INICIO REMISION A PSIQUIATRIA.

PLAN

OBSERVACION

DIETA NORMAL

CATETER HEPARNIZADO

REMISION A PSIQUIATRIA

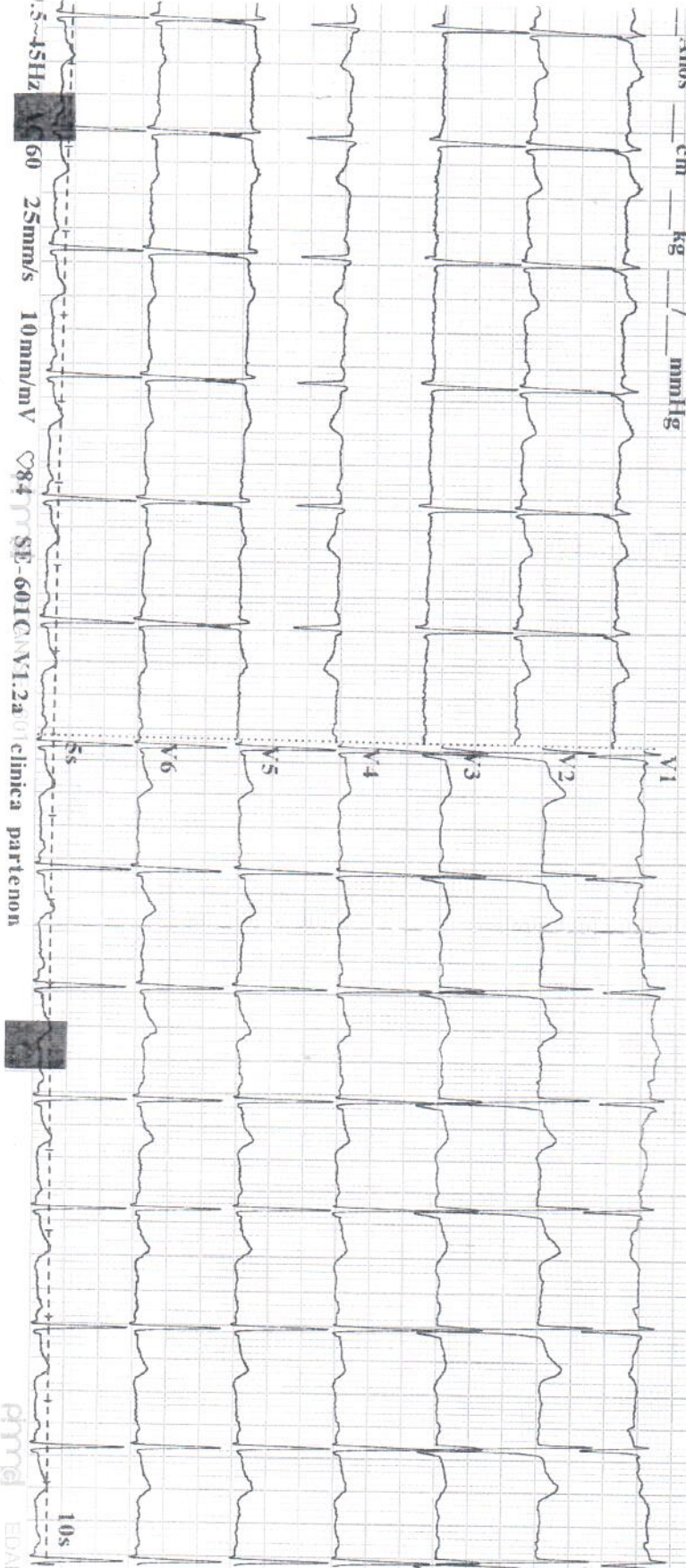
Formato adoptado por resolución 4331/19 dic 2012

FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE REMITE

Sebastián Sánchez D
RM: 101414580
F. U. J. N.

000329 Nombre: 23-04-2018 03:29:41 AM

Años cm kg / mmHg



5.5Hz 60 25mm/s 10mm/mV 84 SE-601CMV1.2a clinica partenon

pmg EDAN SE-601

ID: 000000re
Masc_m
HR 4
P Dur 0.1
PR int 43
QRS D5
QT/QTc 1/4
P/QRS 5/84
RV5/SV5 2
RV5+SV5 266
RV6/SV6 4
Informaci
800: f
***EC



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA PARTENON

No INGRESO: 2503-1145276

Paciente: JOYS FERNANDA MORA CRUZ

Edad: 18 Años

Medico: Medico Partenon

Fecha Hora Ingreso: 2018-04-23 01:05

Servicio: REANIMACION

No ORDEN: 2018042300154

Historia: 1014306526

Teléfono: 3115809966

Fecha de impresion: 2018-04-23 02:15

Cama: REA

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

BIOQUIMICA

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Resultado: 48.0 mg/dl * 70.0 - 100.0
 se sugiere correlacionar con historia clínica o confirmar con nueva muestra
 dato confirmado en la misma muestra
 METODO: GLUCOSA HEXOQUINASA

NITROGENO UREICO

Resultado: 6.7 mg/dl * 8.0 - 23.0
 se sugiere correlacionar con historia clínica o confirmar con nueva muestra
 dato confirmado en la misma muestra
 METODO: UV CINETICO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado: 0.39 mg/dl * 0.51 - 0.95
 se sugiere correlacionar con historia clínica o confirmar con nueva muestra
 dato confirmado en la misma muestra
 METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado: 148.00 mmol/L * 136.00 - 145.00
 Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.
 se sugiere correlacionar con historia clínica o confirmar con nueva muestra
 dato confirmado en la misma muestra
 METODO: ION SELECTIVO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado: 1.93 mmol/L * 3.30 - 5.10
 Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.
 se sugiere correlacionar con historia clínica o confirmar con nueva muestra
 dato confirmado en la misma muestra
 METODO: ION SELECTIVO

Bacteriólogo: NIDY JAZMIN VARGAS. Tp: 52890750

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA III

RECUENTO DE LEUCOCITOS

METODO: LASER SEMICONDUCTOR

6.03 x10³/uL 5.10 - 9.70

NEUTROFILOS %

55.50 % 39.60 - 64.60

LINFOCITOS %

33.00 % 20.70 - 39.60

MONOCITOS %

10.60 % 4.40 - 12.60

EOSINOFILOS %

0.70 % * 1.00 - 3.90

BASOFILOS %

0.20 % 0.01 - 1.00

MORA CRUZ JOYS FERNANDA Orden: 2018042300154

El Paciente se obliga a suministrar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados con el y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado a Compensar.



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA PARTENON

Examen	Intervalo Biológico de Referencia		
<u>HEMATOLOGIA</u>			
NEUTRÓFILOS Abs	3.35 x10 ³ /uL		1.40 - 6.50
LINFOCITOS Abs	1.99 x10 ³ /uL		1.20 - 3.40
MONOCITOS Abs	0.64 x10 ³ /uL		0.00 - 0.70
EOSINÓFILOS Abs	0.04 x10 ³ /uL		0.00 - 0.70
BASÓFILOS Abs	0.01 x10 ³ /uL		0.00 - 0.20
RECuento DE ERITROCITOS	2.85 x10 ⁶ /uL	*	3.90 - 4.50
Método: LASER SEMICONDUCTOR			
HEMATOCRITO	24.2 %	*	38.0 - 47.0
HEMOGLOBINA	8.20 g/dl	*	12.00 - 15.50
MCV	84.9 fl		80.0 - 100.0
MCH	28.8 pg		27.0 - 34.0
MCHC	33.9 g/dl		31.5 - 35.0
RDW	11.50 %		11.00 - 15.00
RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	223 x10 ³ /uL		150 - 450
Método: LASER SEMICONDUCTOR			
MPV	8.7 fl		6.4 - 13.0
RECuento DIFERENCIAL MANUAL	-		
TIEMPO DE PROTROMBINA TP			
Resultado:	28.50 seg		
MÉDIA POBLACIONAL: 14.1 seg			
Método: NEFELOMETRIA CENTRIFUGA			
INR			
Resultado:	2.159		
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP			
Resultado:	52.90 seg		
MÉDIA POBLACIONAL: 28.0 seg			
se sugiere correlacionar con historia clínica o confirmar con nueva muestra			
Método: NEFELOMETRIA CENTRIFUGA			

Bacteriólogo: NIDY JAZMIN VARGAS. Tp: 52890750

MORA CRUZ JOYS FERNANDA Orden: 2018042300154

El Prestador se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por el y que estos corresponden al paciente al que se encuentra afiliado el paciente.



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA PARTENON

No INGRESO: 2503-1145275

Paciente: JOYS FERNANDA MORA CRUZ

Edad: 18 Años

Medico: Medico Partenon

Fecha Hora Ingreso: 2018-04-22 23:42

Servicio: REANIMACION

No ORDEN: 2018042203503

Historia: 1014306526

Teléfono: 3115809966

Género: Femenino

Fecha de impresion: 2018-04-22 23:48

Cama: REA

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

BIOQUIMICA

GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO

PRESION BAROMETRICA

558.1 mmHg

HEMOGLOBINA

16.1 g/dl

TEMPERATURA PACIENTE

36 °C

pH

7.403

7.350 - 7.450

Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, cuarta edición 2006.

pCO2

29.1 mmHg

32.0 - 45.0

Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, cuarta edición 2006.

pO2

69.5 mmHg

83.0 - 108.0

Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, cuarta edición 2006.

se sugiere correlacionar con historia clinica

EB

-5.4 mmol/L

EBlec

-7.0 mmol/L

BB

43.1 mmol/L

cHCO3

17.7 mmol/L

cHCO3st

20.0 mmol/L

PCO2t

27.8 mmHg

pHst

7.323

SatO2

94.7 %

94.0 - 98.0

Intervalo biológico de referencia tomado de Labor und Diagnose: Indikation und Bewertung Von Laborbefunden für die medizinische Diagnostik, Thomas Lothar, séptima edición.

AaDO2

4.4 mmHg

a AO2

94.0 %

FIO2

0.210

METODO: Potenciométrico

Bacteriologo: LILIANA PUENTES VARGAS. Tp: 52712299

MORA CRUZ JOYS FERNANDA Orden: 2018042203503

El Paciente de los
servicios (pág. 17)Paciente de los servicios de
laboratorio (pág. 17)

KR 77A No. 73A - 10 Bogotá D.C. Tel: 4306767

Exámenes Procesados por Compensar