



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL**  
**ANEXO TECNICO 9.**  
**FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES**



<b>Datos del Prestador: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ</b>				<b>Fecha 15/05/2018</b>	
<b>NIT: 891800570-2 COD. 1557200807</b>					
<b>PUERTO BOYACA (BOY) - AVE. SANTANDER CRA 5 # 26-02. TEL (098) 7384800. www.hospitaljcv.gov.co</b>					
<b>Nombre Paciente:</b> BOLIVAR FLOREZ CARLOS SIMON		<b>CC</b>	-	3619244	<b>Fecha Nac:</b> 1943.08.17
<b>Edad:</b> 74					
<b>Sexo:</b> M	<b>Dir:</b>	<b>Dpto:</b> 15	<b>Ciudad:</b> 572	PUERTO BOYACA	<b>Tel:</b> 3143120054
<b>Entidad:</b> EPS037 / NUEVA EPS					
<b>Nombre Acompañante:</b> _____			<b>Fecha Nac:</b> _____		<b>Edad:</b> _____
<b>Sexo:</b> _____	<b>Dir:</b> _____	<b>Dpto:</b> _____	<b>Ciudad:</b> _____	<b>Tel:</b> _____	
<b>Institucion a la cual se Solicita Referencia</b>		EPS037NUEVA EPS			
<b>Area Solicita:</b> URGENCIAS					
<b>Servicio Solicitado:</b> REMISION		<b>Pertinente:</b> NO			
<b>Especialidad Solicitada:</b> PSIQUIATRIA					

### Resumen de la Historia Clinica

NOTA MEDICA.

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

ESQUIZOFRENIA PARANOIDE?

S. PACIENTE EN EL MOMENTO QUIE PASA BUENA NOCHE, BAJO SEDANTES, TRANQUILO, SIN EMBARGO PERSISTENCIA DE ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES.

O. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, DESORIENTADO.

SV: TA: 120/80 FC: 78 FR. 20 T: 36.2 SAO2:99%

NORMOCEFALO, SIN ADENOPATIAS, PINRAL, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS CAROTIDEOS. MUCOS A ORAL HUMEDA

C/P: EXPANDIBLE, SIMETRICO RSCS SIN SOPLOS NI SOBREGREGADOS, PULMONES NORMOVENTILADOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI MEGLIAS NO SX DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: EUTROFICAS SIN EDEMA

EXAMEN MENTAL. PACIENTE CON VESTUARIO ACORDE PARA EDAD GENERO, LOGORREICO, CON EVIDENCIA DE ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, ADEMAS DE ALTERACION DE JUICIO Y RAZOCINIO.

### LABORATORIOS

#### ELECTROLITOS

COLOR EN SUERO 99.10 mmol/L 98.00 - 107.00

POTASIO EN SUERO 4.59 mmol/L 3.60 - 5.00

SODIO EN SUERO 138.20 mmol/L 137.00 - 143.00

UREA 15.0 mg/dl 13.0 - 43.0

**Fecha/Hora Impresión:**

2018.05.15 09:14:51

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL MEDICO**  
**REG MEDICO: 1098749550**



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL**  
**ANEXO TECNICO 9.**  
**FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES**



<b>Datos del Prestador: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ</b>				<b>Fecha 15/05/2018</b>	
<b>NIT: 891800570-2 COD. 1557200807</b>					
<b>PUERTO BOYACA (BOY) - AVE. SANTANDER CRA 5 # 26-02. TEL (098) 7384800. www.hospitaljcv.gov.co</b>					
<b>Nombre Paciente:</b> BOLIVAR FLOREZ CARLOS SIMON		<b>CC</b>	-	3619244	<b>Fecha Nac:</b> 1943.08.17
<b>Edad:</b> 74					
<b>Sexo:</b> M	<b>Dir:</b>	<b>Dpto:</b> 15	<b>Ciudad:</b> 572	PUERTO BOYACA	<b>Tel:</b> 3143120054
<b>Entidad:</b> EPS037 / NUEVA EPS					
<b>Nombre Acompañante:</b> _____			<b>Fecha Nac:</b> _____		<b>Edad:</b> _____
<b>Sexo:</b> _____	<b>Dir:</b> _____	<b>Dpto:</b> _____	<b>Ciudad:</b> _____	<b>Tel:</b> _____	
<b>Institucion a la cual se Solicita Referencia</b>		EPS037NUEVA EPS			
<b>Area Solicita:</b> URGENCIAS					
<b>Servicio Solicitado:</b> REMISION		<b>Pertinente:</b> NO			
<b>Especialidad Solicitada:</b> PSIQUIATRIA					

### Resumen de la Historia Clinica

CREATININA EN SUERO 1.30 mg/dl 0.80 - 1.30  
 BUN NITROGENO UREICO 7.0 mg/dl 6.0 - 20.0

GLICEMIA: 129 MG/ DL

### HEMOGRAMA

PDW 15.4 9.0 - 17.0  
 PLAQUETOCRITO 0.240 % 0.108 - 0.282  
 MPV 8.0 fL  
 RDW-CV 15 % 12 - 16  
 RDW-SD 49.6 fL  
 RECUENTO DE PLAQUETAS 300.0 10<sup>3</sup> /ul 150.0 - 450.0  
 CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR  
 MEDIA  
 34.20 g/dL 32.00 - 36.40  
 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 31.30 pg 27.00 - 32.00  
 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 91.50 fL 80.00 - 97.00  
 HEMATOCRITO 33.00 % \* 40.00 - 54.00  
 HEMOGLOBINA 11.30 g/dL \* 13.50 - 18.10  
 RECUENTO TOTAL DE GLOBULOS ROJOS 3.61 10<sup>6</sup> /ul \* 3.80 - 5.40  
 BASOFILOS% 0.30 % 0.00 - 2.50  
 EOSINOFILOS %. 1.50 % 0.00 - 7.00  
 MONOCITOS %. 7.60 % 0.00 - 12.00  
 LINFOCITOS %. 24.00 % 10.00 - 50.00  
 NEUTROFILOS %. 66.60 % 37.00 - 75.00  
 BASOFILOS. 0.01 K/ul 0.00 - 0.20  
 EOSINOFILOS 0.09 K/ul 0.00 - 0.70  
 MONOCITOS. 0.43 K/ul 0.00 - 0.90

**Fecha/Hora Impresión:**  
 2018.05.15 09:14:51

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL MEDICO**  
**REG MEDICO: 1098749550**



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL**  
**ANEXO TECNICO 9.**  
**FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES**



<b>Datos del Prestador: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ</b>				<b>Fecha 15/05/2018</b>	
<b>NIT: 891800570-2 COD. 1557200807</b>					
<b>PUERTO BOYACA (BOY) - AVE. SANTANDER CRA 5 # 26-02. TEL (098) 7384800. www.hospitaljcv.gov.co</b>					
<b>Nombre Paciente:</b> BOLIVAR FLOREZ CARLOS SIMON		<b>CC</b>	-	3619244	<b>Fecha Nac:</b> 1943.08.17
<b>Edad:</b> 74					
<b>Sexo:</b> M	<b>Dir:</b>	<b>Dpto:</b> 15	<b>Ciudad:</b> 572	PUERTO BOYACA	<b>Tel:</b> 3143120054
<b>Entidad:</b> EPS037 / NUEVA EPS					
<b>Nombre Acompañante:</b> _____			<b>Fecha Nac:</b> _____		<b>Edad:</b> _____
<b>Sexo:</b> _____	<b>Dir:</b> _____	<b>Dpto:</b> _____	<b>Ciudad:</b> _____	<b>Tel:</b> _____	
<b>Institucion a la cual se Solicita Referencia</b>		EPS037NUEVA EPS			
<b>Area Solicita:</b> URGENCIAS					
<b>Servicio Solicitado:</b> REMISION		<b>Pertinente:</b> NO			
<b>Especialidad Solicitada:</b> PSIQUIATRIA					

### Resumen de la Historia Clinica

LINFOCITOS. 1.36 K/uI 1.00 - 4.80  
 NEUTROFILOS 3.78 K/uI 2.00 - 6.90  
 RECuento LEUCOCITOS 5.67 10<sup>3</sup>/uL 5.00 - 10.00

VDRL-SEROLOGIA NO REACTIVO

METODO : USR

HIV 1/2 NO REACTIVO

TECNICA: INMUNOCROMATOLOGIA DE FLUJO LATERAL DE TERCERA GENERACION (PRUEBA RAPIDA)

INMUNOLOGIA

A. PACIENTE ADULTO MAYOR DE 74 AÑOS DE EDAD SIN ACT DE IMPORTANCIA QUIEN INGresa POR PRESENTAR CLINICA PROGRESIVA, DE AGITACION, AGRESION A TERCEROS, ADEMAS DE REFERIR POR FAMILIARES ALUCINACIONES VISUALES Y ADUITIVAS, CON EPISODIOS FRECUENTES, POR LO QUE INGresa, AL EXAMEN FISICO PACIENTE ESTABLE, ALERTA, SIN EMBARGO CON ALTERACION ANIVEL DE EXAMEN MENTAL SE DESCARTA PATOLOGIA METABOLICA, CON LABORATORIOS EN PARAMETROS NORMALES COMO POSIBLE ETIOLOGUA DE COMPORTAMIENTO, PACIENTE QUIEN POR EXACERBACION DE BASE, SIN MEDICACION PREVIA, CON ALTO RIESGO DE AUTOLESION Y AGRESION A TERCEROS INICIO TRAMITES DE REMISION. EN EL MOMENTO PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA PERO DADO EL CONTEXTO POR INDICACION MEDICA SE REQUIERE VALORACION POR ESPECIALIDAD.

<b>Diagnosticos</b>	<b>Tipo Frac.</b>	<b>Grado Frac.</b>
F209 / ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA		

### Resumen Resultados de Pruebas Diagnosticas y Tratamientos Instaurados

### Recomendaciones y/o Plan de Manejo para Nivel

**Dra. Viviana Herrera C.**  
**C.C. 1.098.749.550**  
**Médico S.S.C**  
**UDFES**

**Fecha/Hora Impresión:**  
 2018.05.15 09:14:51

**FIRMA DEL MEDICO**  
**REG MEDICO: 1098749550**