



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



Datos del Prestador: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ				Fecha 29/05/2018	
NIT: 891800570-2 COD. 1557200807					
PUERTO BOYACA (BOY) - AVE. SANTANDER CRA 5 # 26-02. TEL (098) 7384800. www.hospitaljcv.gov.co					
Nombre Paciente: SEVILLANO CAPERA UBALDO		CC - 1056781134	Fecha Nac: 1994.04.26	Edad: 24	
Sexo: M	Dir: CRA 5 CALLE 6 N 5 06	Dpto: 15	Ciudad: 572 PUERTO BOYACA	Tel: 3128017491	
Entidad: EPS037 / NUEVA EPS					
Nombre Acompañante: _____			Fecha Nac: _____	Edad: _____	
Sexo: _____	Dir: _____	Dpto: _____	Ciudad: _____	Tel: _____	
Institucion a la cual se Solicita Referencia		EPS037NUEVA EPS			
Area Solicita: URGENCIAS		Pertinente: SI			
Servicio Solicitado: REMISION					
Especialidad Solicitada: PATOLOGIA					
PSIQUIATRIA					

Resumen de la Historia Clinica

PACIENTE MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
2. TRANSTORNO MENTAL A ESTUDIO

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO ANSIOSO, SIN IDEACIONES SUICIDAS, SIN AUTOAGRESION, REFIERE DESEOS DE REHABILITACION, MANIFIESTA ANTECEDENTE DE CONSUMO DE PSA(MARIHUANA, COCAINA , BAZUCO) DESDE LOS 16 AÑOS , CONSUMO DIARIO. ANTECEDENTE DE HPAF ENOJO IZQUIERDO, ASOCIA A PROBLEMAS POR EL CONSUMO. REFIERE QUE NO DEJA DE CONSUMIR POR QUE SIENTE "NECESIDAD". EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS PRESENTA CAMBIOS EN EL ESTADO DE HUMOR , SE HA VUELTO AGRESIVO, ADEMAS IDEAS PARANOIDES " TODOS SE RIEN, BUSCA PELEAS" , ROBA OBJETOS PARA VENDER Y COMPRAR "DROGA" . VIVE SOLO CONSUME EN SU CASA , NO ES ASEADO, POR 8 MESES DEAMBULO Y VIVIO EN LA CALLE.

OBJETIVO:

PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CON SIGNOS VITALES DE:

FC 96 LAT X MIN, FR 19 RESP X MIN, TA 110/78 MMHG, SAT O2 96 %, TEMº 36.8º

CABEZA: NORMOCEFALO, CICATRIZ QUELOIDE EN REGION PARIETO FRONTAL SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL (ANTECEDENTE QUIRURGICO) ASIMETRIA FACIAL, PALPACION EN REGION FRONTOFACIAL DERECHA, EQUIMOSIS EN PARPADO INFERIOR DERECHO, PROTESIS OCULAR IZQUIERDO, ESCLERAS ANICTERICA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

CUELLO MOVIL NO DOLOROSO NO MASAS O MEGALIAS

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN ESPACIO TIEMPO Y PERSONA, ISOCORIA PUPILAR, REACTIVA A LA LUZ, PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA 5/5, SENSIBILIDA CONSERVADA, MARCHA CONSERVADA, NO SIGNOS MENINGEOS PORTE ADECUADO, HIPERVIGILANTE, SENSOPERCEPCINO EN EL MOMENTO SIN ALTERACION, HIPERPROSEXIA

Fecha/Hora Impresión:

2018.05.29 19:28:57

FIRMA DEL MEDICO
REG MEDICO: 1022380755



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



Datos del Prestador: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ				Fecha 29/05/2018	
NIT: 891800570-2 COD. 1557200807					
PUERTO BOYACA (BOY) - AVE. SANTANDER CRA 5 # 26-02. TEL (098) 7384800. www.hospitaljcv.gov.co					
Nombre Paciente: SEVILLANO CAPERA UBALDO		CC - 1056781134		Fecha Nac: 1994.04.26	Edad: 24
Sexo: M	Dir: CRA 5 CALLE 6 N 5 06	Dpto: 15	Ciudad: 572	PUERTO BOYACA	Tel: 3128017491
Entidad: EPS037 / NUEVA EPS					
Nombre Acompañante: _____				Fecha Nac: _____	Edad: _____
Sexo: _____	Dir: _____	Dpto: _____	Ciudad: _____	Tel: _____	
Institucion a la cual se Solicita Referencia		EPS037NUEVA EPS			
Area Solicita: URGENCIAS					
Servicio Solicitado: REMISION		Pertinente: SI			
Especialidad Solicitada: PATOLOGIA					
PSIQUIATRIA					

Resumen de la Historia Clinica

.MEMORIA AECUADA INTELIGENCIA BAJA, ATIMIA, IDEAS FIJAS "TODOS SE RIEN, ME VAN A HACER DAÑO, TODO LO HACEN PARA MOLESTARME YO TENGO LA NECESIDAD DE ESTAR CONSUMIENDO". IDEAS SOBREVALORADAS " MI PAPA TUVO TODO Y PARA QUE, NUNCA HE PENSADO EN QUE VOY A HACER". BRADILALICO, BRADIPSQUICO, BLOQUEOS EN EL PENSAMIENTO, HIPERMIMIA ,CONDUCTA MOTORA CONSERVADA, INTROSPECCION INCIERTA , PROSPECCION NULA.

PARACLINICOS

HEMOGRAMA: LEU 7.430, NEU 60.20%, LIN 22.3%, HB 14.6, HTO 42.2, PLAQUETAS 281.000

BUN NITROGENO UREICO 9.8 mg/dl

UREA 21.0 mg/dl

CREATININA EN SUERO 0.78 mg/dl

ANÁLISIS:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN EL ESTABLES CONDICIONES GENERALES CONSCIENTE HIDRATADO AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. EXAMEN FÍSICO YA DESCRITO, PARACLINICOS DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, PACIENTE QUIEN MANIFIESTA DESEOS DE REHABILITACION, ES REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA PARA INICIAR TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA. SE EXPLICA A EL PACIENTE CONDICIÓN ACTUAL Y MANEJO A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

REMISION A PSIQUIATRIA

DIETA CORRIENTE

TAPON VENOSO

HALOPERIDOL 1 AMP IV CADA 8 HORAS

PENDIENTE UROANALISIS, VIH, VDRL AgHB

CSV-AC

Diagnosticos**Tipo Frac.****Grado Frac.**

F412 / TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

F199 / TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS

Dra. Diana María Sanabria
Med. Cirujano General
S.S.O. C.C. 1022380755

Fecha/Hora Impresión:

2018.05.29 19:28:57

FIRMA DEL MEDICO
REG MEDICO: 1022380755



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



Datos del Prestador: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ				Fecha 29/05/2018	
NIT: 891800570-2 COD. 1557200807					
PUERTO BOYACA (BOY) - AVE. SANTANDER CRA 5 # 26-02. TEL (098) 7384800. www.hospitaljcv.gov.co					
Nombre Paciente: SEVILLANO CAPERA UBALDO		CC - 1056781134	Fecha Nac: 1994.04.26	Edad: 24	
Sexo: M	Dir: CRA 5 CALLE 6 N 5 06	Dpto: 15	Ciudad: 572 PUERTO BOYAAC	Tel: 3128017491	
Entidad: EPS037 / NUEVA EPS					
Nombre Acompañante: _____			Fecha Nac: _____	Edad: _____	
Sexo: _____	Dir: _____	Dpto: _____	Ciudad: _____	Tel: _____	
Institucion a la cual se Solicita Referencia		EPS037NUEVA EPS			
Area Solicita: URGENCIAS					
Servicio Solicitado: REMISION		Pertinente: SI			
Especialidad Solicitada: PATOLOGIA					
PSIQUIATRIA					

Resumen Resultados de Pruebas Diagnosticas y Tratamientos Instaurados

Recomendaciones y/o Plan de Manejo para Nivel

Dra. Diana María Sanabria
Med. Cirujano General
S.S.O. C.C. 1022380755

Fecha/Hora Impresión:
 2018.05.29 19:28:57

FIRMA DEL MEDICO
REG MEDICO: 1022380755