

**Información Básica Paciente**

**Fecha de Ingreso:** 12/05/2018 16:46:02 **Fecha Generación Remisión:** 12/05/2018 18:08:04  
**Fecha Impresión Reporte:** 12/05/2018 18:12:37  
**Servicio desde donde se remite:** URGENCIAS GENERALES  
**Servicio al que se remite:** PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA  
**Prioridad traslado:** Traslado Inmediato  
**Nombre:** ANA FLORALBA CHIQUIZA  
**Tipo identificación:** Cédula Ciudadanía  
**Identificación:** 52130869  
**Edad:** 45 Años 9 Meses  
**Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Ubicación:** Urgencias  
**EPS:** Eps Sanitas S.A

**Resumen Historia Clínica**

**Anamnesis y Examen Físico**

<b>Signos Vitales:</b>	<b>Sístole:</b> 120,0	<b>Diástole:</b> 80,0	<b>FC:</b> 80,0	<b>FR:</b> 16,0
	<b>Peso:</b> 90,0	<b>T°:</b> 367,0	<b>Glasgow:</b> 15,0	<b>Oximetría:</b> 90,0

**Causa Externa:**

ENFERMEDAD GENERAL

**Motivo Consulta:**

paciente con transtorno depresivo mayor episodio grave con psicosis. requiere manejo en unidad mental

**Tratamiento Realizado:**

haloperidol  
midazolam

**Impresión Diagnóstica:**

tdm grave con psicosis.

**Motivo de la Referencia del Paciente:**

unidad mental

**Pruebas Diagnósticas:**

hemograma  
glucoa uroanaisis normales.

**Tipo Transporte:**

Basica Sencilla

**Condiciones Particulares del Traslado:**

básico

**Tipo Servicio:** Basica Sencilla

**Motivo Remisión:** NO DIPONIBILIDAD DEL SERVICIO

**Origen Servicio:** Traslado POS

**Nombre Acompañante:**

**Parentesco:**

**Teléfono:**

**Especialidad Solicitada:** PSIQUIATRIA



**Firma del Profesional que Remite:**

**Firma del Profesional que Recibe:**