



SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 2

Fecha de Solicitud

3 6 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA 3211688

E.S.E HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER
Código Habilitación: 251260035302

Fecha de Ingreso: Cama:

03/06/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: LUIS ALFONSO PULIDO FERNANDEZ Sexo: Masculino

Edad: 72 A 8 M 19 D

Dirección Residencia: BARRIO GRANJITAS

T.D. CC Nro. Identificación: 3211688

Zona: Urbano ☒ Rural Teléfono: 3168083222

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: CAJICA

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación

Seguridad Social en Salud:

☒

E.P.S.-C: NUEVA EMPRESA PROMOTOF Tipo de Población Especial: E

Subsidiado EPS-S.

Nivel Socioeconómico Nivel 0 (0%)

A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado Ficha SISBEN

Nivel Socioeconómico

D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General ☒ Accidente de Tránsito (SOAT) ☐ Accidente de Trabajo (ARP) ☐ Evento Catastrófico (FOSYGA) ☐

Persona responsable del paciente:

Parentesco

Dirección:

Teléfono

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Motivo de Consulta:

"ES TRAIDO POR LA POLICIA POR QUE ESTABA HABLANDO DE DIOS"

Enfermedad Actual:

PACIENTE SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, ES TRAIDO POR POLICIA Y HIJO MAYOR LUIS JOSE PULIDO FERNANDEZ, QUIEN REFIERE QUE EL PACIENTE ESTUVO AGRESIVO VERBALEMNTE Y ESTUVO MOLETANDO A VARIAS PERSONAS HABLANDOLE DE DIOS EN EL PARUQUE, EL HIJO SE ENCUENTRA CON AGITACION PSICOMOTORA REFIRIENDO QUE NECESITA QUE SE HOSPITALICE EL PACIENTE POR PSIQUIATRIA POR QUE NO PUEDE TENER EN LA CASA, YA QUE NO SE TOMA LOS MEDICAMENTOS Y LE PREOCUPA QUE QUE SE PONGA AGRESIVO.

Antecedentes Personales:

Examen Físico:

TA: 160/84 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 92 x min

PESO: 55 Kg

TALLA: 160 cm

FR: 18 x min

TEMP: 36 °C

SAT: 90 %

DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: TRASTORNO MENTAL, NO ESPECIFICADO

F99X

Dx Rel 1:

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

PSIQUIATRIA

DIANA ROCIO PEREZ ALFONSO

Cedula de Ciudadanía : 52916018

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Fecha de Solicitud

3 6 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

3211688

S.E HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER

Código Habilitación: 251260035302

Fecha de Ingreso: 03/06/2018

Cama:

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: LUIS ALFONSO PULIDO FERNANDEZ

Sexo: Masculino

Edad: 72 A 8 M 19 D

Dirección Residencia: BARRIO GRANJITAS

Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite) ☐
 4. Ausencia del Profesional (IPS remite) ☒
 7. Otro ☐

2. Falta insumos y/o suministros ☐
 5. Requiere otro nivel de atención ☐

3. Falta de Equipo(s) ☐
 6. Voluntario ☐

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: NINGUNO

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmación

3 6 2018

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☒ Urgencia☐ Consulta Externa (Ambulatorio)☐ Hospitalización☐ Otro

Servicio al que se Remite

☒ Urgencia☐ Consulta Externa (Ambulatorio)☐ Hospitalización☐ Otro

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE QUIENES TRAI DO POR EL HIJO Y LA POLICIA POR ENCONTRARLO EN ZONA PUBLICA HABLANDO SEBRE DIOS Y DE POLITICA LO CUAL MOLESTABA A SU ENTORNO, HIJO REFIERE QUE PADECE DE TRANSTORNO MENTAL ESQUIZOFRENIA ? TRANSTORNO BIPOLAR? MEDICADO CON ACIDO VALPROICO EL CUAL NO SE LO ADMINISTRA DESDE HACE MAS DE 2 MESES, NO TRAEN HISTORIA CLINICA, REFIERE HOSPITALIZACION EN CLINICA PSIQUIATRICA EMMANUEL HACE 2 MESES. AL INGRESO PAICENTE ESTABLE, NO AGRESIVO, NO IDEAS PARANOIDES NI ESQUIZOIDES, HEMODIANMCIAENTES TABLE SIN IRS, NO DETERIRO NI ALTERACIONS NEUROLOGICA, S NOS IGNO DEIRIRTACION MENIENEGA, NO FOCALIZAIOCNS.

PACIENTE QUEIN ES VALORADO POR TRABAJADORA SOCIAL DE COMISARIA DE FAMILIA CINDI RAMIREZ, QUIEN REFIERE QUE DURANTE CONVERSACION CON EL PACINETE PRESENTA EPISODIOS DE CREENCIAS CULTURALES Y POLICAS ANORMALES, REFIERE ADEMAS QUE PRESENTA RED DE APOYO FRAGIL EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CONVIVIENDO CON UNA NIETA MENOR DE EDAD YA QUE LA HIJA CON LA QUE VIVE SE ENCUENTRA DE PASEO,.

PACIENTE A QUIEN SE REITERROGA SE ENCUNEUTRA TRANQUILO, COPORTAMIENTO SI ALTERACIONES, NO IDEAS SUICIDAS, ADECUADA RELACION CON LOS DEMAS, NO IDEAS DE AUTOAGRESION, ESTABLE EN COMPORTAMIENTO, LIGERA DISTORISION DELA PERCEPTION, GLASGLOW 15/15, ALERTTA TRANQUILO, SE ENUCNUETRA EHMODINAMCIENTE ESTABLE SIN SIRS, BUEN ESTADO GENERAL, SE HABLA CON TRABAJADORA SOCIAL, SE INICIAN TRAMITES DE REMISION POR PSIQUIATRIA.

EVOLUCION

Fecha: 03/06/2018 19:30

Plan de Tratamiento

DIANA ROCIO PEREZ ALFONSO

Cedula de Ciudadania : 52916018

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



E.S.E. HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER

NIT: 862002436-5

CARRERA 4 # 1-10 Tel. 8664949

URGENCIAS EVOLUCIONES

Sistemas Citalud

03/06/2018 19:24.30

Page 1 of 1

Lugar Atención: E.S.E PROFESOR JORGE CAVELIER

Admisión No.: 4806

Código Habilitación: 251260035302

Cama:

Paciente: CC 3211688 LUIS ALFONSO PULIDO FERNANDEZ Sexo: M Edad: 72 A 8 M 19 D
Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S Tipo Usuario: Contributivo
Contrato: NUEVA EPS Tipo Afiliado: Cotizante

EVOLUCION No.

1

Fecha: 03/06/2018 19:25

ORDENES MEDICAS

Especialidad: MEDICINA GRAL

Dx Principal: F99X TRASTORNO MENTAL, NO ESPECIFICADO
Dx Rel. 1: F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA

SUBJETIVO:

OBJETIVO:

ANALISIS

PLAN DE TRATAMIENTO:

PACIENTE QUEIN ES VALORADO POR TRABAJADORA SOCIAL DE COMISARIA DE FAMILIA CINDI RAMIREZ, QUIEN REFIERE QUE DURANTE CONVERSACION CON EL PACINETE PRESENTA EPISODIOS DE CREENCIAS CULTURALES Y POLICAS ANORMALES, REFIERE ADEMAS QUE PRESENTA RED DE APOYO FRAGIL EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CONVIVIENDO CON UNA NIETA MENOR DE EDAD YA QUE LA HIJA CON LA QUE VIVE SE ENCUENTRA DE PASEO,.

PACIENTE A QUIEN SE REITERROGA SE ENCUNEUTRA TRANQUILO, COPORTAMIENTO SI ALTERACIONES, NO IDEAS SUICIDAS, ADECUADA RELACION CON LOS DEMAS, NO IDEAS DE AUTOAGRESION, ESTABLE EN COMPORTAMIENTO, LIGERA DISTORISION DELA PERCEPSION, GLASGLOW 15/15 , ALERTTA TRANQUILO, SE ENUCNUETRA EHMODINAMCIENTE ESTABLE SIN SIRS, BUEN ESTADO GENERAL, SE HABLA CON TRABAJADORA SOCIAL, SE INICIAN TRAMITES DE REMISION POR PSIQUIATRIA.

DIANA ROCIO PEREZ ALFONSO
Cedula de Ciudadania : 52916018
MEDICO GENERAL



Reporte Resultados Laboratorio Clinico

Pag. 1

Paciente: LUIS ALFONSO PULIDO Identificación: CC 3211688 Nro. Muestra: 2041
Sexo/Edad: Masculino / 72 A 8 M 19 D Teléfono: 3168083222 Servicio: URGENCIAS
Médico: JUAN CARLOS AYALA NIETO Fecha Servicio: 03/06/2018 Fecha Resultado: 03/06/2018 20:24
Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE Cama:

ref. 6964

HEMATOLOGIA

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO		
WBC	8.8	10 ³ /ul	5.0 - 10.0
Lymph#	2.6	x 10 ³ /UL	1.2 - 3.2
Mid#	0.7	x 10 ³ /UL	0.3 - 0.8
Gran#	5.5	%	1.2 - 6.8
Lymph%	29.7	%	17.0 - 48.0
Mid%	8.5	%	4.0 - 10
Gran%	61.8	g/dL	43 - 76
HGC	15.5	x 10 ⁶ /UL	13 - 18
RBC	4.78	%	3.30 - 5.8
HCT	46.6	%	40 - 54
MCV	97.6	%	80 - 100
MCH	32.4	%	26.5 - 33.5
MCHC	33.2	%	31.5 - 56
RDW-CV	13.7	%	11 - 16
RDW-SD	49.5	%	35 - 56
PLT	214	%	140 - 440
MPV	7.4	%	6.5 - 11
PDW	15.5	%	9.0 - 17
PCT	0.158	%	0.100 - 0.500

Bacteriologo: KELLY JOHANA MARTINEZ GOMEZ

Tarjeta Profesional: 1052394335

Firma:

Johana Martínez Gómez
Johana Martínez Gómez
Bacterióloga y
Laboratorista Clínica
REG 1052394335

INMUNOLOGIA

ref. 6970

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
906916	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR		
VALOR	NO REACTIVA		NO REACTIVA

Bacteriologo: KELLY JOHANA MARTINEZ GOMEZ

Tarjeta Profesional: 1052394335

Firma:

Johana Martínez Gómez
Johana Martínez Gómez
Bacterióloga y
Laboratorista Clínica
REG 1052394335

QUIMICA SANGUINEA

ref. 6968

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
VALOR	1.0	mg/dl	H:0,6-1,3 M:0,4-1,2

Bacteriologo: KELLY JOHANA MARTINEZ GOMEZ

Tarjeta Profesional: 1052394335

Firma:

Johana Martínez Gómez
Johana Martínez Gómez
Bacterióloga y
Laboratorista Clínica
REG 1052394335

903856	NITRÓGENO UREICO		
BUN	12	ml/dl	4.6-23



Tel.

NIT: -

Reporte Resultados Laboratorio Clinico

Pag. 2

Paciente: LUIS ALFONSO PULIDO Identificación: CC 3211688 Nro. Muestra: 2041
Sexo/Edad: Masculino / 72 A 8 M 19 D Teléfono: 3168083222 Servicio: URGENCIAS
Médico: JUAN CARLOS AYALA NIETO Fecha Servicio: 03/06/2018 Fecha Resultado: 03/06/2018 21:04
Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE Cama:

Bacteriologo: KELLY JOHANA MARTINEZ GOMEZ

Tarjeta Profesional: 1052394335

Firma:

Kelly Johana Martinez Gomez
Bacterióloga y
Laboratorista Clínica
REG 1052394335

903866 TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

VALOR 35 mU/mL Hasta 40

Bacteriologo: KELLY JOHANA MARTINEZ GOMEZ

Tarjeta Profesional: 1052394335

Firma:

Kelly Johana Martinez Gomez
Bacterióloga y
Laboratorista Clínica
REG 1052394335

903867 TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

VALOR 35 mU/mL Hasta 38

Bacteriologo: KELLY JOHANA MARTINEZ GOMEZ

Tarjeta Profesional: 1052394335

Firma:

Kelly Johana Martinez Gomez
Bacterióloga y
Laboratorista Clínica
REG 1052394335



E.S.E. HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER
GESTIÓN DE CALIDAD - MEJORAMIENTO CONTINUO
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Página: _____ de _____ Código: E-CAL-MC-CI-001 Versión: 1 Fecha: 24/02/2017

CONSENTIMIENTO INFORMADO TRASLADO

FECHA			HORA	HISTORIA
DD	MM	AA		No.
03	06	18		3211688

NOMBRE: Luis Alfonso Polido

IDENTIFICACIÓN: 3211688

Por medio del presente en uso de mis capacidades mentales y físicas autorizo a la **ESE HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER** a reportar e iniciar trámite de remisión ante mi EPS para manejo integral de mi diagnóstico actual.

Se me explico mi situación de salud, el motivo de mi traslado. Comprendí la información que se me brindo y pude aclarar mis dudas.

Firma paciente y/o acudiente: X Henry Polido F. / Jose L. Polido.

Firma Acompañante: X Luis A. Polido

FECHA Y HORA	NOVEDAD INFORMADA	FIRMA