

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	ANGIE TATIANA GARCIA MUNOZ	Tipo de documento	Tarjeta de Identidad	Número de documento	1001277809
Fecha de nacimiento	12/07/2000	Edad atención	17 años 9 meses	Edad actual	17 años 9 meses
Sexo	Femenino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	KR 19B 55 25 SUR	Teléfono domicilio	3124970986	Lugar de residencia	BOGOTA
Acudiente	YEIMY PAOLA GARCIA	Parentesco	Hijo(a)	Teléfono acudiente	7605326
Acompañante	YEIMY PAOLA GARCIA	Teléfono acompañante	7605326		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Episodio	34451873	Lugar de atención	CM QUIROGA	Cama	SXOU02
Fecha de la atención	19/04/2018	Hora de atención	22:54:05		

HISTORIA CLÍNICA PEDIATRÍA											
FACTORES DE RIESGO											
10/07/2017	F. Riesgo Alto en Salud Oral										
ALERGIAS											
10/07/2017	Sulfas										
Estado de Ingreso:											
Vivo											
Causa Externa: Enfermedad general											
Finalidad de la Consulta: No Aplica											
Motivo de Consulta: SE TOMO UNAS TABLETAS DE AMOXICILINA											
Enfermedad Actual											
Acompañante: Madre - Yeimmy Garcia Paciente de 17 años, femenina, con cuadro clinico de UN DIA de evolucionde evolucion de ingesta de 13 capsulas de Amoxicilina, con intencion suicida, con posterior malestar general, nauseas, y dolor abdominal tipocolico difuso, de predominio en mesogastrio, sin emesis, sin otros sintomas asociados, actualmente sintomatica.											
Antecedentes											
Antecedentes Personales											
Hábitos											
Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
	0:00:00	No	0	0	0	No		No			
Fecha: 29/09/2016 Hora: 9:57:27											
Ingiera Alcohol: No											
Sustancias psicoactiva: No											
Responsable: SALAZAR, CLAUDIA											
Documento de Identidad: 39535476											
Fecha: 16/08/2017 Hora: 17:00:53											
Ingiera Alcohol: No Frecuencia:0											
Sustancias psicoactiva: No											
Responsable: FARIAS, LUZ											
Documento de Identidad: 52233906											
Fecha: 27/02/2018 Hora: 8:34:03											
Ingiera Alcohol: No											
Sustancias psicoactiva: No											
Responsable: CARREÑO, JENNY											
Documento de Identidad: 53037366											

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente ANGIE TATIANA GARCIA **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1001277809
MUNOZ

Antecedentes

Fecha:	10/04/2015	Hora:	09:21:10
Patológicos	hipoacusia izquierda desde infancia		
Responsable:	CRUZ, MARTHA		
Documento de identidad:	51595393		
Fecha:	10/04/2015	Hora:	09:24:20
Patológicos	HIPOACUSIA IZQUIERDA DESDE INFANCIA		
Responsable:	CRUZ, MARTHA		
Documento de identidad:	51595393		
Fecha:	28/07/2016	Hora:	18:23:00
Transfusionales	NIEGA		
Traumáticos	NIEGA		
Alérgicos	SULFATO FERROSO		
Farmacológicos	NIEGA		
Quirúrgicos	NIEGA		
Patológicos	NIEGA		
Familiares	NIEGA		
Inmunológicos	NIEGA		
Otros	AG M:12 AÑOS,IVS 16 AÑOS,NULIPARA,FUR 21-07-16,CICLOS REGULARES,NO PLANIFICA.		
Responsable:	VEGA, CELSO		
Documento de identidad:	19338248		
Fecha:	22/08/2016	Hora:	17:56:02
Inmunológicos	NIEGA		
Familiares	MAMA HTA, HIPOTIROIDISMO, ABUELA MATERNA HTA.		
Transfusionales	GS B+		
Traumáticos	NIEGA		
Otros	FUR 17/08/16 CICLOS REGULARES/ GOAO		
Farmacológicos	NIEGA		
Quirúrgicos	NIEGA		
Patológicos	NIEGA		
Alérgicos	SULFATO FERROSO		
Responsable:	BALDION, JULY		
Documento de identidad:	1015413861		
Fecha:	29/09/2016	Hora:	09:57:35
Otros	IGUAL		
Responsable:	SALAZAR, CLAUDIA		
Documento de identidad:	39535476		
Fecha:	06/10/2016	Hora:	08:52:30
Familiares	MAMA HTA, HIPOTIROIDISMO, ABUELA MATERNA HTA.		

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente ANGIE TATIANA GARCIA **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1001277809
MUNOZ

Transfusionales NIEGA
Traumáticos NIEGA
Alérgicos NIEGA
Otros MENAUQUIA 11 AÑOS FUR 30/09/2016 SEXAQRUIA 15 AÑOS PNF NIEGA
Quirúrgicos SULFATO FERROSO
Patológicos NIEGA
Farmacológicos NIEGA
Responsable: ALMARIO, JOSE
Documento de identidad: 80882433

Fecha: 26/01/2017 Hora: 20:35:28
Patológicos IDEM
Responsable: CASTAÑEDA, CARLOS
Documento de identidad: 1018429622

Fecha: 10/02/2017 Hora: 09:16:48
Otros IGUAL
Responsable: SALAZAR, CLAUDIA
Documento de identidad: 39535476

Fecha: 06/03/2017 Hora: 09:17:48
Otros HC
Responsable: LOPEZ, JAIME
Documento de identidad: 19428150

Fecha: 21/06/2017 Hora: 15:03:32
Inmunológicos NIEGA
Familiars NIEGA
Transfusionales NIEGA
Traumáticos NIEGA
Otros NIEGA
Farmacológicos NIEGA
Quirúrgicos NIEGA
Patológicos NIEGA
Alérgicos NIEGA
Responsable: VEGA, CELSO
Documento de identidad: 19338248

Fecha: 10/07/2017 Hora: 16:54:38
Patológicos NO REFIERE LA MAMA
Quirúrgicos NO REFIERE LA MAMA
Farmacológicos NO REFIERE LA MAMA
Alérgicos SULFATO FERROSO
Traumáticos NO REFIERE LA MAMA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente ANGIE TATIANA GARCIA **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1001277809
MUNOZ

Transfusionales	RH B+
Familiares	HIPERTENSION TIROIDES
Inmunológicos	NO REFIERE LA MAMA
Otros	FUR 25-06-2017
Responsable:	GARCIA, YOANA
Documento de identidad:	52889847
Fecha: 12/07/2017	Hora: 17:35:06
Otros	NO REFIERE
Farmacológicos	NO REFIERE
Patológicos	NO REFIERE
Alérgicos	SULFATO FERROSO
Responsable:	CAPERA, KAREN
Documento de identidad:	1033743478
Fecha: 16/08/2017	Hora: 17:01:00
Alérgicos	SULFATO FERROSO
Farmacológicos	NO REFIERE
Quirúrgicos	NO REFIERE
Inmunológicos	PAI AL DIA PARA LA EDAD, NO CARNET.
Transfusionales	NO REFIERE
Traumáticos	NO REFIERE
Patológicos	ESTREÑIMIENTO, SX DE COLON IRRITABLE,HIPOACUSIA IZQUIERDA,ASTIGMATISMO
Familiares	MADRE:HIPOTIROIDISMO
Otros	ALIMENTACION ADECUADA PARA LA EDAD.
Responsable:	FARIAS, LUZ
Documento de identidad:	52233906
Fecha: 14/09/2017	Hora: 15:38:40
Otros	NO REFIERE NUEVOS A LA FECHA
Responsable:	GARCIA, YOANA
Documento de identidad:	52889847
Fecha: 14/11/2017	Hora: 19:06:30
Patológicos	HIPOACUSIA PROFUNDA IZQUIERDA
Responsable:	GONZALEZ, MARIO
Documento de identidad:	79233700
Fecha: 30/11/2017	Hora: 15:46:33
Otros	.
Responsable:	TORRES, MILENA
Documento de identidad:	41962046
Fecha: 27/02/2018	Hora: 08:35:22

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente ANGIE TATIANA GARCIA **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1001277809
MUNOZ

Otros CCV: NUNCA
Inmunológicos PAI COMPLETO REFIERE SIN CARNET
Transfusionales NO REFIERE
Traumáticos NO REFIERE
Alérgicos NO REFIERE
Farmacológicos NO REFIERE
Quirúrgicos NO REFIERE
Patológicos HIPOACUSIA IZQUIERDA
Familiars ABUELA MATERNA: HIPERTENSION ARTERIAL, MADRE: MIGRAÑA, HIPOTIROIDISMO
Responsable: CARREÑO, JENNY
Documento de identidad: 53037366

Fecha: 20/03/2018 Hora: 18:29:08
Otros NO REFIERE NUEVOS A LA FECHA
Responsable: GARCIA, YOANA
Documento de identidad: 52889847

Fecha: 16/04/2018 Hora: 15:46:20
Patológicos HIPOACUSIA IZQUIERDA
Responsable: GONZALEZ, MARIO
Documento de identidad: 79233700

Fecha: 19/04/2018 Hora: 22:55:19
Familiars NO REFIERE
Transfusionales NO REFIERE / GS O+
Alérgicos ** SULFATO FERROSO **
Farmacológicos NO REFIERE
Quirúrgicos NO REFIERE
Patológicos DEPRESION. TRASTORNO DE ANSIEDAD. HIPOACUSIA IZQUIERDA
Inmunológicos NO REFIERE
Otros FUM 16.04.2018 PLANIFICA NO REFIERE CCV NUNCA
Traumáticos NO REFIERE
Responsable: ARANDA, LUIS
Documento de identidad: 1033708818

Antecedentes salud oral

Fecha:10/07/2017 **Hora:**16:55:24

Antecedentes Psicosociales

Vive con: Madre: SI Hermanos: SI

Escolaridad Colegio: SI Grado: 11

Ha visitado antes al odontólogo:SI

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente ANGIE TATIANA GARCIA **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1001277809
MUNOZ

Tratamientos Anteriores: Operatoria:SI Prevención:SI

Experiencia Odontológica Buena: SI

Actitud hacia el tratamiento Odontológico Buena: SI

Observaciones

NINGUNA

Habitos de Higiene Oral

Frecuencia de Cepillado 1 Veces al día Sin Ayuda: SI

Uso de Seda Dental: Nunca Sin Ayuda: SI

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: Nunca

Otro: NINGUNA

Hábitos Orales

Observaciones:

NINGUNA

Responsable: GARCIA, YOANA

Documento de Identidad:52889847

Fecha:12/07/2017 **Hora:**17:35:15

Habitos de Higiene Oral

Frecuencia de Cepillado 1 Veces al día Sin Ayuda: SI

Uso de Seda Dental: Nunca Sin Ayuda: SI

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: Nunca

Responsable: CAPERA, KAREN

Documento de Identidad:1033743478

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	Planifica
16/08/2017	17:01:30	3	28	27/07/201	12		No tiene	15	No planifica
27/02/2018	08:34:50	2	30	16/02/201	12		No tiene	15	No planifica

Responsable: FARIAS, LUZ

Documento de Identidad: 52233906

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	Grupo sanguíneo	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba tamizaje para sífilis	Fecha de serología mes	Fecha de serología año	Responsable	Identificación
16/08/2017	17:01:30	B	Positivo	No	No				FARIAS, LUZ	52233906
27/02/2018	08:34:50	B	Positivo	No	No				CARREÑO, JENNY	53037366

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente ANGIE TATIANA GARCIA **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1001277809
MUNOZ

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primipaternidad embarazo actual	Grupo sanguíneo o padre	RH padre	Responsable	Identificación
27/02/2018	8:35										0				CARREÑO, JENNY	53037366

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado General: Bueno

Estado de Conciencia: Alerta

Estado Respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Estado de Hidratación: Hidratado

Signos Vitales

Fecha: 19/04/2018

Hora: 22:55:32

Frecuencia respiratoria	17	Rmin
Frecuencia cardíaca	75	LTD
Presión arterial diastólica	70	mmHg
Presión arterial sistólica	120	mmHg
Saturación arterial sin oxígeno	95	%
Temperatura	36,5	°C
Presión arterial media	86,667	mmHg

Riesgo de Problema en el Desarrollo: Realiza todas las actividades correspondiente a su edad

Resultado Desarrollo: No tiene Problema en el desarrollo

Valoración de signos de maltrato: No hay sospecha de maltrato.

Traslado: Observación Urgencias

Hallazgos

Cabeza: Normocefalo, sin lesiones

Ojos: Isocoria normoreactiva a la luz

Otorrinolaringología: Orofaringe normal, otoscopia normal

Boca: Mucosa oral humeda, sin lesiones.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente ANGIE TATIANA GARCIA **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1001277809
MUNOZ

Cuello: No masas, móvil, no doloroso
Tórax: Simétrico, adecuada expansibilidad.
Cardio Respiratorio: RsRs sin agregados, RsCs sin soplos
Abdomen: Blando, depresible, no doloroso
Osteomuscular: Sin edemas, pulsos normales
Genitourinario: No se explora
Sistema Nervioso Central: Sin signos de irritación meníngea
Examen Mental: Orientado en tres esferas. Introspección y prospección nulas. Llanto fácil.
Piel y Faneras: Sin lesiones evidentes
Otros Hallazgos: Glasgow 15/15

Responsable: ARANDA, LUIS
Documento de Identidad: 1033708818
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código del Diagnóstico	Descripción del diagnóstico	Clase de diagnóstico	Diagnóstico principal	Confirmación	Tipo de diagnóstico	Responsable
F329	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión	ARANDA, LUIS

Evolución**Fecha:19/04/2018****Hora:23:02:10**

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

Acompañante: Madre - Yeimmy Garcia Paciente de 17 años, femenina, con cuadro clínico de UN DIA de evolución de ingesta de 13 capsulas de Amoxicilina, con intención suicida, con posterior malestar general, náuseas, y dolor abdominal tipo cólico difuso, de predominio en mesogastrio, sin emesis, sin otros síntomas asociados, al examen físico, sin signos de irritación peritoneal, sin signos de deterioro neurológico, o de dificultad respiratoria, sin ideas de auto o heteroagresión, considero ingreso a sala de observación para inicio de manejo médico, vigilancia clínica e inicio de trámite de remisión a nivel de mayor complejidad para valoración por PSIQUIATRÍA, se explica a la madre, entiende y acepta.

ORDENES MEDICAS 1. Observación 2. Nada vía oral 3. Canalizar vena periférica, iniciar SSN 0.9% bolo de 2000 ml ahora, continuar a 100 ml/ H 4. Ranitidina 50 mg IV cada 8 horas 5. Metoclopramida 10 mg IV cada 8 horas 6. SS Hemograma, perfil hepático, Azoos, drogas de abuso, prueba de embarazo. Glucemia 7. CSV - AC 8. Revalorar con resultados iDx - Intento de suicidio - Trastorno depresivo en estudio

Responsable:ARANDA, LUIS

Documento de Identidad:1033708818

Especialidad:MEDICINA GENERAL

Fecha:19/04/2018**Hora:23:02:17**

Tipo de Registro:Referencia

Descripción

Acompañante: Madre - Yeimmy Garcia Paciente de 17 años, femenina, con cuadro clínico de UN DIA de evolución de ingesta de 13 capsulas de Amoxicilina, con intención suicida, con posterior malestar general, náuseas, y dolor abdominal tipo cólico difuso, de predominio en mesogastrio, sin emesis, sin otros síntomas asociados, al examen físico, sin signos de irritación peritoneal, sin signos de deterioro neurológico, o de dificultad respiratoria, sin ideas de auto o heteroagresión, considero ingreso a sala de observación para inicio de manejo médico, vigilancia clínica e inicio de trámite de remisión a nivel de mayor complejidad para valoración por PSIQUIATRÍA, se explica a la madre, entiende y acepta.

ORDENES MEDICAS 1. Observación 2. Nada vía oral 3. Canalizar vena periférica, iniciar SSN 0.9% bolo de 2000 ml ahora, continuar a 100 ml/ H 4. Ranitidina 50 mg IV cada 8 horas 5. Metoclopramida 10 mg IV cada 8 horas 6. SS Hemograma, perfil hepático, Azoos, drogas de abuso, prueba de embarazo. Glucemia 7. CSV - AC 8. Revalorar con resultados iDx - Intento de suicidio - Trastorno depresivo en estudio

Responsable:ARANDA, LUIS

Documento de Identidad:1033708818

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente ANGIE TATIANA GARCIA **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1001277809
MUNOZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Ordenes Clínicas

Fecha: 19/04/2018

Hora: 23:07:00

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
PCS01101	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Cargado	19/04/2018	
PCS01101	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Cargado	19/04/2018	

Justificación: ** REMISION A PSIQUIATRIA - INTENTO DE SUICIDIO **

Fecha: 19/04/2018

Hora: 23:07:09

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903833	FOSFATASA ALCALINA	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP ALT]	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO AST]	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
904508	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO - GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUA	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
905727	DROGAS DE ABUSO	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903833	FOSFATASA ALCALINA	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente ANGIE TATIANA GARCIA **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1001277809
MUNOZ

	ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP ALT] TRANSAMINASA							
903867	GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO AST]	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
904508	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO - GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUA	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
905727	DROGAS DE ABUSO	ARANDA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		

Justificación: ** REMISION A PSIQUIATRIA - INTENTO DE SUICIDIO **

Indicaciones A Enfermería

Fecha: 19/04/2018

Hora: 23:02:46

Descripción

ORDENES

MEDICAS

1. Observacion
2. oral
3. Canalizar vena periferica, iniciar SSN 0.9% via bolo de 2000 ml ahora,
continuar a 100 ml/H
4. Ranitidina 50 mg IV cada 8 horas
5. Metoclopramida 10 mg IV cada 8 horas
6. SS Hemograma, perfil hepatico, Azoados, drogas de abuso, prueba de embarazo. Glucemia
7. CSV AC
8. Revalorar con resultados

iDx
- Intento de suicidio
- Trastorno depresivo en estudio

Responsable: ARANDA, LUIS

Documento de Identidad: 1033708818

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN**Nombre del Paciente**ANGIE TATIANA GARCIA MUNOZ**Tipo de Documento:**Tarjeta de Identidad**Número de Documento:**1001277809**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
19/04/2018	23:05:09	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		ARANDA, LUIS	Activo	
19/04/2018	23:05:09	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		ARANDA, LUIS	Activo	
19/04/2018	23:05:09	sodio cloruro solucion inyectable 0.9% bolsax500ml	2000 ML	I.V	UNICA	24 H		ARANDA, LUIS	Activo	