IDENTIFICACIÓN COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Nombre del Paciente VINETH ANDREA RODRIGUEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 1070621078

25/03/1997 21 años 0 meses **Edad actual** 21 años 0 meses Fecha de nacimiento Edad atención **EMPLEADA** Femenino Estado civil Soltero/a Ocupación Dirección de domicilio MZ 31 CS 30 KENEDY Teléfono domicilio 3017046422 CUNDINAMARCA Lugar de residencia

Acudiente Parentesco Teléfono acudiente

Acompañante Teléfono acompañante

Asegurador FAM COLS GIRARDOT EVENTO Categoría A Tipo de vinculación RCT: Cotizante

Episodio 34370879 Lugar de atención CM GIRARDOT Cama

Fecha de la atención 16/04/2018 Hora de atención 10:13:31

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: "POR QUE ME CORTE CON UN VIDRIO"

Enfermedad actual:

PACIENTE QUE REFIRE AUTOLESION CON OBJETO CORTANTE HACE APROXIMADAMENTE 3 HORAS DICE QUE SE SENTIA SOLA Y QUE TUVO UNA CRISIS POR LO QUE CONSULTA, REFIERE IRREGULAR PATRON DE SUEÑO EN LA ULTIMA SEMANA, CON ESCASA RED DE APOYO

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha:16/04/2018 Hora:10:20

Otros FUR: 10/04/18 CICLOS REGULARES PLANIFICACION CON INYECTABLE

Alérgicos NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS

Patológicos NIEGA

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: **NIEGA SÍNTOMAS** Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS Cardiopulmonar: **NIEGA SÍNTOMAS** Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOAS Genitourinario: **NIEGA SÍNTOMAS** Osteomuscular: **NIEGA SÍNTOMAS** Neurológico: **NIEGA SÍNTOMAS** Piel y Faneras: **NIEGA SÍNTOMAS** Otros: **NIEGA SÍNTOMAS**

Examen Físico

Estado general: Bueno

Impreso por: LUZ ELENA ROMERO LONDONO Fecha y Hora de impresión: 16/04/2018 10:37:25

Página: 1/3

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente VINETH ANDREA RODRIGUEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 1070621078 RODRIGUEZ

Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:16/04/2018 Hora:10:21

Frecuencia respiratoria 21 Rmin Frecuencia cardiaca 78 LTD Presión arterial diastólica mmHg Presión arterial sistólica 102 mmHg °C Temperatura 36,5 Presión arterial media 70 mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO

Ojos: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS

Otorrinolaringología: NORMAL

Boca: MUCOSA ORAL HUMED ROSADA

Cuello: CUELLO NORMOCONFIGURADO SIN MASAS

Tórax: TORAX NORMOEXPANSIBLE RSRS VENTILAD

Cardio-respiratorio: RSCS RTIMICOS NO SOPLOS O EXTRATONO

Abdomen: ABDOMEN BLANDO NO ALGICO A LA PALPA

Genitourinario: NORMAL

Osteomuscular: LESIONES TIPO ABRACION EN MUÑECAS SIN SANGRADO ACTIVO

Sist. Nervioso NO DEFICIT NEUROLOGICO MOVILIZA LAS

central:

Examen mental: NORMAL

Piel y faneras: PIEL ROSADA HIDRATADA

Otros hallazgos: NORMAL

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F329	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam, Diag. Admisión	NUÑEZ, JOHANA

Evolución

Fecha:16/04/2018 Hora:10:19

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

Impreso por: LUZ ELENA ROMERO LONDONO Fecha y Hora de impresión: 16/04/2018 10:37:25

Página: 2/3

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente PORPIGUEZ Tipo de docu

nbre del paciente RODRIGUEZ

Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 1070621078

X X PACIENTE QUE REFIRE AUTOLESION CON OBJETO CORTANTE HACE APROXIMADAMENTE 3 HORAS DICE QUE SE SENTIA SOLA Y QUE TUVO UNA CRISIS POR LO QUE CONSULTA, REFIERE IRREGULAR PATRON DE SUEÑO EN LA ULTIMA SEMANA, CON ESCASA RED DE APOYO, SE CONSIDERA PACIENTE CON IDEACION SUICIDA S EPASA A OBSERVACION SE INICIA TRAMITES DE REMISION POR PSIQUIATRIA 1. OBSERVACION 2. RINGER 50 CC/H 3. MIDAZOLAM 5 MG IV AHORA 4. SS REMISION A PSIQUIATRIA NIVEL SUPERIOR PARA MANEJO INTEGRAL TRASLADO BASICO NORMAL SS PO HEMOGRAMA GLICEMIA 5. CONTROL DE SIGNOS VITALES AC

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Impreso por: LUZ ELENA ROMERO LONDONO Fecha y Hora de impresión: 16/04/2018 10:37:25

Página: 3/3