

NIT 800218979

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

Nº Historia Clínica: 1116798916

Nº Folio: 6

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANGEL MARIA MARTINEZ RIOS **Identificación:** 1116798916 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/06/1994 **Edad Actual:** 23 Años \ 10 Meses \ 9 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: MANZANA 1 CASA 16 CONTA HERMOSA **Teléfono:** 3172161165
Procedencia: ARAUCA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. NUEVA E.P.S. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Nivel - Estrato:** NIVEL 00

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 1379131 **Fecha:** 10/04/2018 02:36:17 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

REFERENCIA Nº 14573

SEGUIRIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Subsidiado **Nivel SocioEconómico:** 0 **SISBEN Nivel SocioEconómico:** 0
Ficha SISBEN: **Tipo de Población Especial:**

EVENTO

Tipo Evento:
Responsable Paciente: **Parentesco:**
Dirección: **Teléfono:**

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: SE TOMO ALGO
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS CON CC DE 1 HORA DE EVOLUCION DE INGESTA DE LIQUIDO NO SABE QUE ES, POR INTENTO DE SUICIDIO, REFIERE SENTIRSE ABURRIDO, REFIERE DOLOR EN EPIGASTRIO. AL EXAMEN FISICO SIN ALTERACION EVIDENTE, SE DECIDE DEJAR PARA MANEJO SINTOMATICO. VALORACION POR PSICOLOGIA TRABAJO SOCIAL. REMISION A PSIQUIATRIA. SE EXPLICA A FAMILIAR OBSERVACION ADULTO
NADA VIA ORAL
SSN 0.9% A 100 CC HORA
LAVADO ORORGASTRICO HASTA RETORNO CLARO
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
SS/ CH AZOADOS PT PTT GLICEMIA
SS/ EKG
CONTROL DE LA - LE
SS/ VALX. POR TRABAJO SOCIAL - PSICOLOGIA
REMISION PSIQUIATRIA
CSV - A.C.
Antecedentes: NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
Examen Físico: NO REFIERE
BRADILALICO, BRADIPSIQUICO,
NORMAL
NORMAL
MÓVILES EUTRÓFICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES.
ALERTA CONCIENTE, UBICADOS EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, SIN SIGNOS FOCALIZACIÓN.
NORMAL
Signos Vitales: TA: 125/60 | FC: 116 x Min | FR: 20 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 37 | Peso: 65,0000
Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0
☐ Actividad Uteri ☐ Actividad Uterina Regu ☐ Aminore ☐ Ruptura ☐ Cefalico
Tiempo Evolución: 0 min **TV Dilatación:** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0

Resultados Exámenes Diagnósticos:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Requiere_Otro_Nivel_de_Atención
Justificación Tipo de Traslado TRANSPORTE MEDICALIZADO TERRESTRE
Nombre IPS:

Nivel:

Municipio: Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias Descripción: HOSPITAL SAN VICENTE ARAUCA

Servicio Remitido: Urgencias Descripción: PSIQUIATRIA

Resumen H.Clinica: PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS CON CC DE 1 HORA DE EVOLUCION DE INGESTA DE LIQUIDO NO SABE QUE ES, POR INTENTO DE SUICIDIO, REFIERE SENTIRSE ABURRIDO, REFIERE DOLOR EN EPIGASTRIO. AL EXAMEN FISICO SIN ALTERACION EVIDENTE, SE DECIDE DEJAR PARA MANEJO SINTOMATICO. VALORACION POR PSICOLOGIA TRABAJO SOCIAL. REMISION A PSIQUIATRIA. SE EXPLICA A FAMILIAR

Fecha Confirmación: Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F180	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: INTOXICACION AGUDA

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA

QUIROGA OLAYA LUIS ALEJANDRO

Tarjeta Profesional: 1030608003
Especialidad: MEDICINA GENERAL