



ANEXO TECNICO No. 9

112



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL FORMATO DE ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Fecha: 2018-03-19 Hora: 10:05

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre	CLINICA PARTENON LTDA			NIT	X	800085486-2
Código	110015453	Dirección prestador:	Cra 77 a No 73-41			
Teléfono	4360411	Departamento:	BOGOTA D.C.	Municipio:	Bogotá	

DATOS DEL PACIENTE

MELO	CAMACHO	FEDERICO
Tipo Documento de identificación		
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	1019147773
<input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad	<input type="checkbox"/> Adultos sin identificación	Número de documento de identificación
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificaci	
<input type="checkbox"/> Cedula de extranjería		
Fecha de Nacimiento		31/03/1999
Dirección de Residencia Habitual		DIAG 82 BIS 77 - 35
Departamento:		11 BOGOTA D.C.
Municipio:		11010 ENGATIVA-10
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		FAMISANAR E.P.S. 2017 / 2018
CÓDIGO		830003564-7

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

CAMACHO	NO TIENE	MIRIAM	NO TIENE
Tipo Documento de identificación			
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	1019147773	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad	<input type="checkbox"/> Adultos sin identificación	Número de documento de identificación	
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificaci		
<input type="checkbox"/> Cedula de extranjería			
Dirección de Residencia Habitual		Teléfono: 3123599447	
Departamento:		Municipio:	

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre:	ANDRES MAURICIO GOMEZ SAZA	Teléfono	-
Servicio que solicita la referen	URGENCIAS	indicativo	numerc
Servicio para el cual se solicita la referen	PSIAQUIATRIA	Teléfono celular	-

INFORMACIÓN CLINICA RELEVANTE

Diligencie en el orden indicado el resumen de anamnesis y examen físico, fechas y resultados de exámenes auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución, Diagnóstico, complicaciones, tratamientos aplicados y motivos de remisión. Al finalizar, el profesional tratante debe firmar la solicitud de referencia y anotar su registro profesional.

IDX:

- INTENTO DE SUICIDIO MAYOR
- INGESTA VOLUNTARIA DE LOSARTAN, CIPROFLOXACINO Y CARBONATO DE CALCIO
- TRANSTORNO DEPRESIVO

CLINICA PARTENON
COORDINACIÓN DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
21-03-18
04:00
hecho 72h

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, NO SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA, ANTECEDENTE DE TRANSTORNO DEPRESIVO, CON EPISODIOS PREVIOS DE LESIONAS AUTOLITICAS, CONSULTA POR INGESTA VOLUNTARIA DE LOSARTAN, CIPROFLOXICINO Y CARBONATO DE CALCIO EN DOSIS NO TOXICAS HACE 5 HORAS, AHORA CON EFECTOS ADVERSOS SECUNDARIOS AL MEDICAMENTO, CIFRAS TENSIONALES LIMITROFES EN RANGO DE HIPOTENSION SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, SE CONSIDERA TRASLADO A SALA DE OBSERVACION Y MANEJO CON SOPORTE HIDRICA, TOMA DE ESTUDIOS DE EXTENSION, VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES SE INICIAN TRAMITES DE REMISION A PSIAQUIATRIA, SE LLENA FICHA DE INTENSO DE SUIDICIO, SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y A LA MADRE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

SIGNOS VITALES: FC: 78 LPM, FR: 19 RPM, TA: 96/60 MMHG, T: 36.8

PLAN

OBSERVACION

DIETA NORMAL

SSN 0.9% PASAR BOLO DE 1000 CC CONTINUAR A 100 CC / H

SS HEMOGRAMA, GLUCEMIA, AZOADOS, ELECTROLITOS, TGO, TGP, BILIRRUBINAS,

VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES

SE LLENA FICHA DE INTENTO DE SUICIDIO

CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

Andrés M. Gómez Saza

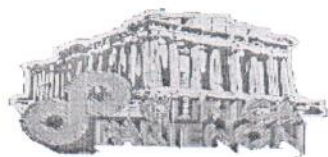


Médico Cirujano

CC. 1020767770

FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE REMITE

Formato adoptado por resolución 4331/19 dic 2012



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA PARTENON

No INGRESO: 2503-1135350

Paciente: FEDERICO MELO CAMACHO

Edad: 18 Años

Género: Masculino

Medico: Medico Partenon

Fecha Hora Ingreso: 2018-03-19 12:12

Servicio: PREQUIRURGICOS

No ORDEN: 2018031901972

Historia: 1019147773

Teléfono: 2528164

Fecha de impresion: 2018-03-19 12:53

Cama: PRE QX

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

BIOQUIMICA

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Resultado:

93.0 mg/dl

70.0 - 100.0

METODO: GLUCOSA HEXOQUINASA

BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

BILIRRUBINA TOTAL

1.34 mg/dl

*

0.10 - 1.20

RESULTADO CONFIRMADO SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA

METODO: COLORIMETRICO.

BILIRRUBINA DIRECTA

0.42 mg/dl

*

0.10 - 0.25

RESULTADO CONFIRMADO SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA

METODO: COLORIMETRICO.

BILIRRUBINA INDIRECTA

0.92 mg/dl

*

0.00 - 0.75

RESULTADO CONFIRMADO SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA

METODO: COLORIMETRICO.

NITROGENO UREICO

Resultado:

13.1 mg/dl

8.0 - 23.0

METODO: UV CINETICO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado:

0.88 mg/dl

0.67 - 1.17

METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA

Resultado:

27.0 UI/L

5.0 - 40.0

METODO: UV CINETICO

TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA

Resultado:

17.0 UI/L

5.0 - 41.0

METODO: UV CINETICO

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado:

139.00 mmol/L

136.00 - 145.00

Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.

METODO: ION SELECTIVO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado:

4.14 mmol/L

3.30 - 5.10

Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L.

METODO: ION SELECTIVO

CLORO

Resultado:

100.7 mmol/L

98.0 - 107.0

MELO CAMACHO FEDERICO Orden: 2018031901972

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por el y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.



PROFESIONAL 3 CONSULTOR PARTENON 3

Consulta Normal Historia x Examen

☐ Orden ☐ Apellido ☒ Historia ☐ Del Día ☐ Demográficos



Seccion:

Orden:

2018031901972

Historia:

Sedes

CLINICA PARTENON



MELO
CAMACHO
FEDERICO
(1019147773)

2018031901972

Historias Clínicas

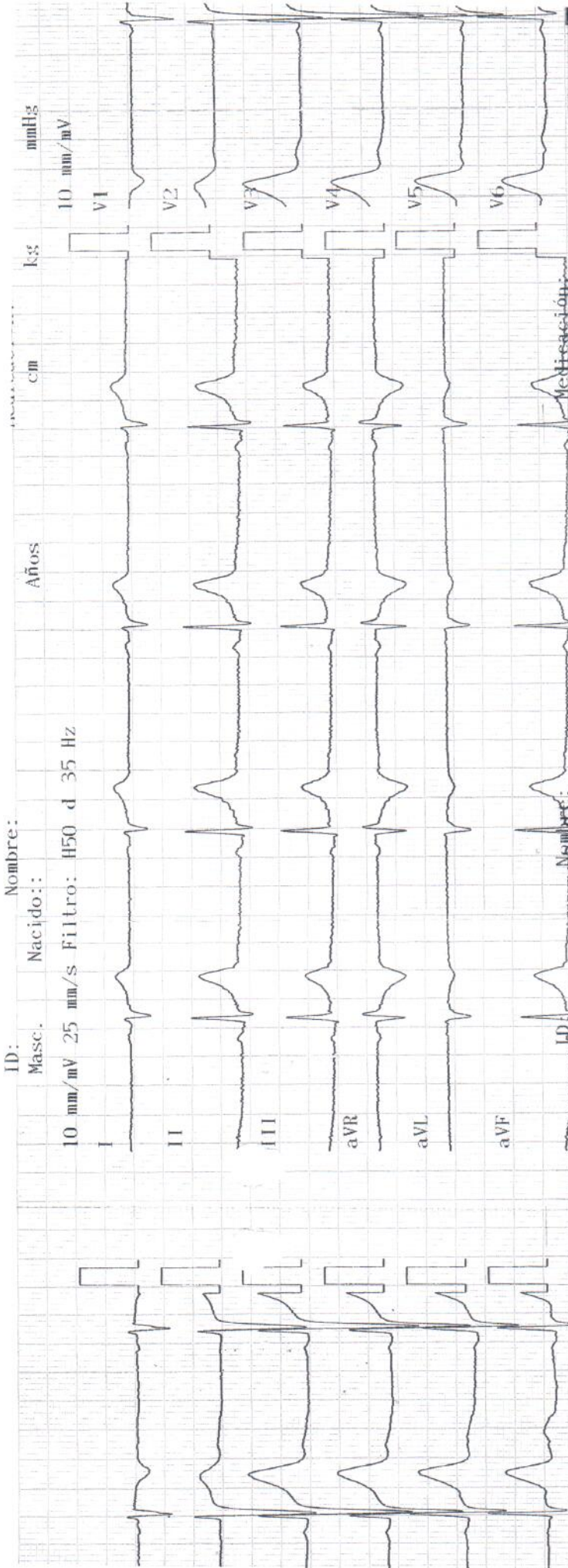
Historia	1019147773	Apellidos	MELO CAMACHO
Género	1 Másculino	Edad	18.11.20
Tipo Documento	1 CEDULA DE CIUDADANIA	Afiliacion	2 BENEFICIARIO

Cod Examen

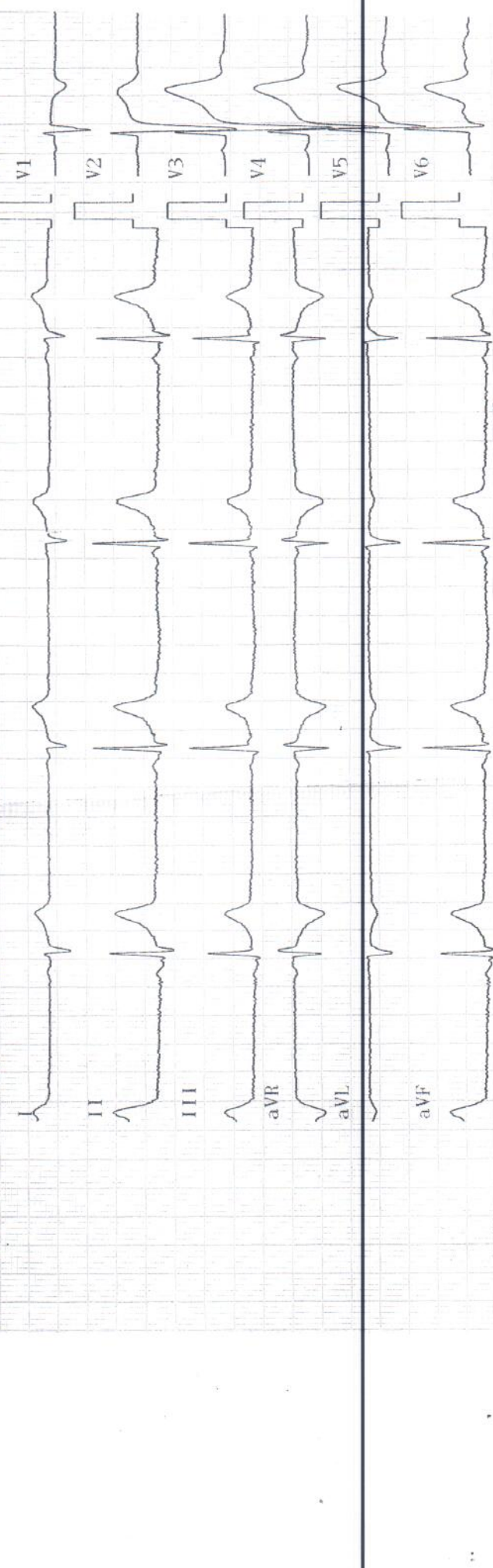
Resultado Valor

Seccion: BIOQUIMICA

1015 NITROGENO UREICO	13.1
1037 BILIRRUBINA TOTAL	1.34
1038 BILIRRUBINA DIRECTA	0.42
1039 BILIRRUBINA INDIRECTA	0.92
1040 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	27.0
1041 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA	17.0
1049 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	139.00
1052 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4.14
1055 CLORO	100.7



ID: [redacted] Nombre: [redacted] Años: [redacted] kg: [redacted] mmHg: [redacted]
Masc.: [redacted] Nacido: [redacted] Medicación: [redacted]
10 mm/mV 25 mm/s Filtro: H50 d 35 Hz



1250K 05 05 03 05 Servicio: [redacted] Examen: [redacted]
1250K 05 05 03 05 Servicio: [redacted]