

NIT: 900958564

USS: ME - USS MEISSEN
KR 18 B 60 G 36 SUR

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

RESPUESTA A INTERCONSULTA

N° Historia Clínica: 1022945485

N° Folio: 3

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JHON DEIVI BUITRAGO LOPEZ

Identificación: 1022945485

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/10/1988 12:00:00 a.m. Edad Actual: 29 Años \ 6 Meses \ 17 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: SIN DATOS

Teléfono: SIN DATOS

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SANITAS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: SANITAS EPS CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 3161910

Fecha: 20/04/2018 02:16:59 a.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Lesion_Autoinflingida

REFERENCIA N° 60013

INFORMACION RESPONSABLE

Tipo Documento: Ninguno

Documento:

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Dirección:

Teléfono:

Departamento: BOGOTA

Municipio: BOGOTA

SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: " ME CORTE EL BRAZO "

Enfermedad Actual: Paciente de 28 años, natural y procedente de Bogota, bachiller, trabaja como guarda de seguridad, tiene una hija de 9 años, está viviendo con sus padres; refiere que hace 4 meses se separó de su esposa, lo cual ha generado síntomas depresivos y ansioso que han afectado su calidad de vida; ha presentado 5 intentos suicidas desde la separación tomando pastillas y cortándose, el último episodio fue el día de ayer cuando se cortó el antebrazo, refiere que no desea seguir viviendo; asociado ha presentado insomnio, hiporexia, fatigabilidad, ideas de minusvalía y desesperanza, dice que no tiene a nadie con quien contar porque tiene una mala relación con su familia.

Profesional 80093127 - RADA PINEDA ALVARO
JAVIER
Registro Profesional 80093127
Especialidad PSIQUIATRIA

Dr. Marco Javier Rada P.
PSIQUIATRIA
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
C.O. 80093127
Javier Rada

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte : INPRRemisionEntrada

Página 1/3

Usuario: 80093127

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

NIT: 900958564
USS: ME - USS MEISSEN
KR 18 B 60 G 36 SUR

Antecedentes: ANTECEDENTES
PATOLOGICOS NO REFIERE,
QUIRURGICOS NO REFIERE,
TOXICOS NIEGA,
ALERGIAS NIEGA,
FAMILIARES NIEGA,
Examen Físico: REVISION POR SISTEMAS ,
SISTEMA VISUAL : NIEGA VISION BORROSA , NIEGA ESCOTOMAS ,
SISTEMA AUDITIVO : NIEGA TINITTUS , NIEGA HIPOACUSIA.
SISTEMA DIGESTIVO NIEGA EMESIS , NIEGA DIARREA , NIEGA SANGRADO DIGESTIVO .
SISTEMA URINARIO NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS , NIEGA HEMATURIA .
SISTEMA NEUROLOGICO NIEGA CONVULSIONES , NIEGA ALTERACION DE LA CONCIENCIA.
SISTEMA RESPIRATORIO NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS , NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR .
SISTEMA CARDIOVASCULAR NIEGA DISNEA , NIEGA DOLOR TORACICO Y PALPITACIONES .

Signos Vitales: TA: 73,3300 | FC: 80 x Min | FR: 20 x Min | GlasGow: 15 / 0 | TC: 36,0000 | Peso: 60,0000

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterin ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Aminore ☐ Ruptura
Tiempo Evolución: 0 min **TV Dilatación:** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico

Resultados Exámenes

Diagnósticos:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Requiere_Otro_Nivel_de_Atención

Descripción Motivo:

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Hospitalización

Descripción: Unidad Salud Mental

Resumen H.Clinica: -----PSIQUIATRIA-----

Paciente de 28 años, natural y procedente de Bogota, bachiller, trabaja como guarda de seguridad, tiene una hija de 9 años, esta viviendo con sus padres; refiere que hace 4 meses se separo de su esposas, lo cual ha generado sintomas depresivos y ansioso que han afectado su calidad de vida; ha presentado 5 intentos suicidas desde la separacion tomando pastillas y cortandose, el ultimo episodio fue el dia de ayer cuando se corto el antebrazo, refiere que no desea seguir viviendo; asociado ha presentado insomnio, hiporexia, fatigabilidad, ideas de minusvalia y desesperanza, dice que no tiene a nadie con quien contar porque tiene una mala relacion con su familia.

-----EXAMEN MENTAL-----

Porte adecuado, actitud colaboradora, establece contacto visual espontaneo, consciente, alerta, orientado en las tres esferas, euprosexico, pensamiento lineal, ideas de desesperanza y minusvalia, sin ideacion delirante, ideas de muerte y suicidio, eutimico de tono triste, sin alteraciones en la sensopercepcion, eufalico, normoquinetico, inteligencia promedio, juicio de realidad presente.

-----ANALISIS-----

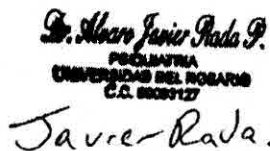
Paciente de 29 años con pobres mecanismos de afrontamiento e impulsividad con sintomas depresivos y ansioso posteriores a ruptura sentimental, con ideas de muerte y de suicidio activas con 5 intentos de suicidio en los ultimos 4 meses, por lo que se indica valoracion y manejo intramural interdisciplinario en unidad de salud mental

Fecha Confirmación:

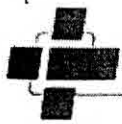
Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

Profesional 80093127 - RADA PINEDA ALVARO
JAVIER
Registro Profesional 80093127
Especialidad PSIQUIATRIA


PSIQUIATRIA
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
C.E. 80093127
Javier Rada.

FIRMA Y SELLO



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 20/04/2018 11:00:00 a.m.

Fecha Actual : viernes, 20 abril 2018

NIT: 900958564

USS: ME - USS MEISSEN

KR 18 B 60 G 36 SUR

CÓDIGO	NOMBRE
F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
S12710	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA

Profesional 80093127 - RADA PINEDA ALVARO
JAVIER
Registro Profesional 80093127
Especialidad PSIQUIATRIA

Dr. Alvaro Javier Rada P.
PSIQUIATRIA
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
C.C. 80093127
Javier Rada.

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 3/3

Usuario: 80093127

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

RESPUESTA DE INTERCONSULTA

Datos del Paciente:

Nº Historia Clínica:	1022945485	Folio Asociado:		Identificación:	1022945485
Nombres y Apellidos:	JHON DEIVI BUITRAGO LOPEZ	Fecha de Nacimiento:	03/10/1988 12:00:00 a.m.	Edad Actual:	29 Años \ 6 Meses \ 17 Días
Sexo:	Masculino	Estado Civil:	Soltero	Ocupación:	Otras Oupaciones
Dirección:	SIN DATOS	Teléfono:	SIN DATOS	Procedencia:	
Datos de Afiliación:					
Nivel/Estrato:	CONTRIBUTIVO CAT A	Regimen:	Regimen_Simplificado		
Entidad:	EPS SANITAS	Plan:	SANITAS EPS CONTRIBUTIVO		
Datos del Acompañante:					
Nombres:					
Teléfono:					

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Datos del Ingreso:

Unidad de Atención:	USS MEISSEN	Ingreso Por:	Urgencias	Servicio:	PSIQUIATRIA - USS MEISSEN
Nº de Ingreso:	3161910	Fecha de ingreso:	20/04/2018 2:16:59 a.m.		
Tipo de Historia:	HC136	Causa Externa:	Lesion_Autoinflingi	Finalidad de la Consulta:	Ninguna da

ESPECIALIDAD INTERCONSULTADA

144

RESPUESTA INTERCONSULTA

-----PSIQUIATRIA-----

Paciente de 28 años, natural y procedente de Bogota, bachiller, trabaja como guarda de seguridad, tiene una hija de 9 años, est{a viviendo con sus padres; refiere que hace 4 meses se separo de su esposas, lo cual ha generado sintomas depresivos y ansioso que han afectado su calidad de vida; ha presentado 5 intentos suicidas desde la separacion tomando pastillas y cortandose, el ultimo episodio fue el día de ayer cuando se corto el antebrazo, refiere que no desea seguir viviendo; asociado ha presentado insomnio, hiporexia, fatigabilidad, ideas de minusvalia y desesperanza, dice que no tiene a nadie con quien contar porque tiene una mala relacion con su familia.

-----EXAMEN MENTAL-----

Porte adecuado, actitud colaboradora, establece contacto visual espontaneo, consciente, alerta, orientado en las tres esferas, euprosexico, pensamiento lineal, ideas de desesperanza y minusvalia, sin ideacion delirante, ideas de muerte y suicidio, eutimico de tono triste, sin alteraciones en la sensopercepcion, eulalico, normoquinético, inteligencia promedio, juicio de realidad presente.

-----ANALISIS-----

Paciente de 29 años con pobres mecanismos de afrontamiento e impulsividad con sintomas depresivos y ansioso posteriores a ruptura sentimental, con ideas de muerte y de suicidio activas con 5 intentos de suicidio en los ultimos 4 meses, por lo que se indica valoracion y manejo intramural interdisciplinario en unidad de salud mental


TRATAMIENTO - PLAN DE MANEJO

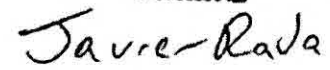
REmision Unidad salud mental Lorazepam 2 mg cada 12 horas se explica al paciente quien refiere estar de acuerdo

SISTOLICA:	DIASTOLICA:	F.C	F.R:	SO2:
		:		
TEMPERATURA:	ESCALA DEL DOLOR:	0,0000		

Profesional RADA PINEDA ALVARO JAVIER
Registro Profesional 80093127
Especialidad PSIQUIATRIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase


PSIQUIATRIA
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
C.C. 8009127



FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

INFORMACION GENERAL

DÍA 20	MES: ABRIL	AÑO: 2018	HORA:
BITRAGO	LOPEZ	JHON	DEIVI
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO	R.C.	T.I.	HISTORIA CLINICA:	3161910
	C.C.	C.E.	DOCUMENTO	1022945485
	M.S.	I.N.	EDAD:	29 AÑOS
	P.A	A.S	ORIGEN DE LA ATENCION	ADULTO

VERIFICACION DE DERECHOS

<i>BD. FOSYGA</i>	<i>BD. PLANEACION NACIONAL</i>	<i>BD. COMPROBADOR DE DERECHOS</i>	<i>RESPONSABLE ADMISIONES</i>
SANITAS EPS C		SANITAS EPS C	JOHANNA ERAZO
ACTIVO	29,19 BGT	ACTIVO	
COTIZNATE			

AUTORIZACION DE URGENCIAS

PAGADOR IDENTIFICADO: SANITAS	SERVICIO:
REPORTADO CON: LIZBRTH ROJAS	CODIGO DE NOTIFICACION 2768023

OBSERVACIONES: SE REPORTA URGENCIA ACTIVA COTIZANTE CATEGORIA A 79 SEMANAS 3,000

AUTORIZACION DE INTERCONSULTA

PAGADOR IDENTIFICADO:	SERVICIO:
REPORTADO CON:	CODIGO DE NOTIFICACION

OBSERVACIONES:

AUTORIZACION DE OBSERVACION

PAGADOR IDENTIFICADO:	SERVICIO:
REPORTADO CON:	CODIGO DE NOTIFICACION

OBSERVACIONES:

DX:	AUTORIZADOR LUZ DARY IBAÑEZ
-----	-----------------------------

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud
Resultados de la consulta**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1022945485
NOMBRES	JHON DEIVI
APELLIDOS	BITRAGO LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	***
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	E.P.S. SANITAS	CONTRIBUTIVO	01/06/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 04/20/2018 02:12:57 Estación de origen: 190.24.8.130

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4822 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOC y EPS-S. Artículo 8. Calidad de datos de afiliación reportada a la BDUA. Las entidades que administran las afiliaciones serán las responsables de la veracidad y calidad de la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA.

Adicionalmente, las entidades que administran las afiliaciones, serán las responsables de gestionar la plena identificación de los afiliados, de acuerdo con el documento de identificación previsto en la normativa legal vigente respecto a los ciudadanos colombianos y residentes extranjeros, y también de mantener actualizado el tipo de documento, número de identificación, la novedad de fallecimiento y la respectiva modificación para su correcto registro en la BDUA.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y EOC y de los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remitase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.022.945.485

BITRAGO LOPEZ

APELLIDOS

JHON DEIVI

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
SAN MARTIN
(META)

03-OCT-1988

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

13-OCT-2006 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500150-00933843-M-1022945485-20170823

0057153855A 4

9910083133