IDENTIFICACIÓN COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Nombre del Paciente GUILLERMO MORENO JIMENEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 80726239

Fecha de nacimiento21/08/1982Edad atención35 años 8 mesesEdad actual35 años 8 meses

Sexo Masculino Estado civil Ocupación

Dirección de domicilio KR 29 10 69 RICAURTE Teléfono domicilio 3144634925 Lugar de residencia BOGOTA

Acudiente NAZLY GIMENEZ Parentesco Madre Teléfono acudiente 3165697170

Acompañante NAZLY GIMENEZ **Teléfono acompañante** 3165697170

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

Episodio 34756775 Lugar de atención CM QUIROGA Cama SXOU03

Fecha de la atención 08/05/2018 Hora de atención 19:15:30

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

06/09/2016 F. Riesgo Medio en Salud Oral

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: DOLOR LUMBOSACRO, Y BRAZO DERCEHO

Enfermedad actual:

RFEIERE EL PACIENTE, QUE VIENE, POR PRESNETAR, DOLOR LUMMBAR, AUMNETO DE CONSUMO DE MARIHUANA., AGRESIVIDADA, E IDECION SUICIDA, TAMBIEN HACONSUM,IDO, BAZUCO Y ALCOHOL. TAMBIEN MANIFISTA ASIEDA E INTRAQUILIDADA, E STUVOO HOSPITALIZADO EN CLINICINICA DE LA PAZ, Y DESPUES HA RECAIDO.TIIEN DIAGNOSTICO DE TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE,

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha:06/05/2015 Hora:10:13

Patológicos FRACTURA DE L1 POR APLASTAMIENTO
Traumáticos CAIDA DE 2 M EN ACCIDENTE DE TRABAJO,

Responsable: TORRES, MARTHA

Documento de Identidad: 39783880

Fecha:02/06/2015 Hora:10:30

Patológicos LO REFERIDO EN AL ENF ACTUAL

Responsable: OLARTE, MARIA

Documento de Identidad: 52344290

Fecha:19/06/2015 Hora:8:01

Traumáticos FRACTURA DE VERTEBRA L1.

Farmacológicos FLUOXETINA 20 MG/DIA Y ALPRAZOLAM 0,75 MG/DIA.

Patológicos TRASTORNO LIMITE DE PERSONALIDAD.

Responsable: SOTO, FRANCISCO

Documento de Identidad: 79569935

Fecha:19/06/2015 Hora:9:31

Patológicos LO REFERDIOD ENA AL ENF ACTUAL

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30

Página: 1/14

Nombre del paciente **GUILLERMO MORENO JIMENEZ** Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 80726239

Responsable: OLARTE, MARIA

Documento de Identidad: 52344290

Fecha:13/07/2015 Hora:11:28

Farmacológicos FLUOXETINA 20 MG/DIA Y ALPRAZOLAM 0,75 MG/DIA.

NIEGA TOXICOS Otros

Familiares NIFGA

Traumáticos FRACTURA DE L1 POR APLASTAMIENTO

Alérgicos **NIEGA NIEGA** Quirúrgicos

Patológicos TRASTORNO DEPRESIVO?

Responsable: VARGAS, JEIMY Documento de Identidad: 1030558166

Fecha:11/08/2015 Hora:10:41

Patológicos LO REFERIDO ENLA ENF ACTUAL

Responsable: OLARTE, MARIA

Documento de Identidad: 52344290

Fecha:24/08/2015 Hora:14:44

Farmacológicos alprazolam, no recuerda mas

Quirúrgicos niega Patológicos niega

Traumáticos fractura de vertebra I1?????

Responsable: ROMERO, ELIANA

Documento de Identidad: 1072961022

Fecha:21/10/2015 Hora:16:29 Quirúrgicos **NIEGA** Alérgicos **NIEGA**

Farmacológicos NO SABE EN ESTE MOMENTO ESTA EN CENTRO DE REHABILITACION

Patológicos CONSUMO DE MARIHUANA Y ALCOHOL

Responsable: CEBALLOS, MARIA

Documento de Identidad: 52416088

Fecha:02/02/2016 Hora:1:17

Traumáticos FRACTURA DE L1 POR APLASTAMIENTO

Transfusionales **NIEGA Familiares NIEGA** Inmunológicos **NIEGA**

CONSUMO DE MARIHUANA Y ALCOHOL Otros

Farmacológicos FLUOXETINA 20 MG/DIA Y ALPRAZOLAM 0,75 MG/DIA.

Quirúrgicos **NIEGA**

Patológicos TRASTORNO DEPRESIVO?

NIEGA Alérgicos

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30 Página: 2/14

Nombre del paciente GUILLERMO MORENO JIMENEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 80726239

Responsable: CIFUENTES, ANDREA

Documento de Identidad: 1016004391

Fecha:28/03/2016 Hora:11:49 Alérgicos NIEGA

Farmacológicos FLUOXETINA 20 MG/DIA Y ALPRAZOLAM 0,75 MG/DIA.

Quirúrgicos NIEGA

Patológicos TRASTORNO DEPRESIVO?

Traumáticos FRACTURA DE L1 POR APLASTAMIENTO

Otros NIEGA Inmunológicos NIEGA Familiares NIEGA Transfusionales NIEGA

Responsable: LUCERO, DIEGO Documento de Identidad: 1085263098

Fecha:03/06/2016 Hora:17:40
Inmunológicos NIEGA
Familiares NIEGA
Transfusionales NIEGA

Traumáticos FX DE L1 POR APLASTAMIENTO

Otros NIEGA
Quirúrgicos NIEGA
Farmacológicos NIEGA
Alérgicos NIEGA
Patológicos NIEGA

Responsable: GOMEZ, JEISON Documento de Identidad: 1052386271

Fecha:13/07/2016 Hora:7:07

Patológicos DISCOPATIA DE L5-S1 DEGENERATIVA

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos DICLOFENACO

Alérgicos NIEGA

Traumáticos FRACTURA DE VERTEBRA L1

Transfusionales NIEGA
Familiares NIEGA
Inmunológicos O POSITIVO
Otros NIEGA
Responsable: CHITIVA, LUZ
Documento de Identidad: 1010179145

Fecha:30/07/2016 Hora:20:37
Farmacológicos NIEGA
Familiares NIEGA

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30

Página: 3/14

Nombre del paciente GUILLERMO MORENO JIMENEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 80726239

Patológicos DISCOPATIA LUMBAR

Quirúrgicos NIEGA
Transfusionales NIEGA O+
Traumáticos NIEGA
Alérgicos NIEGA

Responsable: AVENDAÑO, JOHN

Documento de Identidad: 80831909

Fecha:06/08/2016 Hora:7:19
Patológicos NIEGA
Quirúrgicos NIEGA
Alérgicos NIEGA

Traumáticos FX DE L1 HACE 3 AÑOS

Transfusionales NIEGA Familiares NIEGA

Otros FUMADOR DE 1-2 CIGARRILLOS7 DIA DESDE LOS 16 AÑOS

Inmunológicos NIEGA Farmacológicos NIEGA

Responsable: DIAZ, CRISTINA
Documento de Identidad: 1118823480

Fecha:06/09/2016 Hora:11:13

Inmunológicos NO REFIERE NUEVO
Familiares NO REFIERE NUEVO
Transfusionales NO REFIERE NUEVO

Traumáticos APLASTAMIENTO VERTEBRA N1 HACE 4 AÑOS

Alérgicos NO REFIERE NUEVO
Patológicos NO REFIERE NUEVO
Quirúrgicos NO REFIERE NUEVO
Farmacológicos NO REFIERE NUEVO
Otros NO REFIERE NUEVO
Responsable: CRUZ, GLADYS

responsable. OROZ, GEAD 10

Documento de Identidad: 66715082

Fecha:13/09/2016 Hora:12:22

Otros NO REFIERE NUEVOS Responsable: CASTRO, JENIFFER

Documento de Identidad: 1030551544

Fecha:14/09/2016 Hora:17:42

Otros FUMADOR DE CIGARRILLO Y CONSUMIDOR DE ALCOHOL OCASIONAL

Familiares NIEGA
Transfusionales NIEGA
Traumáticos FX DE L1
Alérgicos NIEGA

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30

Página: 4/14

Nombre del paciente **GUILLERMO MORENO JIMENEZ** Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 80726239

Farmacológicos **NIEGA** Quirúrgicos **NIEGA** Patológicos **NIEGA** Inmunológicos **NIEGA**

Responsable: DIAZ, CRISTINA Documento de Identidad: 1118823480

Fecha:19/09/2016 Hora:21:11 Inmunológicos **NIEGANIEGA**

NIEGA Familiares Transfusionales **NIEGA** Traumáticos NIEGA Otros **NIEGA** Farmacológicos **NIEGA** Quirúrgicos **NIEGA** Patológicos **NIEGA** Alérgicos **NIEGANIEGA** Responsable: CANO. ANDREA

Documento de Identidad: 55233361

Fecha:24/10/2016 Hora:6:46

Patológicos

SANCHEZ, MARLON Responsable:

Documento de Identidad: 73145141

Fecha:11/11/2016 Hora:21:32

Patológicos FRACTURA VERTEBRAL

Responsable: LOPEZ, ANGELA

Documento de Identidad: 52454426

Fecha:17/12/2016 Hora:16:01 Inmunológicos **NIEGA Familiares NIEGA**

Transfusionales NIEGA RH: O+

Traumáticos **NIEGA** Otros NIEGA. Farmacológicos **NIEGA** Quirúrgicos **NIEGA**

Patológicos HERNIA DIASCAL L5-S1 FX VERTEBRAL 2013

Alérgicos **NIEGA** Responsable: AYALA, PAOLA Documento de Identidad: 1016051157

Fecha:12/01/2017 Hora:8:31

Patológicos

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30

Página: 5/14

Nombre del paciente GUILLERMO MORENO JIMENEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 80726239

Responsable: SANCHEZ, MARLON

Documento de Identidad: 73145141

Fecha:12/01/2017 Hora:8:33

Patológicos

Responsable: SANCHEZ, MARLON

Documento de Identidad: 73145141

Fecha:14/03/2017 Hora:9:59
Farmacológicos NIEGA
Alérgicos NIEGA

Traumáticos FX VERTEBRAL 2013

Familiares NIEGA
Inmunológicos NIEGA
Otros NIEGA
Quirúrgicos NIEGA

Patológicos HERNIA DISCAL L5-S1, FX VERTEBRAL ANTIGUA L1

Transfusionales NIEGA RH O+
Responsable: AYALA, PAOLA
Documento de Identidad: 1016051157

Fecha:05/05/2017 Hora:0:36 Patológicos **NIEGA** Quirúrgicos **NIEGA** Farmacológicos **NIEGA** Alérgicos **NIEGA** Traumáticos **NIEGA** Transfusionales **NIEGA Familiares NIEGA** Inmunológicos **NIEGA** GS O+ Otros

Responsable: URQUIJO, PAOLA

Documento de Identidad: 1015434568

Fecha:12/06/2017 Hora:15:29

Otros N

Responsable: GOMEZ, OSCAR

Documento de Identidad: 79503357

Fecha:31/08/2017 Hora:17:08
Alérgicos NIEGA.
Traumáticos NIEGA.
Inmunológicos NIEGA.
Farmacológicos NIEGA.
Otros NIEGA.

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30

Página: 6/14

Quirúrgicos

Nombre del paciente **GUILLERMO MORENO JIMENEZ** Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 80726239

Patológicos FRACTURA VERTEBRAL ANTIGUA EN L1. HERNIA DISCAL L5-S1

Quirúrgicos NIEGA. **Familiares** NIEGA. Transfusionales NIEGA. GS O+ Responsable:

PARRA, CONSTANZA

Documento de Identidad: 1014237325

Fecha:09/09/2017 Hora:10:20 NIEGA. Otros **Familiares** NIEGA. Transfusionales NIEGA. GS O+ Traumáticos NIEGA. Inmunológicos NIEGA. Farmacológicos NIEGA.

Patológicos FRACTURA VERTEBRAL ANTIGUA EN L1. HERNIA DISCAL L5-S1

Alérgicos NIEGA.

Responsable: PARRA, CONSTANZA

NIEGA.

Documento de Identidad: 1014237325

Fecha:16/09/2017 Hora:20:11 Alérgicos **NIEGA**

SIN CXMABIOS Patológicos Responsable: VILLOTA, MELISSA

Documento de Identidad: 1085256508

Fecha:27/10/2017 Hora:15:26 NIEGA **Familiares** Transfusionales **NIEGA** Patológicos **NIEGA** Quirúrgicos **NIEGA** Farmacológicos **NIEGA** Alérgicos **NIEGA** Traumáticos **NIEGA** Inmunológicos **NIEGA**

Responsable: FERNANDEZ, LUIS

Documento de Identidad: 1148692326

Fecha:10/11/2017 Hora:21:01 Inmunológicos NO REFIERE Familiares **NO REFIERE**

Transfusionales RH O+, NIEGA TRASFUCION

Alérgicos **NO REFIERE**

Farmacológicos ACETAMINOFEN SI DOLOR

NO REFIERE Quirúrgicos

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30

Página: 7/14

Nombre del paciente **GUILLERMO MORENO JIMENEZ** Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 80726239

Patológicos DISCOPATIA L5- S1, DEPRESION

Traumáticos FRACTURA VERTEBRAL L1 HACE 4 AÑOS

CAMARGO, ALEJANDRINA Responsable:

Documento de Identidad: 1026267899

Fecha:30/11/2017 Hora:14:36

Patológicos DISCOPATIA L5-S1, DEPRESION.

Quirúrgicos NIEGA.

Farmacológicos ACETAMINOFEN SI DOLOR.

Otros NIEGA. Inmunológicos NIEGA. Traumáticos NIEGA.

Transfusionales NIEGA. GS: O+

Familiares NIEGA. Alérgicos NIEGA. Responsable: DIAZ, JESUS Documento de Identidad: 1126000859

Fecha:07/12/2017 Hora:17:22

Patológicos DISCOPATÍA LUMBAR.

Quirúrgicos NIEGA. Farmacológicos NIEGA. Traumáticos NIEGA. Transfusionales NIEGA. **Familiares** NIEGA. Inmunológicos NIEGA. Otros NIEGA. Alérgicos NIEGA.

MORALES, TATIANA Responsable:

Documento de Identidad: 1020779536

Fecha:14/12/2017 Hora:18:07 Inmunológicos **NIEGA Familiares NIEGA**

Transfusionales GRUPO SANGUINEO O+ TRASFUSIONES NIEGA

Traumáticos **NIEGA** Otros **NIEGA**

Farmacológicos IBUPROFENO ACETAMINOFEN TRAMADOL

Quirúrgicos **NIEGA**

Patológicos ESCOLIOIS TORACICA FRACTURA VERTEBRAL L1 HERNIA DISCAL

Alérgicos **NIEGA**

Responsable: MORENO, LEIDY Documento de Identidad: 1056612844

Fecha:13/02/2018 Hora:17:23

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30

Página: 8/14

Nombre del paciente **GUILLERMO MORENO JIMENEZ** Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 80726239

Quirúrgicos Niega Farmacológicos Niega Niega Alérgicos Otros Niega Inmunológicos Niega Transfusionales Niega **Familiares** Niega

Patológicos HERNIA DISCAL

Traumáticos Niega

Responsable: NIÑO, GABRIEL Documento de Identidad: 1049633568

Fecha:27/02/2018 Hora:9:37 Patológicos **NIEGA**

Quirúrgicos ESCOLIOIS TORACICA FRACTURA VERTEBRAL L1 HERNIA DISCAL

Farmacológicos **NIEGA** Traumáticos **NIEGA** Transfusionales **NIEGA Familiares** NIEGA

Otros **CONSUMIDOR MARIHUANA**

Alérgicos **NIEGA**

Responsable: CASTRO, CARLOS

Documento de Identidad: 72311710

Fecha:06/03/2018 Hora:7:46 Inmunológicos **NIEGA Familiares NIEGA** Transfusionales **NIEGA** Traumáticos **NIEGA** Otros NIEGA

Farmacológicos SERTRALINA.TRAAZADONA

ESCOLIOIS TORACICA FRACTURA VERTEBRAL L1 HERNIA DISCAL Quirúrgicos

NIEGA Patológicos Alérgicos **NIEGA**

Responsable: ESCOBAR, YINA

Documento de Identidad: 52790713

Fecha:06/03/2018 Hora:16:05 Alérgicos NO REFIERE Otros NO REFIERE Inmunológicos **NO REFIERE Familiares** NO REFIERE Transfusionales **NO REFIERE** Traumáticos NO REFIERE

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30

Página: 9/14

Nombre del paciente GUILLERMO MORENO JIMENEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 80726239

Farmacológicos SERTRALINA.TRAAZADONA

Quirúrgicos ESCOLIOIS TORACICA FRACTURA VERTEBRAL L1 HERNIA DISCAL

Patológicos DEPRESION
Responsable: QUIROZ, MELISSA

Documento de Identidad: 1103101600

Fecha:27/03/2018 Hora:17:12

Patológicos ESCOLIOIS TORACICA FRACTURA VERTEBRAL L1 HERNIA DISCAL

Quirúrgicos **NIEGA** Farmacológicos **NIEGA** Inmunológicos **NIEGA** Otros **NIEGA** Traumáticos **NIEGA** Transfusionales **NIEGA Familiares NIEGA** Alérgicos **NIEGA**

Responsable: MEDINA, LILIANA

Documento de Identidad: 1049629936

Fecha:03/05/2018 Hora:18:06

Patológicos ESCOLIOSIS, FRACTURA VERTBERAL, HERNIA DISCAL

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos ACETAMINOFEN, TRAMADOL, TRAZODONA

Traumáticos NIEGA
Transfusionales NIEGA
Familiares NIEGA
Inmunológicos NIEGA
Otros NIEGA
Alérgicos NIEGA

Responsable: COLMENARES, DANIELA

Documento de Identidad: 1052388596

Fecha:04/05/2018 Hora:7:31
Inmunológicos NIEGA
Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos ACETAMINOFEN, TRAMADOL, TRAZODONA

Alérgicos NIEGA

Patológicos ESCOLIOSIS, FRACTURA VERTBERAL, HERNIA DISCAL

Traumáticos NIEGA
Transfusionales NIEGA
Familiares NIEGA
Otros NIEGA

Responsable: SANCHEZ, SALIN Documento de Identidad: 1018443625

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30

Página: 10/14

Nombre del paciente GUILLERMO MORENO JIMENEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 80726239

Fecha:08/05/2018 Hora:19:15

Patológicos YA RELACIONADOS. Responsable: OROZCO, EDUARDO

Documento de Identidad: 8682727

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: DPOLOR LUMBOSACROO ,, EYN ELAS PIERNAS.

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: CONSUMO DE SUSTANCIA NACROTICAS.

Examen Físico

Estado general: Regular
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:08/05/2018 Hora:19:14

Presión arterial media 90 mmHg Frecuencia respiratoria 20 Rmin Frecuencia cardiaca 85 LTD Presión arterial diastólica 81 mmHg Presión arterial sistólica 108 mmHg Saturación arterial sin oxigeno 95 % Temperatura 36,5 °C

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO

Ojos: PINRAL ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNT

Otorrinolaringología: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL .

Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE ROSAD

Cuello: MOVIL NO MASAS

Tórax: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO SIGNOS
Cardio-respiratorio: RSRS CONSERVADOS NO AGREGADOS RSCS
Abdomen: RSRI + BLANDO NO DOLOROSO, NO MASAS

Genitourinario: NO EXPLORADO

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30

Página: 11/14

Nombre del paciente GUILLERMO MORENO JIMENEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 80726239

Osteomuscular: PUDE CAMINAR EN PUNMTAS , TALON , LASEGUE NEGATIVO

Sist. Nervioso ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT MOTOR

central:

Examen mental: PACINTE CON ASNIEDADA E IDECION SUICIDA.

Piel y faneras: NORMAL Otros hallazgos: .NO

Responsable: OROZCO, EDUARDO

Documento de Identidad: 8682727

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta	OROZCO, EDUARDO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta	OROZCO, EDUARDO

Evolución

Fecha:08/05/2018 Hora:19:31

Tipo de Registro: Referencia

Descripción

PACIENTE QUE RECOSULATA, POR PROBLEMAS DE DEPRESION, ANSIEDADA, CON OIDECAION SUICIDA, VARIAS VECES HOPITRLAIZADOO EN TRES OCASIONAES EN LACLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ Y LA INMACULQADA, CON POCO APEGO ALTRATAMINETOO, ES COSUMIDOR DE MARIHUANA, BAZUCO Y ALCOHOL OCASIONAL, EN ESTOOS MOIMENTOOS HA VUELTO A RECAER, DE ACUERDO A COMNETARIOS DE LAMAMA ESTA MUT AGRESIVO EN CASA, SV TA 110 /70 FC 85 FR 20 , 36,5 SATURACION 94, GLASGOW 15 /15, PACINTE TRANQQUILO, CARDIOPULMONAR URIODS CRADICOS RITMICOS NO SOPLOS PUMONES BIEN VENTIALDOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO NORMAL, MANIFIESTA DOLOR EN AL ESPLADASE ORDENA HOPSITALIZAR Y REMSION A PSQUITRIA. REMISION A PSIQUIATROIA. LACTATO DE RINGER 870 CC PPOR HORA. TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS, DILUIDO. HALOPERIDOL 5MG IM. HEMOGRAMA, URONALISI, GLUCOSA, DROGAS DE ABUSO. RX DE COLUMNA LUMBBOSACRA., DIETRA NORMAL. CONTROL DE SIGNOS VIATLES. IC, DEPRESION ANSIEDADA. DOLOR LUMBOSACRO. FARMACODEPENDIENTE.

Responsable: OROZCO, EDUARDO

Documento de Identidad: 8682727

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:08/05/2018 Hora:19:37

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Cargado	08/05/2018	
	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Cargado	08/05/2018	

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30

Página: 12/14

Nombre del paciente GUILLERMO MORENO JIMENEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 80726239

İ.									
П	DESDE LA IPS								
	COLSUBSIDIO								
l	Justificación: DERESION ANSIEDAD, DOLOR LUMNBOSACRA								

JUSTIFICACION: DERESION ANSIEDAD, DOLOR LUMINBOSACRA.

Fecha:08/05/2018

Hora:19:37

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR Sol N conf			
905727	DROGAS DE ABUSO	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
907106	UROANALISIS	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
905727	DROGAS DE ABUSO	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
907106	UROANALISIS	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		

Justificación: DERESION ANSIEDAD, DOLOR LUMNBOSACRA.

Indicaciones A Enfermería

Fecha: 08/05/2018 Hora: 19:32

REMISION PSIQUIATROIA. DE 870 CC **PPOR** LACTATO **RINGER** HORA. TRAMADOL 50MG IV CADA **HORAS** DILUIDO 8 **HALOPERIDOL** 5MG

HEMOGRAMA , URONALISI , GLUCOSA , DROGAS DE ABUSO . RX DE COLUMNA LUMBBOSACRA .,

Descripción: DIETRA NORMAL.

CONTROL DE SIGNOS VIATLES.

IC , DEPRESION ANSIEDADA

DOLOR LUMBOSACRO.

FARMACODEPENDIENTE.

Responsable: OROZCO, EDUARDO

Documento de Identidad: 8682727

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30

Página: 13/14

Nombre del paciente GUILLERMO MORENO JIMENEZ

Tipo de documento Cédula de Ciudadania

Número de documento 80726239

P	race	rin	cia	nes I	Mádi	icae

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
08/05/2018	19:34	lactato ringer (solucion hartman) sol iny 500ml bolsa	500 ML	I.V	Cada 6 horas	24 H		OROZCO, EDUARDO	Activo	
08/05/2018	19:34	haloperidol solucion inyectable 5mg/ml ampx1ml	5 MG	INTRAMUSC U	UNICA	24 H		OROZCO, EDUARDO	Activo	
08/05/2018	19:34	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		OROZCO, EDUARDO	Activo	

Impreso por: LEIDY ANDREA CASTRO PARRAGA Fecha y Hora de impresión: 08/05/2018 19:57:30

Página: 14/14