

Datos Personales: **Nombre del Paciente:** KARENT MICHELLE VILLALBA URRUTIA **Identificación:** 1005777992
Genero: Femenino **Fecha de Nacimiento:** 04/06/2002 0:00:00 **Edad:** 15 Años 10 Meses 29 Dias **Estado Civil:** Soltero
Telefono: NR **Dirección de Residencia:** NR
Procedencia: ZIPAQUIRA **Ocupación:**
Datos de Afiliación: **Entidad:** E.P.S. FAMISANAR S.A.S.

Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado **Nivel Estrato:** CATEGORIA A CONTRIBUTIVO
Datos del Ingreso: **Nombre del acudiente:** **Telefono del acudiente:**
Dirección del acudiente: **Ingreso:** 4187828
Fecha de Ingreso: 04/05/2018 15:53:11 **Causa Externa:** Enfermedad_General **Finalidad de Consulta:** No_Aplica

REFERENCIA No. 30624

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDA DE SU EPS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 15 AÑOS QUEIN ASISTE EN COMPAÑIA DE SU PRIMO CARLOS FORERO QUIEN REFIERE QUE PACIENTE ES REMITIDA DE SU EPS PARA VALORACION POR SERVICIO DE PSIAQUIATRIA POR IDEAS DE AUTOAGRESION E IDEAS DEPRESIVAS , REFIEREN ANTECEDENTE DE INTERNACION EN CLINICAS EMMANUEL POR 8 DIAS , POR MISMAS SINTOMATOLOGIA ANTECEDENTES PATOLOGICOS NIEGA QUIRURGICOS NIEGA ALERGICOS NIEGA MEDICAMENTOS FLUOXETINA 5 CC CADA DIA TRAUMATICOS NIEGA ANTECEDENTES

DEPRESION

EXAMEN FISICO

PACIENTE DE 15 AÑOS QUEIN ASISTE EN COMPAÑIA DE SU PRIMO CARLOS FORERO QUIEN REFIERE QUE PACIENTE ES REMITIDA DE SU EPS PARA VALORACION POR SERVICIO DE PSIAQUIATRIA POR IDEAS DE AUTOAGRESION E IDEAS DEPRESIVAS , REFIEREN ANTECEDENTE DE INTERNACION EN CLINICAS EMMANUEL POR 8 DIAS , POR MISMAS SINTOMATOLOGIA , AL EXAMEN FISICO DE INGRESO PACIENTE ENE BUENAS OCDNCIONE SGENERALES, LAERTA, AFEBRIL , SIN EVIDENCIA D LESIONES , ALERTA , POCO CONTACTO CON ENTREVISTADOR , MIRADA NO FIJA AL PREGUNTAS , DEPRESIVA CON IDEAS DE AUTOAGRESION , PACIENTE CON RECIENTE INTERNACION POR LO CVUAL SE DEJA PACIENTE EN OIBSERVACION PEDIATRIA Y SE INICIAN TRAMITES DE REMSION SE EXPLICA COIDNCUTA A PACIENTE QUIEN REFIER ENTENDERY ACEPTAR

TA 131/86mmHg **FC** 85x min **FR** 18x min **T** °C **Glasgow** 0 / 0

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Resumen de Historia Clinica

PACIENTE DE 15 AÑOS QUEIN ASISTE EN COMPAÑIA DE SU PRIMO CARLOS FORERO QUIEN REFIERE QUE PACIENTE ES REMITIDA DE SU EPS PARA VALORACION POR SERVICIO DE PSIAQUIATRIA POR IDEAS DE AUTOAGRESION E IDEAS DEPRESIVAS , REFIEREN ANTECEDENTE DE INTERNACION EN CLINICAS EMMANUEL POR 8 DIAS , POR MISMAS SINTOMATOLOGIA , AL EXAMEN FISICO DE INGRESO PACIENTE ENE BUENAS OCDNCIONE SGENERALES, LAERTA, AFEBRIL , SIN EVIDENCIA D LESIONES , ALERTA , POCO CONTACTO CON ENTREVISTADOR , MIRADA NO FIJA AL PREGUNTAS , DEPRESIVA CON IDEAS DE AUTOAGRESION , PACIENTE CON RECIENTE INTERNACION POR LO CVUAL SE DEJA PACIENTE EN OIBSERVACION PEDIATRIA Y SE INICIAN TRAMITES DE REMSION SE EXPLICA COIDNCUTA A PACIENTE QUIEN REFIER ENTENDERY ACEPTAR

DIAGNÓSTICOS

Medico: OSCAR DAVID GOMEZ GOMEZ
Registro Médico: 1020781858
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por: ZP1075678115

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

CÓDIGO	NOMBRE
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
89040223	INTERCONSULTA PSIQUIATRIA
S12710	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD MEDIANA

Medico: OSCAR DAVID GOMEZ GOMEZ
Registro Médico: 1020781858
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por: ZP1075678115

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]