

| IDENTIFICACIÓN | | | | COLSUBSIDIO NIT 860007336-1 | |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|------------------|
| Nombre del Paciente | LUZ HERMINDA VARGAS PARRA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52660068 |
| Fecha de nacimiento | 14/02/1974 | Edad atención | 44 años 2 meses | Edad actual | 44 años 2 meses |
| Sexo | Femenino | Estado civil | Casado/a | Ocupación | EMPLEADA, INCAPA |
| Dirección de domicilio | CARRERA 29 14 - 75 SIETE TROJES | Teléfono domicilio | 3115851039 | Lugar de residencia | FUNZA |
| Acudiente | | Parentesco | | Teléfono acudiente | |
| Acompañante | | Teléfono acompañante | | Tipo de vinculación | RCT: Cotizante |
| Asegurador | FAM COLS FUNZA CIS | Categoría | A | Cama | |
| Episodio | 34644715 | Lugar de atención | CM UNICENTRO OCC | | |
| Fecha de la atención | 02/05/2018 | Hora de atención | 11:21:10 | | |

| HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA | | | | | | |
|--|--|-------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|----------------|
| FACTORES DE RIESGO | | | | | | |
| 11/03/2016 | F. Riesgo Medio en Salud Oral | | | | | |
| Tipo de Actividad: | Consulta | | | | | |
| Causa externa: | Otra | | | | | |
| Finalidad de la consulta: | No Aplica | | | | | |
| Motivo de consulta: | CONTORL Y SEGUIMEINTO | | | | | |
| Enfermedad actual | | | | | | |
| CONTROL Y SEGUIMEINTO 02-05-2018 | | | | | | |
| EDAD: 44 AÑOS | | | | | | |
| DIRECCION: CRA 29#14-75 FUNZA | | | | | | |
| VIVE: ESPOSO- 35 AÑOS | | | | | | |
| Antecedentes | | | | | | |
| Antecedentes Personales | | | | | | |
| Fecha: | 02/05/2018 | | | | | |
| Hora: | 11:25:53 | | | | | |
| Otros | IGUAL | | | | | |
| Responsable: | ROMERO, SANDRA | | | | | |
| Documento de identidad: | 1121894650 | | | | | |
| Examen Físico PACIENTE DESORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. MUTISMO SELECTIVO | | | | | | |
| Análisis: APCIENTE QUIEN INGRESA A CONSULTA CON SU HIJA, MENCIONA CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO AGRESIVIDAD IRRITABILIDAD- NO HABLA CON ABSOLUTAMENTE NADIE- MUTISMO SELECTIVO , EPISODIO AUTOLICITCO CON MEDICAMENTOS HACE 2 DIAS- ESTA CON SU HIIJA ACTUALEMNTE BAJO CUIDADO. -ALTO RIESGO SUICIDA ACTUAL - DX DE TAB | | | | | | |
| Conducta: CONTROL Y SEGUIEMINTO REMISION - | | | | | | |
| Responsable: ROMERO, SANDRA | | | | | | |
| Documento de identidad: 1121894650 | | | | | | |
| Especialidad: PSICOLOGIA | | | | | | |
| Diagnósticos | | | | | | |
| Código Diagnóstico | Descripción Diagnóstico | Clase Diagnóstico | Diagnóstico Principal | Confirmación | Tipo de Diagnóstico | Responsable |
| F322 | EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PS | Diag. Principal | SI | Impresión Diagnostica | Diag. Tratam,Diag. Admisión | ROMERO, SANDRA |

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** LUZ HERMINDA VARGAS PARRA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 52660068**Órdenes Clínicas**

Fecha y hora de solicitud: 02/05/2018 11:00:00

| Código | Descripción de la prestación | Responsable | Especialidad | Prioridad | Unidad organizativa de solicitud | Estatus | Fecha del estatus | Motivo del estatus |
|--------|---|----------------|--------------|----------------|----------------------------------|---------|-------------------|--------------------|
| 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | ROMERO, SANDRA | PSICOLOGIA | No Prioritaria | 65UTPSIC | Cargado | 02/05/2018 | |

Justificación:
CONTROL

Fecha y hora de solicitud: 02/05/2018 12:20:44

| Código | Descripción de la prestación | Responsable | Especialidad | Prioridad | Unidad organizativa de solicitud | Estatus | Fecha del estatus | Motivo del estatus |
|---------|--|----------------|--------------|-----------|----------------------------------|------------|-------------------|--------------------|
| FS01101 | IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE | ROMERO, SANDRA | PSICOLOGIA | Urgente | 65UTPSIC | Sol N conf | | |
| FS01101 | IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE | ROMERO, SANDRA | PSICOLOGIA | Urgente | 65UTPSIC | Sol N conf | | |

Justificación:
TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA. SE SOLICITA VALORACION URGENTE POR PSIQUIATRIA DX DE TAB CON RIESGO SUICIDA- PACIETNE DESORIENTADA EN SUS ESFERAS MENTALES.**Órdenes Clínicas Ambulatorias**

Fecha y hora de solicitud: 02/05/2018 11:29:54

| Código | Descripción de la prestación | Responsable | Especialidad | Prioridad | Unidad organizativa de solicitud | Estatus | Fecha del estatus | Motivo del estatus |
|--------|---|----------------|--------------|----------------|----------------------------------|------------|-------------------|--------------------|
| 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | ROMERO, SANDRA | PSICOLOGIA | No Prioritaria | 65UTPSIC | Sol N conf | | |

Justificación

.

Fecha y hora de solicitud: 02/05/2018 11:57:34

| Código | Descripción de la prestación | Responsable | Especialidad | Prioridad | Unidad organizativa de solicitud | Estatus | Fecha del estatus | Motivo del estatus |
|--------|---|----------------|--------------|----------------|----------------------------------|------------|-------------------|--------------------|
| 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | ROMERO, SANDRA | PSICOLOGIA | No Prioritaria | 65UTPSIC | Sol N conf | | |

Justificación

.