



Nombre: GIL GIL LUIS FLODÍPEDEZ

Cedula De Ciudadania No.: 7225736

Fecha Nacimiento: 14/1/1971

Edad: 47 Años

Sexo: Masculino

Dirección: Carrera 5 No 20-32

Municipio: Duitama

Departamento: Boyaca

Teléfono: 3118960152

**** EVOLUCION MEDICA** Fecha:** 06/05/2018 **HORA:** 06:28:12 a.m.

DIAGNOSTICO: * Dx Principal: F323|EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS

SUBJETIVO: DIURESIS NORMAL DEPOSCION - HA TOLERADO VIA ORAL HA DORMIDO CON PATRON REGULAR

OBJETIVO: TA 133/93 FC 90 FR 18 SAT 36.2

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS SIN AGREGADOS RUIDOS RESPIRATORIOS CLAROS

ABDOMEN PANICULO ADIPOSEO GRUESO SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN PUNTOS DE DOLOR

GUI NORMAL

NEUROLOGICO NORMAL

ANALISIS Y JUSTIFICACION: PACIENTE CON CUADRO DEPRESIVO AGUDO CON IDEACION SUICIDA

PENDIENTE REMISION A PSIQUIATRIA

CONDUCTA:

PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS:

1. :DIETA CORRIENTE | Dosis: | Via: | Cada: | Obs.:
2. :P.R.N ADAPTER | Dosis: | Via: | Cada: | Obs.:
3. :HALOPERIDOL INY AMPOLLA 5 MG/1 ML | Dosis: 5 MG | Via: I.V. | Cada: 24/h | Obs.:
4. :FLUOXETINA 20 MG TABLETAS | Dosis: 20 MG | Via: V.O. | Cada: 24/h | Obs.:
5. :OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS | Dosis: 20 MG | Via: V.O. | Cada: 24/h | Obs.:
6. :SS VALORACIÓN PSIQUIATRÍA, PSCIOLOGÍA | Dosis: | Via: | Cada: | Obs.:
7. :C S V | Dosis: | Via: | Cada: | Obs.:
8. :REMISION A PSIQUIATRIA | Dosis: | Via: | Cada: | Obs.:

RINCON CHAPARRO CARLOS EDUARDO
MEDICO GENERAL R.M. 004681