



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TECNICO 9.
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



Datos del Prestador: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ		Fecha 17/04/18	
NIT: 891800570-2 COD. 1557200807			
PUERTO BOYACA (BOY) - AVE. SANTANDER CRA 5 # 26-02. TEL (098) 7384800. www.hospitaljcv.gov.co			
Nombre Paciente: SEPULVEDA PALACIO ALVARO POSIDIO		CC - 1013643480	Fecha Nac: 93.09.01
Edad: 24			
Sexo: M	Dir: CRA 8 1664 LA ESPERANZA	Dpto: 15	Ciudad: 572 PUETO BOYACA
		Tel: 3113098505	
Entidad: EPS037 / NUEVA EPS			
Nombre Acompañante: _____		Fecha Nac: _____	Edad: _____
Sexo: _____	Dir: _____	Dpto: _____	Ciudad: _____
		Tel: _____	
Institucion a la cual se Solicita Referencia EPS037NUEVA EPS			
Area Solicita: URGENCIAS			
Servicio Solicitado: REMISION		Pertinente: SI	
Especialidad Solicitada: PSIQUIATRIA			
TERCER NIVEL PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA.			

Resumen de la Historia Clínica

*** !< NUEVO EVENTO 2018.04.17-17:02:41, (DR(A). ZLC - ZULLY LORENA CADENA PACHON - C.C. 52758563 - REG. MEDICO: 128317 - PSICOLOGIA) >! ***

PACIENTE QUE INGRESA EN COMPAÑÍA DE UN AMIGO Y FAMILIAR QUE REFIERE ES TRAÍDO POR PRESENTAR COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS AL PARECER POR HISTORIA PERSONAL RELEVANTE DE CONSUMO DE MÚLTIPLES SUSTANCIAS PSICOACTIVAS POR LO CUAL SE SUGIERE INTERCONSULTA.

SE GENERA ATENCIÓN AL PACIENTE EN EL SERVICIO DE OBSERVACIÓN, CAMILLA 8, DESPIERTO ORIENTADO EN TODAS LAS ESFERAS, JUICIO Y RACIOCINIO DETERIORADO (REFLEXIONA POCO), SE MUESTRA POCO COLABORADOR, AL PARECER MIENTE FRENTE A LO QUE SE LE PREGUNTA, MUESTRA LENGUAJE PARCIALMENTE INCOHERENTE, SIN EMBARGO SE TORNA TRANQUILO, ORIENTADO EN TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO, VESTIMENTA E HIGIENE PARCIALMENTE ADECUADA.

PACIENTE QUE PRESENTA HISTORIAL DE CONSUMO DE MÚLTIPLES SUSTANCIA PSICOACTIVAS DE 8 AÑOS DE EVOLUCIÓN APROXIMADAMENTE, CON DETERIORO EN TODAS SUS ÁREAS DE INTERACCIÓN, DEAMBULA POR LAS CALLES, SU CONSUMO CONTINUO ES DE BÓXER Y PERMANECE COMO HABITANTE DE CALLE. LOS ACOMPAÑANTES REFIEREN CONDUCTAS AGRESIVAS RECURRENTES, TIENE COMPORTAMIENTO DESORGANIZADO COMO HABLAR SOLO AL PARECER SIGNOS DE ALUCINACIÓN.

SE SUGIERE INICIAR TRATAMIENTO INTEGRAL PARA VINCULAR A PROGRAMA DE REHABILITACIÓN Y ATENCIÓN POR PSIQUIATRÍA POR LO CUAL SE INICIA REMISIÓN A TERCER NIVEL, VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR PSIQUIATRÍA PARA DX Y TTO.

EL PACIENTE TIENE RED DE APOYO FAMILIAR, EN CASO DE SER REMITIDO LO ACOMPAÑARÍA LA MAMÁ LUZ MERY PALACIOS, MÓVIL: 3504886078.

SE ENCUENTRA AFILIADO A LA EPS ECOOPSOS

SE GENERÓ INTERVENCIÓN ACORDE AL CASO

PLAN REMISIÓN A TERCER NIVEL PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA.

Diagnosticos

F09X / TRASTORNO MENTAL ORGANICO O SINTOMATICO, NO

Tipo Frac.

Grado Frac.

Dr. Mauricio Torres Puerto
Med. Cirujano General
S.S.O C.C. 1030596579

Fecha/Hora Impresión:
 18.04.19 10:52:15

FIRMA DEL MEDICO
REG MEDICO: 1030596579




REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TECNICO 9.
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



Datos del Prestador: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ			Fecha 17/04/18
NIT: 891800570-2 COD. 1557200807			
PUERTO BOYACA (BOY) - AVE. SANTANDER CRA 5 # 26-02. TEL (098) 7384800. www.hospitaljcv.gov.co			
Nombre Paciente: SEPULVEDA PALACIO ALVARO POSIDIO		CC - 1013643480	Fecha Nac: 93.09.01
Edad: 24			
Sexo: M	Dir: CRA 8 1664 LA ESPERANZA	Dpto: 15	Ciudad: 572 PUETO BOYACA
		Tel: 3113098505	
Entidad: EPS037 / NUEVA EPS			
Nombre Acompañante: _____		Fecha Nac: _____	Edad: _____
Sexo: _____	Dir: _____	Dpto: _____	Ciudad: _____
		Tel: _____	
Institucion a la cual se Solicita Referencia EPS037NUEVA EPS			
Area Solicita: URGENCIAS			
Servicio Solicitado: REMISION		Pertinente: SI	
Especialidad Solicitada: PSIQUIATRIA			
TERCER NIVEL PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA.			

Resumen Resultados de Pruebas Diagnosticas y Tratamientos Instaurados

Recomendaciones y/o Plan de Manejo para Nivel


Dr. Mauricio Torres Puerto
Med. Cirujano General
S.S.O C.C. 1030596579

Fecha/Hora Impresión:
 18.04.19 10:52:15

FIRMA DEL MEDICO
REG MEDICO: 1030596579