



HOSPITAL SAN CARLOS DE SALDAÑA
NIT. 890701300
Km 1 Via Purificacion (Tel:2266052)

Remisiones
201804270055 - 1
 SIH/0.01/2010-01-01

Fecha: Dia: 27 Mes: 04 Año: 2018 **No. Historia Clinica: CC1110524649**

Paciente (Datos Basicos)			
Nombres y Apellidos CESAR IVAN CEDANO LOZANO			
Documento de Identidad: CC 1110524649	Genero: Masculino	Edad: 10/07/1992 - 25 Año(s)	
Dirección: CALLE 62 A SUR N° 97 B 86		Telefono: 3208636802	
Municipio: SANTAFE DE BOGOTA D.C.	Departamento: BOGOTA	Zona: Urbana	
Responsable del Usuario:			
Aseguradora: E.P.S. FAMISANAR SAS	Regimen: Contributivo		

Datos de las Referencias			
Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Servicio que Remite	Especialidad
27/04/2018	27/04/2018	URGENCIA.	MEDICINA GENERAL
Modalidad de Solicitud		Servicio al que se remite	Especialidad
Remision		PSIQUIATRI.	PSIQUIATRI.

Remisión	
Motivo: Nivel de competencia	Medico que Remite: FABIAN ANDRES GARCIA LOZANO
Autorización: X	
Descripción	
<p>Motivo de Consulta: PACIENTE PSIQUIATRICO Enfermedad Actual: PACIENTE DE 25 AÑOS EN COMPAÑIA DE LOS FAMILIARES PACIENTE CON ANTECEDNETE DE ENFERMEDAD MENTAL QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE HETEROAGRESIVIDAD, DROMOMANIA, TAQUILALIA, IDEAS DELIRANTES PARANOIDES " QUE ME VA HACER" "NO LLAME A MI MADRE", SALE A LA CALLE HABLANDO SOLO Y AGREDE A LA GENTE VERBALMENE PACIENTE QUIEN VIVIA ANTERIORMENTE EN BOGOTA DESDE HACE 2 MESES VIVE EN EL MUNICIPIO DE SALDAÑA REFIEREN FAMILIARES QUE DESDE ENONCES NO SE TOMA LOS MEDICAMENTOS, NO ESTA EN CONTROLES, CON POSTERIOR APARICION DE SINTOMATOLOGIA.</p> <p>Antecedentes Planifica: No Patológicos: Sí ENFERMEDAD MENTAL Quirúrgicos: Sí NIEGA Tóxico Alérgicos: Sí SIN INFORMACION Signos Vitales Peso: Talla: Masa Corporal: Frecuencia Cardíaca: 88 Min Frecuencia Respiratoria: 17 Min Temperatura: 37.00 °C Presión Arterial: 120/60 Saturación: 98.00 % Exámen Físico Estado General: PACIENTE CON AGITACION MOTORA, DROMOMANIA, TAQUILALIA, CON IDEAS DELIRANTES PARANOIDES Cabeza: Normal NORMOCEFALO Cuello: Normal SIN ADENOPATIAS Torax: Normal SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS Abdomen: Normal BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL G/U: Normal Extremidades: Normal EUTROFICAS SIN EDEMA Neurológico: Normal EXAMEN MENTAL , PACIENTE CON MALA PRESENTACION PERSONAL, ACTITUD DEMANDANTE, CON IDEAS DELIRANTES PARANOIDES " QUIEN ESTA AHI", TAQUILALIA, CON DROMOMANIA Y AGITACION MOTORA, INTROSPECCION, PROSPECCION POBRE Nariz: Normal Oidos: Normal Boca: Normal MUCOSA ORAL HUMEDA Ojos: Normal Piel: Normal Ano: Normal Osteomuscular: Normal Revisión por Sistema: DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS Sistemático Respiratorio: No Sistemático de Piel: No Sistemático Nervioso Periférico: No Perimetro Abdominal: (50) Normal Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas Análisis: PACIENTE DE 25 AÑOS EN COMPAÑIA DE LOS FAMILIARES PACIENTE CON ANTECEDNETE DE ENFERMEDAD MENTAL QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE HETEROAGRESIVIDAD, DROMOMANIA, TAQUILALIA, IDEAS DELIRANTES PARANOIDES " QUE ME VA HACER" "NO LLAME A MI MADRE", SALE A LA CALLE HABLANDO SOLO Y AGREDE A LA GENTE VERBALMENE PACIENTE QUIEN VIVIA ANTERIORMENTE EN BOGOTA DESDE HACE 2 MESES VIVE EN EL MUNICIPIO DE SALDAÑA REFIEREN FAMILIARES QUE DESDE ENONCES NO SE TOMA LOS MEDICAMENTOS, NO ESTA EN CONTROLES, CON POSTERIOR APARICION DE SINTOMATOLOGIA. AL EXAMEN FISICO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIDRTADO AFEBRIL, SIN COMPROMISO VENTILATORIO EXAMEN MENTAL , PACIENTE CON MALA PRESENTACION PERSONAL, ACTITUD DEMANDANTE, CON IDEAS DELIRANTES PARANOIDES " QUIEN ESTA AHI", TAQUILALIA, CON DROMOMANIA Y AGITACION MOTORA, INTROSPECCION, PROSPECCION POBRE, PACIENTE CON EPISODIO PSICOTICO ESQUIZOFRENIA PARANOIDE SE SOLICITA MANEJO ANTIPSICOTICO CON HALOPERIDOL, SEDACION CON MIDAZOLAM, SE SOLICITAN EXAMENES, EN EL MOMENTO NO HAY LABORATORIO CLINICO EN EL HOSPITAL, PACIENTE QUIEN PRESENTA DESCOMEPACION DE SU PATOLOGIA METAL, QUIEN REQUIERE DE MANERA URGENTE VALORACION POR ESPECIALISTA DE PSIQUIATRIA SE INICIA REMISION Diagnóstico Tipo Diagnóstico Principal (F200) ESQUIZOFRENIA PARANOIDE Confirmado Repetido</p>	
Firma y Sello	
Cedula:	1110540489
Registro Prof:	
DX Principal :	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE Código CIE: F200
Nivel de Competencia	
Nivel que Remite: 1	Nivel al que Remite: 1
Hora Solicitud	
Hora: 11	Minutos: 32

Hora Confirmación**Hora:** 11**Minutos:** 32**Nombre del Confirmador (persona que acepta la Remisión):** X**Hora de llegada del Paciente a la Institución Receptora (Registrada por el conductor)****Hora:****Minutos:****Nombre del Conductor:****No. Placa Ambulancia:**

Impreso por:



ANDRES SANCHEZ MONCALENANO
ADMINISTRATIVO