

Hospital Universitario De La Samaritana 899999032

Conmutador 4077075 - 7051111 Sistema de Referencia y Contrareferencia

 No. Historia Clinica
 1003824903

 Fecha de Registro:
 07/04/2018 0:30

 Folio:
 2

 Pagina 1/2

 Datos Personales:
 Nombre del Paciente:
 DIANA KATERIN MARTINEZ GARZON
 Identificación: 1003824903

 Genero:
 Femenino
 Fecha de Nacimiento:
 02/10/2002 0:00:00
 Edad: 15 Años 6 Meses 4 Dias
 Estado Civil:
 Soltero

Telefono: 3024338254 Dirección de Residencia: VEREDA SUSAGUA

Procedencia: COGUA 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: 4156131

Fecha de Ingreso: 06/04/2018 18:29:59 Causa Externa: Enfermedad_General Finalidad de Consulta: No_Aplica

REFERENCIA No. 30040

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA

MADRE: ADRIANA GARZON MC: ME BOTE DE UN SEGUNDO PISO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 30 MINUTOS DE EVOLUCION CONSISTENTEN EN PRESENCIA DE CAIDA DESDE UN SEGUNDO PISO POR LO CUAL ACUDE TRAIADA POR LA DEFENSA CIVIL EN TABLA RIGIDA E INMOVILIZACION CERVICAL PACIETNE REIFIERE QUE PRESENTO CONFLICTO FAMILIAR CON MADRE Y POR LO CUAL DECIDIO LANZARSE AL VACIO PACIETNE REIFONER DOLRO INTENSO EN MIBRO INOFERIEO DERECHO ANIVOE DE TERICO DISTA L DEP IERNA DERECHA MADRE NEIGAANTECEDNTESDE IMPORTNANCIA

ANTECEDENTES

.

EXAMEN FISICO

edema en pie derecho, animo deprimido

TA 120/80mmHg **FC** 80x min **FR** 18x min **T** °C **Glasgow** 15 / 0

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión Ausencia de Profesional

psiquiatria

med general

Servicio Remitido Hospitalización psiquiatria

Resumen de Historia Clinica

Medico: ANDRES FELIPE DUSSAN OREJARENA

Registro Médico: 1018457605

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: ZP35420629

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



Hospital Universitario De La Samaritana No. Historia Clinica 899999032 Fecha de Registro:

Conmutador 4077075 - 7051111 Sistema de Referencia y Contrareferencia

No. Historia Clinica 1003824903 Fecha de Registro: 07/04/2018 0:30 Folio: 2 Pagina: Pagina 2/2

PAICENTE CON CUADRO CLINCIO DE TRAUMA EN REGION DE PIERNA DEREHCA AL CAER DESDE SEGUNDO PISO POR GESTO SUICIDA ON PSOTEIRO N EDEAM DOLRO Y LITMAICOIN PARA LA MARCHA POR L OCUA LACUDE INGRES ANE TABLA RIGIDA E INMOVILZIACON CERVICAL SE SOLITA MANEJO MEDIOCN ANALGESIOCN TOMA DE RX DE

PIE DERECHO Y PEIRENA Y SEGUN RESULTADOS INMOVILZICON DELMISMO

PSOTEIRO MENTE SE INCIA TRAMITES DE REMISON PARA VARACION PRO PSIQUIATRIA POR GESTO SUIDICDA SE EPXLCIA A MADRE PROCESO A SEGUIR QUIEN ENTIDNEI COPREDE Y ACEPTA Paciente con evolución sintomática

estable, no ha presentado deterioro clínico. en el momento se encuentra afebril, dolor modulado, con adecuado patrón respiratorio, sin signos clínicos de inestabilidad cardiovascular. radiografia de columna cervical, pierna y tobillo sin evidencia de comromiso oseo/articular, radiografia de pie derehco cone videncia de fractura transversa en tercio medio de 2o 3o y 4o metatarsianos con desplazamiento. Considero paciente en curso de caida de altura importante por decision propia con intento autolesivo, con consecuente trauamtismo contundete que genra fractura en pie derecho . en el momento no apto para egreso de urgencias, indico manejo con invomivilizacion con ferula, manejo sinbtomatico. dejo pacinete en observcion, solicito valoraicon por psiquiatria e incio tramite de remision para valoracion por psiquiatria/psicologia .explico conducta a familiaires, aclaro dudas.

DIAGNÓSTICOS CÓDIGO NOMBRE

X800 LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE AL SALTAR DESDE UN LUGAR ELEVADO: VIVIENDA

SERVICIOS

CÓDIGO NOMBRE

89030228 CONSULTA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA 890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

Medico: ANDRES FELIPE DUSSAN OREJARENA

Registro Médico: 1018457605

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: ZP35420629

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