

URGENCIAS ADULTOS HISTORIA CLINICA  
DE INGRESO  
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual: lunes, 14 agosto 2017  
Pagina 1/1

FECHA DE FOLIO: 2017/03/02 06:07:35 p.m. N° FOLIO:1

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 91134752

IDENTIFICACION: 91134752

EDAD: 39 Años 16 Meses 12  
Días

SEXO: Masculino

NOMBRE PACIENTE: GIOVANNI TELLEZ SERRANO

FECHA DE NACIMIENTO: 1977/12/02 12:00:00 a.m.

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: POBLACION ESPECIAL

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

TELEFONO: 3168605636

PROCEDENCIA: LOC. TUNJUELITO

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 861148

FECHA DE INGRESO: 2017/03/02 05:23:50 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: Detencion\_Ateracion\_Adulto

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: NO TIENE

DIRECCION RESPONSABLE:

TELEFONO RESPONSABLE:

PRUEBA

Hora inicial atencion 2017/03/02 05:40:36 p.m.

Hora inicial de atencion: 2017/03/02 05:40:36 p.m.

MOTIVO DE CONSULTA:

"ME SECUESTRARON"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE 39 AÑOS REFIERE CUADRO CLINICO DESDE HACE 15 APROXIMADAMENTE DE SECUESTRO REFIRE SE DIRIGIA HACIA SAN-VIDENTE DE CAGUAN AL PARECER EN PAJUIL, FUE INTERSEPTADO POR HOMBRES ARMADOS, AL PARECER 10 DIAS SECUESTRADO, EL LUNES LO DEJA LIBRE UNO DE SUS CAPTIVOS, LLEGA A PUERTO RICO CAQUETA, NO ACUDIO A FISCALIA POR MIEDO Y VIAJA A BOGOTA 1/03/2017, LLAMA AL 123 ENVIAN AMBULANCIA Y POLICIA ENVIAN A HOSPITAL APRA VALROACION MEDICA, REFIRE PACIENTE PRESENTA SENSACION DE PERSECUCION, MIEDO, PARANOIA.

ANTECEDENTES

REVISION POR SISTEMAS:

ESTADO GENERAL: PACIENTE ALERTA ORIENTADO, RELATA ECHOS

PIEL Y FANERAS: NO LESIONES.

CARDIOPULMONAR: NO REFIERE

GASTROINTESTINAL: NO REFIERE

GENITOURINARIO: NO REFIERE

NEUROLOGICO: NO REFIERE

MUSCULO ESQUELETICO: NO REFIERE

EXAMEN FISICO:

Peso: 115.0 Kg. Talla: 1.77 m. Indice de masa corporal: 28 Frecuencia Cardiacas: 98.0000 Frecuencia Respiratoria: 18

Temperatura: 37 Tension Arterial: 142/98

GLASGOW 15

ESTADO GENERAL: NO REFIERE

PIEL Y FANERAS: NO REFIERE

CABEZA Y CUELLO: NO LESIONES CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERTICAS CUELLO NO MASAS.

OTORRINOLARINGOLOGICO: NORMAL

CARDIOPULMONAR: RSCS RITMICOS NO SOPLOS NO GALOPES RSRs CON MV COSERVADO NO AGREGADOS.

ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO NO DOLOR NO SIGNOS D E IRRITACION PERITOENAL.

GENITOURINARIO: NORMAL

OSTEOMUSCULAR: NORMAL

EXTREMIDADES: NO EDEAS ADECUADA PERFUSION DISTAL PULSOS SIMETRICOS

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

NINGUNO

ANALISIS Y JUSTIFICACION DE ESTANCIA

PACIENTE CON RELATO ANOTADO REFIRE ACUDE APRA VALORACION MEDICA REFIRE LO SECUESTRARON, PRESENTA DELIRIO DE PERSECUCION, PARANOIA, ACTUALEMINE NO SE EVIDENCIAN LESIONES SE CONSIDERA POR AHORA EXAMEN FISICO NORMLA SE SOLICITAN ELECTROLITOS Y HEMINOGRAMA, SE SS VALORACION PSIQUIATRIA.

DIAGNOSIS

PLAN DE TRATAMIENTO

ANOTACIONES

ANOTACIONES

ANOTACIONES





RESPUESTA A INTERCONSULTAS SANTA CLARA  
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual: lunes, 14 agosto 2017  
Pagina 1/1

11 (CMA-12) LUN 14: 2017/08/14 09:33:53 P.M. N° FOLIO: 2  
FECHA DE FOLIO: 2017/03/02 09:33:53 P.M. N° FOLIO: 2

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 91134752

IDENTIFICACION: 91134752

EDAD: 39 Años 13 Meses 12  
Días

SEXO: Masculino

NOMBRE PACIENTE: GIOVANNI TELLEZ SERRANO

FECHA DE NACIMIENTO: 1977/12/02 12:00:00 a.m.

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: POBLACION ESPECIAL

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

TELEFONO: 3168605636

PROCEDECIA: LOC. TUNJUELITO

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 961148

FECHA DE INGRESO: 2017/03/02 05:23:50 p.m

FINALIDAD CONSULTA: Deteccion Alteracion Adulto

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: NO TIENE

DIRECCION RESPONSABLE:

TELEFONO RESPONSABLE:

RESPUESTA A INTERCONSULTA

AREA: ISCUUZ - SANTA CLARA URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA

ANALISIS SUBJETIVO:

PACIENTE DE 39 AÑOS, NATURAL: CIMITARRA, PROCEDENTE: BTA; E CIVIL: SOLTERO, ESCOLARIDAD: MAESTRIA EN SEGURIDAD NACIONAL; OCUPACION: DIRECTOR DE UNA FUNDACION; VIVE: SOLO; INFORMANTE: PCTE\*) MC. REFIERE EL PACIENTE "POR QUE FUI SECUESTRADO... POR PROTOCOLO... POR LA ANSIEDAD... NO PUEDO DORMIR BIEN..." EA. PACIENTE SIN ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS CLAROS QUE SEGUIR EL PACIENTE POSTERIOR A MULTIDESPUERTOS TRAUMATICOS ALTERNADOS - SECUESTRO - RESPAZAMIENTO - IDEAS DE MUERTE NI DE SUICIDIO, EPISODIOS DE INQUIETUD PSICOMOTRIZ, LABILIDAD / INCONTINENCIA AFECTIVA, ANSIEDAD FLOTANTE CON DISAUTONOMIAS / EPISODIOS DE PANICO CON SINTOMAS SOMATOMORFOS, EVENTOS DE REEXPERIMENTACION CON IDEAS ED AUTORREFERENCIALIDAD - PERSECUCCION, AISLAMIENTO SOCIAL ACTIVO, DISOMNIA FRECUENTES TIPO INSOMNIO DE CONCILIACION Y DESPERTAR TEMPRANO, POR LO QUE CONSULTA

ANALISIS OBJETIVO:

\*) EMA: ALERTA, ORIENTADO, DISPROSEXICO, ADECUADO CONTACTO VERBAL / VISUAL, ACTITUD DE INTERES, DISTORCIONES COGNITIVAS, POR IDEAS AUTORREFERENCIALES - PERSECUCCION, Afecto CONSTRINIDO DE FONDO ANSIOSO, INTROSPECCION / PROSPECCION PARCIALMENTE INTERFERIDA

RESPUESTA:

PACIENTE CON TRASTORNO DE ANSIEDAD CON EPISODIOS DE AUTORREFERENCIALIDAD - PERSECUCCION ESTRUCTURADA CON SINTOMAS DE ESTRES POSTRAUMATICO NO MUY CLARO SE OBSERVA FONDO DELIRANTE CRONICO, NO IDEAS DE SUICIDIO EN EL MOMENTO, SE DEJA EN OBSERVACION POR PSIQUIATRIA Y AMPLIAR HISTORIA CLINICA CON FAMILIARES, SE INICIA MANEJO PSICOFARMACOLOGICO CON LORAZEPAM X 1 MG ( 1/2 - 1/2 - 1 ) + LEVOMEPROMAZINA GOTAS ( 3 - 3 - 6 g0035)

DIAGNOSTICO: F238 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS

TRATAMIENTO: 1. DEBERES Y DERECHOS 2. OBSERVACION POR PSIQUIATRIA 3. LORAZEPAM X 1 MG ( 1/2 - 1/2 - 1 ) 4. LEVOMERPOMAZINA GOTAS ( 3 - 3 - 6 ) 5. UBICAR A FAMILIARES PARA AMPLIAR HC

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
F238	F238 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS
F439	F439 - REACCION AL ESTRES GRAVE, NO ESPECIFICADA

JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ

95481106

PSIQUIATRIA



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE  
E.S.E.**

**HISTORIA CLÍNICA  
NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL**

**DATOS DEL PACIENTE**

N° Historia Clínica:

Nombre Paciente: GIOVANNI TELLEZ SERRANO

Fecha Nacimiento: 02/diciembre/1977 Edad Actual:

Dirección: CARRERA 28 A # 56 F 15 SUR

Procedencia: LOC. TUNJUELITO

**DATOS DE AFILIACION**

Entidad: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

Plan Beneficios: FFO VINCULADOS

AREA DE SERVICIO: 1SC - SANTA CLARA-NO USAR

FECHA HC:

FECHA DE FOLIO: 2017/03/02 05:26:55 p.m. N° FOLIO: 4

Identificación: 91134752

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3168605636

Ocupación:

Régimen: Regimen\_Simplificado

Nivel - Estrato: POBLACION ESPECIAL

**CENTRO ATENCIÓN:**

**DATOS DE LA ADMISION:**

N° INGRESO: 861148

FINALIDAD CONSULTA: No\_Acica

RESPONSABLE: NO TIENE

CENTRO DE ATENCION: 1SC - UNIDAD SANTA CLARA

**NOTA EVOLUCION:**

FECHA DE INGRESO: 2017/03/02 05:23:50 p.m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

DIRECCION RESPONSABLE:

ÁREA DE SERVICIO: 1SCU02 - SANTA CLARA URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

**TELÉFONO RESPONSABLE:**

**DIAGNOSTICOS**

Código Nombre

F238 OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS

Observación

Tipo

Presuntivo

Principal Dx Ingreso Dx Egres

☒

☐

☐

**PLAN DE TRATAMIENTO**

Cantidad	Nombre	Observación
1	LEVOMEPRIMAZINA 4mg/mL (0.4%) FRASCO	DAR 3 - 3 - 3 GOTAS VO
3	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	DAR 1/2 - 1/2 - 1 TAB VO
1	HALOPERIDOL 2 MG/ ML SOLUCION ORAL	20 GOTAS EN LA MAÑANA Y 30 GOTAS NOCHE

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Urgencias\_Observacion

Detalle Indicación:

Nombre Médico: RANGEL MORALES MARTHA CONSTANZA  
Registro: 35529272  
Especialidad: PSIQUIATRIA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA

Creación: 2017/03/02

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE  
E.S.E.**

**HISTORIA CLÍNICA  
NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL**

**DATOS DEL PACIENTE**

Nº Historia Clínica:  
Nombre Paciente: GIOVANNI TELLEZ SERRANO  
Fecha Nacimiento: 02/diciembre/1977 Edad Actual:  
Dirección: CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR  
Procedencia: LOC TUNJUELITO

FECHA DE FOLIO: 2017/03/04 08:44:00 a.m. Nº FOLIO: 6

Identificación: 91134752 Sexo: Masculino  
Estado Civil: Soltero  
Teléfono: 3169605636  
Ocupación:

**DATOS DE AFILIACION**

Entidad: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD  
Plan Beneficios: FFI VINCULADOS  
ÁREA DE SERVICIO: TSC - SANTA CLARA-NO USAR  
FECHA HC:

Régimen: Regimen\_Simplificado  
Nivel - Estrato: POBLACION ESPECIAL

**CENTRO ATENCIÓN:**

**DATOS DE LA ADMISION:**

Nº INGRESO: 861148  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Apica  
RESPONSABLE: NO TIENE  
CENTRO DE ATENCIÓN: TSC - UNIDAD SANTA CLARA

FECHA DE INGRESO: 2017/03/02 05:23:50 p.m.  
CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
DIRECCION RESPONSABLE:  
ÁREA DE SERVICIO:

**TELEFONO RESPONSABLE:**

1SCE17 - SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)

**NOTA EVOLUCION:**

PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICO

1-239 EPISODIO PSICOTICO AGUD NO ESPECIFICADO

**SUBJETIVO**

ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTICIO, NO ALTERACION COMPORTAMENTAL REFERIDA.

**OBJETIVO**

PACIENTE EN CAMA, AISLADO CON PORTE CUIDADO ACTITUD DE DESCONFIANZA SUSPICAZ, HIPERVIGILANTE, ESTABLECE PARCIA CONTACTO VISUAL Y VERBAL, ALERTA, ORIENTADO, DISTRACTIL SIN APARENTES FALLAS MNESICAS, PENSAMIENTO CON IDEAS DELIRANTES DE PERSECUCION, SIN REFERENCIA DE ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS NI ACTUO ALUCINATORIA, NO ALTERACIONES DE DEL LENGUAJE, AFECTO CONSTREÑIDO, HIPOQUINETICO, JUICIO DE REALIDAD DESVIADO, INTROSPECCION AUSENTE Y PROSPECCION INCIERTA

**ANALISIS**

PACIENTE DE 39 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS EN EL MOMENTO CON SINTOMA PSICOTICOS ACTIVOS, AISLADO, SUSPICAZ, CONSTREÑIDO, HIPERVIGILANTE CON IDEAS DELIRANTES DE PERSECUCION. SE MANTIENE IGUAL AMPLIO FARMACOLOGICO, PERSISTE AMPLIA HISTORIA CLINICA CON FAMILIARES

**PLAN**

- 1-HOSPITALIZACION EN SANTA MARTA
- 2-DIETA CORRIENTE
- 3-LEVOMEPROMAZINA GOTAS 3-3-8
- 4-LORAZEPAM TAB 1 MG 1/2-1/2-1
- 5-HALOOPERIDOL GOTAS 20-0-30
- 6-CSV
- 7-VIGILAR CONDUCTA

**DIAGNOSTICOS**

Código Nombre  
F235 OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS  
Observación

Tipo Principal Dx Ingreso Dx Egreso  
Presuntivo ☒ ☐ ☐

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle Indicación:

Nombre Médico: OSORIO MARTINEZ NELSON RICARDO  
Registro: 19416707  
Especialidad: PSIQUIATRIA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA

USUARIO: 2007608



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA DE FOLIO: 2017/03/05 06:46:25 a.m. N° FOLIO: 7

.....  
DATOS DEL PACIENTE:.....

N° HISTORIA CLINICA: 91134752

IDENTIFICACION: 91134752

EDAD: 39 Años \ 8 Meses \ 12  
Días

NOMBRE PACIENTE: GIOVANNI TELLEZ SERRANO

FECHA DE NACIMIENTO: 1977/12/02 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: POBLACION ESPECIAL

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

TELEFONO: 3168605636

PROCEDENCIA: LOC. TUNJUELITO

.....  
DATOS DE LA ADMISION:.....

N° INGRESO: 961148

FECHA DE INGRESO: 2017/03/02 05:23:50 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: NO TIENE

DIRECCION RESPONSABLE:

TELEFONO RESPONSABLE:

AREA DE SERVICIO: 1SC - SANTA CLARA-NO USAR

CENTRO ATENCION:

FECHA HC:

NOTA ACLARATORIA: SE REALIZA FORMULACION

Nombre Medico: FERNANDEZ ROA SAUL DARIO

Registro profesional: 73521706

Especialidad: PSIQUIATRIA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA

Fecha Reporte: 14/08/2017

LABORADO EN: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT: [9000000000]

Usuario: JPA/2017



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 2017/03/04 06:35:44 a.m. N° FOLIO: 5

**DATOS DEL PACIENTE:**

Nº HISTORIA CLINICA: 91134752

IDENTIFICACION: 91134752

EDAD: 39 Años 18 Meses 12  
Días

NOMBRE PACIENTE: GIOVANNI TELLEZ SERRANO

**FECHA DE NACIMIENTO:** 1977/12/02 12:00:00 a.m.

**SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

**NIVEL / ESTRATO:** POBLACION ESPECIAL

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

TIPO DE REGIMEN: Vinculada

DIRECCION: CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

**TELEFONO: 3168605636**      **PROCEDENCIA: LO**

PROCEDENCIA: LOC. TUNJUELITO

**DATOS DE LA ADMISION:**

Nº INCREBO: 861149

FECHA DE INGRESO: 2017/03/02 05:23:50 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Adic3

**CAUSA EXTERNA:** Enfermedad General

RESPONSABLE: NO TIENE

**DIRECCION RESPONSABLE:**

TELEFONO RESPONSABLE:

AREA DE SERVICIO: 1SC - SANTA CLARA-NO USAR

**CENTRO ATENCIÓN:**

FECHA HC:

NOTA ACLARATORIA: SE REALIZA FORMULACION

Nombre Médico: OSORIO MARTINEZ NELSON RICARDO

Registro profesional 19416707

Especialidad: PSIQUIATRIA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA

ATM-96-0007C      # 8751940

ELABORADO A: [EQUIPO INTEGRADO DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO-ORIENTE E.S.A.: NIT: 900.000.000]

**Keywords:** child sexual abuse; disclosure; self-blame



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE**

**E.S.E.**

**HISTORIA CLÍNICA**

**NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL**

**DATOS DEL PACIENTE**

N° Historia Clínica:

Nombre Paciente: GIOVANNI TELLEZ SERRANO

Fecha Nacimiento: 02/diciembre/1977 Edad Actual:

Dirección: CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

Procedencia: LOC TUNJUELITO

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

Plan Beneficios: FFD VINCULADOS

ÁREA DE SERVICIO: 1SC - SANTA CLARA-NO USAR

FECHA HC:

FECHA DE FOLIO: 2017/03/06 06:38:36 a.m. N° FOLIO: 9

Identificación: 91134752

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3168605636

Ocupación:

Régimen: Regimen\_Simplificado

Nivel - Estrato: POBLACION ESPECIAL

**CENTRO ATENCIÓN:**

**DATOS DE LA ADMISION:**

N° INGRESO: 861148

FINALIDAD CONSULTA: No\_Acica

RESPONSABLE: NO TIENE

CENTRO DE ATENCION: 1SC - UNIDAD SANTA CLARA

FECHA DE INGRESO: 2017/03/02 05:23:50 p.m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

DIRECCION RESPONSABLE:

ÁREA DE SERVICIO:

**TELEFONO RESPONSABLE:**

1SCE17 - SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)

**NOTA EVOLUCION:**

FORMULACION

**DIAGNOSTICOS**

Código Nombre

F230 OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS

Observación

Tipo Principal Dx Ingreso Dx Egres  
Presuntivo ☒ ☐ ☐

**PLAN DE TRATAMIENTO**

Cantidad	Nombre	Observacion
1	LEVOMEPRIMAZINA 4mg/mL (0.4%) FRASCO	DAR 3 - 3 - 8 GOTAS VO
3	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	DAR ½ - ½ - 1 TAB VO
1	HALOPERIDOL 2 MG/ ML SOLUCION ORAL	20 GOTAS EN LA MAÑANA Y 30 GOTAS NOCHE

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Hospitalización

Detalle Indicación:

Nombre Médico: TORRES CARVAJAL GERMAN ALEXANDER

Registro: 80255552

Especialidad: PSIQUIATRIA

Localización: 1SC/1A/1B

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE  
 E.S.E.**

**HISTORIA CLÍNICA  
 NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL**

**DATOS DEL PACIENTE**

Nº Historia Clínica:  
 Nombre Paciente: GIOVANNI TELLEZ SERRANO  
 Fecha Nacimiento: 02/diciembre/1977 Edad Actual:  
 Dirección: CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR  
 Procedencia: LOC. TUNJUELITO

FECHA DE FOLIO: 2017/03/06 09:36:24 a.m. Nº FOLIO: 10

Identificación: 91134752 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Teléfono: 3168605636  
 Ocupación:

**DATOS DE AFILIACION**

Entidad: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD  
 Plan Beneficios: FFI VINCULADOS  
 AREA DE SERVICIO: 13C - SANTA CLARA-NO USAR  
 FECHA HC:

Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Nivel - Estrato: POBLACION ESPECIAL  
 CENTRO ATENCIÓN:

**DATOS DE LA ADMISION:**

Nº INGRESO: 861148  
 FINALIDAD CONSULTA: No\_Apoca  
 RESPONSABLE: NO TIENE  
 CENTRO DE ATENCION: 13C - UNIDAD SANTA CLARA

FECHA DE INGRESO: 2017/03/02 05:23:50 p.m.  
 CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
 DIRECCION RESPONSABLE:  
 AREA DE SERVICIO: 13CE17 - SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)

**TELEFONO RESPONSABLE:**

**NOTA EVOLUCION:  
 FORMULACION**

**DIAGNOSTICOS**

Código Nombre  
 F431 TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO  
 Observación:

Tipo Principal Dx Ingreso Dx Egreso  
 Presuntivo ☒ ☒ ☐

**PLAN DE TRATAMIENTO**

Cantidad	Nombre	Observacion
1	SERTRALINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	1 - 0 - 0

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: Hospitalización  
 Detalle Indicación:

Nombre Medico: TORRES GARVAL JAL GERMAN ALEXANDER  
 Registro: 80255552  
 Especialidad: PSIQUIATRIA

Verificación: PPS/0028



**FORMULACION MEDICA EXTERNO**

Paciente **GIOVANNI TELLEZ SERRANO**  
Identificacion **91134752**  
Centro- Atencion UNIDAD SANTA CLARA  
Direccion Carrera 14B No.1 - 45 sur

Edad 39 Años \ 3 Meses \ 11 Días  
Telefono 3168605636  
Cama SCSMH43 - SALUD MENTAL  
CAMILLAS (EXPANSION SANTA MARTA)  
Telefono 3282828

Folio 36  
No. Historia **91134752**  
Ingreso **861148**  
Fecha Ingreso 13/03/2017 12:33 p.m.  
Fecha prescripcion 13/03/2017 12:33 p.m.

Entidad FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

Suministro Paciente

**Diagnostico Principal : F200 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE**

**INDICACIONES PACIENTE**

CITA CONTROL CON PSIQUIATRIA EN 20 DIAS EN CONSULTA EXTERNA

*Germán A. Torres C.*  
*Psiquiatra - M. Coveniana*  
*Reg. Medico 25980/2007*

TORRES CARVAJAL GERMAN ALEXANDER  
PSIQUIATRIA  
Cedula de Ciudadanía-80255552

**SOLICITUD DE EXÁMENES**

Nº Historia Clínica: 91134752

Nº Folio: 36

Fecha solicitud: 13/03/2017 12:33:48 p.m.

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: GIOVANNI TELLEZ SERRANO

Identificación: 91134752

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 02/diciembre/1977 Edad Actual: 39 Años \ 3 Meses \ 11 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

Teléfono: 3168605636

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

Régimen: Regimen\_Simplificado

Area de servicio: 1SCE17 - SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)

Centro Atención: 1SC - UNIDAD SANTA CLARA

Cama: SCSMH43 - SALUD MENTAL CAMILLAS (EXPANSION SANTA MARTA)

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL**

F200 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	1SCD07	SANTA CLARA APOYO DIAGNOSTICO LABORATORIO Y ANALISIS CLINICO	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
904904	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE			1	Rutinario
904921	TIROXINA T4 LIBRE			1	Rutinario
902210	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA			1	Rutinario

Total Ítems: 3

**OBSERVACIONES:**

*Carmén A. Torres C.*  
Psiquiatra - U. Cavarana  
Reg. Médico 25960/2007

TORRES CARVAJAL GERMAN ALEXANDER  
PSIQUIATRIA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA  
Cedula de Ciudadanía-80255552