URGENCIAS ADULTOS HISTORIA CLINICA DE INGRESO

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

FECHA DE FOLIO: 2017/03/02 06:07:35 p.m. Nº FOLIO:1

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 91134752

DENTIFICACION: 91134752

EDAD: 30 After \ 6 Messe \ 12

Fecha Actual hunes, 14 agosto zu

Dias

MOMBRE PACIENTE: CIOVANNI TELLEZ SERRANO

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

SEXO: Masquino

Pagina 1/1

ESTADO CIVIL:

Science

POBLACION ESPECIAL TIPO DE REGIMEN:

ENIMAD: DIKECGION: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

TELEFONO: 3168605636

Vinculado

PROCEDENCIA: LOC. TUNLIUELITO

DATOS DE LA ADMISION:

W INCDESC. FINALIDAD CONSULTA: Detection_Alteracion_Adulto

BETTAR NO TIENE

FECHA DE BIGRESO CAUSA EXTERNA:

2017/03/02 05:23:50 p.m. Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE:

TELEFONO RESPONSABLE:

RESPONSABLE: PRIMERA

2017/03/02 05:40:36 p.m. riora micial atencion

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

MOTIVO DE CONSULTA: "ME SECUESTRARON"

ENFERMEUAU ACTUAL:

PACIENTE 39 ANOS REFIERE CUADRO CLÍNICO 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 CAPTURES, LLEGA A PUENTO 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 PÉRSECUCION. MILLO, PARANOIA

ANTECEDENTES

REVISION FOR SISTEMAS:

ESTADO GENERAL:

PACIENTE ALERTA ORIENTADO, RELATA ECHOS

PIEL Y FANERAS: CARDIOPULMONAR NO LESIONES. NO REFIERE

GASTROINTESTINAL

NO REFIERE

GENITOURINARIO:

NO REFIERE

NEUROLOGICO: MUSCULO ESQUELETICO: NO REFIERE

NO REFIERE

EXAMEN FISICO:

Paso: 115.U Kg.

indice de masa corporal:

Frecuencia Cardisos: 98.0000

Frecuencia Respiratoria: 18

Temperatura: 37

Tension Arterial: 142/98

GLASGOW 15

ESTADO GENERAL:

MILLY FANERAS:

NO REFIERE NO REFIERE

CABEZA Y CUELLO:

NO LESIONES CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERTICAS CUELLO NO MASAS,

OTORRINOLARINGOLOGICO: NORMAL

CARDIOPULMONAR: ABUUMEN:

RSCS RITMICOS NO SOPLOS NO GALOPES RSRS CON MV COSNERVADO NO AGREGADOS. ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO NO DOLOR NO SIGNOS DE IRRITACION PERITOENAL,

GENITOURINARIO: USTEOMUSCULAR: NURMAL NUHMAL

EXTREMIDADES:

NO EUE AS ADECUDA PERFUSION DISTAL PULSOS SIMETRICOS

MEUROLOGICO:

GLASGOW 15/15

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

MINICIPIED

water ingestic of withinstance

AMALISIS Y JUSTIFICACION DE ESTANCIA

PACIENTE CON RELATO ANOTADO REFIRE ACUDE APRA VALORACION MEDICA REFIRE LO SECUESTRARON, PRESENTA DELIRIO DE PERSECUSION. PARANCIA, ACTUALEM NE NO SE EVIDENCIAN LESIGENS. SE CONSIDERA POR AHORA EXAMEN FISCO NORMLA SE SOLCITAN ELECTROLITOS Y HEMNOGRAMA, SE SS VALORACION PSIQUIATRIA.

DIAGNOS DOO.

PLAN DE TRATAMIENTO

Operator Preprieto

Profesional: JUAN MIGUEL GUTIERREZ MUÑOZ

Registro profesional, 1022927755

Especialidad - MEUICINA CONS EXT-URG-HOSP

AND STREET, PROPERTY TO SOUR WHITE Express to trapporte on Society trade Salvet

Campa Orlania E.S.F.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

HISTORIA CLÍNICA NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clinica:

Nombre Paciente: GIOVANNI TELLEZ SERRANO

Fecha Nacimiento:

U2/diciembre/1977 Edad Actual: CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

Direccion: Procedencia:

LOC TUNJUELITO

DATOS DE AFILIACION

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

Plan Beneficios:

FFD VINCULADOS

FECHA HC:

AREA DE SERVICIO: 190 SANTA CLARA-NO USAR

DATOS DE LA ADMISION:

Nº INGRESO:

KESFUNSABLE: NO TIENE

CENTRO DE ATENCION: 19C - UNIDAD SANTA CLARA

FINALIDAD CONSULTA: Deteccion_Alteracion_Adulto

NOTA EVOLUCION:

LHAGNOSTICOS

Codigo Nombre

TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO

Observación

Hoo Indicacion Urgencias_Observacion

Lietalia Indicación

FECHA DE FOLIO: 2017/03/02 06:12:04 p.m. Nº FOLIO: 2

Sexo: Masculino

Identificación: 91134752

Soltero

3168605636

Telefono: Ocupación:

Estado Civil:

Régimen:

Regimen Simplificado

Nivel - Estrato: POBLACION ESPECIAL

CENTRO ATENCIÓN:

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

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General DIRECCION RESPONSABLE:

TELEFONO RESPONSABLE: 1SCU02 - SANTA CLARA URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

Tipo

Principal Dx Ingreso Dx Egres

Presuntivo

·

INDICACIONES MEDICAS

AREA DE SERVICIO:

Nombre Medico:

GUTIERREZ MUÑOZ JUAN MIGUEL

Registro

1022927758

Especialidad:

MEDICINA CONS EXT-URG-HOSP

UNDACKS /SP/CGR

RESPUESTA A INTERCONSULTAS SANTA CLARA

Fecha Actual hunes, 14 agosto 2017 Pagina 1/1

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

11 FECHE LEFOLIS: 2017/03/02 00:33:54 p.m. Nº 119 NO:5 .

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 91134752.

IDENTIFICACION: 91134752

EDAD: 39 Años \ 8 Meses \ 12

Dix

NOMBRE PACIENTE: CIOVANNI TELLEZ SERRANO

FECHA DE NACIMENTO: 1577/12/02 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculno

ESTADO CIVIL:

Soliera

MIVEL / ESTRATO:

POBLACION ESPECIAL .

ENTIDAD:

DIRECCION:

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

TIPO DE REGIMEN: TELEFONO:3168605636

Vinculado PROCEDENCIA: LOC. TUNJUELITO

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº BICRESO FINALIDAD CONSULTA: Detection_Aberacion_Adulto KESPONSABLE:

NO TIENE

FECHA DE INGRESO:

2017/03/02 05:23:50 p.m

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE:

TELEFONO RESPONSABLE:

RESPUESTAAINTERCONSULTA

AREA: TSCULZ - SANTA CLARA URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

ESPECIALIDAD:

MELJICINA INTERNA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA

ANALISIS SUBJETIVO:

PACIENTE DE 39 ANOS, 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 SECLIESTRADO... POR PROTOCOLO.... POR LA ANSIEDAD... NO PUEDO DORMIR BIEN..." EA. PACIENTE SIN ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS CLAROS CUE SECUN EL PACIENTE POSTERIORA MULTIDES EN ENTOS FRAHMATICOS CATENTAROS -SECUPSTRO - DESPLAZAMENTO UN CALABOMICA PARTA DE SECUPSTRO - DESPLAZAMENTO UN CALABOMICA PARTA DE SECUPSTRO - DESPLAZAMENTO UN CALABOMICA POR CALABOM IDEAS DE MUERTE NI DE SUICIDIO, EPISODIOS DE INQUIETUD PSICMOTRIZ, LABILIDAD / INCONTINENCIA AFECTIVA, ANSIEDAD FLOTANTE CON DISAUTONOMIAS / EPISODIOS DE PANICO CON SINTOMAS SOMATOMORFOS, EVENTOS DE REEXPERIMENTACION CON IDEAS ED AUTORREFERENCIALILIALI - PERSECUCION, AISLAMIENTO SOCIAL ACTIVO, DISOMNIAS FRECUENTES TIPO INSOMNIO DE CONCILIACION Y LIESPERTAR TEMPRANO, POR LO QUE CONSULTA

ANALISIS OBJETIVO:

) EMA: ALERTA, ORIENTADO, DISPROSEXICO, ADECUADO CONTACTO VERBAL / VISUAL, ACTITUD DE INTERES, DISTORCIONES COGNITIVAS HILL SKY (LEAN SS) BINE AND SIGNAST OF IMMUSICAL AND HISTORIES FOR MUSICAL STRUCTURE STRUCTURED STR PARCIAI MENTE INTERFERIDA

RESPUESTA:

PACIENTE CON TRASTORNO DE ANSIEDAD CON EPISODIOS DE AUTORREFERENCIALIDAD - PERSECUCION ESTRUCTURADA CON SINTOMAS DE ESTRES POSTRAUMATICO NO MUY CLARO SE OBSERVA FONDO DELIRANTE CRONICO, NO IDEAS DE SUICIDIO EN EL MOMENTO, SE DEJA EN UBSERVACION PON PSIQUIATRIA Y AMPLIAR HISTORIA CLINICA CON FAMILIARES, SE INICIA MANEJO PSICOFARMACOLOGICO CON LORAZEPAM X 1 MG (% - % - 1) + LEVONEPROMAZINA GOTAS (3-3-6 gooss)

UIAGNUSTICO: FZ38-OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS

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

DIAGNOSTICOS

CIE 40

DESCRIPCION

1-2.55

FZ381 OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUEOS Y TRANSITORIOS

F439

F439 - REACCION AL ESTRÉS GRAVE, NO ESPECIFICADA

JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ

9714813185 PARTHATHIA

process of the state of the colors of the state of the st

gga minitati persenera de lavos Mas minitati Suered Integrada de Sarvicias de Salud Famino Columba E 4 F

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

HISTORIA CLÍNICA NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

Estado Civil:

Teléfono:

Régimen:

CENTRO ATENCIÓN:

Nivel - Estrato:

2017/03/02 05:23:50 p.m.

Enfermedad_General

Ocupación:

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clinica:

GIOVANNI TELLEZ SERRANO Nombre Paciente:

Fecha Nacimiento:

U2/diciembre/1977 Edad Actual:

Urreccion: Procedencia:

CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR LOC TUMUELITO

DATOS DE AFILIACION

FONCO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

Plan Beneficios:

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

HECHA HC:

Emudad:

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO:

BETTER FINALIDAD CONSULTA: No Apica

KESPUNSABLE: NO TIENE

CENTRO DE ATENCIÓN: 150 - UNIDAD SANTA CLARA

FECHA DE INGRESO:

CAUSA EXTERNA: DIRECCION RESPONSABLE:

ÀREA DE SERVICIO:

Identificación: 91134752

Soltero

3168605636

1SCU02 - SANTA CLARA URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

FECHA IX FOLIO: 2017/93/93 95:26:55 p.m. 90 FOLIO: 4

Regimen_Simplificado

POBLACION ESPECIAL

LHAGNOSTICOS

Codido Nombre

Observación

F238

NOTA EVOLUCION:

OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS

Tipo Presuntivo Principal Dx Ingreso Dx Egres

Sexo: Masculino

TELEFONO RESPONSABLE:

Cantidad

Nombre

LEVOMEPROMAZINA 4mg/mL (0.4%) FRASCO

LORAZEPAM 1 MG TABLETA

HALOPERIDOL 2 MG/ ML SOLUCION ORAL

Observacion DAR 3-3-8 GOTAS VO

DAR %-%-1 TAB VO

20 GOTAS EN LA MAÑANA Y 30 GOTAS NOCHE

INDICACIONES MEDICAS

PLAN DE TRATAMIENTO

Hoo intreaction

Urgencias_Observacion

Detaile Indicacion

Nombre Medico:

Especialidad.

RANGEL MORALES MARTHA CONSTANZA

35529272 Registre:

PSIGUIATRIA ADULTO UNICIADISANTA CLARA

Crestor TV97/VAW

Sexo: Masculino

• warding there are inci-Subred tobagada da Sanctidos da Salad Canopa Orlaina 8.5.8

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

HISTORIA CLÍNICA NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

Estado Civil:

Telèfono:

Régimen:

CENTRO ATENCIÓN:

Nivel - Estrato:

Ocupación:

Identificación: 91134752

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clinica:

GIOVANNI TELLEZ SERRANO

Nombre Paciente Fecha Nacimiento:

(12/diciembre/1977 Edad Actual:

Direccion:

CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

Procedencia:

DATOS DE AFILIACION

i-minimati

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD HED VINCULATIOS

LOC TUNJUELITO

Plan Beneficios:

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

FECHA HC:

DATOS DE LA ADMISION:

N' INGRESU:

861148 FINALIDAD CONSULTA: No Acica

KESPONSABLE:

NO TIENE

CENTRO DE ATENCIÓN: 15C - UNIDAD SANTA CLARA

FECHA DE INGRESO:

CAUSA EXTERNA: **DIRECCION RESPONSABLE:**

AREA DE SERVICIO

2017/03/02 05:23:50 p.m. Enfermedad General

TELEFONO RESPONSABLE:

FECHA DE FOLIO: 2017/03/04 80:44:00 a.m.

Soltero

3168605636

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

Regimen_Simplificado

POBLACION ESPECIAL

NOTA EVOLUCION:

PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICO

1-F239 EPISODIO PSICOTICO AGUD NO ESPECIFICADO

SUBJETIVO

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

PACIENTE EN CAMA, AISLADO CON PORTE CUIDADO ACTITUD DE DISCONFIANZA SUSPICAZ, HIPERVIGILANTE, ESTABLECE PARCIA CONTACTO VISUAL Y VERBAL, ALERTA, ORIENTADO, DISTRACTIL SIN APARENTES FALLAS MNESICAS, PENSAMIENTO CON IDEACIO DELIRANTE DE PERSECUSION, SIN REFERENCIA DE ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS NI ACTTUD ALUCINATORIA, NO ALTERACIONES DE DEL LENGUAJE, AFECTO CONSTREÑIDO, HIPOQUINETICO, JUICIO DE REALIDAD DESVIADO, INTROSPECCION AUSENTE Y PROSPECCIO INCIERTA

ANALISIS

PACIENTE DE 39 AÑSO SINA NTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS EN EL MOEMNTO CON SINTOMA PSICOTICOS ACTIVOS, AISLADO, SUSPICAZ, CONSTREÑIDO, HIPERVIGILANTE CON IDEA DELIRANTES DE PERSECUSION. SE MANTIENE IGUA AMNEJO FARMACOLOGICO, PENDIENET AMPLIAR HISTORIA CLINCIA CON FAMILIARES

LHOSPITALIZACION EN SNIA MARTA 2-DIETA CORRIENTE 3-LEVOMEPROMAZINA GOTAS 3-3-8 4-LURAZEPAM YAB 1 MG 1/2-1/2-1 5-HALOPERILICIL GOTAS 2040-30

FILL SIV

1-2744

7-VIGILAR CONDUCTA

LHAGNOSTICOS

Codiga Nombre

OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS Observación

Tipo

Principal Dx Ingreso Dx Egres

Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación.

Hospitalizacion

Detalle Indicación:

Hombre Medico Registre:

OSORIO MARTINEZ NEL SON RICARDO

10416707

Especialidad PSIGUIATRIA ADULTO UNICIADISANTA CLARA 17305790, 7007608t



NOTA ACLARATORIA

Fecha Actual hunes, 14 agosto 2017 Pagina 1/1

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

FECHA DE FOLIO: 2017/03/05 06:46:25 a.m. Nº FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 91134752

IDENTIFICACION: 91134752

EDAD: 39 Aftos \ 8 Meses \ 12

NOMBRE PACIENTE: GIOVANNI TELLEZ SERRANO

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

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL:

MIVEL/ESTRATO:

POBLACION ESPECIAL

ENTIDAD:

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCIONS

CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

TELEFONO:3168605636

PROCEDENCIA: LOC. TUNJUELITO

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº MORESO:

FECHA DE INGRESO:

CENTRO ATENCIÓN:

2017/03/02 05:23:50 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Apica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad General

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

NO DENE

DIRECCION RESPONSABLE:

TELEFONO RESPONSABLE:

FECHA HC:

NOTA ACLARATORIA: SE REALIZA FORMULACION

Nombre Medica:

FERNANDEZ ROA SAUL DARIO

Registro profesional: 78521706

General colors of Principals

Especialidad: PSIQUIATRIA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA

Howards AVWARRED

Sexo: Masculino

annonno Secretaria de Sanos Subted Integrada de Sendeins de Salud Cantro Calanta E.S.F.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

HISTORIA CLÍNICA NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

Estado Civil:

Telefono:

Régimen:

CENTRO ATENCIÓN:

Nivel - Estrato:

Ocupación:

Identificación: 91134752.

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clinica:

GIOVANNI TELLEZ SERRANO

Nombre Paciente: Fecha Nacimiento:

U2/diciembre/1977 Edad Actual: CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

Litreccion Procedencia:

Plan Heneticios

LOC TUNJUELITO

DATOS DE AFILIACION

i-minted.

FONLK) FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD FFLI VINCULALIOS

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

HECHA HC

DATOS DE LA ADMISION:

N' INGKESU: HATTAN FINALIDAD CONSULTA: No Adica

KESPONSABLE: NO HENE

CENTRO DE ATENCIÓN: 19C - UNIDAD SANTA CLARA

FECHA DE INGRESO:

CAUSA EXTERNA:

ÀREA DE SERVICIO:

DIRECCION RESPONSABLE:

2017/03/02 05:23:50 p.m. Enfermedad General

TELEFONO RESPONSABLE: 1SCE17 - SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD

MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)

FECHA DE FOLIO: 2017/03/05 07:30:15 a.m.

3168605636

Regimen_Simplificado POBLACION ESPECIAL

Soltem

NOTA EVOLUCION

PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICO

14-239 EPISODIO PSICOTICO AGUDO NO ESPECIFICADO

SUBJETIVO

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

PACIENTE EN CAMA, AISLADO CON PORTE CUIDADO ACTITUD DE DSCONFIANZA SUSPICAZ, HIPERVIGILANTE, ESTABLECE PARCIA CONTACTO VISUAL Y VERBAL, ALERTA, ORIENTADO, DISTRACTIL SIN APARENTES FALLAS MNESICAS, PENSAMIENTO CON IDEACIO DELIRANTE DE PERSECUSION, SIN REFERENCIA DE ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS NI ACTTUD ALUCINATORIA, NO ALTERACIONES DE 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 IDEA DELIRANTES DE PERSECUSION. SE MANTIENE IGUA MANEJO FARMACOLOGICO, PENDIENTE AMPLIAR HISTORIA CLINCIA CON FAMILIARES

THOSPITALIZACION EN SNIA MARTA Z-DIETA CORRIENTE SHLEVUMEPROMAZINA GOTAS 3-3-8 4-LORAZEPAM YAB 1 MG 1/2-1/2-1

5-HALUPERILICIL GOTAS 20-0-30

15-15-V

F235 Observación

A-VIGILAR CONDUCTA

DIAGNOSTICOS

Codida Nambre

OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS

Tipo

Principal Dx Ingreso Ex Egres

Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación:

Hospitalizacion

Cletetle Indiceción

Hombre Medico:

FERNANDEZ ROA SAUL DARIO

Recistro: Especialidad 70521706

PSIQUIATRIA AEIULTO UNICIACISANTA CLARA

URESPO. 70076080



NOTA ACLARATORIA

Fecha Actual hunes, 14 agosto 2017 Pagina 1/1

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

FECHA DE FOLIO: 2817/03/04 06:35:44 a.m. Nº FOLIO:5

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 91134752

IDENTIFICACION: 91134752

EDAD: 39 Años \8 Meses \ 12

D125

NUMBRE PACIENTE: GIOVANNI TELLEZ SERRANO

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

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL:

MIVEL/ESTRATO: POBLACION ESPECIAL

TIPO DE REGIMEN:

Vinculado

ENTIDAU: DIRECTIONS

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

TELEFONO: 3168605636

PROCEDENCIA: LOC. TUNJUELITO

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº MCRESO:

861148

FECHA DE INGRESO:

2017/03/02 05:23:50 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA:

CENTRO ATENCIÓN:

Enfermedad_General

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

NO HENE

DIRECCION RESPONSABLE:

TELEFONO RESPONSABLE:

FECHA HC:

NOTA ACLARATORIA: SE REALIZA FORMULACION

Nombre Medico.

OSCIRIO MARTINEZ NELSON RICARDO

Hegistro profesional 19416707

ESPECIAIDAD. PSIQUIATRIA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA

sacrete reporte inflationare

lsleffindu al (Sueseed Internada de Servacios de Sacou Centro Griente E.S.E.) NIC (Macconsi 7)

Calcing Part of the Control of the C

MEDITO: 9

Sexo: Masculino

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

NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

Estado Civil:

Telefono:

Régimen:

CENTRO ATENCIÓN:

Nivel - Estrato:

Ocupación:

HISTORIA CLÍNICA

DATOS DEL PACIENTE

CARRY JUSTICIOSES SPECIOLARINA (SE SALEM

Nº Historia Clinica:

GIOVANNI TELLEZ SERRANO

Nombre Paciente: Fecha Nacimiento:

02/diciembre/1977 Edad Actual: CARRERA 29 A # 56 F 15 SUR

Direction: Procedencia:

LOC TUNJUELITO

DATOS DE AFILIACIÓN

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Entidad:

Subred Integrada de Servicios de Satur Canton Private P & E

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

FFD VINCULADIOS

FECHA HC:

DATOS DE LA ADMISION:

N' INGRESO: FINALIDAD CONSULTA: No Actos

861148

KESPONSABLE: NO TIENE

CENTRO DE ATENCION: 190 - UNIDAD SANTA CLARA

FECHA DE INGRESO: CAUSA EXTERNA:

DIRECCION RESPONSABLE:

ÀREA DE SERVICIO:

2017/03/02 05:23:50 a.m. Enfermedad General

1SCE17 - SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD

TELEFONO RESPONSABLE:

Observacion

Regimen_Simplificado

POBLACION ESPECIAL

MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)

Tipo

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

Softero

3168605636

Identificación: 91134752

NOTA EVOLUCION:

FURMULACION

DIAGNOSTICOS

Codiga Nombre

OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS 1230

Presuntivo

Principal Ox Ingreso Ex Egres

Chearuación

PLAN DE TRATAMIENTO

Nombre Cantidad LEVOMEPROMAZINA 4ma/mL (0.4%) FRASCO

LORAZEPAM 1 MG TABLETA

DAR 3 - 3 - 8 GOTAS VO

DAR %- %- 1 TAB VO

20 GOTAS EN LA MAÑANA Y 30 GOTAS NOCHE HALOPERIDOL 2 MG/ ML SOLUCION ORAL

INDICACIONES MEDICAS

Libo lucidación.

Hospitalizacion

Lietaile Indicacion

Nombre Medico:

TORRES CARVAJAL GERMAN ALEXANDER

Registro: Especialidad. 80255552

PSIQUIATRIA

Extension /SP/table

Sexo: Masculino

Principal Dx Ingreso Dx Egres

.... gongione Secretaria de Saturi Subred integrada de Servicias de Salud Contrd Orienta E.S.E.

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

HISTORIA CLÍNICA NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clinica:

GIOVANNI TELLEZ SERRANO

Nombre Paciente: Fecha Nacimiento:

02/diciembre/1977 Edad Actual:

Direction:

CARHERA 29 A # 56 F 15 SUR

Procedencia:

LOC TUNJUELITO

DATOS DE AFILIACION

Emboad: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

Man ideneticios:

HELL VINCULATIOS

HECHA HC

AREA DE SERVICIO: 190 - SANTA CLARA-NO USAR

DATOS DE LA ADMISION:

W BULKESOF

FINALIDAD CONSULTA: No_Actoa

NO HENE KESFONSABLE:

CENTRO DE ATENCION: 190 - UNIDAD SANTA CLARA

Estado Civil: Telèfono: Ocupación:

Régimen: Nivel - Estrato:

2017/03/02 05:23:50 p.m.

Regimen_Simplificado POBLACION ESPECIAL

CENTRO ATENCIÓN:

861149

CAUSA EXTERNA:

FECHA DE BUCRESO

DIRECCION RESPONSABLE: AREA DE SERVICIO:

Enfermedad General TELEFONO RESPONSABLE:

Identificación: 91134752

1SCE17 - SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD

MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)

Tipo

Presuntivo

FECHA DE FOLIO: 2017/03/06 09:30:24 a.m.

Soltero

3168605636

NOTA EVOLUCION:

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

Coolgo Nombre

TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO 1431

Chservación

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad Nombre SERTRALINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA

1-0-0

Observacion

INDICACIONES MEDICAS

Trao Indicación.

Hospitalizacion

Lielalle Indicación

Hombre Medico:

TORRES CARVAJAL GERMAN ALEXANDER

Cagistro:

9025552

ESPECIALIDAD.

PSIQUIATRIA

Named APS/ORD



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

NIT. 900959051

Call center: 2091480 opc. 8

Fecha Actual: lunes, 13 marzo 2017

FORMULACION MEDICA EXTERNO

Paciente

GIOVANNI TELLEZ SERRANO

Identificacion

Centro- Atencion UNIDAD SANTA CLARA Direccion

91134752

Carrera 14B No.1 - 45 sur

39 Años \ 3 Meses \ 11 Días

Telefono 3168605636

SCSMH43 - SALUD MENTAL CAMILLAS (EXPANSION SANTA

MARTA)

Folio

Ingreso

No. Historia

91134752

861148

Fecha Ingreso

13/03/2017 12:33 p.m.

Fecha prescripcion

13/03/2017 12:33 p.m.

Telefono 3282828

Suministro Paciente

Entidad FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

Diagnostico Principal: F200 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

INDICACIONES PACIENTE

CITA CONTROL CON PSIQUIATRIA EN 20 DIAS EN CONSULTA EXTERNA

TORRES CARVAJAL GERMAN ALEXANDER **PSIQUIATRIA**

Cedula de Ciudadanía-80255552



CENTRO ORIENTE E.S.E. 900959051

SOLICITUD DE EXÂMENES

Nº Historia Clínica:

91134752

Nº Folio:

Fecha solicitud:

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

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:

GIOVANNI TELLEZ SERRANO

Identificacion:

91134752

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento:

02/diciembre/1977 Edad Actual:

Estado Civil:

Soltero

Dirección:

39 Años \ 3 Meses \ 11 Días 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		EA 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:

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