

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA N° 79154403

GENERADO: 30/08/2018 19:25

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	30/08/2018	HORA	19 MINUTO 25
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA	NIVEL	
APellidos	CHIAPPE DUARTE	NOMBRES	LUIS ROBERTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79154403	EDAD AÑOS	SEXO M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS	56	

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: TRASLADO PRIMARIO. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN COMPARTAMIENTO INADECUADO DADO POR AGRESIVIDAD, ALUCINACIONES AUDITIVAS, INSOMNIO, CONSUMO DIARIO DE ALCOHOL HASTA EMBRIAGUEZ, ANSIEDAD, LENGUAJE INCOHERENTE, PERDIDA DE CALIDAD DE VIDA. PACIENTE CONSULTO A CARDIOINFANTIL INGRESO 27/08/2018 EGRESO 30/08/2018 VALORADO POR PSIQUIATRIA QUIEN CONSIDERA INGRESO PARA INICIAR PROCESO DE DESINTOXICACION PERO PACIENTE RECHAZO CONDUCTA.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: ALCOHOLISMO CRONICO ACTIVO, DELIRIUM MIXTO MULTIFACTORIAL, TRANSTORNO DE PERSONALIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO II, EPILEPSIA
FAMILIARES: NO REFIERE
QUIRURGICOS: NO REFIERE
FARMACOLOGICOS: NO TOMA MEDICAMENTOS PARA PATOLOGICAS DE BASE
ALERGIA A MEDICAMENTOS: NO REFIERE A LA FECHA
TOXICOS: BEBEDOR DIARIO, FUMADOR DESDE LOS 18 AÑOS 1 PAQUETE DIARIO.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: ALCOHOLISMO CRONICO ACTIVO, DELIRIUM MIXTO MULTIFACTORIAL, TRANSTORNO DE PERSONALIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO II, EPILEPSIA
FAMILIARES: NO REFIERE
QUIRURGICOS: NO REFIERE
FARMACOLOGICOS: NO TOMA MEDICAMENTOS PARA PATOLOGICAS DE BASE
ALERGIA A MEDICAMENTOS: NO REFIERE A LA FECHA
TOXICOS: BEBEDOR DIARIO, FUMADOR DESDE LOS 18 AÑOS 1 PAQUETE DIARIO.

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

MENTAL: CONSCIENTE, SE TORNA AGRESIVO DURANTE ENTREVISTA, ORIENTADO PARCIALMENTE, PENSAMIENTO LOGICO CON IDEAS DE BIENESTAR: MINIMIZACION DE CONSUMO, LENGUAJE ESCASO, AFECTO PLANO, JUICIO DEBIL

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO, CONSIDERO VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

MOTIVOS REMISIÓN

ALCOHOLISMO CRONICO ACTIVO, DELIRIUM MIXTO MULTIFACTORIAL, TRANSTORNO DE PERSONALIDAD

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE MARTHA ESTELA FRANCO CUESTAS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1048846647

REGISTRO MÉDICO 1048846647

Firmado electrónicamente