



SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

Fecha de Solicitud

9 8 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

1076905271

Fecha de Ingreso:

Cama:

08/08/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: LINA MARCELA PARRA RODRIGUEZ

Sexo: Femenino

Edad: 12 A 4 M 13 D

Dirección Residencia: VEREDA CANELON

T.D. TI Nro. Identificación: 1076905271

Zona: Urbano ☒ Rural

Teléfono:

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: CAJICA

Seguridad Social en Salud:

☒

E.P.S.-C: SANITAS ENTIDAD PROMOTO Tipo de Población Especial: E

Subsidiado EPS-S.

Nivel Socioeconómico contributivo A,T, A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado Ficha SISBEN

Nivel Socioeconómico D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General ☒ Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

Persona responsable del paciente: ISABEL RODRIGUEZ

Parentesco Madre

Dirección: CAJICA

Teléfono 3156658010

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Motivo de Consulta:

" LA ENVIARON DEL COLEGIO "

Enfermedad Actual:

PACIENTE DE 12 AÑOS DE E DAD ASISTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE (ISABEL RODRIGUEZ) CON FORMATO DE REMISION A EPS O SERVICIO MEDICO POR PARTE DE LA PSICOLOGIA DRA BIBIANA CUBILLOS PINTO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL ANTONIO NARIÑO POR EXPRESIONES COMO "QUERERSE MORIR" , " NO ENCONTRA SENTIDO A LA VIDA " ENTRE OTRAS , ALTERACION DE LA CONDUCTA SOCIAL . MOTIVO POR EL CUAL ES REMITIDA A ESTA INSTITUCION . ORDEN EXPEDIDA CON FECHA DEL 2018/08/08 . ACTUALMENTE ASINTOMATICA , SIN SIGNOS DE ALARMA , NI DE PELIGRO .

Antecedentes Personales:

HOSPITALARIOS SIN DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA

QUIRURGICOS HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA

PATOLOGICOS SIN DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA

TOXICOLOGICOS

FARMACOLOGICOS SIN DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA

TRAUMATICOS SIN DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA

OCUPACIONAL VIVE CON LA MADRE , EL PADRASTO , EN CASA ARRIENDO , CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS , DUERME SOLA , UN PERRO DE MASCOTA . AL CUIDADO PROPIO

PASABA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO SOLA MADRE LABORABA HASTA 2018/08/03 - RENUNCIO A SU CARGO DE ASEADORA EN LA CLINICA EL BOSQUE POR NO CONTAR CON EL TIEPO PARA LA MENOR .

FAMILIARES SIN DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA

ALERGICOS SIN DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA

TRANSFUSION SIN DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA

Dr. Juan Carlos Ayala Nieto
P. N. 953252013

JUAN CARLOS AYALA NIETO

Cedula de Ciudadanía : 11276788

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 3

Fecha de Solicitud

9 8 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

1076905271

E.S.E HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER

Código Habilitación: 251260035302

Fecha de Ingreso:

Cama:

08/08/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: LINA MARCELA PARRA RODRIGUEZ

Sexo: Femenino

Edad: 12 A 4 M 13 D

Dirección Residencia: VEREDA CANELON

Examen Físico:

TA: 100/55 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 73 x min

PESO: 47 Kg

TALLA: 0 cm

FR: 16 x min

TEMP: 37 °C

SAT: 91 %

ESTADO GENERAL : PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO.

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES. CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS.

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, PERISTALTISMO POSITIVO.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR MENOR 3 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, LENGUAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, SIN DEFICIT APARENTE.

MENTAL : PACIENTE COLABORADORA , LENGUAJE Y PENSAMIENTO COHERENTE , AFECTO ADECUADO , NO IDEAS DELIRANTES , NO SE APRECIAN IDEAS SUICIDAS , JUICIO NORMAL

PIEL : ..

CABEZA / CUELLO : ..

CARDIOPULMONAR : ..

ABDOMEN : ..

GENITOURINARIO : ...

EXTREMIDADES : ...

NEUROLOGICOS : ..

ESTADO MENTAL : ..

DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: TRASTORNO EMOCIONAL EN LA NIÑEZ, NO ESPECIFICADO

F939

Dx Rel 1:

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

MANEJO INTEGRAL

Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite)

☐

2. Falta insumos y/o suministros

☐

3. Falta de Equipo(s)

☐

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

☒


5. Requiere otro nivel de atención

☐

6. Voluntario

☐

7. Otro

☐
Dr. Juan Carlos Ayala Nieto
R.M. 953252013

JUAN CARLOS AYALA NIETO

Cedula de Ciudadania : 11276788

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 3 of 3

Fecha de Solicitud

9 8 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA 1076905271

E.S.E HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER

Código Habilitación: 251260035302

Fecha de Ingreso: Cama:

08/08/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: LINA MARCELA PARRA RODRIGUEZ

Sexo: Femenino

Edad: 12 A 4 M 13 D

Dirección Residencia: VEREDA CANELON

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS:

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmacion

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

9 8 2018

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☒ Urgencia

☐ Consulta Externa (Ambulatorio)

☐ Hospitalización

☐ Otro

Servicio al que se Remite

☒ Urgencia

☐ Consulta Externa (Ambulatorio)

☐ Hospitalización

☐ Otro

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

IDEAS SUICIDAS, SIN INTENTO CONSUMADO

EVOLUCION

Fecha:

Plan de Tratamiento

Juan Carlos Ayala Nieto

Dr. Juan Carlos Ayala Nieto

R. M. 953252013

JUAN CARLOS AYALA NIETO

Cedula de Ciudadania : 11276788

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



Tel.

NIT: -

Reporte Resultados Laboratorio Clinico

Pag. 1

Paciente: LINA MARCELA PARRA Identificación: TI 1076905271 Nro. Muestra: 4229
Sexo/Edad: Femenino / 12 A 4 M 14 D Teléfono: Servicio: URGENCIAS
Médico: JUAN CARLOS AYALA NIETO Fecha Servicio: 09/08/2018 Fecha Resultado: 09/08/2018 12:04
Empresa: SANITAS ENTIDAD PROMOTORA D Cama:

ENDOCRINOLOGIA

ref. 14223

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
904508	GONADOTROPINA CORIÓICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
RESULTADO:	Negativo		Negativo

Bacteriologo: KATHERIN TATIANA BARRERA SANCHEZ

Tarjeta Profesional: 1058430673

Firma:


Dr. Katherin Tatiana Barrera Sanchez
Bacteriología y Laboratorio Clínico
REG - 1058430673

HEMATOLOGIA

ref. 14222

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO		
WBC	5.7	10 ⁹ /L	5.0 - 10.0
Lymph#	2.1	x 10 ⁹ /UL	1.2 - 3.2
Mid#	0.4	x 10 ⁹ /UL	0.3 - 0.8
Gran#	3.2	%	1.2 - 6.8
Lymph%	36.2	%	17.0 - 48.0
Mid%	7.6	%	4.0 - 10
Gran%	56.2	%	43 - 76
HGC	14.0	x 10 ⁶ /UL	13 - 18
RBC	4.82	%	3.30 - 5.8
HCT	42.3	%	40 - 54
MCV	87.9	%	80 - 100
MCH	29.0	%	26.5 - 33.5
MCHC	33.0	%	31.5 - 56
RDW-CV	13.8	%	11 - 16
RDW-SD	46.7	%	35 - 56
PLT	289	%	140 - 440
MPV	9.1	%	6.5 - 11
PDW	15.9	%	9.0 - 17
PCT	0.262	%	0.100 - 0.500

Bacteriologo: KATHERIN TATIANA BARRERA SANCHEZ

Tarjeta Profesional: 1058430673

Firma:


Dr. Katherin Tatiana Barrera Sanchez
Bacteriología y Laboratorio Clínico
REG - 1058430673

INMUNOLOGIA

ref. 14226

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS		
VALOR	NO REACTIVO		

Bacteriologo: KATHERIN TATIANA BARRERA SANCHEZ

Tarjeta Profesional: 1058430673

Firma:


Dr. Katherin Tatiana Barrera Sanchez
Bacteriología y Laboratorio Clínico
REG - 1058430673

906916	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR
VALOR	NO REACTIVA



Reporte Resultados Laboratorio Clinico

Pag. 2

Paciente: LINA MARCELA PARRA
Sexo/Edad: Femenino / 12 A 4 M 14 D
Médico: JUAN CARLOS AYALA NIETO
Empresa: SANITAS ENTIDAD PROMOTORA D

Identificación: TI 1076905271
Teléfono:
Fecha Servicio: 09/08/2018

Nro. Muestra: 4229
Servicio: URGENCIAS
Fecha Resultado: 09/08/2018 12:05
Cama:

Bacteriologo: KATHERIN TATIANA BARRERA SANCHEZ

Tarjeta Profesional: 1058430673

Firma:



Dr. Katherin Tatiana Barrera Sanchez
Bacteriología y Laboratorio Clínico
C.C.P. - 1058430673