

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Página 1 de 1

Fecha de Solicitud

24 10 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Sama:

23/10/2018

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Código Habilitación: 167590070801

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: ALFONSO LOPEZ HURTADO

Sexo: Masculino

Edad: Días: Meses: Años: 49

Dirección Residencia: CARRERA 22 N° 5-108

T.G. OC Nro. identificación: 7227878

Zona: Urbano ☒ Rural

Teléfono: 772-11-17

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

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: SOGAMOSO

T.I. Tarjeta de Identidad

A.S.I. Adulto Sin Identificación

Seguridad Social en Salud: Contributivo

E.P.S.: NUEVA EPS-S - Hospitalizado Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S.

Nivel Socioeconómico Nivel 1 ☒

A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado Ficha SIGBEN

Nivel Socioeconómico

D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

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

## AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN HACE 2 MESES PRESENTA INSOMNIO GLOBAL ANSIEDAD IMPORTANTE LLANTO CONSTANTE IDEAS DE ENFERMEDAD MIEDO E IDEACIÓN PARANOIDE DIAFORESIS TEMBLOR. ANTECEDENTE DE CONSUMO PESADO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO DESDE LOS 12 AÑOS DEJÓ DE CONSUMIR ALCOHOL HACE 2 MESES. SE LE ADMINISTRARON 2 MG DE LORAZEPAM CON MEJORA DEL TEMBLOR Y SUDORACIÓN. PACIENTE CONTINÚA ANSIOSO CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS. PRESENTO IMPORTANTE SEDACIÓN EN EL DIA SE MODIFICA TTO ASÍ HALOPERIDOL GOTAS 5-5-10, BIPERIDENO TAB 2 MG CADA 12 HORAS, LORAZEPAM TAB 1 MG CADA 12 HORAS Y FLUOXETINA TAB 20 MG CADA DIA SE SUSPENDE OLANZAPINA. PENDIENTE LABORATORIOS PACIENTE CON ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN Y AGITACIÓN, REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. CONTINÚA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM.

## DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal:

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO

F109

Dx Rel 1:

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

## 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 ☐

## INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: 1. PARA EPS

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmación

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☐

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

Servicio al que se Remite

☐

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☒

Hospitalización

☐

Otro

## EVOLUCION

Fecha:

Plan de Tratamiento



DERLY JEANNINE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

MEDICO ESPECIALISTA

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



MINSALUD

GOBIERNO  
DE COLOMBIA

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7227878
NOMBRES	ALFONSO
APELLIDOS	LOPEZ HURTADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	SOGAMOSO

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/25/2018 05:16:35 Estación de origen: 191.109.80.212

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)