

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

	Fecha de Solicitud				DEEEDENCIA NO		
	6	7	2018		REFERENCIA Nº _		
					HISTORIA CLINICA		
ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE					Fecha de Ingreso:	Cama:	
Código Habilitación:258430002601		06/07/2018					

DATOS DEL PACIENTE					
Nombre del Paciente: CARLOS ALBERTO CASTRO RODRIGUEZ	Sexo: Masculino				
Edad: Dias: Meses:Años: Dirección Residencia: RASGATA					
T.D. CC Nro. Identificacion: 79168743 C.C. Cédula de Ciudadania R.C. Registro Civil T.L. Tarista de Identificación A.S. L. Adulto Sin Identificación M.S.I. Menor Sin Identificación Municipio					
1.1. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación					
Seguridad Social en Salud: Contributivo X E.P.S.: EPS FAMISANAR SAS EVEITipo de Población Especial: E					
Subsidiado A.R.S. Nivel Socioeconómico Cotizante A A. Indiger					
Vinculado Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico D. Despla	azado E. Otro (especifique cual)				
EVENTO Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (A	RP) Evento Catastrófico (FOSYGA)				
Persona responsable del paciente:	Parentesco				
Dirección:	Teléfono				
RESUMEN DE HISTORIA CUNICA					

Motivo de Consulta:

REMITIDO DE LENGUAZAQUE POR QUE PRESENTA ALTERACIONES DE ORDEN PUBLICO QUE SEGUN LA PERSONERIA SUGIERE SER LLEVADO AL CENTRO DE SALUD,

Enfermedad Actual:

PACIENTE CONOCIDO POR ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE SEGUN SE ENCONTRABA CON ALTERACION PSICOMOTORA Y DE ORDEN PUBLICO QUE SEGUN POR ORDEN DE PERSONERIA PARA TRASLADO AL CENTRO DE SALUD, AL INGRESO PACIENTE CON VESTIMIENTAS FOLCLORICAS CON ARMA DE JUGUETE ASEMENJANDO DISPAROS AL PERSONAL, LOGORREICO OBSESIVO COMPULSIVO CON IDEAS DELIRANTES SE CONSIDERA MANEJO MEDICO Y SE INICIA REMISIONA PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA

Antecedentes Personales:

MEDICOS ESQUIZOFRENIA

TOXICOLOGICOS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Examen Físico:

TA: 120/70 mmHg GLAS: 14 puntos FC: 78 x min PESO: 60 Kg
TALLA: 160 cm FR: 20 x min TEMP: 36 °C SAT: 96 %

ESTADO GENERAL : PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CABEZA / CUELLO : CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA

CARDIOPULMONAR: DENTROL DE LIMITES NORMALES

ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RSIS

POSITIVOS

GENITOURINARIO: NO EXPLORADO

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, CON PULSOS PERIFERICOS PRESENTES

NEUROLOGICOS: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT DE PARES SIN SIGNOS DE IRRITACION

MENINGEA LOGORREICO OBSEIVO COMPULSIVO IDEAS DELIRANTES

PIEL: SIN ALTERACIONES

NICOLAS LIZARAZO
Registro Medico : 1049629867
MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por : ACPAR - USUARIO DYNAMIC ARCHIVOS Fecha Impresion: 06/07/2018 23:55.34

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 3

Fecha de Solicitud

6	7	2018	

	REFERENCIA Nº	
6 7 2018	REFERENCIA N°	
	HISTORIA CLINICA	
ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	Fecha de Ingreso: Cama:	
Código Habilitación:258430002601	r cena de nigreso. Gama.	
Codigo Habilitacion.230430002001	06/07/2018	

			DATOS DEL PACIEN	NTE		
Nombre de	l Paciente: 🤇	CARLOS ALBERTO	CASTRO RODRIGUEZ		Sexo: Ma	asculino
Edad: Dias:	Meses:	Años:	Dirección Residencia: RASC	GATA		
			DIAGNOSTICOS			Código Diagnóstico
Dx Principal: Dx Rel 1: Dx Rel 2: Dx Rel 3:	TRA	ASTORNO PSICOTI	CO AGUDO Y TRANSITORIO, NO I	ESPECIFICADO DE TIPO	O ESQUIZOFRENI	F239
Servicio Soli PSIQUIATRIA MANEJO INTI	i citado EGRAL POR PS	SIQUIATRIA.	Nombre del procedim	iento solicitado		Código CUPS
			Motivo de Remisio			
	amas (IPS ren del Profesional		Falta insumos y/o suministro Requiere otro nivel de atend		ılta de Equipo(s) ıluntario	\Box
			INSTITUCION A LA QUE S	E REMITE		
NOMBRE IPS	S: PENDIENT	TE APROBACIÓN	Nivel	Municipio:	843 - UBATE	
	Fecha Confir		echa Salida del Paciente	Departamento: Medico que Confirma: Conductor:	25 - CUNDINAM	ARCA
Servicio que	Remite	X Urgencia	Consulta Externa (Ambulatorio)	Hospitalización	Otro	
Servicio al q	ue se Remite	Urgencia	Consulta Externa (Ambulatorio)	Hospitalización	X Otro	
			AMPLIACION DE LA HISTO	RIA CLINICA		
ALTERACION INGRESO PA OBSESIVO C	PSICOMOTOF CIENTE CON V OMPULSIVO C SE INICIA TRA	RA Y DE ORDEN PU /ESTIMIENTAS FOL ON IDEAS DELIRA!	E CONSUMO DE SUSTANCIAS PS IBLICO QUE SEGUN POR ORDEN CLORICAS CON ARMA DE JUGUE NTES. PARACLINICOS QUE MUES N PARA MANEJO INTEGRAL POR	DE PERSONERIA PARA ETE ASEMENJANDO DIS ETRAN SEROLOGIA NO I	A TRASLADO AL C SPAROS AL PERS	ENTRO DE SALUD, AL ONAL, LOGORREICO
Fecha:	06/07/2018 23	3:38				
Plan de Ti	ratamiento	ARA PSIQUIATRIA				
Fecha:	06/07/2018 23	3:42				

Analisis

PACIENTE CONOCIDO POR ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE SEGUN SE ENCONTRABA CON ALTERACION PSICOMOTORA Y DE ORDEN PUBLICO QUE SEGUN POR ORDEN DE PERSONERIA PARA TRASLADO AL CENTRO DE SALUD, AL INGRESO PACIENTE CON VESTIMIENTAS FOLCLORICAS CON ARMA DE JUGUETE ASEMENJANDO DISPAROS AL PERSONAL, LOGORREICO OBSESIVO COMPULSIVO CON IDEAS DELIRANTES SE CONSIDERA MANEJO MEDICO Y SE INICIA REMISIONA PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA.

Plan de Tratamiento

NICOLAS LIZARAZO Registro Medico: 1049629867 **MEDICO GENERAL**

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por : ACPAR - USUARIO DYNAMIC ARCHIVOS Fecha Impresion: 06/07/2018 23:55.35

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 3 of 3

Fecha de Solicitud

6 7 2018

REFERENCIA Nº ______

Sexo:

Masculino

- Factor de Lacons

Fecha de Ingreso: Cama:

06/07/2018

Código Habilitación:258430002601

Años:

Nombre del Paciente: CARLOS ALBERTO CASTRO RODRIGUEZ

Dirección Residencia: RASGATA

DIAZEPAM AMPO IV AHORA Y LUEGO CADA 8 HORAS HALOPERIDOL AMP IV AHORA LUEGO CADA 8 HORAS SS CH SEROLOGIA VIHAG HEPATITIS B

REMISION PARA PSIQUIATRIA

Edad: Dias:

ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

Meses:

Sticotos Disaraso Characo Charles Clarkos Characo Char

NICOLAS LIZARAZO
Registro Medico : 1049629867
MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable