

HOSPITAL CENTRO E.S.E. PLANADAS TOLIMA NIT. 890704555-7 CALLE 9 No. 5-30 (Tel:2265252)

Remisiones 201811040064 - 1 SIH/0.01/2010-01-01

Fecha: Dia: 04

Mes: 11 Año: 2018 No. Historia Clinica: CC14191630

Paciente (Datos Basicos)

Nombres y Apellidos

JOSE NELSON SANABRIA DUQUE

Documento de Identidad: CC 14191630

Genero: Masculino

Edad:

18/06/1977 - 41 Año(s)

Dirección: FINCA EL PARAISO

Telefono:

DR. EVER ALEJANDRO SANABRIA MAPE

MEDICO GENERAL

3118850659

Municipio: PLANADAS

Departamento: Tolima

Zona: Rural

Responsable del Usuario:

ERLENY TOVAR

NUEVA EPS SA

Regimen:

Subsidiado

POS

Datos de las Referencias

Fecha Ingreso

Aseguradora:

Servicio que Remite

Especialidad

04/11/2018

Fecha Egreso 04/11/2018

INTERNAC.

MEDICO GENERAL

Modalidad de Solicitud

Servicio al que se remite

Especialidad

Interconsulta

PSIQUIATRI.

PSIQUIATRI.

Remisión

Motivo: Nivel de competencia

Medico que Remite: EVER ALEJANDRO SANABRIA MAPE

Autorización: XX

Descripción

PACIENTE MASCULINO DE 41 A?OS QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA EN MANJO CON Firma y Sello 10515145 CLOZAPINA Y LEVOMEPROMAZINA, CON BUENA ADHRENCIA AL TRATAMIENTO, TRAIDO POR HERMANO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR LOGORREA, DISCURSO MISTICO-RELIGIOSO Y HETEROAGRESIVIDAD DADO POR AGRESION A SU MADRE Y DECAPITACION DE GALLINAS. AL EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA EUTERMICO, INGRESA INMOVILIZADO POR SU HERMANO. NORMOCEFALICO, OJOS: EXAMEN EXTERNO NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ FONDOSCOPIA NORMAL, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS CERVICALES NI INGURGITACION YUGULAR, TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDICACOS RITMICOS, DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS, ABDOMEN CON RUIDOS INTESTINALES DE INTENSIDAD NORMAL, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, CON ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS, SENSIBILIDAD Y PERFUSION DISTAL CONSERVADAS, NEUROLOGICAMENTE ALERTA, DESORIENTADO, GLASGOW 15/15. EXAMEN

Cedula:

1110515145

MENTAL CON MAL CUIDADO PERSONAL, LOGORREICO HIPERPROSEXICO, CON CONDUCTA HERTEOAGRESIVA EN EL MOMENTO ESCUPIENDO PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA, CON IDEACION DELIRANTE DADO POR IDEAS Registro Prof: 1110515145

MISTICORRELIGIOSAS Y DE PRESECUSION INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA. CONSIDERO PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE DESCOMPENSADA, QUE REPRESENTA UN RIESGO PARA SU PROPIA INTEGRIDAD Y LA DE SU ENTORNO POR LO QUE

REQUIERE MANEJO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA.

DX Principal:

ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA

Código CIE: F209

Nivel de Competencia

Nivel que Remite: 1 Hora Solicitud Nivel al que Remite: 1

Hora: 17

Minutos: 05

Hora Confirmación

Hora: 17

Minutos: 05



HOSPITAL CENTRO E.S.E. PLANADAS TOLIMA

CALLE 9 No. 5-30 - Tel:2265252 Nit. 890704555-7

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA Desde: 04 de Noviembre de 2018 Hasta 05 de Noviembre de 2018 CC 14191630 - JOSE NELSON SANABRIA DUQUE

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad :

Género : Discapacidad: Nivel de escolaridad:

Estado civil Grupo Etnico: Ocupación:

Email: Dirección : Telefono: Ciudad:

Responsable del usuario : Parentesco: Telefono del Responsable:

Administradora

NUEVA EPS SA - Subsidiado POS

18/06/1977 - 41 Año(s)

Ninguno de los Anteriores

FINCA EL PARAISO 3118850659 - 3115820831 PLANADAS - Zona: Rural

Masculino

NINGUNA Basica Primaria

No Aplica

UNION LIBRE

ERLENY TOVAR

Atención: 201811040064

Ingreso
Fecha: 04/11/2018 Hora:16:25:26 Usuario:Subsidiado POS

Servicio:URGENCIAS AMBULATORIO Edad del Paciente: 41 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo Hospitalización

Fecha: 04/11/2018 Hora: 16:41:39

Servicio Destino: HOSPITALIZACION

Observacion e Internacion

Notas Enfermeria

Fecha: 04/11/2018 Hora: 16:30:00 Profesional: MAGDA PATRICIA NARVAEZ LENIS Nota

INGRESA AL SERVICIO USUARIO TRAIDO POR EL HERMANO AGITADO VERBORREICO , MANOS INMOVILIZADAS CON UN LASO, VALORADO POR LA DOCTORA ZUÑIGA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE CANALIZA VENA EN ANTEBRAZO DERECHO CON YELCO NUMERO 18, SE RECOGEN MUESTRAS TUBOS TAPA LILA Y TAPA ROJA PARCIAL DE ORINA CON SONDA NUMERO 10, SE DEJA ADAPTER Y SE ADMINISTRA 15 MG DE MIDAZOLAM INTRAVENOSO, LEVOMEPRAZINA ORAL, SE REALIZA ELECTROCARDIOGRAMAM SE ETREGA A LA MEDICA DE TURNO, SE DEJA EN LA UNIDAD CON ACOMPAÑADO DE FAMILIAR SE DEJA INMOVILIZADO DE LOS CUATRO MIEMBROS SUPERIORES ENERDIOGES ENFERIORES.

Triage

Triage

Fecha y Hora: Motivo: Signos Vitales: 04/11/2018 - 16:34:41 Profesional: EVER ALEJANDRO SANABRIA MAPE

Peso:65.00 Kg Talla:170 cm MC:22.49 Kg/m² FC:88 Min. FR:22 Min. Temp:37.00 °C PA:100/60 Saturación:99.00 % PACIENTE MASCULINO DE 41 A?OS QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA EN MANJO

Hallazgos Clinicos:

CON CLOZAPINA Y LEVOMEPROMAZINA, CON BUENA ADHRENCIA AL TRATAMIENTO, TRAIDO POR HERMANO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR LOGORREA, DISCURSO MISTICO-RELIGIOSO Y HETEROAGRESIVIDAD DADO POR AGRESION A SU MADRE Y DECAPITACION DE GALLINAS. F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA

Impresión Diag: Clasificación:

Triage II Urgencias.

Conducta:

Consultas

Consulta Nº. 0

Fecha: 04 de Noviembre de 2018 Hora: 16:34:50 Profesional: EVER ALEJANDRO SANABRIA MAPE.(MEDICO GE.) Tipo: (39145) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL SEDE: HOSPITAL CENTRO E.S.E. PL

Anamnesis

Finalidad: Motivo de Consulta: No Aplica AGRESIVIDAD

AGRESIVIDAD
PACIENTE MASCULINO DE 41 A?OS QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA EN MANJO
CON CLOZAPINA Y LEVOMEPROMAZINA, CON BUENA ADHRENCIA AL TRATAMIENTO, TRAIDO
POR HERMANO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO
POR LOGORREA, DISCURSO MISTICO-RELIGIOSO Y HETEROAGRESIVIDAD DADO POR AGRESION A SU MADRE Y DECAPITACION DE GALLINAS

Antecedentes

Planifica:

Patológicos:

SI EZQUIZOFRENIA PARANOIDE EN TTO

Quirurgicos: SI LAPAROTOMIA EXPLORATORIA (A LOS 17 A??OS) SECUNDARIO A UN PROYECTIL POR ARMA DE FUEGO

SI INTERROGADO Y NEGADO SI CLOZAPINA 100 MG DIA , LEVOMEPROMAZINA 6 GOTAS X LA NOCHE, ACIDO FOLICO 1 MG Tóxico Alérgicos: Farmacológicos: DIA

Si

Ginecológicos:

Signos Vitales

Peso: 65.00 Kg

Talla: 170 Cm Temperatura: 37.00 °C

Masa Corporal: 22.49 Kg/m²

Frecuencia Cardiaca: 88 Min

Frecuencia Respiratoria: 22 Min

Presión Arterial: 100/60

Saturación: 99.00 %

Autorización:

Administradora: NUEVA EPS SA

Exámen Físico

Cabeza: Cuello:

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, EUTERMICO, INGRESA INMOVILIZADO POR SU HERMANO Normal NORMOCEFALICO

SIN ADENOPATIAS CERVICALES NI INGURGITACION YUGULAR

Torax:	Normal		MURMULLO VES				BUEN TONO, SIN
Abdomen:	Normal	RUIDOS IN		INTENSIDA			NO DOLOROSO A
S/U: extremidades:	Normal Normal	SIMETRIC	AS, SIN EDEMA,	CON ARCOS			NSERVADOS,
leurológico:	Normal	ALERTA, D CUIDADO HERTEOAI ENFERME MISTICOR	DAD Y PERFUSIO DESORIENTADO, PERSONAL, LOG GRESIVA EN EL I RIA, CON IDEACI RELIGIOSAS Y D CION INCIERTA	GLASGOW ORREICO, H MOMENTO E ON DELIRA	15/15. EXAME HIPERPROSE SCUPIENDO NTE DADO PO	N MENTA XICO, CO PERSON OR IDEAS	N CONDUCTA AL MEDICO Y DE
lariz:	Normal						
Didos: Boca:		OTOSCOP MUCOSA I	IA NORMAL				
ojos:	Normal	EXAMEN E			ISOCORICA	S, NORMO	ORREACTIVAS A L
Piel:	Normal Normal						
Osteomuscular:	Normal						
levisión por Sistema: istemático Respiratori	o: No						
sistemático de Piel:	No No						
sistemático Nervioso	No						
Periférico: Perimetro Abdominal:	(50) Nomal						
Análisis de Laboratori Análisis:	ios e Imágenes Dia	gnósticas					
Diagnóstico	QUIZOFRENIA, NO	ESPECIFI	CADA				Diagnóstico firmado Repetido
Plan de Manejo y Rec						200,000	
Destino: Recomendaciones:	REMISION PACIENTE CON E HETEROAGRESIV SU ENTORNO, MC CON SEDANTE, IN	IDAD POR	LO QUE REPRES EL CUAL REQUI	SENTA UN P ERE MANJO	POR PSIQUI	A SU INTE ATRIA, SE	GRIDAD Y LA DE
Signos Vitales No. Sede HOSPITAL CENTR E.S.E. PL	Fecha Hora RO 04/11/201816:38		alla MC FC FR 1 70 22.4988 22 3	Temp PA 37.00 100/60	TA Feto Satu 73 0 99.00) EVER	sional RALEJANDRO BRIA MAPE.
Cambio de Aten	Orig.Servicio		Orig.Cama Des	t.Servicio	Des	t.CamaPro	
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e Prescripcion	Orig.Servicio HOSPITALIZAC	CION .	Orig.Cama Des HOMBRES1	t.Servicio	Des	EV	ofesional ER ALEJANDRO NAB
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20	18 16:41:5	HOMBRES1			EV	ER ALEJANDRO
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e Prescripcion Prescripción de No: 201811040064 - 1 Diagnostico: F209 Nombre MIDAZOLAM X 15MG nyectable 15MG	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional	18 16:41:5 : EVER ALE Cantidad 15 MG	HOMBRES1 5 JANDRO SANABR			EV	ER ALEJANDRO NAB
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e Prescripcion Prescripción de No: 201811040064 - 1 Diagnostico: F209 Nombre MIDAZOLAM X 15MG nyectable 15MG Nota: 1 AMPOLLA INT LEVOMEPROMAZINA SoluciÁ¹n oral 4 mg / m	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional AMPOLLA RAMUSCULAR AH 4 MG ML GOTAS sl. (0.4%)	18 16:41:5 : EVER ALE Cantidad 15 MG	HOMBRES1 5 JANDRO SANABRI Via	A MAPE.(MEI Cada	DICO GE.) A Partir De	EV SA Dosis	ER ALEJANDRO NAB A Entregar 1 AN
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e Prescripcion Prescripción de No: 201811040064 - 1 Diagnostico: F209 Nombre MIDAZOLAM X 15MG Nyectable 15MG Nota: 1 AMPOLLA INT LEVOMEPROMAZINA Soluciářn oral 4 mg / m Nota: DAR 7 GOTAS C	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional AMPOLLA RAMUSCULAR AH 4 MG ML GOTAS IL (0.4%) CADA NOCHE	18 16:41:5 : EVER ALE Cantidad 15 MG ORA 4 UNID	5 JANDRO SANABRI VIA NO APLICA	A MAPE.(MEI Cada AHOR	DICO GE.) A Partir De 16:41:55	Dosis 1	ER ALEJANDRO NAB A Entregar 1 AN
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e Prescripcion Prescripción de No: 201811040064 - 1 Diagnostico: F209 Nombre MIDAZOLAM X 15MG , nyectable 15MG Nota: 1 AMPOLLA INT LEVOMEPROMAZINA Soluciářn oral 4 mg / m Nota: DAR 7 GOTAS C JERINGA 5 ML DESEC Nota: *	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional AMPOLLA RAMUSCULAR AH 4 MG ML GOTAS IL (0.4%) CADA NOCHE	18 16:41:5 : EVER ALE Cantidad 15 MG ORA 4 UNID	5 JANDRO SANABRI VIA NO APLICA	A MAPE.(MEI Cada AHOR AHOR	DICO GE.) A Partir De 16:41:55 16:41:55	Dosis 1	ER ALEJANDRO NAB A Entregar 1 AN
No.Fecha Hora Od/11/2018 16:41:44 Observacion e Prescripcion Prescripción de No: 201811040064 - 1 Diagnostico: F209 Nombre MIDAZOLAM X 15MG nyectable 15MG Nota: 1 AMPOLLA INT LEVOMEPROMAZINA Soluciárin oral 4 mg / m Nota: DAR 7 GOTAS O JERINGA 5 ML DESEC Nota: * Medicamentos Observaciones: Medicamentos Ord. Fecha Hora	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional AMPOLLA RAMUSCULAR AH 4 MG ML GOTAS IL (0.4%) CADA NOCHE CHABLE Codigo	18 16:41:5 : EVER ALE Cantidad 15 MG ORA 4 UNID 1 UNID	5 JANDRO SANABRI VIA NO APLICA NO APLICA	A MAPE.(MEI Cada AHOR AHOR AHOR	DICO GE.) A Partir De 16:41:55 16:41:55 16:41:55	Dosis 1 1 0	A Entregar 1 AM 1 FR
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e Prescripcion Prescripción de No: 201811040064 - 1 Diagnostico: F209 Nombre MIDAZOLAM X 15MG nyectable 15MG Nota: 1 AMPOLLA INT EVOMEPROMAZINA Soluciár oral 4 mg / m Nota: DAR 7 GOTAS C UERINGA 5 ML DESEC Nota: * Medicamentos Ord. Fecha Hora 1 04/11/2018 16:45	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional AMPOLLA RAMUSCULAR AH 4 MG ML GOTAS IL (0.4%) CADA NOCHE CHABLE Codigo	18 16:41:5 EVER ALE Cantidad 15 MG ORA 4 UNID 1 UNID Nombre MIDAZOLA AMPOLLA	5 JANDRO SANABRI VIA NO APLICA NO APLICA NO APLICA	A MAPE.(MEI Cada AHOR AHOR AHOR Via NO APLICA	DICO GE.) A Partir De 16:41:55 16:41:55 16:41:55 Canti 15:00	Dosis 1 1 0 0 dad Promote MG MA NAIN	A Entregar 1 AM 1 FR
No.Fecha Hora 04/11/2018 16:41:44 Observacion e Prescripcion Prescripción de No: 201811040064 - 1 Diagnostico: F209 Mombre MIDAZOLAM X 15MG. nyectable 15MG Nota: 1 AMPOLLA INT EVOMEPROMAZINA Soluciárn oral 4 mg / m Nota: DAR 7 GOTAS C UERINGA 5 ML DESECNOTA: Medicamentos Observaciones: Medicamentos Ord. Fecha Hora 1 04/11/2018 16:48	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional AMPOLLA RAMUSCULAR AH 4 MG ML GOTAS 14 (0.4%) CADA NOCHE CHABLE Codigo 5:00 N05CD0802	18 16:41:5 EVER ALE Cantidad 15 MG ORA 4 UNID 1 UNID Nombre MIDAZOLA AMPOLLA	5 JANDRO SANABRI VIA NO APLICA NO APLICA NO APLICA AM X 15MG ROMAZINA 4 MC	A MAPE.(MEI Cada AHOR AHOR AHOR Via NO APLICA	DICO GE.) A Partir De 16:41:55 16:41:55 16:41:55 Canti 15:00	Dosis 1 1 0 0 dad Pro MG MA NAI	A Entregar 1 AM 1 FR 1 U ofesional GDA PATRICIA RVA
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e Prescripcion Prescripción de No: 201811040084 - 1 Diagnostico: F209 Nombre MIDAZOLAM X 15MG. nyectable 15MG Nota: 1 AMPOLLA INT EVOMEPROMAZINA Soluciárn oral 4 mg / m Nota: DAR 7 GOTAS C DERINGA 5 ML DESECTOR Observaciones: Medicamentos Ord. Fecha Hora 04/11/2018 16:46 Oddision: 201811040 Profesional: EVER AL	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional AMPOLLA RAMUSCULAR AH 4 MG ML GOTAS IL (0.4%) CADA NOCHE CHABLE COdigo 5:00 N05CD0802 6:00 N05AL004201	18 16:41:5 EVER ALE Cantidad 15 MG ORA 4 UNID 1 UNID Nombre MIDAZOLL AMPOLLA LEVOMEF ML GOTA:	5 JANDRO SANABRI VIA NO APLICA NO APLICA NO APLICA AM X 15MG ROMAZINA 4 MC S 7:03:22 Orden: I	A MAPE (MEI Cada AHOR AHOR AHOR Via NO APLICA Hospitalaria	DICO GE.) A Partir De 16:41:55 16:41:55 Canti 15:00 4:00 U	Dosis 1 1 0 0 dad Pro MG MA NAI JNID MA NAI	A Entregar 1 AM 1 FR 1 U ofesional GDA PATRICIA GDA PATRICIA GDA PATRICIA
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e Prescripcion Prescripcion Prescripción de No: 201811040064 - 1 Diagnostico: F209 Nombre MIDAZOLAM X 15MG Nota: 1 AMPOLLA INT EVOMEPROMAZINA EVOMEPROMEPROMAZINA EVOMEPROMAZINA EVOMEPROMEPROMEPROMEPR	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional AMPOLLA RAMUSCULAR AH 4 MG ML GOTAS IL (0.4%) CADA NOCHE CHABLE Codigo 5:00 N05CD0802 6:00 N05AL004201 064 - 1 Fecha: 04/ EJANDRO SANAE	Nombre MIDAZOLA AMPOLLA LEVOMER ML GOTA:	5 JANDRO SANABRI VIA NO APLICA NO APLICA NO APLICA AM X 15MG ROMAZINA 4 MC S 7:03:22 Orden: I	A MAPE. (MEI Cada AHOR AHOR AHOR Via NO APLICA	DICO GE.) A Partir De 16:41:55 16:41:55 Canti 15:00 4:00 t	Dosis 1 1 0 0 dad Pro MG MA NAI JNID MA NAI	A Entregar 1 AN 1 FF 1 U ofesional GDA PATRICIA RVA GDA PATRICIA RVA
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e Prescripcion Prescripción de No: 201811040064 - 1 Diagnostico: F209 Nombre MIDAZOLAM X 15MG Inyectable 15MG Nota: 1 AMPOLLA INT LEVOMEPROMAZINA Soluciára oral 4 mg / m Nota: DAR 7 GOTAS O DERINGA 5 ML DESEO Nota: * Diservaciones: Medicamentos Ord. Fecha Hora 04/11/2018 16:45 04/11/2018 16:45 Ordenacion Admissional: EVER AL Nombre 19304) CUADRO HEN LEUCOGRAMA	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional AMPOLLA RAMUSCULAR AH 4 MG ML GOTAS 1L (0.4%) CADA NOCHE CHABLE COdigo 5:00 N05CD0802 6:00 N05CD0802 6:00 N05AL004201 064 - 1 Fecha: 04/ EJANDRO SANAE MATICO O HEMOGI SUERO ORINA Y CO	18 16:41:5 EVER ALE Cantidad 15 MG ORA 4 UNID Nombre MIDAZOL AMPOLLA LEVOMEF ML GOTA: 111/2018 1 RIA MAPE RAMA HEN	5 JANDRO SANABRI VIA NO APLICA NO APLICA NO APLICA AM X 15MG ROMAZINA 4 MC S 7:03:22 Orden: I	A MAPE (MEI Cada AHOR AHOR AHOR Via NO APLICA NO APLICA Hospitalaria Cantidad	DICO GE.) A Partir De 16:41:55 16:41:55 Canti 15:00 4.00 t	Dosis 1 1 0 0 dad Pro MG MA NAI JNID MA NAI	A Entregar 1 AM 1 FR 1 U ofesional GDA PATRICIA RVA GDA PATRICIA RVA
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e Prescripcion Prescripcion Prescripcion de No: 201811040064 - 1 Diagnostico: F209 Nombre MIDAZOLAM X 15MG Nota: 1 AMPOLLA INT LEVOMEPROMAZINA SoluciÁ¹n oral 4 mg / m Nota: DAR 7 GOTAS 0 JERINGA 5 ML DESEO Nota: * Medicamentos Ord. Fecha Hora 1 04/11/2018 16:46 Ordenacion Admision: 201811040 Profesional: EVER AL Nombre (19304) CUADRO HEM LEUCOGRAMA (19299) CREATININA (19749) NITROGENO (19490) GLUCOSA (EI (19749) GLUCOSA (EI (1974	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional AMPOLLA RAMUSCULAR AH 4 MG ML GOTAS 14 (0.4%) CADA NOCHE CHABLE COdigo 5:00 N05CD0802 6:00 N05CD0802 6:00 N05AL004201 064 - 1 Fecha: 04/ LEJANDRO SANAE MATICO O HEMOGI SUERO ORINA Y CUREICO UREICO UREICO	Nombre MIDAZOL AMPOLLA LEVOMER ML GOTA:	5 JANDRO SANABRI VIA NO APLICA NO APLICA NO APLICA AM X 15MG ROMAZINA 4 MC S 7:03:22 Orden: I	A MAPE (MEI Cada AHOR AHOR AHOR AHOR O APLICA Hospitalaria Cantidad 1 1 1	DICO GE.) A Partir De 16:41:55 16:41:55 16:41:55 Canti 15:00 4,00 U Sede: HO: Nota ()	Dosis 1 1 0 0 dad Pro MG MA NAI JNID MA NAI	A Entregar 1 AM 1 FR 1 U ofesional GDA PATRICIA RVA GDA PATRICIA RVA
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e Prescripcion Proscripcion Prescripcion Proscripcion Proscripcion Prescripcion Prescripc	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional AMPOLLA RAMUSCULAR AH 4 MG ML GOTAS al. (0.4%) CADA NOCHE CHABLE Codigo 5:00 N05CD0802 6:00 N05AL004201 064 - 1 Fecha: 044 LEJANDRO SANAE MATICO O HEMOGI SUERO ORINA Y CUREICO N SUERO- LCR- OT ORINA - INCLUIDO ORINA - INCLUIDO	Nombre MIDAZOLA AMPOLLA LEVOMEF ML GOTA: 11/2018 1 RIAMAPERAMA HEN 1TROS ROS FLUII SEDIMENT	5 JANDRO SANABRI VIA NO APLICA NO APLICA NO APLICA NO APLICA AM X 15MG ROMAZINA 4 MC S 7:03:22 Orden: I (MEDI LATOCRITO Y DOS DIFERENTE	A MAPE (MEI Cada AHOR AHOR AHOR AHOR O APLICA Cantidad 1 1 1 1	DICO GE.) A Partir De 16:41:55 16:41:55 Canti 15:00 4:00 U Sede: HOS Nota () () ()	Dosis 1 1 0 0 dad Pro MG MA NAI JNID MA NAI	A Entregar 1 AN 1 FF 1 U ofesional GDA PATRICIA RVA GDA PATRICIA RVA
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e Prescripcion Prescripcion Prescripción de No: 201811040064 - 1 Diagnostico: F209 Nombre MIDAZOLAM X 15MG , nyectable 15MG Nota: 1 AMPOLLA INT EVOMEPROMAZINA Soluciár n oral 4 mg / m Nota: DAR 7 GOTAS (JERINGA 5 ML DESEC Nota: * Diservaciones: Medicamentos Drd. Fecha Hora 1 04/11/2018 16:45 1 04/11/20	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional AMPOLLA RAMUSCULAR AH 4 MG ML GOTAS al. (0.4%) CADA NOCHE CHABLE Codigo 5:00 N05CD0802 6:00 N05AL004201 064 - 1 Fecha: 044 LEJANDRO SANAE MATICO O HEMOGI SUERO ORINA Y CUREICO N SUERO- LCR- OT ORINA - INCLUIDO ORINA - INCLUIDO	Nombre MIDAZOLA AMPOLLA LEVOMEF ML GOTA: 11/2018 1 RIAMAPERAMA HEN 1TROS ROS FLUII SEDIMENT	5 JANDRO SANABRI VIA NO APLICA NO APLICA NO APLICA NO APLICA AM X 15MG ROMAZINA 4 MC S 7:03:22 Orden: I (MEDI LATOCRITO Y DOS DIFERENTE	A MAPE (MEI Cada AHOR AHOR AHOR AHOR O APLICA Cantidad 1 1 1 1	DICO GE.) A Partir De 16:41:55 16:41:55 Canti 15:00 4:00 0 Sede: HO: Nota 0 0 0 0	Dosis 1 1 0 0 dad Pro MG MA NAI JNID MA NAI	A Entregar 1 AM 1 FR 1 U ofesional GDA PATRICIA RVA GDA PATRICIA RVA
No.Fecha Hora 04/11/201816:41:44 Observacion e Prescripcion Prescripción de No: 201811040064 - 1 Diagnostico: F209 Nombre MIDAZOLAM X 15MG nyectable 15MG Nota: 1 AMPOLLA INT EVOMEPROMAZINA Soluciár oral 4 mg / m Nota: DAR 7 GOTAS C UERINGA 5 ML DESEC Nota: * Medicamentos Ord. Fecha Hora 1 04/11/2018 16:45	Orig.Servicio HOSPITALIZAC Internacion Medicamentos Fecha: 04/11/20 Profesional AMPOLLA RAMUSCULAR AH 4 MG ML GOTAS IL (0.4%) CADA NOCHE CHABLE Codigo 5:00 N05CD0802 6:00 N05CD0802 6:00 N05AL004201 064 - 1 Fecha: 04/1 LEJANDRO SANAE MATICO O HEMOGI SUERO ORINA Y CUREICO N SUERO - LCR - OT ORINA - INCLUIDO OLOGIA PRESUNTIN	Nombre MIDAZOLA AMPOLLA LEVOMEF ML GOTA: 11/2018 1 RIAMAPERAMA HEN 1TROS ROS FLUII SEDIMENT	5 JANDRO SANABRI VIA NO APLICA NO APLICA NO APLICA NO APLICA AM X 15MG ROMAZINA 4 MC S 7:03:22 Orden: I (MEDI LATOCRITO Y DOS DIFERENTE	A MAPE (MEI Cada AHOR AHOR AHOR AHOR O APLICA Cantidad 1 1 1 1	DICO GE.) A Partir De 16:41:55 16:41:55 Canti 15:00 4:00 0 Sede: HO: Nota 0 0 0 0	Dosis 1 1 0 0 dad Pro MG MA NAI JNID MA NAI	A Entregar 1 AN 1 FF 1 U ofesional GDA PATRICIA RVA GDA PATRICIA RVA

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
0	MCV	90.6	fi		
2	Neutrofilos	70	%		
3	Linfocitos	25	%	5	90
4	Eosinofilos	3	%	0	2
5	Monocitos	2	%		
9	Hemoglobina	14.7	g/dl		
10	Hematocrito	44.2	%		
11	Leucocitos	8600	(x10 3ul)	0	50000
12	PLAQUETAS	255000	mm3		
14	MCH	30.1	pg		
15	MCHC	33.2	g/dl		

Observacion e Internacion

 Remisiones Remision No. 1 Especialidad: **PSIQUIATRIA** Acepta:

Institución:

Modalidad:

Autorización: Incluir Ambulancia:

Interconsulta

Motivo: Nivel de competencia

Observaciones: DOSERVACIONES:

PACIENTE MASCULINO DE 41 A?OS QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA EN MANJO CON CLOZAPINA Y LEVOMEPROMAZINA, CON BUENA ADHRENCIA AL TRATAMIENTO, TRAIDO POR HERMANO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR LOGORREA, DISCURSO MISTICO-RELIGIOSO Y HETEROAGRESIVIDAD DADO POR AGRESION A SU MADRE Y DECAPITACION DE GALLINAS. AL EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, EUTERMICO, INGRESA INMOVILIZADO POR SU HERMANO, NORMOCEFALICO, CUOS: EXAMEN EXTERNO NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, FONDOSCOPIA NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS CERVICALES NI INGURGITACION YUGULAR, TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDICACOS RITMICOS, DE BUEN CENTICALES NI INGURATI ACION Y OCIDAR, TORAN NORMOZAPANISTIE, NOIDOS ADITICACOS ATTIMICOS, DE BOTONO, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS, ABDOMEN CON RUIDOS INTESTINALES DE INTENSIDAD NORMAL, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, CON ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS, SENSIBILIDAD Y PERFUSION DISTAL CONSERVADAS, NEUROLOGICAMENTE ALERTA, DESORIENTADO, GLASGOW 15/15, EXAMEN MENTAL CON MAL CUIDADO PERSONAL, LOGORREICO, HIPERPROSEXICO, CON CONDUCTA HERTEOAGRESIVA EN EL MOMENTO ESCUPIENDO PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA, CON IDEACION DELIRANTE DADO POR IDEAS MISTICORRELIGIOSAS Y DE PRESECUSION. INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA. CONSIDERO PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE DESCOMPENSADA, QUE REPRESENTA UN RIESGO PARA SU PROPIA INTEGRIDAD Y LA DE SU ENTORNO POR LO QUE REQUIERE MANEJO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA

Laboratorio Clinico

· Examenes de Laboratorio

No. 2 Fecha: 04/11/2018 Hora: 17:12:11 Profesional: IRNELIA OLIVEROS SOTO

Procedimiento: SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O . Descripción:

Cantidad: 1 Finalidad: No Aplica

Codigo

Prueba VDRL

Resultado NO REACTIVO Unidad

Val. Min. Val. Max.

Observacion e Internacion

Admision: 201811040064 - 2 Fecha: 04/11/2018 17:16:18 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITAL CENTRO E.S.E. PL

Profesional: EVER ALEJANDRO SANABRIA MAPE.(MEDI

Cantidad Nota

(895100) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE

Observaciones

Laboratorio Clinico

· Examenes de Laboratorio

No. 3 Fecha: 04/11/2018 Hora: 17:20:13 Profesional: IRNELIA OLIVEROS SOTO Procedimiento: CREATININA SUERO ORINA Y OTROS Finalida

Finalidad: No Aplica

Descripción:

20

Codigo Prueba CREATININA Resultado 0.96

Unidad Val. Min. Val. Max. 0.9 1.2 mg/dl

No. 4 Fecha: 04/11/2018 Hora: 17:20:30 Profesional: IRNELIA OLIVEROS SOTO

Procedimiento: NITROGENO UREICO

Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

Descripción: Codigo

Prueba NITROGENO UREICO Resultado 16.4

Unidad mg/dl

Val. Min. Val. Max.

4.5

No. 5 Fecha: 04/11/2018 Hora: 17:26:38 Profesional: IRNELIA OLIVEROS SOTO

Procedimiento: GLUCOSA (EN SUERO- LCR- OTROS FLUIDOS DIFEREN. Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

25

Descripción: Codigo

Prueba GLUCOSA (EN SUERO- LCR- OTROS Resultado

Unidad mg/dL

Val. Min. Val. Max.

No. 6 Fecha: 04/11/2018 Hora: 17:41:41 Profesional: IRNELIA OLIVEROS SOTO

Procedimiento: PARCIAL DE ORINA - INCLUIDO SEDIMENTO

Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

Descripción: Codigo

Prueba ASPECTO

FLUID ...

Resultado CLARO

Val. Min. Val. Max.

COLOR

AMARILLO

4	DENSIDAD	100		1.000	1.030
5	PH	6.5		5	9
10	Cuerpos Cetonicos	50MG/DL			
15	Leucocitos x campo	1-3	xcampo		
16	Eritrocitos x Campo	1-3	xcampo		
18	Celulas Epiteliales	1-3	xc AP		
19	Bacterias	+			
20	Moco	+			

Observacion e Internacion

Procedimientos

No: 7 Fecha: 04/11/2018 Hora: 17:52:22 Sede: HOSPITAL CENTRO E.S.E. PL Profesional: MARTHA INES MEDINA SILVA.(AUXILIAR.)

Cod: 895100 Nomb: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE Cant: 1 Dosis: DXP: F209 DXR: Orden: 2 Item: SUPERFICIE SOD

Descripción:

EXPLICO PROCEDIMIENTO AL FAMILIAR SE TOMA ELECTROCARDOGRAMA DE DOCE DERIVACIONES , ENTREGO RESULTATADO AL DRA CARMEN PARA QUE DEFINA CONDUCTA MEDICA

Urgencias

 Materiales Codigo Nombre Cantidad Profesional Orden Fecha MAGDA PATRICIA NARVA JERINGA 5 ML DESECHABLE 04/11/2018 18:57:28 M40245

Prescripcion

Prescripción de Medicamentos
 No: 201811040064 - 2 Fecha: 04/11/2018 18:57:51

Diagnostico: F209 Nombre

Profesional: MAGDA PATRICIA NARVAEZ LENIS.(AUXILIAR .)

Cada A Partir De AHOR 18:57:5

Dosis A Entregar 1 Uni

ADAPTER Nota: *

Cantidad Via 1 UNID NO APLICA

Nombre ADAPTER

Observaciones:

Urgencias

Materiales

Orden Fecha 2 04/11/2018 Hora Codigo 18:58:24 M40015 Cantidad

Profesional MAGDA PATRICIA NARVA

Notas Enfermeria

Fecha: 04/11/2018 Hora: 18:59:00 Profesional: MAGDA PATRICIA NARVAEZ LENIS

ENTREGO USUARIO EN LA UNIDAD BAJO EFECTOS DE SEDACION, INMOVILIZADO DE LOS MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, PENDIENTE INICIAR TRAMITE DE REMISION QUEDA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR.

Fecha: 04/11/2018 Hora: 19:00:00 Profesional: ADRIANA CONSTANZA MENDEZ GONZALEZ

RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD BAJO EFECTOS DE SEDACION, INMOVILIZADO DE LOS MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, PENDIENTE INICIAR TRAMITE DE REMISION QUEDA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR.

Notas Medicas

Fecha 05/11/2018 Hora 00:12:13 Profesional Especialidad

PACIENTE DESPIERTO, NO SE COMINICA CON EXAMINADOR, ESCUCUPE A TODO AQUEL QUE SE ACERCA A A EXAMIN ARLO. SE ORDENA MIDAZOLAM SE COLOCA A HORARIO.

Prescripcion

• Prescripción de Medicamentos No: 201811040064 - 3 Fecha: 05/11/2018 00:13:04 Diagnostico: F209

Profesional: NATALIA MEJIA OSORIO.(MEDICO GE.)

Cantidad Via Cada A P

15 MG NO APLICA AHOR

Cada A Partir De AHOR 00:13:04

00:13:04

A Entregar 2 AMP Dosis

MIDAZOLAM X 15MG AMPOLLA

Inyectable 15MG
Nota: COLOCAR CADA 12 HORAS

Observaciones:

Medicamentos

Codigo Ord. Fecha Hora 05/11/2018 00:25:17 N05CD0802

Nombre MIDAZOLAM X 15MG AMPOLLA Via NO APLICA 15.00 MG

Cantidad Profesional ADRIANA CONSTANZA ME

Prescripcion

Prescripción de Medicamentos

No: 201811040064 - 4 Fecha: 05/11/2018 00:25:35 Diagnostico: F209

Cantidad Via 2 UNID NO APLICA

Profesional: ADRIANA CONSTANZA MENDEZ GONZA.(AUXILIAR.) Cada A Partir De AHOR 00:25:3 00:25:35

Dosis

A Entregar 2 Uni.

JERINGA 10ML DESCECHABLE

Urgencias

 Materiales Cantidad Profesional Codigo Nombre Orden Fecha Hora ADRIANA CONSTANZA ME 05/11/2018 00:26:11 M40246 JERINGA 10ML DESCECHABLE

 Evolucion Evolución Nº. 1 Fecha: 05/11/2018

Hora: 06:08:56 Sede: HOSPITAL Digitó: NATALIA MEJIA OSORIO.(MEDICO GE.)

CENTRO E.S.E. PL

PACIENTE MASCULINO DE 41 A?OS CON DIAGN?STICO DE: . EZQUIZOFRENIA EN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO . EPISODIO PSICOTICO AGUDO SUBJETIVO// PAACIENTE SIN CONTACTO CON EL ENTREVISTADOR, NI CON EL FAMILIAR. ESCUPE CNSTANTEMENTE A QUIEN SE ASOMA AL LA HABITACION. PACIENTE DESPIERTO, HIDRATADO, AFEBRIL CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, REACTIVAS A LA LUZ.

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA, CUELLO SIN ADENOPATIAS CERVICALES TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOREBAGREGADOS ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL, SIN MASAS NI MEGALIAS EXTREMIDADES: INMOVILIZADAS, SIMETRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: Liquidos _ F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA Principal

Análisis:

Objetivo:

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, INGRESO EL DÍA DE AYER POR CUADRO DE EPISODIO PSICOTICO AGUDIZADO, CARACTERIZADO POR HETEROAGRESION (MADRE Y AHORCAMIENTO DE GALLINAS), INGRESA Y SE MANTIENE BAJIO SEDACION, POR CONDUCTA AGRESIVA MOSTRADA EN CASIONES, SIN EMBARGO POSTERIOR AL EFECTO EL PACIENTE PRESENTA ACTITUD DESAFIAANDO ESCUPIENDO SIEMPRE QUE SE VA A REVISARLO, SE DECIDE ENTONCES CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO Y SOLICITAR VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA MEJORAR CUBRIMIENTO MEDICINAL Y EVITAR FUTURAS RECAIDAS

Signos Vitales

Hora Peso Talla MC FC FR Temp PA TA Feto Saturaci Profesional Fecha HOSPITAL CENTRO E.S.E. 05/11/201806:12:030.00 0 0.000 0 0.00 0/0 0 0 0.00 NATALIA MEJIA

. Notas Enfermeria

Fecha: 05/11/2018 Hora: 06:16:23 Profesional: ADRIANA CONSTANZA MENDEZ GONZALEZ Nota

07:00 HORAS ENTREGO USUARIO EN SU UNIDAD, EN POSICION DECUBITO DORSAL DESPIERTO,DESORIENTADO, AFEBRIL VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ADAPTER, CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, PENDIENTE ACEPTACION DE REMISION PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA,ACOMPAÑADO DE FAMILIAR.

Prescripción de Medicamentos
 No: 201811040064 - 5 Fecha: 05/11/2018 06:18:44

Diagnostico: F209

Diagnostico: 1200				0.5		
Prof	esional: NAT	ALIA MEJIA OSOF	RO.(MEDICO	GE.)		
Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
MIDAZOLAM X 15MG AMPOLLA Inyectable 15MG	15 MG	NO APLICA	AHOR	06:18:44	2	2 AMP.
Nota: IM CADA 12 HORAS						
LEVOMEPROMAZINA 4 MG ML GOTAS SoluciÁ³n oral 4 mg / mL (0.4%) Nota: VO 7 GOTAS CADA NOCHE	1 UNID	NO APLICA	AHOR	06:18:44	2	2 FRA.
JERINGA 5 ML DESECHABLE Nota: *	1 UNID	NO APLICA	AHOR	06:18:44	0	1 Uni.

Observaciones:

Notas Enfermeria

Fecha: 05/11/2018 Hora: 07:00:00 Profesional: EDELMIRA ACOSTA ALDANA

RECIBO USUARIO EN SU UNIDAD, EN POSICION DECUBITO DORSAL DESPIERTO,DESORIENTADO, VERBORREICO AFEBRIL VENA CANALIZADA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON ADAPTER PERMEABLE, CON TRATAMIENTO INSTAURADO, PENDIENTE ACEPTACION DE REMISION PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA,ACOMPAÑADO DE FAMILIAR.

Medicamentos

Ord. Fecha Hora Codigo 5 05/11/2018 08:00:00 N05CD0802 Cantidad Profesional Nombre MIDAZOLAM X 15MG NO APLICA 15.00 MG EDELMIRA ACOSTA AMPOLLA

Signos Vitales

 Fecha
 Hora
 Peso Talla
 MC FC FR Temp PA
 TA Feto Saturaci
 Profesional

 05/11/201808:00:000.00
 0
 0.0081
 19
 36.50
 110/6580
 0
 99.00
 EDELMIRA
 No. Sede HOSPITAL CENTRO E.S.E. PL EDELMIRA ACOSTA AL DANA

Urgencias

 Materiales Cantidad Profesional Codigo Orden Fecha 09:30:25 M40246 JERINGA 10ML DESCECHABLE EDELMIRA ACOSTA ALD 05/11/2018

 Notas Medicas Fecha 05/11/2018 Hora 10:50:46 Profesional Especialidad

NOTA MEDICA

```
Fecha: 04/11/2018 Hora: 17:04:41 Profesional: IRNELIA OLIVEROS SOTO
Procedimi 19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMA Finalid No Apl Cantida
                                                                    ica
         TOCRITO Y LEUCOGRAMA
Descripció
                                                                    Val. Max.
                              Valor
                                         Unidad
                                                       Val. Min.
Codigo
          Prueba
                              90.6
                                          fl
0
          MCV
2
          Neutrofilos
                              70
                                          %
                                          %
                                                                     90
          Linfocitos
                              25
                                                        5
                              3
                                          %
                                                        0
                                                                     2
4
          Eosinofilos
                                          %
                              2
5
          Monocitos
                              14.7
                                          g/dl
          Hemoglobina
10
                              44.2
                                          %
          Hematocrito
                                                                     50000
                              8600
                                          (x10 3ul)
                                                        0
11
          Leucocitos
          PLAQUETAS
                               255000
                                          mm3
12
                               30.1
14
          MCH
                                          pg
15
          MCHC
                               33.2
                                          g/dl

    Laboratorio 2

Fecha: 04/11/2018 Hora: 17:12:11 Profesional: IRNELIA OLIVEROS SOTO
Procedimie 19886 - SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDI Finalid No Apli Cantida
           OLIPINA O VDRL)
nto:
Descripció
n:
Codigo
           Prueba
                     Valor
                                             Unidad
                                                        Val. Min.
                                                                     Val. Max.
                     NO REACTIVO
           VDRI

    Laboratorio 3

 Fecha: 04/11/2018 Hora: 17:20:13 Profesional: IRNELIA OLIVEROS SOTO
Procedimient 19290 - CREATININA SUERO ORINA Y OTR Finalida No Aplic Cantidad:
             OS
Descripción:
Codigo
                                                                    Val. Max.
                                  Valor
                                          Unidad
                                                      Val. Min.
           Prueba
                                                      0.9
            CREATININA
                                  0.96
                                           mg/dl
                                                                    1.

    Laboratorio 4

 Fecha: 04/11/2018 Hora: 17:20:30 Profesional: IRNELIA OLIVEROS SOTO
Procedimiento: 19749 - NITROGENO UREICO
                                                  Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:
                                                                      Val. Max.
                                         Valor
                                                Unidad
                                                          Val. Min.
Codigo
          Prueba
                                                                       25
          NITROGENO UREICO
                                         16.4
                                                 mg/dl
                                                           4.5

    Laboratorio 5

 Fecha: 04/11/2018 Hora: 17:26:38 Profesional: IRNELIA OLIVEROS SOTO
 Procedimi 19490 - GLUCOSA (EN SUERO- LCR- OTROS FLUIDO Finalid No Apl Cantida
          S DIFERENTE A ORINA)
                                                              ad:
 Descripció
                                                          Valo Unida Val. Mi Val. Ma
Codig Prueba
                                                              d
                                                                    n.
                                                              mg/d
      GLUCOSA (EN SUERO- LCR- OTROS FLUIDOS DIFER79
 0
      ENTE A

    Laboratorio 6

 Fecha: 04/11/2018 Hora: 17:41:41 Profesional: IRNELIA OLIVEROS SOTO
 Procedimient 19775 - PARCIAL DE ORINA - INCLUIDO SEDI Finalida No Aplic Cantidad:
             MENTO
                                                                  a
 Descripción:
 Codigo Prueba
                                   Valor
                                                  Unidad
                                                             Val. Min.
                                                                       Val. Max.
                                   CLARO
          ASPECTO
                                   AMARILLO
 2
          COLOR
                                                             1.000
                                                                        1.030
 4
          DENSIDAD
                                   100
                                                                        9
          PH
                                   6.5
                                                             5
                                   50MG/DL
 10
          Cuerpos Cetonicos
                                   1-3
                                                  xcampo
 15
          Leucocitos x campo
 16
          Eritrocitos x Campo
                                   1-3
                                                  xcampo
                                    1-3
                                                  xc AP
 18
          Celulas Epiteliales
          Bacterias
 19
 20
          Moco
```

HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOCIS NI NEUTROFILIA NO ANEMIA NO TROMBOCITOPENIA PRUEBAS DE FUNCION RENAL Y GLUCOSA DENTRO DE METAS PARCIAL DE ORINA NO PATOLOGICO

Notas Enfermeria

Fecha: 05/11/2018 Hora: 11:21:55 Profesional: EYISELA ARREDONDO MONTOYA Nota

SIN ESPECIFICAR 9 00 AM ENVIO SOPORTES DE REMISION A DIFERENTE IPS Y A LA EPS LA CUAL LE CORRESPONDE NUEVA EPS QUEDA PENDIENTE RESPUESTA.

Fecha: 05/11/2018 Hora: 11:22:03 Profesional: EYISELA ARREDONDO MONTOYA

Nota

************* 9 30 AM ME COMUNICO CON NUEVA EPS ME HABLA ROSA QUUIEN ME VALIDA DERECHOS DE USUARIO Y QUEDA COMENTADO CON ELLOS . PENDIENTE RESPUESTA O LLAMADA TELEFONICA.

Fecha: 05/11/2018 Hora: 11:24:29 Profesional: EYISELA ARREDONDO MONTOYA

********** SIN ESPECIFICAR RECIBO CORREO DE REMANSO DONDE REFIERE Buen día, Cordial saludo, el presente correo es con el fin de dar a conocer las Entidades de Salud con las cuales tenemos convenio, en el caso de requerir valoración por psiquiatría se realice la solicitud de valoración de nuestra especialidad al presente correo, con los respectivos soportes de laboratorio. Las entidades con las que tenemos convenio son: ?h Sanitas ?h Colsanitas Medicina Prepagada ?h Policia Nacional ?h Salud Total ?h Colmedica Medicina Prepagada ?h Asmet Salud ?h Pijao Salud ?h Medplus ?h Coomeva ?h Coomeva Medicina Prepagada. ?h Seguros Bolivar. ?h Medimas. ?h Famisanar ?h Compensar

Fecha: 05/11/2018 Hora: 12:20:04 Profesional: EYISELA ARREDONDO MONTOYA

Nota

HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL 12 20 RECIBO CORREO DFE LERIDA DONDE REFIERE Buen día. El paciente queda con CODIGO DE RADICADO 2018-2341 Queda pendiente por respuesta, informamos que en el momento no contamos con camas disponibles Atte. Ana Sierra

Signos Vitales

No. Sede Fecha Hora Peso Talla MC FC FR Temp PA TA Feto Saturaci Profesional

4 HOSPITAL CENTRO 05/11/201812:30:000.00 0 0.0082 20 36.40 110/6077 0 98.00 EDELMIRA ACOSTA

E.S.E. PL ALDANA.

Notas Enfermeria

Fecha: 05/11/2018 Hora: 15:52:12 Profesional: EDELMIRA ACOSTA ALDANA Nota

USUARIO AGRESIVO BERBORREICO SE ADELANTA DOSIS DE MIDAZOLAM

Medicamentos

Ord. Fecha Hora Codigo 5 05/11/2018 15:53:47 N05CD0802 Nombre MIDAZOLAM X 15MG

AMPOLLA

Via NO APLICA Cantidad Profesional 15.00 MG EDELMIRA

EDELMIRA ACOSTA ALD

Urgencias

Materiales

Orden Fecha Hora Codigo 5 05/11/2018 15:56:56 M40245

Codigo Nom

Nombre JERINGA 5 ML DESECHABLE Cantidad Profesional

1 EDELMIRA ACOSTA ALD

Notas Enfermeria

Fecha: 05/11/2018 Hora: 18:31:19 Profesional: EDELMIRA ACOSTA ALDANA Nota

ENTREGO USUARIO EN LA UNIDAD, INMOVILIZADO EN SUS CUATRO EXTREMIDADES. EN POSICION DECUBITO DORSAL SOMNOLIENTO, DESORIENTADO, AFEBRIL VENA CANALIZADA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON ADAPTER PERMEABLE, CON TRATAMIENTO INSTAURADO, ACEPTO MUY POCO LA VIA ORAL PENDIENTE ACEPTACION DE REMISION PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR.

Fecha: 05/11/2018 Hora: 20:18:08 Profesional: EYISELA ARREDONDO MONTOYA

*********** SIN

ESPECIFICAR

20 00 PM RECIBO LLAMADA DE CAROLINA TRUJILLO DE NUEVA EPS DONDE MANIFIESTA QUE EL PACIENTE FUE ACEPTADO POR EL DR JAIRO ANDRES GARAY MANRIQUE DIRRECCION VEREDA LOS MANZANOS KM 3 FLORIDA VUIA ANOLAIMA CLINICA EMANUELITA SEDE FACATATIVA .

Impreso Por:

EYISELA ARREDONDO MONTOYA AUXILIAR DE ENFERMERIA

OBSERVACIONES	+				

0

U

(1

Dispuestos a servir!



HOSPITAL CENTRO E.S.E. PLANADAS TOLIMA NIT. 890704555-7 CALLE 9 No. 5-30 (Tel:2265252)

Notas Medicas 201811040064 - 2 SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: CC 14191630 JOSE NELSON SANABRIA DUQUE Género: Masculino Edad: 41 Año(s) Admin: NUEVA EPS SA Cont: (EPS037) BAJA COMPLEJIDAD S... Tipo Usuario: Subsidiado POS

Orden Médica

Fecha 05/11/2018 Hora 10:50:46 Profesional JAIME ANDRES NAVARRO ARDILA Especialidad MEDICO GENERAL Modulo internacion Servicio: HOSPITALIZACION Sede: HOSPITAL CENTRO E.S.E. PL

Nota

NOTA MEDICA

JIA MEDICA					
Fecha: 04	/11/2018 Hora: 17:04:	41 Profesion	al: IRNFI IA (OLIVEROS SO	го
	19304 - CUADRO HI				
ento:	TOCRITO Y LEUCO		i i Emiooro m	ad:	ica d: 1
Descripció				-	
n:	a de la companya de				
Codigo	Prueba	Valor	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
0	MCV	90.6	fl	vai. wiiii.	Val. Wax.
2	Neutrofilos	70	%		
3	Linfocitos	25	%	5	90
4	Eosinofilos	3	%	Ō	2
5	Monocitos	2	%	553 553	14 7-1 8
9	Hemoglobina	14.7	g/dl		
10	Hematocrito	44.2	%		
11	Leucocitos	8600	(x10 3ul)	0	50000
12	PLAQUETAS	255000	mm3		
14	MCH	30.1	pg		
15	MCHC	33.2	g/dl		
	oratorio 2				
	1/11/2018 Hora: 17:12				
	e 19886 - SIFILIS SE	ROLOGIA PI	RESUNTIVA		
nto:	OLIPINA O VDRL)			ad:	ca d: 1
Descripció					
n:			W. W. W. W. W.	numar na managan	7270 0 1012
Codigo	Prueba Valor	OT!! (O	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	VDRL NO REA	ACTIVO			
	oratorio 3			a	
	1/11/2018 Hora: 17:20				
	ent 19290 - CREATII	NINA SUERO	ORINA Y O		o Aplic Cantidad:
0: Danasiasi	os			d: a	1
Descripció		Malan	Hatdad	Mal Mia	Val Mass
Codigo 20	Prueba CREATININA	Valor 0.96	Unidad	Val. Min. 0.9	Val. Max. 1.
	oratorio 4	0.96	mg/dl	0.9	1.
	4/11/2018 Hora: 17:20	1:20 Profesio	ool: IDNELIA	OLIVEDOS SO	NTO.
Procedimi					lica Cantidad: 1
Descripcio		OGENO UKI	_100 FII	ialiuau. No Ap	iica Carilluau. I
Codigo	Prueba		Valor Unio	dad Val. Min	. Val. Max.
1	NITROGENO UREIO	:O	16.4 mg		. vai. Max. 25
			10. 4 1119	7.U	20
 Labo 	oratorio 5		ū		

Fecha: 04/11/2018 Hora: 17:26:38 Profesional: IRNELIA OLIVEROS SOTO

Procedimi 19490 - GLUCOSA (EN SUERO- LCR- OTROS FLUIDO Finalid No Apl Cantida

ento:	S DIFERENTE A ORINA)		ad:	ica d: 1
Descripc	ció				
n:					
Codig Pr	ueba		V	/alo Unida	Val. Mi Val. Ma
0			r	d	n. x.
0 GI	LUCOSA (EN SUERO- LCR	- OTROS FLUID	OS DIFER7	9 mg/d	MAN MAN
	NTE A			L	
Lal	boratorio 6				
Fecha:	04/11/2018 Hora: 17:41:41 I	Profesional: IRNE	ELIA OLIVER	ROS SOT	0
	mient 19775 - PARCIAL DE				
0:	MENTO		d:		1
Descripc	ción:				
Codigo	Prueba	Valor	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	ASPECTO	CLARO			
2	COLOR	AMARILLO			
4	DENSIDAD	100		1.000	1.030
5	PH	6.5		5	9
10	Cuerpos Cetonicos	50MG/DL			
15	Leucocitos x campo	1-3	xcampo		
16	Eritrocitos x Campo	1-3	xcampo		
18	Celulas Epiteliales	1-3	xc AP		
19	Bacterias	+			
20	Moco	+			

HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOCIS NI NEUTROFILIA NO ANEMIA NO TROMBOCITOPENIA PRUEBAS DE FUNCION RENAL Y GLUCOSA DENTRO DE METAS PARCIAL DE ORINA NO PATOLOGICO

Elabor

JAIME ANDRES NAVARRO ARDILA MEDICO GENERAL Registro Profesional 1014199767 Impreso por:

JAIME ANDRES NAVARRO ARDILA MEDICO GENERAL Registro Profesional 1014199767