

5521

ANEXO TECNICO No.9

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Fecha: 2018/10/28 Hora: 19:19

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA NIT ☒ 891800231 -0
CC ☐ DV

Código 1500100387 Dirección Prestador: CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA
Teléfono 8 7405030
Indicativo Número Departamento: BOYACA 15 Municipio: TUNJA 001

DATOS DEL PACIENTE

PERDOMO GOMEZ SANDRA EDITH
1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte
☐ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto sin Identificación
☒ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor sin Identificación
☐ Cédula de Extranjería

40047371

Número documento de Identificación

Fecha de Nacimiento: 1980-03-24

Dirección de la Residencia Habitual: CRA 9 10 28 Teléfono: 7409764

Departamento: BOYACA 15 Municipio: TUNJA 15001

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: NUEVA EPS-C Código: EPS037

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

NO TIENE NO TIENE NO TIENE NO TIENE

1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte
☐ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto sin Identificación
☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor sin Identificación
☐ Cédula de Extranjería

Número Documento Identificación

Dirección de la Residencia Habitual: Teléfono:

Departamento: Municipio:

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre MUÑOZ MENDOZA OMAR HUMBERTO Teléfono: 98 7405030

Indicativo Número Extensión

Servicio que solicita la referencia Urgencias PSIQUIATRIA Teléfono Celular

Servicio para el cual se solicita la referencia Hospitalización UNIDAD SALUD MENTAL

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

Anamnesis:

PACIENTE SEXO FEMNINO DE 38 AÑOS DE EDAD QUIEN REINGRESA TRAIDA POR LA HIJA POR POR PRESENTAR IDEAS DELIRANTES Y DE PERSECUCION. HABIA ESTADO HOSPITALIZADA HASTA EL VIERNES POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA, SIN EMBARGO, EL ESPOSO SOLICITO RETIRO VOLUNTARIO.

Examen Físico:

Neurológico y Mental
Neurológico y Mental Normal, EM: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA, ESPACIO, TIEMPO, ESTABLECE CONTACTO VERBAL ESPONTANEO, ESTABLECE CONTYACTO VISUAL CON MIRADA FIJA, ACTITUD ALIVA, DEMANDANTE EN CUANTO AL EGRESO, ATENCION HIPERPROSEXICA, AFECTO EXPANSIVO, , IRRITABLE, LOGORREICA PENSAMIENTO TAQUISQUICA, CON IDEAS DE REFERENCIALIDAD HACIA LA PAREJA ACTUAL, IDEAS DELIRANTES MEGALOMANIACAS, MAGICO-MISTICAS, PARANOIDE PERSECUTORIO, JUICIO DESVIADO, INTROSPECCION NULA, PROPECCION INCIERTA, CONDUCTA MOTORA HIPERBULIA.

ANEXO TECNICO No.9
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Fecha: 2018/10/28 Hora: 19.19

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA				NIT	<input checked="" type="checkbox"/>	891800231	-0
				CC	<input type="checkbox"/>		DV
Código	1500100387		Dirección Prestador: CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA				
Teléfono	8	7405030					
	Indicativo	Número	Departamento:	BOYACA	15	Municipio:	TUNJA 001

DATOS DEL PACIENTE

PERDOMO		GOMEZ		SANDRA		EDITH											
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre		2do Nombre											
<p>Tipo Documento de Identificación</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Registro Civil</td> <td><input type="checkbox"/> Pasaporte</td> <td rowspan="3">40047371</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad</td> <td><input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía</td> <td><input type="checkbox"/> Menor sin Identificación</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p align="right">Número documento de Identificación</p> <p align="right">Fecha de Nacimiento: 1980-03-24</p>								<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	40047371	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación	<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación	<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería		
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	40047371															
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación																
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación																
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería																	
Dirección de la Residencia Habitual:		CRA 9 10 28				Teléfono: 7409764											
Departamento:	BOYACA			15	Municipio:	TUNJA	15001										
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: NUEVA EPS-C				Código:	EPS037												

ANEXO TECNICO No.9

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Fecha: 2018/10/28 Hora: 19:19

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA

NIT ☒ 891800231

-0

CC ☐

DV

Código 1500100387

Dirección Prestador: CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA

Teléfono 8 7405030

Indicativo

Número

Departamento:

BOYACA

15

Municipio: TUNJA

001

DATOS DEL PACIENTE

PERDOMO

GOMEZ

SANDRA

EDITH

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

- ☐ Registro Civil
☐ Tarjeta de Identidad
☒ Cédula de Ciudadanía
☐ Cédula de Extranjería

- ☐ Pasaporte
☐ Adulto sin Identificación
☐ Menor sin Identificación

40047371

Número documento de Identificación

Fecha de Nacimiento: 1980-03-24

Dirección de la Residencia Habitual: CRA 9 10 28

Teléfono: 7409764

Departamento: BOYACA

15

Municipio: TUNJA

15001

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: NUEVA EPS-C

Código: EPS037

Resumen de la Evolución:

EVOLUCIÓN

Fecha: 28/10/2018 18:30

Subjetivo, objetivo y análisis: *RESPUESTA A INTERCONSULTA PSIQUIATRIA*

PROCEDENTE DE TUNJA
 CONVIVE CON ESPOSO, HIJAS Y NIETA
 OCUPACION: CONTADURA PUBLICA
 INFORMANTE LEIDY ACOSTA 21 AÑOS HIJA

MC Y EA

PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA A ESTA INSTITUCION EL DIA 24/10/18 CON CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN AFECTO EXPANSIVO, TAQUIPSIQUICA, TAQUILALIA, LENGUAJE ALTISONANTE, VERBORREICA, DISMINUCION DE LA NECESIDAD PARA DORMIR, IRRITABILIDAD, ACTITUD INTRUSIVA Y DE GRAN CONFIANZA, LABILIDAD EMOCIONAL, MANIFIESTA QUE DESDE HACE 8 DIAS AUMENTO EL CONSUMO DE ALCOHOL " ELLA ANTES NO TOMABA MUCHO", REFIERE QUE HACE 2 SEMANAS LOS SINTOMAS SE EXACERBAN PORTERIOR A CIRUGIA DE HIJA " DESPUES DE QUE LLEGAMOS DEL VIAJE, POR QUE A MI HERMANA LE IBAN HACER UN CATETERISMO, ELLA SE EMPEORO".

EXPRESA QUE PREVIAMENTE LA PACIENTE ERA FUNCIONAL. MANIFIESTA QUE EL PADRASTRO ES ALCOHOLICO " TOMA TODOS FINES DE SEMANA, CADA 8 DIAS" MENIFIESTA QUE CUANDO SE SEPARO DE SU PADRE TUVO UN CUADRO SIMILAR EN EL AÑO 2002. HIJA REFIERE QUE DESDE HACE 3 DIAS SE ENCERRO EN UN CUARTO Y DIJO QUE SE IBA A MATAR CON IDEAS DELIRANTES DE TIPO PERSECUTORIO Y DE DAÑO " DECIA QUE NOS ESTABAN PERSIGUIENDO Y QUE NOS QUERIAN MATAR, A LA GENTE QUE IBA CON CELULARES O EN MOTO DECIA QUE ERAN POLICIAS" EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA SE ENCUENTRA PACIENTE EXALTADA, TAQUIPSIQUICA, HIPERBULICA CON IDEAS DELIRANTES MEGALOMANICAS, MAGICOMISTICAS Y DE REFERENCIALIDAD HACIA LA PAREJA " MI MARIDO ES UN BORRACHO TIENE COMO 5 MUJERES, YO AHORITA ME VOY A IR A COMPRAR UNA CASA CON LOS 300 MILLONES DE PESOS QUE TENGO, YO TENGO MUCHA ROPA QUE LA VOY A REGALAR A LOS POBRES, YO SE QUE MI ESPOSO ME HIZO BRUJERIA"

SIN EMBARGO EL DIA 26/10/18 FAMILIAR (JOSE DOMINGO SALAZAR NIÑO - ESPOSO) DE LA PACIENTE SANDRA PERDOMO, COMUNICA QUE DESEA SOLICITAR RETIRO VOLUNTARIO DE LA PACIENTE. SE EXPLICAN CONDUCTAS DE RIESGO COMO: INTENTO DE SUICIDIO, AGUDIZACION DE SINTOMAS PISCOTICOS, DEPRESIVOS, MANIFORMES, CONDUCTAS DE AGRESION A TERCEROS, MUERTE. SIN EMBARGO ACEPTA ESTE. SE EXPLICA QUE ES UN PROCEDIMIENTO LEGAL Y QUE COMO TAL TENDRIA QUE RESPONDER LEGALMENTE ANTE CUALQUIER CONDUCTA MENCIONADA.

PACIENTE QUIEN ES TRAIDA POR LA HIJA AL SERVICIO DE URGENCIAS DEBIDO A PERSISTENCIA DE LA SINTOMATOLOGIA " ES QUE NOSOSTROS ESTAMOS DE ACUERDO CON QUE LA INTERNEN" REFIERE QUE HACE 2 DIAS QUE NO DUERME " SE LA PASA ESCRIBIENDO UNA NOVELA" CON PERSISTENCIA DE LAS IDEAS DELIRANTES DE REFERENCIALIDAD Y PERSECUSION " ES QUE HAY UNA SEÑORA YOLANDA QUE QUIERE HACERLE DAÑO A MIS HIJAS POR ESO YO LES DIGO QUE NO SALGAN" IDEAS DELIRANTES MEGALOMANICAS " ESTOY ESCRIBIENDO QUE SE LLAMA LOCOS EN LA FAMILIAR QUE VA ASER EL BEST SELLER"

HIJA REFIERE QUE EL DIA DE AYER EN HORAS DE LA MADRUGADA LA PACIENTE SALIO DE LA CASA Y FUE HALLADA EN FLORIDA " DECIA QUE SALIO DE LA CASA POR QUE LA ESTABAN PERSIGUIENDO LOS POLICIAS"

PTE INFORMA QUE EL DIA DE HOY, SE AUTOMEDICO FLUOXETINA TAB 20 MG.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: HTA, GASTRITIS.

FARMACOLOGICOS: ASA

QUIRURGICOS: PROSTATECTOMIA

ANEXO TECNICO No.9

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Fecha: 2018/10/28 Hora: 19:19

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA

NIT ☒ 891800231

-0

CC ☐

DV

Código 1500100387

Dirección Prestador: CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA

Teléfono 8 7405030

Indicativo

Número

Departamento:

BOYACA

15

Municipio: TUNJA

001

DATOS DEL PACIENTE

PERDOMO

GOMEZ

SANDRA

EDITH

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

- ☐ Registro Civil
☐ Tarjeta de Identidad
☒ Cédula de Ciudadanía
☐ Cédula de Extranjería

- ☐ Pasaporte
☐ Adulto sin identificación
☐ Menor sin identificación

40047371

Número documento de identificación

Fecha de Nacimiento: 1980-03-24

Dirección de la Residencia Habitual:

CRA 9 10 28

Teléfono:

7409764

Departamento:

BOYACA

15

Municipio:

TUNJA

15001

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:

NUEVA EPS-C

Código:

EPS037

QUIRÓFONOS: TRES CESAREAS

FAMILIARES: VARIOS PRIMOS CON ENFERMEDAD MENTAL NO ESPECIFICADA

Plan de manejo: PACIENTE QUIEN ACTUALMENTE DEBUTA CON CC DE 30 DÍAS DE DURACIÓN, CON AGUDIZACIÓN DE LA SX EN LA ÚLTIMA SEMANA, CONSISTENTE EN CAMBIOS DE LA CONDUCTA, SÍNTOMAS DE CARACTERÍSTICAS MANIFORMES, ACTIVIDAD DELIRANTE, AFECTO CON TENDENCIA A LA EXALTACIÓN, ALTERACIÓN DEL PATRÓN DE SUEÑO, QUE GENERAN MALESTAR CLÍNICAMENTE SIGNIFICATIVO Y DETERIORO DE SU FUNCIONAMIENTO Y COMPROMISO DEL JUICIO DE REALIDAD.

EN EL MOMENTO CON AFECTO MAL MODULADO, EXALTADA Y EXPANSIVA, IDEAS DE REFERENCIALIDAD E IDEAS DELIRANTES PERSECUTORIAS, MEGALOMANÍAS, IRRITABLE Y DEMANDANTE, INTROSPECCIÓN Y JUICIO SUSPENDIDO.

PACIENTE QUE POR SU CONDICIÓN CLÍNICA Y ANTECEDENTES REQUIEREN MANEJO HX EN UNIDAD DE SALUD MENTAL PSIQUIATRÍA, ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS

, CONDICIÓN QUE SE INFORMA A FAMILIARES, NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS. SE INDICA MANEJO AHORA CON LORAZEPAM TAB 2 MG VO + RISPERIDONA TAB 2 MG VO.

Diagnóstico:

F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - NO ESPECIFICADO Estado: Confirmado nuevo Tipo: Principal

R074 DOLOR EN EL PECHO - NO ESPECIFICADO Estado: Impresión diagnóstica Tipo: Relacionado

F309 EPISODIO MANÍACO - NO ESPECIFICADO Estado: Impresión diagnóstica Tipo: Relacionado

F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD - NO ESPECIFICADO Estado: Confirmado nuevo Tipo: Relacionado

Z818 HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Estado: Impresión diagnóstica Tipo: Relacionado

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL Estado: Confirmado nuevo Tipo: Relacionado

Z630 PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS O PAREJA Estado: Impresión diagnóstica Tipo: Relacionado

Motivos de remisión:

REFERENCIA

SE INICIA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE REMITE

Firma:

Registro: 962-03



201810240188



PERDOMO GOMEZ SANDRA

Historia: 40047371 Genero: Femenino
Edad: 37 Años Telefono:
Direccion:

Medico: MEDICO NO LEGIBLE Y/O NO REMITIDO
Servicio: URGENCIAS Cama: URG
Pagador: NUEVA EPS
Tipo de Muestra: OTRA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA

I INFOCITOS	40.6	%	24 - 44
NEUTROFILOS #	2.60	10 ³ /uL	
LINFOCITOS #	2.10	10 ³ /uL	
RECuento DE G. ROJOS	4.51	10 ⁶ x mm ³	4 - 4.9
HEMOGLOBINA	15.1	g/dl	12 - 15
HEMATOCRITO	42.8	%	36 - 44
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	94.9	fL	80 - 100
HB CORPUSCULAR MEDIA	33.5	pg	26 - 30
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	35.3	g/dl	31 - 37
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.-CV	13.8	%	35 - 55
ANCHO DISTRIBUCION GL.ROJOS - SD	47.6		
RECuento DE PLAQUETAS	221	10 ³ /uL	150 - 450
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.5	fL	
OBSERVACIONES	NI		
MIXTOS %	9.000	%	
MIXTOS #	0.500	10 ³ /uL	


ADRIANA GIRALDO ARISTIZABAL
Bacterióloga y Laboratorista Clínica
R.P. 1049627669

Validado : 24/10/2018 16:17:33

INMUNOLOGIA

TEST DE SCREEN PARA HCG (GONADOTROPINA CORIONICA EMBARAZO CUALI)	No Reactivo.
TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS	0.07
VALOR DE REFERENCIA:	
Menor A 1.0	NO REACTIVO
Mayor O IGUAL A 1.0	REACTIVO

TECNICA : Inmunoensayo de Electroquimioluminiscencia detección cualitativa de anticuerpos Totales contra T. pallidum

TODA PRUEBA REACTIVA REQUIERE DE LA REALIZACION DE PRUEBAS NO TREPONEMICAS (RPR, O VDRL)


JOHANA REYES SUAREZ
R.P. 036
Bacterióloga

Validado : 24/10/2018 14:59:21



201810250113



PERDOMO GOMEZ SANDRA

Historia: 40047371 Genero: Femenino
Edad: 37 Años Telefono:
Direccion:

Medico: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA
Servicio: CIRUGIA GENERAL Cama: 523
Pagador: NUEVA EPS
Tipo de Muestra: OTRA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

COLOR	ambar		
ASPECTO	TURBIO		
DENSIDAD	1.020		1 - 1.03
pH	6.00		5 - 8
NITRITOS	neg		
LEUCOCITOS EN ORINA	25.0	CEL/uL	0 - 25
PROTEINAS EN ORINA	25.0	mg/dl	0 - 25
GLUCOSA EN ORINA	norm	mg/dl	0 - 50
CUERPOS CETONICOS	neg	mg/dl	
UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	4.0	mg/dl	0 - 1
BILIRRUBINAS EN ORINAS	1.0	mg/dl	0 - 1
SANGRE EN ORINA	neg	Ery/ul	0 - 10

SEDIMENTO URINARIO

LEUCOCITOS: 2-4 XC
BACTERIAS: +
CELULAS BAJAS: 6-8 XC
CRISTALES POR CAMPO EN 40X: OXALATO DE CALCIO:++



DIANA MARCELA ALVARADO FERNANDEZ
Bacteriologa
4.9.25.0117

Validado : 25/10/2018 8:50:45



201810230303



PERDOMO GOMEZ SANDRA

Historia: 40047371 Genero: Femenino
Edad: 37 Años Telefono:
Direccion:

Medico: MEDICO NO LEGIBLE Y/O NO REMITIDO
Servicio: URGENCIAS Cama: URG
Pagador: NUEVA EPS
Tipo de Muestra: OTRA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA

CALCIO IONICO	1.171	mmol/l	1.12 - 1.32
Técnica: ION SELECTIVO			
FOSFORO EN SUERO	2.5	mg/dl	2.5 - 4.5
MAGNESIO EN SUERO	1.89	mg/dl	1.6 - 2.6
Técnica: TEST COLORIMETRICO			
ELECTROLITOS			
SODIO EN SUERO	141.2	meq/l	135 - 149
Técnica: ION SELECTIVO			
POTASIO EN SUERO	3.95	meq/l	3.5 - 5.1
Técnica: ION SELECTIVO			
CLORO EN SUERO	106.9	meq/l	98 - 107
Técnica: ION SELECTIVO			

Alexandra Peña S.

LEIDY ALEXANDRA PEÑA SALAMANCA
R.P. 1699-11
Bacterióloga

Validado : 23/10/2018 19:16:54

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS IN)

RECUENTO DE BLANCOS	8.35	X10 ³ /uL	4.5 - 11
NEUTROFILOS	63.6	%	35 - 65
LINFOCITOS	27.2	%	24 - 44
MONOCITOS	7.9	%	3 - 8
EOSINOFILOS	0.7	%	
BASOFILOS	0.2	%	
NEUTROFILOS #	5.31	10 ³ /uL	
LINFOCITOS #	2.27	10 ³ /uL	
MONOCITOS #	0.66	10 ³ /uL	
EOSINOFILOS #	0.06	X10 ³ /uL	
BASOFILOS #	0.02	X10 ³ /uL	
RECUENTO DE G. ROJOS	4.75	10 ⁶ x mm ³	4 - 4.9
HEMOGLOBINA	15.8	g/dl	12 - 15
HEMATOCRITO	43.2	%	36 - 44
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	90.9	fL	80 - 100
HB CORPUSCULAR MEDIA	33.3	pg	26 - 30
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	36.6	g/dl	31 - 37
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. - CV	13.2	%	35 - 55
ANCHO DISTRIBUCION GL. ROJOS - SD	43.8		
RECUENTO DE PLAQUETAS	274	10 ³ /uL	150 - 450
PDW	NI	fL	



201810230303



PERDOMO GOMEZ SANDRA

Historia: 40047371 Genero: Femenino
Edad: 37 Años Telefono:
Direccion:

Medico: MEDICO NO LEGIBLE Y/O NO REMITIDO
Servicio: URGENCIAS Cama: URG
Pagador: NUEVA EPS
Tipo de Muestra: OTRA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.1	fL	
OBSERVACIONES	NI		
GRANULOCITOS INMADUROS#	0.03	10 ³ /uL	
GRANULOCITOS INMADUROS	0.4	%	0 - 0.4
ERITROBLASTOS#	0.00	10 ³ /uL	
ERITROBLASTOS	0.0	%	0 - 0



ADRIANA GIRALDO ARISTIZABAL
Bacteriologa y Laboratorista Clinica
R.P. 1049627669

Validado : 23/10/2018 18:19:31

PACIENTE: GONZALEZ SANDRA

201810250086

Historia: 40047371

Genero: Femenino

Edad: 37 Años

Telefono

Direccion:

Medico: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA

Servicio: MEDICINA INTERNA

Cama: 523

Pagador: NUEVA EPS

Tipo de Muestra: VENOSA

Resultado	Unidades	Valores de Referencia
-----------	----------	-----------------------

HORMONAS E INFECCIOSAS

TRIIYODOTIRONINA T3 LIBRE

5.01

pg/mL

*

2 - 4.4

TIROXINA T4 LIBRE

2.34

ng/dL

*

0.93 - 1.71

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)
ULTRASENSIBLE

1.51

uUI/ml

0.27 - 4.2

Técnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA


EIMMY ROCÍO BUSTAMANTE PAJARDO
Bachellera y Laboratorista Clínica
R.P. 1649818302

Validado : 25/10/2018 5:46:16

CÓDIGO RX-F-05	E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA LECTURA IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	
VERSIÓN: 00		

FECHA ORDEN	: 24-oct-18 10:32	CÓDIGO	: AGFA000000255315
NOMBRES, APELLIDOS	PERDOMO GOMEZ, SANDRA EDITH		
EDAD	: 38 a	No. INGRESO	:
FECHA Y HORA TOMA	: 24-oct-18 12:34	FECHA-HORA LECTURA	: 24-oct-18 20:21
ENTIDAD	: NUEVA E.P.S.		
DOCUMENTO	: CC40047371	SERVICIO	: PISO1 - URG GENERAL
SOLICITANTE DR.	: DR. MUÑOZ MENDOZA, OMAR HUMBERTO		
DATOS CLÍNICOS	:		

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Detalles del procedimiento

Con TC multicorte de 16 canales se realizaron cortes axiales helicoidales desde la base del cráneo hasta el vértex.

Estudio con limitaciones por artefacto de endurecimiento del haz propio de la técnica.

Resultados

Fosa posterior sin patología aparente.

Cavidades del III y IV ventrículo en la línea media sin efecto de masa sobre estas estructuras.

Sistema ventricular lateral simétrico en la línea media sin efecto de masa sobre estas estructuras.

Surcos corticales y espacios subaracnoideos de amplitud acorde al tamaño del sistema ventricular.

Satisfactoria diferenciación entre sustancia gris y sustancia blanca.

A nivel del parénquima cerebral y cerebeloso no se evidencian áreas hipo ni hiperdensas sugestivas de proceso de tipo inflamatorio, isquémico, hemorrágico o neoplásico.

Las regiones paraselares, retro-oculares y ángulos ponto-cerebelosos lucen libres de patología.

Calcificación fisiológica de plexos coroideos y de la glándula pineal.

A nivel de ventana ósea no se aprecian trazos de fractura de suficiente tamaño para ser observados con el grosor de los cortes.

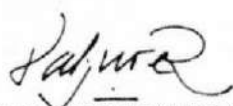
Los tejidos blandos evaluados se aprecian de comportamiento normal.

Engrosamiento mucoso de los antros maxilares de forma bilateral, el cual es más acentuado en el lado izquierdo.

Conclusión

1. Cambios de aspecto inflamatorio en antros maxilares bilateralmente.

Firmado por.



DR ALJURE REALES. VICENTE DE JESUS

Médico Radiólogo

C.C. : 73.268.396

24-oct-18 20:21