



201811200095



GUASGUITA VARGAS JHON HENRY

Historia: 7186711

Genero: Masculino

Edad: 34 Años

Telefono

Direccion:

Medico: MEDICO NO LEGIBLE Y/O NO REMITIDO

Servicio: CAMA TEMPORAL URGE Cama: URG PASI

Pagador: NUEVA EPS

Tipo de Muestra: OTRA

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

Libia Ines Ruiz Rodriguez
Nombre: LIBIA INES RUIZ RODRIGUEZ
R.P. 126
Bacterióloga

Validado : 20/11/2018 6:49:24

INMUNOLOGIA

TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS

0.08

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)

Marta Beatriz Rodriguez M
Nombre: MARTA BEATRIZ RODRIGUEZ M
R.P. 0322
Bacterióloga

Validado : 20/11/2018 9:05:44

HORMONAS E INFECCIOSAS

TIROXINA T4 TOTAL

9.78

ug/dl

5.1 - 14.1

Técnica:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Marta Beatriz Rodriguez M
Nombre: MARTA BEATRIZ RODRIGUEZ M
R.P. 0322
Bacterióloga

Validado : 20/11/2018 9:05:44



GUASGUITA VARGAS JHON HENRY

Historia: 7186711

Genero: Masculino

Edad: 34 Años

Telefono

Direccion:



201811200095

Medico: MEDICO NO LEGIBLE Y/O NO REMITIDO

Servicio: CAMA TEMPORAL URGE Cama: URG PASI

Pagador: NUEVA EPS

Tipo de Muestra: OTRA

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

QUIMICA

| | | | |
|--|-------|-------|-----------|
| CREATININA EN SUERO | 1.16 | mg/dl | 0.7 - 1.2 |
| Técnica:TEST ENZIMATICO | | | |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 91.70 | mg/dl | 74 - 106 |
| Técnica:TEST ENZIMATICO | | | |


Nombre: MARTA BEATRIZ RODRIGUEZ M
R.P. 0322
Bacterióloga

Validado : 20/11/2018 9:05:44

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS IN

| | | | |
|------------------------------------|------|-------------------------------------|-------------|
| RECUENTO DE BLANCOS | 7.69 | X10 ³ /uL | 4.5 - 11 |
| NEUTROFILOS | 68.3 | % * | 35 - 66 |
| LINFOCITOS | 23.4 | % * | 24 - 44 |
| MONOCITOS | 6.1 | % | 3 - 8 |
| EOSINOFILOS | 1.3 | % | |
| BASOFILOS | 0.4 | % | |
| NEUTROFILOS # | 5.25 | 10 ³ /uL | |
| LINFOCITOS # | 1.80 | 10 ³ /uL | |
| MONOCITOS # | 0.47 | 10 ³ /uL | |
| EOSINOFILOS # | 0.10 | X10 ³ /uL | |
| BASOFILOS # | 0.03 | X10 ³ /uL | |
| RECUENTO DE G. ROJOS | 6.08 | 10 ⁶ x mm ³ * | 4.5 - 5.5 |
| HEMOGLOBINA | 18.2 | g/dl * | 13.5 - 16.5 |
| HEMATOCRITO. | 50.7 | % * | 41 - 50 |
| VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO | 83.4 | fL | 80 - 100 |
| HB CORPUSCULAR MEDIA | 29.9 | pg | 26 - 30 |
| CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA | 35.9 | g/dl | 31 - 37 |
| ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. -CV | 12.7 | % * | 35 - 55 |
| ANCHO DISTRIBUCION GL.ROJOS - SD | 38.1 | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 322 | 10 ³ /uL | 150 - 450 |
| PDW | NI | fL | |
| VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO | 10.3 | fL | |
| OBSERVACIONES | NI | | |
| GRANULOCITOS INMADUROS# | 0.04 | 10 ³ /uL | |
| GRANULOCITOS INMADUROS | 0.5 | % * | 0 - 0.4 |
| ERITROBLASTOS# | 0.00 | 10 ³ /uL | |
| ERITROBLASTOS | 0.0 | % | 0 - 0 |

201811200145



GUASGUITA VARGAS JHON HENRY

Historia: 7186711 Genero: Masculino
Edad: 34 Años Telefono
Direccion:

Medico: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA
Servicio: URGENCIAS Cama: URG
Pagador: NUEVA EPS
Tipo de Muestra: VENOSA

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

INMUNOLOGIA

METANFETAMINAS EN ORINA

NEGATIVO

MUESTRA: ORINA

NEGATIVO: MENOR A 999 ng/ml

POSITIVO: MAYOR O IGUAL A 1000 ng/ml

PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA.

SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA

Técnica:FLUOROINMUNOANALISIS

Técnica:FLUOROMETRIA

CANABINOIDES EN ORINA

NEGATIVO

MUESTRA: ORINA

NEGATIVO: MENOR A 49.9 ng/ml

POSITIVO: MAYOR O IGUAL A 50 ng/ml

VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO

PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA.

SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA

Técnica: FLUOROINMUNOANALISIS

Técnica:FLUOROMETRIA

BENZODIACEPINA EN ORINA

NEGATIVO

MUESTRA: ORINA

NEGATIVO: MENOR A 299 ng/ml

POSITIVO: MAYOR O IGUAL A 300 ng/ml

VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO

PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA.

SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA

Técnica: FLUOROINMUNOANALISIS

Técnica:FLUOROMETRIA

OPIACEOS EN ORINA

NEGATIVO

MUESTRA: ORINA

NEGATIVO: MENOR A 299 ng/ml

POSITIVO: MAYOR O IGUAL A 300 ng/ml

VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO

PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA.

SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA

Técnica: FLUOROINMUNOANALISIS

Técnica:FLUOROMETRIA

ANFETAMINAS EN ORINA

NEGATIVO



GUASGUITA VARGAS JHON HENRY

Historia: 7186711

Genero: Masculino

Edad: 34 Años

Telefono

Direccion:

MUESTRA: ORINA

NEGATIVO: MENOR A 999 ng/ml

POSITIVO: MAYOR O IGUAL A 1000 ng/ml

VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO

PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA.

SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA

Técnica: FLUOROINMUNOANALISIS

Técnica: FLUOROMETRIA



201811200145

Medico: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA

Servicio: URGENCIAS

Cama: URG

Pagador: NUEVA EPS

Tipo de Muestra: VENOSA


Nombre: MARTA BEATRIZ RODRIGUEZ M
R.P. 0322
Bacterióloga

Validado : 20/11/2018 10:04:33

201811200129



GUASGUITA VARGAS JHON HENRY

Historia: 7186711

Genero: Masculino

Edad: 34 Años

Telefono

Direccion:

Medico: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA

Servicio: URGENCIAS

Cama: URG

Pagador: NUEVA EPS

Tipo de Muestra: VENOSA

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

QUIMICA

| | | | |
|-------------------------------|-------|-------|------------|
| UREA | 51.79 | mg/dl | |
| BILIRRUBINA TOTAL | 5.83 | mg/dl | * 0.5 - 1 |
| Técnica:METODO DIAZO ESPECIAL | | | |
| BILIRRUBINA DIRECTA | 0.51 | mg/dl | * 0 - 0.3 |
| Técnica:METODO DIAZO ESPECIAL | | | |
| BILIRRUBINA INDIRECTA | 5.32 | mg/dl | * 0 - 0.85 |
| NITROGENO UREICO EN SUERO | 24.2 | mg/dl | * 6 - 20 |

Técnica:CINETICA CON UREASA Y GLUTAMATO DESHIDROGENASA

TRANSAMINASAS

| | | | |
|--|------|-----|--------|
| TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA) | 13.4 | U/L | 0 - 41 |
| Técnica:TEST ENZIMATICO | | | |
| TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA ASPARTATC AMINO TRANSFERASA | 25.1 | U/L | 0 - 32 |

Técnica:TEST ENZIMATICO


Nombre: MARTA BEATRIZ RODRIGUEZ M
R.P. 0322
Bacterióloga

Validado : 20/11/2018 9:59:00

HORMONAS E INFECCIOSAS

| | | | |
|--|------|--------|--------------|
| TRİYODOTIRONINA T3 TOTAL | 1.39 | ng/ml | 0.8 - 2 |
| Técnica:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |
| HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE | 6.29 | uUI/ml | * 0.27 - 4.2 |

Técnica:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA


Nombre: MARTA BEATRIZ RODRIGUEZ M
R.P. 0322
Bacterióloga

Validado : 20/11/2018 9:59:00



Compartiendo Cuidado a la Comunidad

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Tipo y número de identificación: | CC 7186711 |
| Paciente: | JHON HENRY GUASGUITA VARGAS |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): | 19/12/1983 |
| Edad y género: | 34 Años, Masculino |
| Identificador único: | 676705 |
| Financiador: | NUEVA EPS-S |

Página 3 de 6

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

CON LA ENTREVISTA, FAMILIAR REFIERE QUE LLEVA DOS MESES SIN MEDICACIÓN.

ANTECEDENTES: PSQUIATRICOS: DEPRESIÓN CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS HACE 3 AÑOS.

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: SERTRALINA SIN USO HACE 6 MESES SEGÚN HISTORIA CLÍNICA

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, NIEGA CONSUMO DE SPA

FAMILIARES: NIEGA

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Presión arterial (mmHg): 92/62, Presión arterial media(mmHg): 72

Frecuencia cardíaca: 73

Frecuencia respiratoria: 19

Temperatura: 36

Saturación de oxígeno: 95

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Análisis y Plan: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DESCritos, ULTIMA ATENCIÓN EN ESTA INSTITUCIÓN EN MAYO DE 2018, QUIEN REQUIERO MANEJO HX POR PSQUIATRIA, TTO PSICOFARMACOLÓGICO DE MANERA AMBULATORIA, FAMILIAR REFIERE QUE LLEVA DOS MESES SIN MEDICACIÓN, ACTUALMENTE INCORRE EN COMPANÍA DE LA ESPOSA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE 15 DÍAS, CON AGUDIZACIÓN DESDE HACE 8 DÍAS, CONSISTENTE EN DISMINUCIÓN DEL APETITO, IRRITABILIDAD, HETEROAGRESIVIDAD, REFERENCIALIDAD Y CELOTIPIA CON SU ESPOSA, "LE VOY A QUITAR LA HERENCIA PORQUE USTED TIENE AMANTES", INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, COMENTAN PERSISTENCIA DE ESTRESORES FAMILIARES, PROBLEMAS ECONÓMICOS, DEBIDO A PERDIDA DE TRABAJO COMO VIGILANTE POR SU CONDICIÓN MENTAL, EL DÍA DE AYER AGREDIÓ A SUS 2 HIJAS MENORES DE EDAD, REQUIERE INTERVENCIÓN DE LA FUERZA PÚBLICA, LA POLICÍA TIENE QUE TRASLADARLO INMOVILIZADO, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON CONTENCIÓN FÍSICA, EN CUATRO PUNTOS, HETEROAGRESIVO, ACTITUD PERSPICAZ, MÚSTIA, NO COLABORADOR CON LA ENTREVISTA, SE CONSIDERA CURSA CON CUADRO DE PSICOSIS AGUDA, CON ALTO RIESGO DE HETEROAGRESIÓN, QUE REQUIERE MANEJO EN USM PSQUIATRIA, CONDICIÓN QUE SE INFORMA A FAMILIAR, NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS

IDX

-EPISODIO PSICOTICO AGUDO -RIESGO DE HETEROAGRESION

-ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA?

-ANTECEDENTE DE TRASITORIO DEPRESIVO MAYOR CON SX DE PSICOSIS

-ANTECEDENTE DE 43 EPISODIOS PSICOTICOS

PLAN

-HOSPITALIZAR POR PSQUIATRIA EN 5 PISO

-RISPERIDONA TAB 1MG CADA 2 TABLETAS CADA 12 HORAS

-LORAZEPAM 2MG, DAR 2 MG CADA 12 HORAS

-INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 CUATRO PUNTOS A NECESIDAD, CON CONTROL DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, ESTADO DE LA PIEL, CADA 2 HORAS.

-HALOPERIDOL AMP 5MG + BIPERIDENO AMP 5MG IM (4HORA), DOSIS ADICIONAL, EN CASO DE AGITACION O SI NO ACEPTA MEDICACION POR VIA ORAL.

-ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR LAS 24 HORAS Y VIGILANCIA PERMANENTE POR RIESGO DE AUTO O HETEROAGRESION

-MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

-SE SOLICITA IC POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA

-SE SOLICITA PARACLINICOS EN SANGRE DE INGRESO

-SE INICIA REMISION A USM

Fecha: 19/11/2018 15:29

Triage médico - MEDICO GENERAL

Motivo de Consulta: PACIENTE CON AGITACION PSICOMOTRIZ

Enfermedad Actual: PACIENTE CON AGITACION PSICOMOTRIZ

Recibe atención prehospitalaria? N

Presión arterial (mmHg): 00, Presión arterial media(mmHg): 0

Frecuencia cardíaca: 0

Frecuencia respiratoria: 0

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 21/11/2018 14:40:02



Compartiendo Cuidado a la Comunidad

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Tipo y número de identificación: | CC 7186711 |
| Paciente: | JHON HENRY GUASGUITA VARGAS |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): | 19/12/1983 |
| Edad y género: | 34 Años, Masculino |
| Identificador único: | 676705 |
| Financiador: | NUEVA EPS-S |

Página 4 de 6

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Temperatura: 36

Saturación de oxígeno: 95

Frecuencia cardíaca: 95

Frecuencia respiratoria: 21

Temperatura: 36

Saturación de oxígeno: 95

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Análisis y Plan: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS DESCritos, ULTIMA ATENCIÓN EN ESTA INSTITUCIÓN EN MAYO DE 2018, QUIEN REQUIERO MANEJO HOSPITALARIO POR PSQUIATRIA, CON TRATAMIENTO PSICOFARMACOLÓGICO DE MANERA AMBULATORIA, FAMILIAR REFIERE QUE LLEVA DOS MESES SIN MEDICACIÓN, INCORRE EL 19/12/2018 EN COMPANÍA DE LA ESPOSA, INMOVILIZADO Y BAJO INTERVENCIÓN DE LA FUERZA PÚBLICA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE 15 DÍAS, CON AGUDIZACIÓN DESDE HACE 8 DÍAS, CONSISTENTE EN DISMINUCIÓN DEL APETITO, IRRITABILIDAD, HETEROAGRESIVIDAD, REFERENCIALIDAD Y CELOTIPIA CON SU ESPOSA, "LE VOY A QUITAR LA HERENCIA PORQUE USTED TIENE AMANTES", INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, COMENTAN PERSISTENCIA DE ESTRESORES FAMILIARES, PROBLEMAS ECONÓMICOS, DEBIDO A PERDIDA DE TRABAJO COMO VIGILANTE POR SU CONDICIÓN MENTAL, EL DÍA DE AYER AGREDIÓ A SUS 2 HIJAS MENORES DE EDAD, REQUIERE INTERVENCIÓN DE LA FUERZA PÚBLICA, LA POLICÍA TIENE QUE TRASLADARLO INMOVILIZADO, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON CONTENCIÓN FÍSICA, EN CUATRO PUNTOS, HETEROAGRESIVO, ACTITUD PERSPICAZ, DEMANDANTE, DESAFIANTE, NO COLABORADOR CON LA ENTREVISTA, IDEAS DE CORTE DELIRANTE, COMPROMISO DE SU JUICIO DE REALIDAD, SE NIEGA A ACEPTAR MEDICACIÓN VIA ORAL, PENDIENTES LABORATORIOS DE INGRESO, VALORACIÓN POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL Y REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE INDICA MANEJO CON HALOPERIDOL Y BIPERIDENO AMPOLLA USO IM

Plan de manejo: PLAN

-DIETA NORMAL

-RISPERIDONA TAB 1MG, 2 TABLETAS VO CADA 12 HORAS

-LORAZEPAM 2MG, DAR 2 MG VO CADA 12 HORAS

-INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 CUATRO PUNTOS A NECESIDAD, CON CONTROL DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, ESTADO DE LA PIEL, CADA 2 HORAS.

-HALOPERIDOL AMP 5MG IM CADA 8 HORAS + BIPERIDENO AMP 5MG IM DIA, HALOPERIDOL AMP 5MG IM + BIPERIDENO AMP 5MG IM

-EN CASO DE AGITACION O SI NO ACEPTA MEDICACION POR VIA ORAL.

-ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR LAS 24 HORAS Y VIGILANCIA PERMANENTE POR RIESGO DE AUTO O HETEROAGRESION

-MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR E INSISTIR EN LA TOMA

PENDIENTE:

PARACLINICOS DE INGRESO

VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA

REMISION PRIORITARIA A USM

Fecha: 21/11/2018 07:30

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Examen Físico:

Neurológico y Mental:

Neurológico y Mental: PACIENTE DESLINEADO, EN COMPANÍA DE ESPOSA ACOMPAÑANTE A QUIEN ENCUENTRO ACOSTADO EN CAMILLA ACORRALADA EN 4 PUNTOS, HIPERPROSEXO, SUPRACAZ, MÚSTIA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO ALT DE LA SIP, AFECTO INAPROPADO, PENSAMIENTO N EVALUABLE, POR CONDICION DEL PTE, JUICIO DEBILITADO.

Examen Físico:

Neurológico y Mental:



| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Tipo y número de identificación: | CC 7186711 |
| Paciente: | JHON HENRY GUASGUITA VARGAS |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): | 19/12/1983 |
| Edad y género: | 34 Años, Masculino |
| Identificador único: | 676705 |
| Financiador: | NUEVA EPS-S |

Página 1 de 6

INFORME DE EPICRISIS

| INGRESO DEL PACIENTE | |
|--------------------------|------------------|
| Servicio de Ingreso: | URGENCIAS |
| Remitido de otra IPS: | No Remitido |
| Fecha y hora de ingreso: | 19/11/2018 14:59 |
| Número de ingreso: | 676705 - 5 |

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Fuente de la información, motivo de consulta y enfermedad actual
PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA?
- ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR CON SX DE PSICOSIS
- ANTECEDENTE DE #3 EPISODIOS PSICOTICOS, CON SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR LA ESPECIALIDAD, ULTIMA ATENCION EN ESTA INSTITUCION, EN MAYO DE 2018, QUIEN REQUIRIÓ MANEJO HX POR PSIQUIATRIA, TTO PSICOFARMACOLÓGICO
- ACTUALMENTE INGRESA EN COMPAÑIA DE LA ESPOSA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS, CON AGUDIZACION DESDE HACE 8 DIAS, CONSISTENTE EN DISMINUCION DEL APETITO, IRRITABILIDAD, HETEROAGRESIVIDAD, REFERENCIALIDAD Y CELOTIPIA, CON SU ESPOSA. "LE VOY A QUITAR LA HERENCIA PORQUE USTED TIENE AMANTES", INSCOMIO DE CONCILIACION, COMENTAN PERSISTENCIA DE ESTRESORES FAMILIARES, PROBLEMAS ECONOMICOS, DEBIDO A PERDIDA DE TRABAJO COMO VIGILANTE POR SU CONDICION MENTAL, EL DIA DE AYER AGREDE A SUS 2 HIJAS MENORES DE EDAD, REQUIERE INTERVENCION DE LA FUERZA PUBLICA, LA POLICIA TIENE QUE TRASLADARLO INMOVILIZADO, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON CONTENCIÓN FÍSICA EN CUATRO PUNTOS, HETEROAGRESIVIDAD, ACTITUD PERSPICAZ, MUTISTA, NO COLABORADOR CON LA ENTREVISTA, FAMILIAR REFIERE QUE LLEVA DOS MESES SIN MEDICACION.

ANTECEDENTES:
PSIQUIATRICOS: DEPRESION CON SINTOMAS PSICOTICOS HACE 3 AÑOS.
PATOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: SERTRALINA SIN USO HACE 6 MESES SEGUN HISTORIA CLINICA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, NIEGA CONSUMO DE SPA
FAMILIARES: NIEGA

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal. Signos y síntomas generales: Normal. Signos y síntomas generales: Normal.

| Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 19/11/2018 | |
|---|--|
| Grupo | Descripción |
| Patológicos | EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS, ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, REACCION AL ESTRES AGUDO |

Examen físico
Neurológico y Mental: Normal. Paciente deslinado. En compañía de esposa acompañante a quien encuentro acostado en cama, con inmovilización en 4 puntos, hiperprosexico, suspicaz, mutista, no obedece órdenes sencillas, no alt de la sip, afecto inapropiado, pensamiento no evaluable, por condición del pte, juicio debilitado.

| Signos vitales | |
|----------------------|--|
| PA Sistólica (mmHg): | 92, PA Diastólica (mmHg): 62, Presión arterial media (mmHg): 72, Frecuencia cardíaca (Lat/min): 73, Frecuencia respiratoria (Respl/min): 19, Temperatura (°C): 36, Saturación de oxígeno (%): 95 |

| Diagnósticos al ingreso | |
|-------------------------|---------------------------------|
| Diagnóstico principal | Estado |
| Código F209 | ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA |
| Estado | Confirmado nuevo |

| Otros diagnósticos de ingreso | |
|-------------------------------|---|
| Diagnóstico | Estado |
| Código F302 | MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS |
| Estado | Impresión diagnóstica |
| F238 | OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS |
| Estado | En estudio |

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 21/11/2018 14:40:02



| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Tipo y número de identificación: | CC 7186711 |
| Paciente: | JHON HENRY GUASGUITA VARGAS |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): | 19/12/1983 |
| Edad y género: | 34 Años, Masculino |
| Identificador único: | 676705 |
| Financiador: | NUEVA EPS-S |

Página 2 de 6

INFORME DE EPICRISIS

| INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL | |
|------------------------------------|---|
| Y471 | EFFECTOS ADVERSOS DE BENZODIAZEPINAS |
| Z818 | HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO |

Conducta

PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, ULTIMA ATENCION EN ESTA INSTITUCION, EN MAYO DE 2018, QUIEN REQUIRIÓ MANEJO HX POR PSIQUIATRIA, TTO PSICOFARMACOLÓGICO DE MANERA AMBULATORIA, FAMILIAR REFIERE QUE LLEVA DOS MESES SIN MEDICACION.
ACTUALMENTE INGRESA EN COMPAÑIA DE LA ESPOSA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS, CON AGUDIZACION DESDE HACE 8 DIAS, CONSISTENTE EN DISMINUCION DEL APETITO, IRRITABILIDAD, HETEROAGRESIVIDAD, REFERENCIALIDAD Y CELOTIPIA, CON SU ESPOSA. "LE VOY A QUITAR LA HERENCIA PORQUE USTED TIENE AMANTES", INSCOMIO DE CONCILIACION, COMENTAN PERSISTENCIA DE ESTRESORES FAMILIARES, PROBLEMAS ECONOMICOS, DEBIDO A PERDIDA DE TRABAJO COMO VIGILANTE POR SU CONDICION MENTAL, EL DIA DE AYER AGREDE A SUS 2 HIJAS MENORES DE EDAD, REQUIERE INTERVENCION DE LA FUERZA PUBLICA, LA POLICIA TIENE QUE TRASLADARLO INMOVILIZADO, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON CONTENCIÓN FÍSICA EN CUATRO PUNTOS, HETEROAGRESIVIDAD, ACTITUD PERSPICAZ, MUTISTA, NO COLABORADOR CON LA ENTREVISTA, SE CONSIDERA CURSA CON CUADRO DE PSICOSIS AGUDA, CON ALTO RIESGO DE HETEROAGRESION, QUE REQUIERE MANEJO HX EN USM PSIQUIATRIA, CONDICION QUE SE INFORMA A FAMILIAR, NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS
- EPISODIO PSICOTICO AGUDO - RIESGO DE HETEROAGRESION

- ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA?
- ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR CON SX DE PSICOSIS
- ANTECEDENTE DE #3 EPISODIOS PSICOTICOS
- PLAN
- HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA EN 5 PISO
- RISPERIDONA TAB 1MG CADA 2 TABLETAS CADA 12 HORAS
- LORAZEPAM 2MG, DAR 2 MG CADA 12 HORAS
- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 CUATRO PUNTOS A NECESIDAD, CON CONTROL DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, ESTADO DE LA PIEL CADA 2 HORAS.
- HALOPERIDOL AMP 5MG + BIPERIDENO AMP 5MG IM (AHORA), DOSIS ADICIONAL EN CASO DE AGITACION O SI NO ACEPTA MEDICACION POR VIA ORAL.
- ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR LAS 24 HORAS Y VIGILANCIA PERMANENTE POR RIESGO DE AUTO O HETEROAGRESION
- MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
- SE SOLICITA IC POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA
- SE SOLICITA PARA CLINICOS EN SANGRE DE INGRESO
- SE INICIA REMISION A USM

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 19/11/2018 15:21
Nota de ingreso a Servicio: PSIQUIATRIA
Motivo de Consulta: VALORACION- PSIQUIATRIA

EDAD 33 AÑOS
NATURAL DE TUNJA
RESIDE EN VEREDA BARON GALLERO DE TUNJA
OCCUPACION CELADOR
ESCOLARIDAD 5 DE PRIMARIA
VIVE CON ESPOSA Y DOS HIJAS (8 Y 5 AÑOS)
Enfermedad actual: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA?
- ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR CON SX DE PSICOSIS
- ANTECEDENTE DE #3 EPISODIOS PSICOTICOS, CON SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR LA ESPECIALIDAD, ULTIMA ATENCION EN ESTA INSTITUCION, EN MAYO DE 2018, QUIEN REQUIRIÓ MANEJO HX POR PSIQUIATRIA, TTO PSICOFARMACOLÓGICO
- ACTUALMENTE INGRESA EN COMPAÑIA DE LA ESPOSA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS, CON AGUDIZACION DESDE HACE 8 DIAS, CONSISTENTE EN DISMINUCION DEL APETITO, IRRITABILIDAD, HETEROAGRESIVIDAD, REFERENCIALIDAD Y CELOTIPIA, CON SU ESPOSA. "LE VOY A QUITAR LA HERENCIA PORQUE USTED TIENE AMANTES", INSCOMIO DE CONCILIACION, COMENTAN PERSISTENCIA DE ESTRESORES FAMILIARES, CON MADRE, HERMANOS POR PROCESO DE HERENCIA PROBLEMAS ECONOMICOS, DEBIDO A PERDIDA DE TRABAJO COMO VIGILANTE POR SU CONDICION MENTAL EL DIA DE AYER AGREDE A SUS 2 HIJAS MENORES DE EDAD, REQUIERE INTERVENCION DE LA FUERZA PUBLICA, LA POLICIA TIENE QUE TRASLADARLO INMOVILIZADO, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON CONTENCIÓN FÍSICA EN CUATRO PUNTOS, HETEROAGRESIVIDAD, ACTITUD PERSPICAZ, MUTISTA, NO COLABORADOR

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 21/11/2018 14:40:02



| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Tipo y número de identificación: | CC 7186711 |
| Paciente: | JHON HENRY GUASGUITA VARGAS |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): | 19/12/1983 |
| Edad y género: | 34 Años, Masculino |
| Identificador único: | 676705 |
| Financiador: | NUEVA EPS-S |

Página 5 de 6

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

PIEL, CADA 2 HORAS.
- HALOPERIDOL AMP 5MG IM CADA 8 HORAS + BIPERIDENO AMP 5MG IM DIA, HALOPERIDOL AMP 5MG IM + BIPERIDENO AMP 5MG IM EN CASO DE AGITACIÓN O SI NO ACEPTA MEDICACIÓN POR VÍA ORAL.
- ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR LAS 24 HORAS Y VIGILANCIA PERMANENTE POR RIESGO DE AUTO O HETEROAGRESIÓN
- MEDICACIÓN MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR E INSISTIR EN LA TOMA

PENDIENTE

PARACLINICOS DE INGRESO
REMISION PRIORITARIA A USM
Fecha: 21/11/2018 11:30
Evolución: - MEDICO GENERAL

Fecha: 21/11/2018 14:39

Nota de Egreso por remisión: - MEDICO GENERAL

Justificación de la remisión: Paciente con diagnósticos de -EPISODIO PSICÓTICO AGUDO- RIESGO DE HETEROAGRESIÓN
- ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA?, en aceptables condiciones generales, estable, con criterios de remisión a otro nivel de complejidad, teniendo en cuenta las guías de manejo y protocolos institucionales. Paciente aceptado por IPS Emanuel El paciente y su familia están de acuerdo con el traslado del paciente.

Institución para donde sale el paciente: EMANUEL FACATATIVA

Presión arterial (mmHg): 117/85, Presión arterial mediana(mmHg): 82

Frecuencia cardíaca: 72

Frecuencia respiratoria: 19

Temperatura: 36.5

Saturación: 95

Examen Físico:

Inspección General:

Inspección general: Normal

Cabeza y Cuello:

Narz: Normal

Tórax:

Corazón: Normal

Plan de manejo: MANEJO INTEGRAL A USM

| Código | Descripción del diagnóstico | Estado |
|--------|---|-----------------------|
| F209 | ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA | Confirmado nuevo |
| F302 | MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS | Impresión diagnóstica |
| F238 | OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS | En estudio |
| Y471 | EFFECTOS ADVERSOS DE BENZODIAZEPINAS | En estudio |
| Z818 | HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO | Confirmado |
| | | Repetido |
| | | Total |

| Código | Descripción del procedimiento | Total |
|--------|---|-------|
| 890494 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | 1 |
| 890408 | INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA | 1 |
| 890409 | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL | 1 |

| Descripción de exámenes | | Total |
|---|--|-------|
| HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE LEUCOCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA | | 1 |
| RECUENTO PLACUETAS, INDICES PLACUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO | | 2 |
| BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | | 1 |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | | 1 |
| NITROGENO UREICO - BUN | | 1 |
| TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA - TGP-ALT | | 1 |
| TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA - TGO-AST | | 1 |
| CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | 1 |
| HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES UL TRASENSEBLE - TSH | | 1 |
| TIROXINA TOTAL | | 1 |
| TRIVOCOTRONINA TOTAL | | 1 |
| ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | 1 |
| BENZODIAZEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | 1 |

Documento impreso al día 21/11/2018 14:40:02

Firmado electrónicamente



| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Tipo y número de identificación: | CC 7186711 |
| Paciente: | JHON HENRY GUASGUITA VARGAS |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): | 19/12/1983 |
| Edad y género: | 34 Años, Masculino |
| Identificador único: | 676705 |
| Financiador: | NUEVA EPS-S |

Página 6 de 6

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

CANABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
OPÍACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL - VDRL

Otros medicamentos

BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

LORAZEPAM 2 MG TABLETA

RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA

Especialidades interconsultantes: PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL

Especialidades de apoyo: MEDICO GENERAL, PSICOLOGIA, PSIQUIATRIA

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia: Médico

Información del egreso

Causa de egreso: REMITIDO A OTRO NIVEL COMP

Condiciones generales a la salida:

Egreso paciente en camilla en compañía de familiar y tripulación DE HSRT en ambulancia de traslado asistencial (básico), con los equipos biomédicos necesarios para su traslado. Paciente alerta, conciente y orientado, para traslado a USM EMANUEL.

Unidades de estancia del paciente

INTERVENCION, URGENCIAS

Diagnóstico principal de egreso

F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA

Remitido a otra IPS:

Nombre de la institución:

Servicio de egreso:

ESTANCIA GENERAL

Médico que elabora el egreso:

JOSE ANTONIO GONGORA GONZALEZ, MEDICO GENERAL, Registro 2016-13594, CC 7174859

Documento impreso al día 21/11/2018 14:40:02

Firmado electrónicamente

