

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1023958184
GENERADO: 13/07/2018 19:33

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	13/07/2018	HORA	19 MINUTO 33
SERVICIO AL CUAL REMITE	SIQUIATRIA NIVEL		
APELLIDOS	ARROYAVE FUENTES	NOMBRES	LAURA CAMILA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1023958184	EDAD AÑOS	SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS	21	

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ME SIENTO MUY NERVIOSA. ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE CUADRO DE 1 MES DE SENSACION DE ANSIEDAD, SE SIENTE ESTRESADA, ANSIEDAD AL ESTAR EN LUGARES ABIERTOS, INSOMINIO, REFEIRE QUE AL ACOSTARSE SIENTE QUE SE VA A MORIR, REFIERE QUE HA PENSADO LANZARSE A BUS, REFIERE IDEAS DE COLGARSE DE ALGUN LADO, REFEIE LOS SINTOMAS EMPEORAN DESDE QUE EMPEZO A TRABAJAR, REFIERE ANTECEDENTE DE INTENTO SUICIDA EN NOV POR AHORCAMIENTO, REFEIRE LLANTO FACIL

APP:: NIEGA, ALERGIA:: METRONIDAZOL, HX: NIEGA, FAMILIAR: HERMANA ANT DE DEPRESION, ANT DE INTENTO SUICIDA EN EL HERMANO

ANTECEDENTES

ANOTADO

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

SV: TA 100/60, FR 18 RPM., SAT 97 % AL MEDIO

MENTL: LLANTO LABIL, CNTACTO VISUAL CON EXAMINADOR, TEMBLOR FINO EN MANOS, LUCE ANSIOSA

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON CUADRO DE ANSIEDAD Y DEPRESION MIXTO, CON IDEACION DE SUICIDIO RECIENTE, CON ANTECEDENTE DE INTETO SUICIDA EN NOV -17, DADO NO POSIBILIDAD DE VAL POR ESPECIALIDAD AL MOMENTO, SE INGRES OBSERVACION, INIIO SERTRALINA 50 MG DIA, E INICIO REMISION PSIQUIATRA PAA MANEJO

MOTIVOS REMISIÓN

VAL POR SIQUIATRIA

OBSERVACIONES T MIXTO ANSIEDAD Y DEPRESION CON IDEACION SUICIDA

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE DIANA MARCELA FINO ARBELAEZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1016014275

REGISTRO MÉDICO 1016014275

Firmado electrónicamente