



ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005
CALLE 134 No. 17 - 71
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE: VACA QUIÑONES DARIO
IDENTIFICACION: 80133732
FECHA DE NACIMIENTO: 1982-06-05 ()
DIRECCION: CLL167N 73-45 APT 402
FECHA DE INGRESO: 2018-11-09 00:00:00
DIAGNOSTICO DE INGRESO: F220 TRASTORNO DELIRANTE
FECHA DE EGRESO:
FECHA DE REGISTRO: 2018-11-10 01:33:57

MEDICO TRATANTE: RIGOBERTO LOPEZ QUICENO
ENTIDAD: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
REGIMEN: CONTRIBUTIVO
TIPO DE USUARIO: OTROS
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

EVOLUCION MEDICA

Analisis

NOTA DE REVISTA NOCTURNA

Paciente conciliando sueño, con reporte de signos vitales normales, sin dificultades de manejo en el turno. Se entrega en la noche dilatadores de fosa s nasales indicado ORL. Continúa manejo médico definido.

Riesgo de evasión: ☐ Riesgo de caída: ☐ Riesgo de agitación: ☐ Riesgo de suicidio: ☐ Inmovilización: ☐ Alergias: ☐

Reunión con Familiares o Acudientes

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐

Diagnostico

Diagnostico Principal: **F220** TRASTORNO DELIRANTE **Confirmado nuevo**

Causa Externa: Enfermedad general Finalidad Consulta: No aplica

Visitas Autorizadas

NO

RIGOBERTO LOPEZ QUICENO

PSIQUIATRA

REGISTRO MEDICO 992214



ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005
CALLE 134 No. 17 - 71
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE: VACA QUIÑONES DARIO
IDENTIFICACION: 80133732
FECHA DE NACIMIENTO: 1982-06-05 ()
DIRECCION: CLL167N 73-45 APT 402
FECHA DE INGRESO: 2018-11-09 00:00:00
DIAGNOSTICO DE INGRESO: F220 TRASTORNO DELIRANTE
FECHA DE EGRESO:
FECHA DE REGISTRO: 2018-11-09 14:52:12

MEDICO TRATANTE: JUAN CAMILO VARON FORERO
ENTIDAD: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
REGIMEN: CONTRIBUTIVO
TIPO DE USUARIO: OTROS
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

EVOLUCION MEDICA

Objetivo

Nota turno día

Reporte de paraclínicos: 09.11.2018: HLG: leucocitos: 8170, N: 67%, L: 25.2%, hb: 15.9, hto: 46, plaquetas: 237000, AST: 27, ALT: 21, BUN: 10, Cr: 0.62 (normales)

Riesgo de evasión: ☐ Riesgo de caída: ☐ Riesgo de agitación: ☐ Riesgo de suicidio: ☐ Inmovilización: ☐ Alergias: ☐

Reunión con Familiares o Acudientes

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐

Diagnostico

Diagnostico Principal	F220	TRASTORNO DELIRANTE	Confirmado nuevo
-----------------------	-------------	---------------------	-------------------------

Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica
-----------------------	--------------------	----------------------------	-----------

Visitas Autorizadas

NO

JUAN CAMILO VARON FORERO

PSQUIATRA
REGISTRO MEDICO 253969



ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005
CALLE 134 No. 17 - 71
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE: VACA QUIÑONES DARIO IDENTIFICACION: 80133732 FECHA DE NACIMIENTO: 1982-06-05 () DIRECCION: CLL167N 73-45 APT 402 FECHA DE INGRESO: 2018-11-09 00:00:00 DIAGNOSTICO DE INGRESO: F220 TRASTORNO DELIRANTE FECHA DE EGRESO: FECHA DE REGISTRO: 2018-11-09 14:43:07	MEDICO TRATANTE: NATALIA ARANGO ARBOLEDA ENTIDAD: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A REGIMEN: CONTRIBUTIVO TIPO DE USUARIO: OTROS NIVEL DE USUARIO: NIVEL I
--	---

EVOLUCION MEDICA

Objetivo

Nota turno día

Paciente quien no le cubre Risperidona tab 2 mg, por lo cual se suspende y se inicia manejo con haloperidol 5 mg media tab en la noche.

Riesgo de
evasión:

☐

Riesgo de
caída:

☐

Riesgo de
agitación:

☐

Riesgo de
suicidio:

☐

Inmovilización:

☐

Alergias:

☐

Reunión con Familiares o Acudientes

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐

Diagnostico

Diagnostico Principal	F220	TRASTORNO DELIRANTE	Confirmado nuevo
-----------------------	-------------	---------------------	-------------------------

Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica
-----------------------	--------------------	----------------------------	-----------

Visitas Autorizadas

NO

NATALIA ARANGO ARBOLEDA
NO HAY IMAGEN
MEDICO RESIDENTE
REGISTRO MEDICO 5-0638-14