

NIT: 900958564

USS: UB - USS USME
KR 13 135A 42 SUR

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

NOTA CLINICA SOLICITUD APOYO DIAGNOSTICO Y/O FORMULACION

Nº Historia Clínica: 1022966054

Nº Folio: 4 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CHARIT YANIT RIVEROS PEREZ

Identificación: 1022966054

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 25/02/2005 12:00:00 a.m. Edad Actual: 13 Años \ 6 Meses \ 10 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: calle 137 e sur 03 39

Teléfono: 3134901038

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS CONTR. 2017 CUPS 17% CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 3918728

Fecha: 07/09/2018 04:30:13 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Otra

REFERENCIA Nº 69408

INFORMACION RESPONSABLE

Tipo Documento: Ninguno

Documento: DFHTR

Primer Nombre: SG

Segundo Nombre: RT

Primer Apellido: TRH

Segundo Apellido: EUE

Dirección: TRYRTUE

Teléfono: E

Departamento: BOGOTA

Municipio: BOGOTA

SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: " SE ESTA CORTANDO Y LA MANDARON DEL COLEGIO"

Enfermedad Actual: PACINETE DE 13 AÑOS DE DAD QUIEN LLEGA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 3 DAIS DE VOCLUIO SEGUN REFIRE LA MENOR CONSISTENTE EN CORATDAS SUPERFICIALES EN BRAZO IZDO (CUTTING), Y SE ESCRIBE EL NOMBRE CAMI (REFIER ES EL NIMBRE DE UNA AMIGA, REFIRE HACERLO POR QUE PRESENAT STRES Y QUE SE ENCUENMTRA ABURRIDA; REFIRE QUE SIEMPRE ANDASOLA Y QIE SIEMPRE LA REGAÑANA, POR LO CUAL CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU HERMANA MAYOR.

Antecedentes: NIEGA

Examen Físico: LO RREIDO

Profesional 39678572 - DIAZ LOZANO DEYNA
DELCY
Registro Profesional 39678572
Especialidad MEDICINA GENERAL

Diana Diaz Lozano
MÉDICO UNIREMISION
R.A. 162243

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Página 1/2

Usuario: 39678572

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

NIT: 900958564

USS: UB - USS USME

KR 13 135A 42 SUR

Signos Vitales: TA: 86.0000 | FC: 76 x Min | FR: 21 x Min | GlasGow: 15 / 0 | TC: 36.0000 | Peso: 45.0000
Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterin ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Aminore ☐ Ruptura
Tiempo Evolución: 0 min TV Dilatación: 0 Borramiento: 0 Estación: 0 ☐ Cefalico

Resultados Exámenes

Diagnósticos:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite

Descripción Motivo:

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

Resumen H.Clinica: PACINETE DE 13 AÑOS DE EDAD QUIEN LLEGA AL SERVICIO POR CUADRO CLINICO DE 3 DAIS DE VOCLUIO SEGUN REFIRE LA MENOR CONSISTENTE EN CORATDAS SUPERFICIALES EN BRAZO IZDO (CUTTING). Y SE ESCRIBE EL NOMBRE CAMI (REFIER ES EL NIMBRE DE UNA AMIGA, REFIRE HACERLO POR QUE PRESENAT STRES Y QUE SE ENCUENMTRA ABURRIDA: REFIRE QUE SIEMPRE ANDASOLA Y QIE SIEMPRE LA REGAÑANA. POR LO CUAL CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU HERMANA MAYOR.AL EX.EN FISICO PACINET TRANQUILOA UN POCO ANSIOSA, FC: 76, FR: 23, S02: 98%, EXREMIDAES: SE OBSERVA CORTE SUPERFIAL EN BRAZO IZDO CON NOMBRE SE LEEE (CAMI).PACINETE QUEIN LEGA LS ERVCIO POR LO DESCRITO SE CONSIDERA NECESARIO LA VALOERACION POR PSICOLOGIA MAS POR LO ENCONTRADO AL EXAMEN FISICO PRO LO TANTO DEE REALIZA REFERENCIA Y SE DEJA EN EL SERVCIO DE HOSPITALNIZACION A PTE HASTA UBICACION POR SU EPS.

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
X780	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: VIVIENDA

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA

Profesional 39678572 - DIAZ LOZANO DEYNA
DELGY
Registro Profesional 39678572
Especialidad MEDICINA GENERAL

Deyna Diaz Lozano
Médico UNREMIGON
RJA 1622413

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 2/2

Usuario: 39678572

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

13 Años

240722

FD MISAN

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



24

~~240722~~



REPUBLICA DE COLOMBIA
TARJETA DE IDENTIDAD No.

1.022.966.054

APELLIDOS **RIVEROS PEREZ**

NOMBRES **CHARIT YANIT**

25/FEB/2005
CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

SEXO **F**

GS **0** RH **+**

09/MAR/2012
BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

24/FEB/2023
FECHA DE VENCIMIENTO

30138242

PRIMERA VEZ

CECENSA NIT. 890.321.151-0

Ben-CTA A
Kp. SM.