### EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025 Fecha Actual: martes, 19 febrero 2019

## ANEXO TECNICO No. 9 FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

#### FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



Consecutivo interno: 28406 Fecha de realizacion de la Referencia: martes, 19 de febrero de 2019 7:49 p. m.

#### INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA NIT: 890.680.025 - 1

Codigo: 252.900.003.601 Direccion del prestador: Trans. 12 No. 22 -51 Barr San Mateo

Departamento: Cundinamarca Municipio: Fusagasuga Número de Ingreso a la institución: 1787270 Fecha de ingreso 19/02/2019

DATOS DEL PACIENTE								
MONTOYA	HURTADO		LILYN					
1ER APELLIDO	2DO APELLIDO		1ER NOMBRE		2DO NOMBRE			
Tipo de Documento:	Cédula_Ciudadanía		No. Documento de Identidad:		39629376			
Fecha de nacimiento:	19	777-12-27	Edad en Años		41			
Telefono:	301	127476160	Departamento:		CUNDINAMARCA			
Municipio:	FUS	AGASUGA	Entidad responsable de pago:		ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS			
Direccion de Residencia:	C	OCOBOS	Regimen		Contributivo			
Nivel SocioEconómico:		0	SISBEN Nivel SocioEconómico:		0			
Ficha SISBEN:			Tipo Ever	nto:				
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE								
MONTOYA	1		HERNANDO			1		
1ER APELLIDO	2DO APELLIDO		1ER NOMBRE		2DO NOMBRE			
Tipo de Documento:	0		No. Documento de Identidad:		1			
Telefono:	1		Departamento:		CUNDINAMARCA			
Municipio:	FUSAGASUGA		Direccion de residencia:			1		
PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE								
Nombre: LARROTA	Nombre: LARROTA MARTINEZ KATHERINE VIVIANA		Telefono celular:		,	Telefono:	873 - 3000	
Servicio que solicita el servicio:		Urgencias						
Servicio para el cual se solic	cita la referencia:	Urgencias						

#### INFORMACION CLINICA RELEVANTE

Diligencie en el orden indicado el resumen de anamnesis y examen físico, fecha y resultado de exámenes, auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución, diagnóstico, complicaciones tratamientos aplicados y motivos de remisión. Al finalizar el profesional tratante de firmar la solicitud de referencia y anotar su registro profesional. RECUERDE DILIGENCIAR EL FORMATO DE SOLICITUD DE AMBULANCIA.

Motivo Consulta: ESTA AGRESIVA

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON CUADRO DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA CARACTERIZADO POR

ACATISIA, INSOMNIO DE MANTENIMEINTO, HEROAGRESIVIDAD , VERBORREICA , IDEAS SOBREVALORADAS RESPECTO A DIOS. CXON ANTECEDENTE DE TAB SIN TTO HACE 15 DIAS POR NO ADHERENCIA AL TTO . EN SOPROTE CON RISPERIDONA + PIPOTIAZINA NO ADICIONA OTROS SINTOMAS EN LA VALROAICON PACINETE CON TENDNEICA A LA HETEROAGRESIVDIAD IBNSTROPECCION NULA CON IDEAS SOBREVALROADAS, VEBRORREICA SIN OTROS HALLAZGOS SE CONSIDERA POR LO ANTERIOR PACIENTE CON TAB EPISODISO MANIACO QUE REQUIERE ESTABILZIACION DE SU PATOLOGIA MENTAL EN UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE HACE CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y

ACEPTAR

Antecedentes: Fecha: 19/02/2019, Tipo: Otros

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: TAB
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

FARMACOLOGICOS: RISPERIDONO + PIPOTIAZINA AMPOLLA CADA MES

Nombre reporte : HCRPReporteDBase Pagina 1/2
LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

Examen Físico:

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON CUADRO DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA CARACTERIZADO POR ACATISIA, INSOMNIO DE MANTENIMEINTO, HEROAGRESIVIDAD , VERBORREICA , IDEAS SOBREVALORADAS RESPECTO A DIOS. CXON ANTECEDENTE DE TAB SIN TTO HACE 15 DIAS POR NO ADHERENCIA AL TTO . EN SOPROTE CON RISPERIDONA + PIPOTIAZINA NO ADICIONA OTROS SINTOMAS EN LA VALROAICON PACINETE CON TENDNEICA A LA HETEROAGRESIVDIAD IBNSTROPECCION NULA CON IDEAS SOBREVALROADAS, VEBRORREICA SIN OTROS HALLAZGOS SE CONSIDERA POR LO ANTERIOR PACIENTE CON TAB EPISODISO MANIACO QUE REQUIERE ESTABILZIACION DE SU PATOLOGIA MENTAL EN UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE HACE CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

Signos Vitales: TA: 100/70 | FC: 70 x Min | FR: 18 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 0,0000 | Peso: 0,0000

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

Tiempo Evolución: 0 min TV Dilatación: 0 Borramiento: 0 Estación: 0 Cefalico

Resultados Exámenes

Diagnósticos:

Motivo Remisión: Falta Cama IPS Remite

Descripción Motivo: NO SE DISPONE DE UNIDAD MENTAL

Servicio que Remite: Urgencias Descripción:
Servicio Remitido: Urgencias Descripción:

Resumen H.Clínica: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON CUADRO DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA CARACTERIZADO POR

ACATISIA, INSOMNIO DE MANTENIMEINTO, HEROAGRESIVIDAD, VERBORREICA, IDEAS SOBREVALORADAS RESPECTO A DIOS. CXON ANTECEDENTE DE TAB SIN TTO HACE 15 DIAS POR NO ADHERENCIA AL TTO. EN SOPROTE CON RISPERIDONA + PIPOTIAZINA NO ADICIONA OTROS SINTOMAS EN LA VALROAICON PACINETE CON TENDNEICA A LA HETEROAGRESIVDIAD IBNSTROPECCION NULA CON IDEAS SOBREVALROADAS, VEBRORREICA SIN OTROS HALLAZGOS SE CONSIDERA POR LO ANTERIOR PACIENTE CON TAB EPISODISO MANIACO QUE REQUIERE ESTABILZIACION DE SU PATOLOGIA MENTAL EN UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL SE HACE CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y

ACEPTAR

OBSERVACION DIETA NORMAL

ACOMPAÑANTE PERMANENTE RIESGO DE FUGA ALTO RIESGO DE HETEROAGRESION

ADAPTER

MIDAZOLAM AMPOLLA IM EN CASO DE AGITACION HALOPERIDOL AMPOLA IM CADA 8 HORAS RISPERIDONA TABLETA 2 MG VIA ORAL DIA

SS LABORATORIOS

REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

AMBULANCIA BASICA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

Fecha Confirmación: Fecha Salida:

# DIAGNÓSTICOS CÓDIGO NOMBRE F311 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS SERVICIOS CÓDIGO NOMBRE

1024487075 - LARROTA MARTINEZ KATHERINE VIVIANA FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE REMITE