COLSUBSIDIO NIT 860007336-1 IDENTIFICACIÓN

CRISTIAN STIVEN SANDOVAL CARDOZO Tipo de documento Nombre del Paciente Tarjeta de Identidad Número de documento 1007258084 Fecha de nacimiento 24/01/2001 Edad atención 18 años 1 mes **Edad actual** 18 años 1 mes Masculino Estado civil Soltero/a **ESTUDIANTE**

Ocupación Dirección de domicilio KR 34 12 40 Teléfono domicilio 3222934368 **BOGOTA** Lugar de residencia

Acudiente Parentesco Teléfono acudiente

Teléfono acompañante Asegurador **FAM COLS EVENTO** Categoría Tipo de vinculación RCT: Beneficiario

Episodio 39773563 Lugar de atención CM USAQUEN Cama

Fecha de la atención 28/02/2019 Hora de atención 12:42:03

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

Tipo de Actividad: Sesión Causa externa: Otra Finalidad de la consulta: No Aplica **VINCULOS** Motivo de consulta:

Enfermedad actual

paciente con depresión, RIESGO DE SUICIDIO. trae valoracion cognitiva y puntua 88 desmostrando una inteligencia adecuada para sus procesos de aprendizaje.

Antecedentes

Acompañante

Antecedentes Personales

Fecha: 07/02/2018 Hora: 10:25:40

TRASTORNO APRENDIZAJE Patológicos

Quirúrgicos **APENDICECTOMIA**

Transfusionales GS O+

Familiares TIA CA SENO Responsable: ROMERO, SANDRA

Documento de identidad: 1020730664

Fecha: 09/03/2018 Hora: 11:29:49

Otros **IGUAL**

ROMERO, SANDRA Responsable:

Documento de identidad: 1121894650

Fecha: 17/04/2018 Hora: 11:42:58 Patológicos **RETRASO MENTAL?** Responsable: OROSTEGUI, PEDRO

Documento de identidad: 79787805

Fecha: 30/04/2018 Hora: 11:30:05

IGUAL Otros

Responsable: ROMERO, SANDRA

Documento de identidad: 1121894650

Fecha: 27/09/2018 Hora: 19:15:52

Otros **NIEGA** Inmunológicos **NIEGA**

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 28/02/2019 13:42:48

Página: 1/3

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente CRISTIAN STIVEN SANDOVAL CARDOZO Tipo de documento Tarjeta de Identidad Número de documento 1007258084

Familiares **NIEGA** Traumáticos **NIEGA**

NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Alérgicos

Farmacológicos y conciliación medica NIEGA Quirúrgicos **NIEGA**

Patológicos **DEFICIT CONGNITIVO LEVE**

Transfusionales NIEGA GS 0+ Responsable: MORENO, SERGIO Documento de identidad: 1014206473

Fecha: Hora: 11:26:12 26/10/2018

Otros

FALLA, MABEL Responsable: Documento de identidad: 32750634

Fecha: 08/11/2018 Hora: 06:27:26

Patológicos SIN CAMBIO Responsable: LOPEZ, JAIME Documento de identidad: 19428150

Fecha: 19/01/2019 Hora: 08:14:55

Otros

Responsable: FALLA, MABEL Documento de identidad: 32750634

19/01/2019 08:20:03 Fecha: Hora:

Otros

FALLA, MABEL Responsable: Documento de identidad: 32750634

Fecha: 18/02/2019 Hora: 08:54:53

Patológicos

LOPEZ, JAIME Responsable: Documento de identidad: 19428150

Examen Físico ok

Análisis: ok

Conducta: paciente se encuentra en riego de suicidio, debe tener atencion psicologica y por psiquiatria de forma prioritaria.

no hay motivacvion patra mantenerse con vida habla sobre consumo exagerado de alcohol.

PACIENTE DICE QUE QUIERE ALEJARSE DE TODO, DE TODOS "LO MEJOR ES ESTAR MUERTO, DESAPARECER, YO ESTOY LOCO Y LOS LOCOS NO TENEMOS QUE ESTAR ACA". QUIERE LLEGAR A SU CASA A "TOMAR" ALGO PERO SE FRENA Y NO DICE QUE.

PACIENTE DICE QUE NO HAY MEJORA PARA EL, HA INTENTADO EN VARIAS OCASIONES ATENTAR CONTRA SU VIDA.

SE REALIZA REMISION PARA PSIQUIATRIA DEBIDO AL RIEGO PARA SU VIDA, ENTREGO A AUXILIARES DE ENFERMERIA.

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 28/02/2019 13:42:48

Página: 2/3

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente CRISTIAN STIVEN SANDOVAL CARDOZO

Tipo de documento Tarjeta de Identidad

Número de documento 1007258084

Responsable: GONZALEZ, MARIA

Documento de identidad: 52779290

Especialidad: NEURO-PSICOLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 28/02/2019 12:30:00

Código	Descripición de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890208-104	PROGRAMA FHE POS - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEURO- PSICOLOGIA	FALLA, MABEL	PSICOLOGIA	Prioritaria	66UTPSIC	Cargado	28/02/2019	
1								

Justificación:

DETERIORO COGNITOIVO BAJO

28/02/2019 13:22:45 Fecha y hora de solicitud:

Código	Descripición de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
FS01101	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE	,	NEURO- PSICOLOGIA	Prioritaria	12UTPFHE	Sol N conf		
	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE		NEURO- PSICOLOGIA	Prioritaria	12UTPFHE	Sol N conf		

Justificación:

PACIENTE CON DEPRESIÓN, RIESGO DE SUICIDIO, ATENCIÓN PRIORITARIA PARA ESTABILIZAR Y PROTEGER SU VIDA.

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 28/02/2019 13:42:48

Página: 3/3