

ANEXO TECNICO No. 9

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

FECHA Y HORA DEL FOLIO: 20/06/2018 11:43:03 a. m.

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

NOMBRE:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	NIT:	892.000.501-5
NOMBRE:		C.C.	
CODIGO:	500010050901	DIRECCION:	Calle 37A N° 28 - 53 Barrio Barzal Alto
TELEFONO:	(078)6817901	DEPARTAMENTO:	META
		MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO

DATOS PACIENTE

TIQUE	ARRIETA	MARCOS	EMILIO
1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	2DO NOMBRE

Tipo Documento de Identificación

<input type="checkbox"/> REGISTRO CIVIL	<input type="checkbox"/> PASAPORTE	1121832932
<input type="checkbox"/> TARJETA DE IDENTIFICACION	<input type="checkbox"/> ADULTO SIN IDENTIFICACION	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
<input checked="" type="checkbox"/> CEDULA DE CIUDADANIA	<input type="checkbox"/> MENOR SIN IDENTIFICACION	
<input type="checkbox"/> CEDULA DE EXTRANJERIA	FECHA DE NACIMIENTO:	18/03/1987
DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL:	CALLE 27 31 09 BARRIO PORVENIR	TELEFONO: 3144085599
DEPARTAMENTO	META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
ENTIDAD RESPONSABLE	FAMI16C - E.P.S. FAMISANAR CONTRIBUTIVO	CODIGO: 1

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

IDEM		IDEM	
1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	2DO NOMBRE

Tipo Documento de Identificación

<input type="checkbox"/> REGISTRO CIVIL	<input type="checkbox"/> PASAPORTE	1121832932
<input type="checkbox"/> TARJETA DE IDENTIFICACION	<input type="checkbox"/> ADULTO SIN IDENTIFICACION	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
<input checked="" type="checkbox"/> CEDULA DE CIUDADANIA	<input type="checkbox"/> MENOR SIN IDENTIFICACION	
<input type="checkbox"/> CEDULA DE EXTRANJERIA		
DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL:	IDEM	TELEFONO: 1
DEPARTAMENTO	META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

NOMBRE:	DR. ANDRES OROZCO MEDICO HOSPITALARIO UNIDAD DE SALUD MENTAL	TELEFONO:	1
SERVICIO QUE CONTRAREFIERE:	HOSPITALIZACION DE LARGA ESTANCIA INSTITUCIONAL	TELEFONO CELULAR:	1

INFORMACIÓN CLINICA RELEVANTE

Diligencie en el orden indicado el resumen de anamnesis y examen físico, fechas y resultados de exámenes de auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución, diagnóstico, complicaciones, tratamientos aplicados y motivos de remisión. Al finalizar, el profesional tratante debe firmar la solicitud de referencia y anotar su registro profesional

- ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUIEN ASISTE EL DIA DE HOY A CONTROL CONSULTA EXTERNA, PSIQUIATRA REFIERE: F312-DICE LA MAMA QUE EL PACIENTE ESTA MAL, PRESUNTAMENTE SE EXPONE A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA CARCEL. AL EXAMEN CON IDEAS DELIRANTES, PENSAMIENTO ILOGICO, LENGUAJE INCOHERENTE, ACTITUD PSICOTICA. SE DECIDE HOSPITALIZAR EN ESTA INSTITUCION POR ESTADO ACTUAL (PSICOTICO) CON EL ANIMO DE REMITIR A LARGA ESTANCIA , YA QUE LA EXPOSICION A

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 86082447

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO] NIT [892000501-5]

SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA CARCEL HACE QUE PRESENTE RECAIDAS FRECUENTES Y HOSPITALIZACIONES RECURRENTE, EN LAS CUALES SE LOGRA MEJORAR PERO UNA VEZ REINGRESA A CENTRO CARCELARIO SE PSICOTIZA.

- REVISION POR SISTEMAS: NO REFIERE

- ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: TAB, RM LEVE?.

FARMACOLOGICOS: ACIDO VALPROICO, RISPERIDONA, CLONAZEPAM, LEVOMEPRIMAZINA.

RESTO DE ANTECEDENTES LO YA REFERIDO EN ANTERIORES VALORACIONES.

- EXAMEN MENTAL:

CONDUCTA VISUAL Y VERBAL: POCO CONTACTO VISUAL Y VERBAL.

ASPECTO FISICO, ARREGLO Y ASEO PERSONAL: DESCUIDADO, MUY DESORGANIZADO.

ACTITUD: DE INHIBICION.

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE, ALERTA.

ORIENTACION: DESORIENTACION HALOPSIQUICA, ORIENTADO AUTOPSIQUICAMENTE.

ATENCION: DISTRACTIL.

PATRON DE SUEÑO: REGULAR PATRON.

AFFECTO: PLANO.

CURSO DEL PENSAMIENTO: BRADIPSQUIA

ALTERACION DE ASOCIACION DE IDEAS: DISGREGACION

ALTERACION DEL CONTENIDO DE IDEAS: DE CONTAMINACION.

LENGUAJE: BRADILALIA, SOLILOQUIOS, RISAS INMOTIVADAS.

PERCEPCION: ALUCINACION VISUAL Y AUDITIVA.

INTELIGENCIA: POR DEBAJO DEL RANGO NORMAL.

MEMORIA: NO VALORABLE.

INTROSPECCION: POBRE.

JUICIO DE REALIDAD: DESVIADO.

- AL EXAMEN FISICO: CONCIENTE, ALERTA, HIDRATAD, AFEBRIL AL TACTO, C/C: MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PINRAL, NO RIGIDEZ NUCAL, C/P: RSCRS SIN SOPLOS, RSRs CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, NO HAY TIRAJES O ESFUERZO RESPIRATORIO, ABD: RSIS POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS, PUÑOPECUSION NEGATIVA, G/U: NO EXPLORO, EXT: PULSOS PRESENTES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR DISTAL ADECUADO, NEURO: SIN DEFICIT, NO SIGNOS MENINGEOS, PIEL: SIN ALTERACIONES RELEVANTES.

- EXAMENES DE LABORATORIOS: PENDIENTES EXAMENES DE INGRESO.

- ANALISIS: PACIENTE CON HC Y DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, LUCE BIEN, SE INGRESA PARA MANEJO AGUDO DE SU ENFERMEDAD DE BASE, SE SOLICITAN PARACLINICOS HABITUALES DE INGRESO A LA UNIDAD CON EL FIN DE DESCARTAR ALTERACIONES METABOLICAS QUE PUEDAN INTERFERIR CON EL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO POR PSIQUIATRIA, ASI MISMO ALTERACIONES QUE PUEDAN PONER EN RIESGO SU SALUD O DE LAS PERSONAS QUE LO RODEAN. POR AHORA CONTINUA CON IGUALES ORDENES MEDICAS POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

- PLAN DE MANEJO:

DIETA CORRIENTE.

ACIDO VALPROICO 250 MG VO 2 - 2 - 2.

RISPERIDONA 3 MG VO 1 - 0 - 1.

CLONAZEPAM 2 MG VO 0 - 0 - 1.

LEVOMEPRIMAZINA 25 MG VO 0 - 0 - 1.

SS/ HEMOGRAMA, UROANALISIS, FUNCION RENAL, GLICEMIA BASAL, TRANSAMINASAS

REMISION PARA INSTITUCION DE LARGA ESTANCIA.



OROZCO QUIROGA JORGE ANDRES

FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE REMITE