NIVEL BAJO

EPS SANITAS

"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HSTORIA CLINICA Nº 1018412162

GENERADO: 14/04/2018 11:33

			Œ

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHAREVISIÓN

14/04/2018

HORA

11 MINUTO

33

SERVICIO AL CUAL REVITE

UNIDAD DE SALUD MENTAL

APPLLIDOS

GOMEZ SANTODOMINGO

NOMBRES

CARLOS MAURICIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1018412162

EDAD AÑOS

SEXO M

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

FPS SANITAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

30

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERNIEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: VERTRIAGE ENFERMEDAD ACTUAL: VERTRIAGE

ANTECEDENTES

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE CANNABINOIDES Y SINTOMAS PSICOTICOS COMORBIDOS, POR HISTORIA CLÍNICA ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENA PARANCIDE, ASISTEN POR INSONNO E INQUIETUD MOTORA, MANIFIESTA ADEMÁS ALUCINACIONES AUDITIVAS (POBRE RESPALDO AFECTIVO) BL PACIBNITE BNBL MOMENTO SE BNOUBNITRA BN TRATAMIENTO CON CLOZAPINA (HACE DOS MESES), HOY RELATA QUE LA ANSIEDAD ÁLMENTÓ DESDE DICHO CAMBIO Y RELATA SENTIRSE MEJOR CON ASENARINA (MEDICAMENTO QUETENA PREVIAMENTE)

EXAMENTÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLANDE MANEJO

TA 12070, FC 78, FR 16, BEG, HIDRATADO, NOLLOE ALGICO, NOLLOE SEPTICO, PINRLA, FARINGE NORMAL, RS RS SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES, RS CS RITMOOS SIN SOPLOS, ABD, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL EXT. NO EDEMAS. NEURO. PCNORMALES, NO DEFICIT MOTOR O SENSTIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEO, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION EL PACIENTE SE ENCUENTRA TRANQUILO, SIN ALUCINACIONES VISUALES IN AUDITIVAS, SIN AGRESIMDAD IN ACITACION I PSICOMOTORA.

RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL ECRESO

ELECTROLITOS NORMALES. OH LEVE LEUCOCITOSIS. SINNEUTROFILIA SE EXPLICA PLAN DE TRATAMIENTO AL PACIENTE Y A LA FAMILIAR QUIENES CONSIDERAN QUE NO ACEPTAN EL MANEJO AMBULATORIO Y EXIGEN QUE SE LES SEA ADMINISTRADA LA ASENAPINA INVEDIATAMENTE, ASI MISMO EL PACIENTE SE NEGA A CONSUMRILA CLOZAPINA, DADO LA NULA ADHERENCIA A LOS MEDICAMENTOS, EL NO PODER ASEGURAR QUE EL PACIENTE TOME EL MEDICAMENTO Y LA NO DISPONBILIDAD INMEDIATA DE ASENAPINA SE REMITE A UNIDAD DE SALUDIMENTAL.

MOTIVOS REMISIÓN

UNIDAD DE SALUD MENTAL

CESERVACIONES IDX 1. ESQUIZOFRENA PARANCIDE 2. TRASTORNO PISCOTICO SECUNDARIO A CONSUMO DE SPA

79642468

FIRMAY SELLOMÉDICO		FIRMA USUARIO	
NOVERE JHONALEXANDS	ER BERMUDEZ PENA		

REGISTROMÉDICO 79642468

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC

EPS SANITAS-UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA No.: 1018412162

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS MAURICIO GOMEZ SANTODOMINGO IDENTIFICACIÓN: CC-1018412162

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 30 AÑOS 9 MESES 30 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 68573 **FECHA ADMISIÓN:** 13/04/2018 16:43

ENTIDAD: E.P.S. SANITAS UBICACIÓN:

FECHA: 14/04/2018 11:10
INTERCONSULTA: PSIQUIATRIA

DIAGNÓSTICO ACTUAL: 1. TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE SPA VS

ESQUIZOFRENIA

SUBJETIVO: "DESDE QUE LE CAMBIARON EL MEDICAMENTO SE PUSO MAL"

OBJETIVO: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE CANNABINOIDES Y SINTOMAS PSICOTICOS COMORBIDOS, POR HISTORIA CLINICA ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, ASISTEN POR INSOMNIO E INQUIETUD MOTORA, MANIFIESTA ADEMÁS ALUCINACIONES AUDITIVAS (POBRE RESPALDO AFECTIVO) EL PACIENTE EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON CLOZAPINA (HACE DOS MESES), HOY RELATA QUE LA ANSIEDAD AUMENTÓ DESDE DICHO CAMBIO Y RELATA SENTIRSE MEJOR CON ASENAPINA (MEDICAMENTO QUE TENIA PREVIAMENTE), EN EL MOMENTO DE LA VALORACION EL PACIENTE SE ENCUENTRA TRANQUILO, SIN ALUCINACIONES VISUALES NI AUDITIVAS, SIN AGRESIVIDAD NI AGITACION PSICOMOTORA, POR LO QUE SE AUMENTA LA DOSIS DE LA CLOZAPINA TRANSITORIAMENTE Y SE FORTALECE CON LEVOMEPROMAZINA PARA CONCILIACIÓN DEL PATRÓN DE SUEÑO, SE CITA EN DOS DÍAS A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON EL DOCTOR CRISTIAN SAADE PARA REALIZAR CAMBIO DE MEDICAMENTO, YA TIENE CITA ASIGNADA EN 15 DIAS CON EL DOCTOR COTE, SE EXPLICA A LA FAMILIA QUIENES ESTAN DE ACUERDO

PARACLÍNICO:

PLAN DE MANEJO: 1. MANEJO AMBULATORIO 🕝

- 2. SE OPTIMIZA DOSIS DE CLOZAPINA (SE EXPLICA A LA FAMILIA)
- 3. FAVOR FORMULAR LEVOMEPROMAZINA 25 MG EN LA NOCHE
- 4. CONTROL EN DOS DÍAS PARA REALIZACION DE CAMBIO DE ESQUEMA DE TRATAMIENTO **NOTAS DÉ INGRESO:**

PROFESIONAL: ANDREA DEL PILAR ROA PEÑA

REGISTRO MÉDICO:53121747 ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA





Peticion No

41307638

Paciente

GOMEZ SANTODOMINGO CARLOS MAURICIO

Documento Id CC 1018412162

Fecha de nacimiento 30 Años Edad

15-jun,-1987 Sexo M

Direccion Teléfono

COLOR

PH

ASPECTO

DENSIDAD

4721191-3192261925

Fecha de ingreso

13-abr.-2018 7:09 pm

Fecha de impresion

14-abr.-2018 11:25 am

Sede Servicio LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS

Empresa

EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS.

Medico

EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BO

CAYADOS 0.00 % METAMIELOCITOS 0.00 % MIELOCITOS 0.00 % PROMIELOCITOS 0.00 % BLASTOS 0.00 % RECUENTO DE PLAQUETAS 328 x 10^3/ul 150 450	Examen Examen	V.	Resultado	Unidades	Valores de Refe	rencia
NEMATICO SIA SOLO		QUIMI	CA		AND STREET	
HEMATOLOGIA PERMANULOGIA PERMA	POTASIO EN SUERO		3.94	mE/I	3.3	5.1
HEMATOLOGIA	SODIO EN SUERO		143.00	mEq/I	136.00	145.00
HEMATOLOGIA					(Income)	
NEMATOLOGIA				Firma Responsable	M M M M	nto Jacob County
PRECUENTO GLOBULOS ROJOS 5.79 X 10^6/y					Joĥana Mariela Prieto M	unoz
RECUENTO GLOBULOS ROJOS 5.79 × 10^6/u 4.50 6.20 HEMATOCRITO 5.79 × 10^6/u 4.50 5.20 HEMOGLOBINA 5.210 % 40.00 52.00 HEMOGLOBINA 6.20 17.50 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIA. 90.00 fl 80.00 33.00 CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA. 31.30 pg 28.00 33.00 ROW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS 12.40 % 11.50 14.50 RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS 12.96 × 10^3/ul 4.50 11.30 NEUTROFILOS 5.20 × 10^3/ul 4.50 11.30 NEUTROFILOS 6.68 × 10^3/ul 4.50 11.30 NEUTROFILOS 6.69 % 5.00 75.00 NEUTROFILOS 6.69 % 6.60 NEUTROFILOS 6.69 % 6.60 NEUTROFILOS 6.60 % 6.60 % 6.60 NEUTROFILOS 6.60 % 6.60					CC. 52458960	
RECUENTO GLOBULOS ROJOS 5.79 × 10^6/u 4.50 6.20 HEMATOCRITO 5.79 × 10^6/u 4.50 5.20 HEMOGLOBINA 5.210 % 40.00 52.00 HEMOGLOBINA 6.20 17.50 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIA. 90.00 fl 80.00 33.00 CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA. 31.30 pg 28.00 33.00 ROW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS 12.40 % 11.50 14.50 RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS 12.96 × 10^3/ul 4.50 11.30 NEUTROFILOS 5.20 × 10^3/ul 4.50 11.30 NEUTROFILOS 6.68 × 10^3/ul 4.50 11.30 NEUTROFILOS 6.69 % 5.00 75.00 NEUTROFILOS 6.69 % 6.60 NEUTROFILOS 6.69 % 6.60 NEUTROFILOS 6.60 % 6.60 % 6.60 NEUTROFILOS 6.60 % 6.60		HEMATOL	OGIA			
RECUENTO GLOBULOS ROJOS 5.79			and the second of the Second of the	V .		
HEMOGLOBINA				x 10^6/u	4.50	6,20
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO. 90.00 fl 80.00 100.00 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA. 31.30 pg 28.00 33.00 CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA. 34.70 g/dl 33.00 36.00 RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS 12.40 % 11.50 14.50 RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS 12.96 x 10^3/ul 4.50 11.30 NEUTROFILOS 2.95 x 10^3/ul 0.90 4.52 MONOCITOS 0.68 x 10^3/ul 0.00 4.52 MONOCITOS 0.05 x 10^3/ul 0.00 0.45 BASOFILOS 0.05 x 10^3/ul 0.00 0.45 MANCETOS 0.00 % 0.00 75.00 We LINFOCITOS 2.20 % 0.00 75.00 We LINFOCITOS 0.00 % 0.00 1.00 We BASOFILOS 1.30 % 0.00 1.00 We BASOFILOS 0.00 % 0.00 1.00	HEMATOCRITO		* 52.10	9/0	£40.00	52.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA. 31.30 99 28.00 33.00 36.00	HEMOGLOBINA		* 18.10	g/dl	14:00	17.50
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA. 34.70 g/dl 33.00 36.00 RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS 12.40 % 11.50 14.50 RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS * 12.96 × 10^3/ull 4.50 11.30 NEUTROFILOS * 9.04 × 10^3/ull 0.90 4.52 LINFOCITOS 0.68 × 10^3/ull 0.00 1.24 MONOCITOS 0.68 × 10^3/ull 0.09 0.45 BASOFILOS 0.05 × 10^3/ull 0.00 0.11 % NEUTROFILOS 0.05 × 10^3/ull 0.00 0.11 % NEUTROFILOS 69.80 % 50.00 75.00 % NEUTROFILOS 5.20 % 0.00 40.00 LINFOCITOS ATÍPICOS 1.30 % 0.00 1.00 % BASOFILOS 0.40 % 0.00 1.00 % BASOFILOS 0.00 % 0.00 1.00 % BASOFILOS 0.00 % 0.00 1.00 % B	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.		90.00	fl	80.00	100.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS 1 2.40 % 11.50 14.50 RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS 1 2.96 x 10^3/ul 4.50 11.30 NEUTROFILÓS 9.04 x 10^3/ul 2.25 8.48 LINFOCITOS 2.95 x 10^3/ul 0.90 4.52 MONOCITOS 0.68 x 10^3/ul 0.00 1.24 EOSINOFILOS 0.17 x 10^3/ul 0.00 0.45 BASOFILOS 0.05 x 10^3/ul 0.00 0.11 % NEUTROFILOS 69.80 % 50.00 75.00 % LINFOCITOS ATIPICOS 22.80 % 50.00 75.00 % BASOFILOS 5.20 % 0.00 11.00 % BASOFILOS 0.00 % 0.00 1.00 METAMIELOCITOS 0.00 <t< th=""><th>HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.</th><th></th><th>31.30</th><th>pg :</th><th>28.00</th><th>33.00</th></t<>	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.		31.30	pg :	28.00	33.00
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS * 12.96 X 10^3/ul 4.50 11.30 NEUTROFILOS * 9.04 X 10^3/ul 2.25 8.48 LINFOCITOS 2.95 X 10^3/ul 0.90 4.52 MONOCITOS 0.68 X 10^3/ul 0.00 1.24 EOSINOFILOS 0.05 X 10^3/ul 0.09 0.45 BASOFILOS 0.05 X 10^3/ul 0.00 0.11 % NEUTROFILOS 69.80 % 50.00 75.00 % LINFOCITOS 22.80 % 50.00 75.00 % LINFOCITOS 5.20 % 0.00 40.00 % EOSINOFILOS 5.20 % 0.00 4.00 % BASOFILOS 0.40 % 2.00 4.00 % BASOFILOS 0.40 % 2.00 4.00 % BASOFILOS 0.00 % 2.00 4.00 CAYADOS 0.00 % 2.00 4.00 METAMIELOCITOS 0.00 % 2.00	CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDI	ra.	34.70	g/dl/—	33.00	36.00
NEUTROFILOS 9.04 x 10^3/ul 2.25 8.48 LINFOCITOS 2.95 x 10^3/ul 0.90 4.52 MONOCITOS 0.68 x 10^3/ul 0.00 1.24 EOSINOFILOS 0.17 x 10^3/ul 0.09 0.45 BASOFILOS 0.05 x 10^3/ul 0.00 0.11 % EUTROFILOS 69.80 % 50.00 75.00 % LINFOCITOS 0.00 % 50.00 75.00 % MONOCITOS 2.280 % 0.00 40.00 % MONOCITOS 5.20 % 0.00 11.00 % EOSINOFILOS 1.30 % 0.00 4.00 % EASOFILOS 0.40 % 0.00 1.00 % EASOFILOS 0.00 % 2.00 4.00 % BASOFILOS 0.00 % 2.00 4.00 % BASOFILOS 0.00 % 2.00 4.00 % BASOFILOS 0.00 % 2.00 4.00	RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS		12.40	%	11.50	14.50
LINFOCITOS 2.95 x 10^3/ul 0.90 4.52 MONOCITOS 0.68 x 10^3/ul 0.00 1.24 EOSINOFILOS 0.17 x 10^3/ul 0.09 0.45 BASOFILOS 0.05 x 10^3/ul 0.00 0.11 % NEUTROFILOS 69.80 % 50.00 75.00 % LINFOCITOS 22.80 % 50.00 75.00 % MONOCITOS 5.20 % 0.00 11.00 % EOSINOFILOS 1.30 % 0.00 1.00 % BASOFILOS 0.40 % 0.00 1.00 CAYADOS 0.00 % 0.00 1.00 METAMIELOCITOS 0.00 % 0.00 1.00 MELOCITOS 0.00 % 0.00 1.00 MELOCITOS 0.00 % 0.00 1.00 MELOCITOS 0.00 % 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00	RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS		* 12.96	x 10^3/ul	4.50	11.30
MONOCITOS 0.68 X 10^3/ull 0.00 1.24 EOSINOFILOS 0.17 X 10^3/ull 0.09 0.45 BASOFILOS 0.05 X 10^3/ull 0.00 0.11 % NEUTROFILOS 69.80 % 50.00 75.00 % LINFOCITOS ATIPICOS 0.00 % 20.00 40.00 %MONOCITOS 5.20 % 0.00 11.00 % EOSINOFILOS 1.30 % 2.00 4.00 % BASOFILOS 0.40 % 0.00 1.00 CAYADOS 0.00 % 0.00 1.00 METAMIELOCITOS 0.00 % 0.00 1.00 MIELOCITOS 0.00 % 0.00 % PROMIELOCITOS 0.00 % 0.00 % BLASTOS 0.00 % 0.00 % RECUENTO DE PLAQUETAS 328 X 10^3/ull 150 450	NEUTROFILOS		* 9.04	x 10^3/ul	2.25	8.48
EOSINOFILOS 0.17	LINFOCITOS		2,95	x 10^3/ul	0.90	4.52
BASOFILOS 0.05 x 10^3/ul 0.00 0.11 % NEUTROFILOS 69.80 % 50.00 75.00 % LINFOCITOS 22.80 % 20.00 40.00 LINFOCITOS ATIPICOS 5.20 % 0.00 11.00 % EOSINOFILOS 1.30 % 2.00 4.00 % BASOFILOS 0.40 % 0.00 1.00 CAYADOS 0.00 % 0.00 1.00 METAMIELOCITOS 0.00 % 4	MONOCITOS	*	0.68	x 10^3/ul	0.00	1.24
% NEUTROFILOS 69.80 % 50.00 75.00 % LINFOCITOS 22.80 % 20.00 40.00 LINFOCITOS ATIPICOS 0.00 % 0.00 11.00 % MONOCITOS 5.20 % 0.00 4.00 % EOSINOFILOS 0.40 % 0.00 4.00 % BASOFILOS 0.40 % 0.00 1.00 CAYADOS 0.00 % 0.00 1.00 METAMIELOCITOS 0.00 % 0.00 1.00 MIELOCITOS 0.00 % 0.00 1.00 PROMIELOCITOS 0.00 % 0.00 1.00 BLASTOS 0.00 % 0.00 1.00 1.00 RECUENTO DE PLAQUETAS 328 x 10^3/ull 150 450	EOSINOFILOS		0.17	x 10^3/ul .	0.09	0.45
% LINFOCITOS 22.80 % 20.00 40.00 LINFOCITOS ATIPICOS 0.00 % % MONOCITOS 5.20 % 0.00 11.00 % EOSINOFILOS 0.40 % 2.00 4.00 % BASOFILOS 0.40 % 0.00 1.00 CAYADOS 0.00 % 0.00 1.00 METAMIELOCITOS 0.00 % 0.00 1.00 MIELOCITOS 0.00 % 0.00 1.00 0.00 PROMIELOCITOS 0.00 % 0.00	BASOFILOS		0.05	x 10^3/ul	0.00	0.11
LINFOCITOS ATIPICOS 0.00 % %MONOCITOS 5.20 % 0.00 11.00 % EOSINOFILOS * 1.30 % 2.00 4.00 % BASOFILOS 0.40 % 0.00 1.00 CAYADOS 0.00 % * * METAMIELOCITOS 0.00 % * * * MIELOCITOS 0.00 % * * * * PROMIELOCITOS 0.00 % * <	% NEUTROFILOS		69.80	%	50.00	75.00
%MONOCITOS 5.20 % 0.00 11.00 % EOSINOFILOS * 1.30 % 2.00 4.00 % BASOFILOS 0.40 % 0.00 1.00 CAYADOS 0.00 % * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	% LINFOCITOS		22.80	%	20.00	40.00
% EOSINOFILOS * 1.30 % 2.00 4.00 % BASOFILOS 0.40 % 0.00 1.00 CAYADOS 0.00 %	LINFOCITOS ATIPICOS		0:00	%		
% BASOFILOS 0.40 % 0.00 1.00 CAYADOS 0.00 %	%MONOCITOS		5.20	%	0.00	11.00
CAYADOS 0.00 % METAMIELOCITOS 0.00 % MIELOCITOS 0.00 % PROMIELOCITOS 0.00 % BLASTOS 0.00 % RECUENTO DE PLAQUETAS 328 × 10^3/ull 150 450	% EOSINOFILOS		* 1.30	%	2.00	4.00
METAMIELOCITOS 0.00 % MIELOCITOS 0.00 % PROMIELOCITOS 0.00 % BLASTOS 0.00 % RECUENTO DE PLAQUETAS 328 × 10^3/ull 150 450	% BASOFILOS		0.40	%	0.00	1.00
MIELOCITOS 0.00 % PROMIELOCITOS 0.00 % BLASTOS 0.00 % RECUENTO DE PLAQUETAS 328 × 10^3/ul 150 450	CAYADOS		0.00	%		
PROMIELOCITOS 0.00 % BLASTOS 0.00 % RECUENTO DE PLAQUETAS 328 × 10^3/ul 150 450	METAMIELOCITOS		0.00	%	*	
BLASTOS 0.00 % RECUENTO DE PLAQUETAS 328 × 10^3/ul 150 450	MIELOCITOS		0.00	%		4 4 2
RECUENTO DE PLAQUETAS 328 × 10^3/ul 150 450	PROMIELOCITOS		0.00	%		
3.0	BLASTOS		0.00	%		
VOLUMEN PLAQUETARIO. 8.40 fl 7.00 11.00	RECUENTO DE PLAQUETAS		328	x 10^3/ul	150	450
	VOLUMEN PLAQUETARIO.		8.40	fl (7.00	11.00
MID 0	MID		o			
%MID % % %	%MID		0	%		
NORMOBLASTOS × 10^3/ul	NORMOBLASTOS			x 10^3/ul		
% DE NORMOBLASTOS	% DE NORMOBLASTOS			%		
CATON III	The second secon				(Aton III	
Firma Responsable				Firma Responsable	146	

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

AMARILLO

LIG. TUR

1.005

6.0

CC 1.032.365.526

WENDYSTEPHANNY VARON





Peticion No

41307638

Paciente

GOMEZ SANTODOMINGO CARLOS MAURICIO

Documento Id

CC 1018412162

Fecha de nacimiento

30 Años

15-jun.-1987

Sexo M

Edad Direccion

Teléfono 4721191-3192261925

Fecha de ingreso Fecha de impresion

13-abr.-2018 7:09 pm 14-abr.-2018 11:25 am

LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS

Medico

Sede

URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS

Empresa

EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS

EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOGC

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
LEUCOCITOS	NEGATIVO	Leu/UI	
NITRITOS	NEGATIVO		
PROTEINAS	NEGATIVO	mg/dl	
GLUCOSA	NORMAL	mg/dl	
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO	mg/dl	
UROBILINOGENO	NORMAL	mg/dl	
BILIRRUBINAS	. NEGATIVO	mg/dl	
HEMOGLOBINA.	NEGATIVO	Ery/ul	
SEDIMENTO			

CELULAS: +

HEMATIES: 0-2 XC LEUCOCITOS: 0-2 XC BACTERIAS: + MOCO: ESCASO

Firma Responsable

Johana Mariela Prieto Muñoz

CC. 52458960

TOXICOLOGIA

PRUEBA DE SCREENING PARA DROGAS DE ABUSO EN ORINA

FENCICLIDINA. Método:

Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 25 ng/ml.

ANFETAMINAS.

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml.

COCAINA. Método:

Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.

TETRAHIDROCANABINOIDES

POSITIVO

NEGATIVO

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 50 ng/ml.

DATO CONFIRMADO

METANFETAMINAS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml.

OPTACEOS.

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un limite de deteccion 300 ng/ml.

7110 (S K)

ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS.

Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml

BARBITURICOS.

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.

METADONA

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia





Peticion No

41307638

Paciente

GOMEZ SANTODOMINGO CARLOS MAURICIO

Documento Id

CC . 1018412162

Fecha de nacimiento 30 Años

15-jun.-1987

Edad

Direccion

Sexo M

Teléfono

4721191-3192261925

Fecha de ingreso

13-abr.-2018 7:09 pm

Fecha de impresion

14-abr.-2018 11:25 am

Sede

LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS

Servicio

URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS

Empresa

EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS

Medico

Resultado

EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOGC

Valores de Referencia

Firma Responsable

Unidades

Johana Mariela Prieto Muñoz

CC. 52458960

BENZODIAZEPINAS EN ORINA

Examen

NEGATIVO

Método: Cromatografia en capa fina

Prueba de tamizaje, de requerirse confirmación se deben realizar técnicas de mayor resolución.

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml

Se sugiere correlaciona con datos de Historia Clinica.

Firma Responsable ADRIAN CALE NETO

ADRIANA CALLE METO CC 51.772.213

101/101. Day 25