

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización: 99073645 Fecha Notificación: 04/12/2018
 Producto: EPS Nit: 800251440 Código: EPS
 Plan: REGIMEN CONTRIBUTIVO Sucursal Radicación: OF CLINICA PALERMO Ciudad: BOGOTA D.C.
 Teléfono: 6466060 Fecha Orden Médica: 04/12/2018

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación: 110012527501 Teléfono: 7433693
 Dirección: CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2 Ciudad: BOGOTA D.C. Departamento: DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato: 1115231
 Tipo de Identificación: TI Número: 1193097983 Nombre: ANGEL DAVID ALVAREZ FIERRO
 Fecha de Nacimiento: 03/02/2002 Antigüedad: 376 SEMANAS
 Clase Usuario: POS Nivel de Ingresos: GRUPO A
 Dirección: CALLE 7 # 6 - 65 Ciudad: BOGOTA D.C. Departamento: DISTRITO CAPITAL
 Tel. Residencia: Tel. Opcional: 3208660133 Correo electrónico:

REMITENTE

800251440 EPS SANITAS CENTRO MEDICO PALERMO

Habilitación: 110012482613 Teléfono: 5895460

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio: SALUD MENTAL
 Diagnóstico: F192 Origen: ENFERMEDAD GENERAL
 Tipo de Atención: HOSPITALIZACION Guía:
 Tipo de Orden Médica: Número de entrega: 1 Tipo de Recobro:

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
S12701	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD BAJA	S12701-INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD BAJA	60	0		

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
 INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
 INFORMACIÓN ADICIONAL: RECAUDAR POR CONCEPTO DE COPAGO EL: 11,5% DEL VALOR DE LA FACTURA, DE ACUERDO A LA CATEGORÍA GRUPO A

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
 INFORMACIÓN ADICIONAL: S/A HOSPITALIZACION 60 DIAS DE MODALIDAD INTERNADO PARA DESINTOXICACION-DESHABITUACION/// ORD DRA VILLALBA PSIQUIATRA

CUOTA MODERADORA
 CANTIDAD BONOS
 COBERTURA USUARIO

EPS. Sanitas
 Sanitas Internacional
SERVICIOS MÉDICOS
PALERMO

Autorizado Por: Luz Adriana Díaz Ocampo
 Cargo: NIVEL 1 (FUNCIONARIO NIVEL BASICO)
 Telefono: 6466060

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR 120 DÍAS - DESDE EL 04/12/2018 HASTA EL 02/04/2019

COPIA 1



Organización Sanitas Internacional

Fecha: 04/12/2018, 07:39:54

DATOS DEL PRESTADOR

EPS Sanitas Centro Médico Palermo - NIT. 800251440
Código: 110012482613
Dirección: Carrera 23 No.45c-31 Cons. 314 - Teléfono: (571) 5895460
Departamento: 11-BOGOTÁ D.C. - Municipio: 001-BOGOTÁ D.C.
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S. Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: ANGEL DAVID ALVAREZ FIERRO
Identificación: TI 1193097983 - Sexo: Masculino
Fecha de nacimiento: 03/02/2002 - Edad: 16 Años
Dirección: calle 7 6 65 - Teléfono(s): 3208660133 - 3208660133
Correo electrónico:
Carné: 10-1116231-1-2 - Historia Clínica: 1193097983
Departamento: 11-BOGOTÁ D.C. - Municipio: 001-BOGOTÁ D.C.
Cobertura en salud: Régimen Otro

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: ANGEL DAVID ALVAREZ FIERRO - Identificación: TI 1193097983
Dirección: calle 7 6 65 - Teléfono(s): 3208660133
Departamento: 41-HUILA - Municipio: 298-GARZON

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Servicio referente: Consulta Externa
Interconsulta a: Hospitalización
Motivo referencia: Por solicitud del médico tratante
Prioridad: No prioritario

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación: CRITERIOS ASAM
CONTROL DE PSICOSIS
AUMENTAR CONCIENCIA DE ENFERMEDAD.
- MANEJO DE IMPULSIVIDAD.
- ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES DE
AFRONTAMIENTO.
- REESTRUCTURACION COGNITIVA.

Observaciones: ips emmanuel se autorizan 60 días de modalidad internado
para desintoxicación-deshabitación

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Maria Paula Villalba Q.
Médica Psiquiatra
R.M. 1013605045

Maria Paula Villalba Cuadrado - Psiquiatría
CC 1013605045 - Registro médico 1013605045


Impreso: 04/12/2018, 08:18:44

Impresión realizada por: mpvza@ba

Página 1 de 3

Firmado Electrónicamente

Original

Id: 99093645
 **E.P.S. Sanitas**
Sanitas Internacional
SERVICIOS MÉDICOS
PALERMO

EPS Sanitas Centro Médico Palermo - NIT. 800251440

Dirección: Carrera 23 No.45c-31 Cons. 314 - Teléfono: (571) 5895460

Nombre: ANGEL DAVID ALVAREZ FIERRO

Identificación: TI 1193097983 - Sexo: Masculino - Edad: 16 Años

BOGOTÁ D.C.

04/12/2018, 07:39:54

Carné: 10-1115231-1-2 - Historia Clínica: 1193097983

Historia Clínica: 1193097983

Tipo de Usuario: Otro

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Madre, Yolima Fierro.

Motivo de consulta: Cita no programada, ingreso tarde en espacio disponible por encontrarse en cita de trabajo social.

Psiquiatría primera vez adicciones

Datos sociodemográficos: paciente de 16 años, natural de Bogotá, procedente de Garzón Huila, escolaridad bachiller incompleto último grado 8, ocupación cesante, soltero, vive con madre, religión católica. Asiste con Yolima Fierro 3208660133

Motivo de consulta: ¿quiero internarme?

Enfermedad Actual: 1. El patrón de consumo actual según tamizaje es de riesgo alto para cannabis, alcohol y nicotina. La historia de uso de sustancias desde 13 años, últimos consumos hace 2 días. Ventajas de consumir ¿antes porque era relajante y me ayudaba a olvidar cosas?, Desventajas de consumir ¿me estoy acabando en estado físico, me duele el corazón, me da mas gripa, hasta mas adicción... hace 4 meses hasta me cal de puente?, Desventajas de cambiar. Ventajas de cambiar ¿cambiar con mi familia, dejar la agresividad?,

2. Trastornos psiquiátricos coexistentes. Seguimiento por psiquiatría en Nevia Clínica Medilaser hasta noviembre de 2018 quien menciona escolarmente ¿estados de enfrente bajo estas sustancias?, al respecto el paciente comenta de al menos 18 meses exacerbado en los últimos 4 meses, tanto bajo intoxicación como en abstinencia de consumo ánimo ansioso, alucinaciones auditivas, visuales y táctiles, sueños, ideación delirante persecutoria pobremente estructurada y con crítica, insomnio mixto, reexperimentación de evento traumático sucedido en agosto de 2018 (¿se me pasa la película de cuando resulte debajo de un del puente?). Únicamente recibió ácido valproico en agosto de 2017 durante 20 días. La madre no describe síntomas maníacos o hipomaniacos.

3. Problemas médicos mayores y estado de salud: asma

4. Situación de empleo y educación: bajo logro académico

5. Mecanismos de apoyo social: eps

6. Fortalezas y ventajas situacionales del paciente, contexto familiar: apoyo de de madres y familia materna principalmente

7. Experiencia en tratamientos previos. Ninguno

8. Metas en relación a su uso de drogas y preferencias en el tratamiento: abstinencia total, internado

** Personalidad premoribida: a explorar a profundidad

** Antecedentes de importancia: Familiares: abuelo materno y tíos con alcoholismo crónico. Médicos: asma en la infancia y otitis a repetición.

QX: adenoidectomía.

** Paracrónicos disponibles: 25/10/18 cannabinoides positivos.

EXAMEN FÍSICO

- Hallazgos:

Mental: Observaciones: Porte cuidado. Alerta. Actitud colaboradora por momentos suspicaz. Orientado globalmente. Euproséxico. Pensamiento sin alteración en curso, sin verbalizar delirios con crítica a los previamente verbalizados, ni ideas de muerte o suicidio. Afecto modulado de tono anisoso. No impresiona actitud alucinatoria. Juicio y raciocinio debilitado. Intelecto impresiona promedio. Normoquímico. Introspección parcial en fase contemplación para el cambio, prospección en construcción.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Paciente adolescente con trastorno por uso de múltiples sustancias, en estado de cambio de contemplación para el cambio, motivado para modalidad internado (además ideal por origen geográfico, por consumo y concurrencia con trastorno de espectro esquizofrenia) en quien se deriva a desintoxicación-deshabitación intramural. Se explica a madre y paciente, dado consentimiento verbal se procede a dar ordenes. Se

**ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO**

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICOMaria Paula Villaiba Cuadrado - Psiquiatra
CC 1013605045 - Registro médico 1013605045

Impreso: 04/12/2018, 08:18:44

Original

Impresión realizada por: mprvillaiba

Página 2 de 3

Firmado Electrónicamente

EPS SANITAS

INTERCONSULTA

EPS Sanitas Centro Médico Palermo - NIT. 800251440

Dirección: Carrera 23 No.45c-31 Cons. 314 - Teléfono: (571) 5895460

Nombre: ANGEL DAVID ALVAREZ FIERRO

Identificación: TI 1193097983 - Sexo: Masculino - Edad: 16 Años

BOGOTÁ D.C.

04/12/2018, 07:39:54

Carné: 10-1115231-1-2 - Historia Clínica: 1193097983

Historia Clínica: 1193097983

Tipo de Usuario: Otro

acalar además importancia de en mediano plazo disminuir nivel de complejidad por lo que se requiere movilización de red de apoyo en bogota (vía materna)

Cita de psiquiatría en 2 meses

Medicación: Risperidona tab 2mg (1-0-1), levomepromazina gotas 4% (10-10-15)

Remisiones: Emmanuel

- pendiente solicitar paracéntricos

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Esquizofrenia paranoide (F200), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: síndrome de dependencia (F192), Confirmado repetido.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

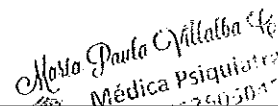
- Se formula Risperidona Tab rec 2 mg Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 30 día(s), Levomepromazina Sol oral 4 mg/mL (0.4%) Tomar (vía Oral) 35 gotas cada 24 hora(s) por 30 día(s).

- Se solicita Interconsulta a Hospitalización.

**ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO**

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO


Maria Paula Villalba Cuadrado - Psiquiatra
CC 1013605045 - Registro médico 1013605045

Impreso: 04/12/2018, 08:18:44

Original

Impresión realizada por: mpvillalba

Página 3 de 3

Firmado Electrónicamente