



## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

## DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE JHON JAIRO PIÑEROS VANEGAS

EDAD: 40 Años \ 8 Meses \ 27 Días

DIRECCION CARRERA 30 # 17-76

Procedencia: SOACHA (CUNDINAMARCA)

## DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD 2605 - NUEVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO

FOLIO

5

DOCUMENTO / HISTORIA

93409273

SEXO Masculino

ESTADO CIVIL

Soltero

TELEFONO 3196303357

Ingreso 1878293

FECHA DOCUMENTO

6 de diciembre de 2018 10:02 a.m.

Regimen Subsidiado

Estrato

NIVEL 2

REFERENCIA N° 33014

## SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Subsidiado

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

## EVENTO

Tipo Evento:

Responsable Paciente:

Parentesco:

Dirección:

Teléfono:

## RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: - Motivo de Consulta :  
"TIENE UN ATAQUE DE ANSIEDAD"Enfermedad Actual: - Enfermedad Actual :  
PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU ESPOSA ANA ESCALANTE POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION DE  
COMPORTAMIENTO AGRESIVO, GOLPEA LAS COSAS, REFIERE FAMILIAR NO QUIERE RECIBIR ALIMENTOS, SE MUERDE LAS  
MANOS Y REFIERE IDEAS DE QUE LO VAN ENVENENAR Y LO ESTAN PERSIGUIENDO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.Antecedentes: Fecha: 04/12/2018, Tipo: Médicos  
NIEGA  
Fecha: 04/12/2018, Tipo: Alérgicos  
NIEGA  
Fecha: 04/12/2018, Tipo: Farmacológicos  
NIEGAExamen Físico: - Torax : SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATOROS PRESENTES SIN AGREGADOS PULMONARES PATOLOGICOS,  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. - Piel Y Faneras : Normal - - Extremidades : SIMETRIAS, SIN EDEMA - Genito Urinario : Normal -  
- Abdomen : BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A AL. - Neurológicas : Normal - - Psiquiátricas : PACIENTE TIENE  
CONTACTO VISUAL CO INTERLOCUTOR, GOLPEA LAS PAREDES CANECAS, NO DUERME. - Columna : Normal - -  
Cuello : Normal - - Cabeza : MUCOSA ORAL HUMEDASignos Vitales: TA: 129/87 FC: 86 x Min | FR: 18 x Min | GlasGow: 015 / 0 | 15 TC: 36,0000 | Peso: 73,1000  
Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 |

☐ Actividad Uteri☐ Actividad Uterina Regu☐ Aminore☐ Ruptura☐ Cefalico

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

**SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A****DATOS PERSONALES****NOMBRE PACIENTE** JHON JAIRO PIÑEROS VANEGAS**EDAD:** 40 Años \ 8 Meses \ 27 Días**DIRECCION** CARRERA 30 # 17-76**Procedencia:** SOACHA (CUNDINAMARCA)**FOLIO****5****DOCUMENTO / HISTORIA****93409273****SEXO** Masculino**ESTADO CIVIL**

Soltero

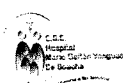
**TELEFONO** 3196303357**Ingreso** 1878293**FECHA DOCUMENTO**

6 de diciembre de 2018 10:02 a.m.

**DATOS DE AFILIACIÓN****ENTIDAD** 2605 - NUEVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO**Regimen** Subsidiado**Estrato****NIVEL 2****Resultados Exámenes Diagnósticos:**Servicio: (19886) SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)  
SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONEMICA VDRL: NO REACTIVA Valores de Referencia: - Unidades:Servicio: (19911) TIROIDEA ESTIMULANTE TSH  
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH: 3.26 Valores de Referencia: 0.5-5.8 Unidades: uUI/mLServicio: (19749) NITROGENO UREICO  
NITROGENO UREICO BUN: 22.60 Valores de Referencia: 8.8-20.5 Unidades: mg/dLServicio: (19934) TRANSAMINASA PIRUVICA /ALAT  
TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT: 32.0 Valores de Referencia: 0-45 Unidades: U/LServicio: (19933) TRANSAMINASA OXALACETICA /ASA  
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST: 15.0 Valores de Referencia: 0-35 Unidades: U/LServicio: (19290) CREATININA SUERO ORINA Y OTROS  
CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS: 1.07 Valores de Referencia: 0.67-1.17 Unidades: mg/dLServicio: (19490) GLUCOSA EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS  
GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA: 111 Valores de Referencia: 70-115 Unidades: mg/dLServicio: (19792) POTASIO  
POTASIO ION SELECTIVO: 4.39 Valores de Referencia: 3.5-4.5 Unidades: mmol/LServicio: (19891) SODIO  
SODIO ION SELECTIVO: 143.40 Valores de Referencia: 135-145 Unidades: mmol/LServicio: (19224) CLORURO O CLORO  
CLORO ION SELECTIVO: 109.40 Valores de Referencia: 96-105 Unidades: mmol/L

Servicio: (19304) CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA  
RECuento DE CELULAS BLANCAS CH: 12.71 Valores de Referencia: 4.6-10.2 Unidades: 10<sup>9</sup>/μL  
RECuento DE NEUTROFILOS CH: 10.1 Valores de Referencia: 2.0-7.8 Unidades:  
RECuento DE LYMFOCITOS CH: 1.7 Valores de Referencia: 0.6-4.1 Unidades:  
RECuento DE MONOCITOS CH: 0.9 Valores de Referencia: 0.0-0.8 Unidades:  
RECuento DE EOSINOFILOS CH: 0.09 Valores de Referencia: 0-0.6 Unidades:  
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS CH: 79.2 Valores de Referencia: 37.0-92.0 Unidades: %  
LYMFOCITOS % CH: 13.1 Valores de Referencia: 10-50 Unidades: %  
MONOCITOS % CH: 6.7 Valores de Referencia: 3-12 Unidades: %  
EOSINOFILOS % CH: 0.70 Valores de Referencia: 0.5-11 Unidades: %  
BASOFILOS % CH: 0.30 Valores de Referencia: 0-2.0 Unidades: %  
RECuento DE GLOBULOS ROJOS CH: 5.96 Valores de Referencia: 4.2-5.4 Unidades: 10<sup>15</sup>/μL  
HEMOGLOBINA CH: 18.3 Valores de Referencia: 11-18 Unidades: g/dL  
HEMATOCRITO CH: 53.5 Valores de Referencia: 36-54 Unidades: %  
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC): 89.7 Valores de Referencia: 80-100 Unidades: fL  
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH): 30.7 Valores de Referencia: 27-31 Unidades: P g  
CONCENTRACION CORPUSCU. MEDIA DE Hb (MCHC): 34.2 Valores de Referencia: 33-37 Unidades: g/dL  
ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS: 13.3 Valores de Referencia: 10.0-16.5 Unidades: %  
PLAQUETAS CH: 294.0 Valores de Referencia: 150-450 Unidades: 10<sup>9</sup>/μL  
PLAQUETOCRITO: 0.23 Valores de Referencia: 0.10-1.00 Unidades: %  
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO: 7.8 Valores de Referencia: 5.0-10.0 Unidades: fL  
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO PDW: 15.4 Valores de Referencia: 11.5-14.5 Unidades: %

**INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE****Motivo Remisión:** Falta\_Cama\_IPS\_Remite



## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

## DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE JHON JAIRO PIÑEROS VANEGAS

EDAD: 40 Años \ 8 Meses \ 27 Días

DIRECCION CARRERA 30 # 17-76

Procedencia: SOACHA (CUNDINAMARCA)

FOLIO

5

DOCUMENTO / HISTORIA

93409273

SEXO Masculino

ESTADO CIVIL

Soltero

TELEFONO 3196303357

Ingreso 1878293

FECHA DOCUMENTO

6 de diciembre de 2018 10:02 a.m.

## DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD 2605 - NUEVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO

Regimen Subsidiado

Estrato

NIVEL 2

Descripción Motivo: PACIENTE QUIEN PRESENTA DESDE HACE APROX 1 MES CAMBIOS DE CONDUCTA Y DE DISCURSO DE PENSAMIENTOS, QUE SE ASOCIARON A CAIDA DE BICICLETA CON POSTERIOR FRACTURA DE HUESOS DE ANTEBRAZO DERECHO. NO LLEVABA CASCO PERO NO HAY DESCRIPCION DE TCE NI PERDIDA DE LA CONSCIENCIA. DE ACUERDO A ESPOSA PACIENTE SE HA TORNADO ANSIOSO, PARANOIDE, SE DESORIENTA, AL PARECER A TENDIDO A LA AGRESIVIDAD. HAY MOMENTOS DE LUCIDES CORTOS EN DONDE HA VERBALIZADO COSAS RESPECTO A OTRAS RELACIONES SENTIMENTALES.....DE ACUERDO A LO REFERIDO POR LA ESPOSA LA SITUACION DE PAREJA NO ES ESTABLE Y HAN EXISTIDO INCONVENIENTES POR PARTE DEL PACIENTE PARA ACEPTAR LA TERMINACION DE SU MATRIMONIO.....PARACLINICOS SOLICITADOS DENTRO DE LIMITES NORMALES. SE DESCARTA ORGANICIDAD.....DE ACUERDO CON SINTOMAS DESCRITOS Y LOS HALLAZGOS AL EXAMEN PACIENTE PUEDE ESTAR CURSANDO CON ANSIEDAD Y POSIBLE REACCION DISOCIATIVA. SE CONSIDERA NECESARIO REALIZAR OBSERVACION Y TRATAMIENTO POR SALUD MENTAL EN USM PARA CONTENCIÓN AMBIENTAL ADECUADA Y PODER ESTABLECER DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO IDEAL EN EL PACIENTE. SE INICIA HALOPRADOL 5MG (1/2 -0-1/2) CLONAZEPAM GOT 2.5% VO (3-3-6). SE DILIGENCIA REMISION A USM.

Nivel:

Nombre IPS:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

Resumen H.Clinica: PACIENTE QUIEN PRESENTA DESDE HACE APROX 1 MES CAMBIOS DE CONDUCTA Y DE DISCURSO DE PENSAMIENTOS, QUE SE ASOCIARON A CAIDA DE BICICLETA CON POSTERIOR FRACTURA DE HUESOS DE ANTEBRAZO DERECHO. NO LLEVABA CASCO PERO NO HAY DESCRIPCION DE TCE NI PERDIDA DE LA CONSCIENCIA. DE ACUERDO A ESPOSA PACIENTE SE HA TORNADO ANSIOSO, PARANOIDE, SE DESORIENTA, AL PARECER A TENDIDO A LA AGRESIVIDAD. HAY MOMENTOS DE LUCIDES CORTOS EN DONDE HA VERBALIZADO COSAS RESPECTO A OTRAS RELACIONES SENTIMENTALES.....DE ACUERDO A LO REFERIDO POR LA ESPOSA LA SITUACION DE PAREJA NO ES ESTABLE Y HAN EXISTIDO INCONVENIENTES POR PARTE DEL PACIENTE PARA ACEPTAR LA TERMINACION DE SU MATRIMONIO.....PARACLINICOS SOLICITADOS DENTRO DE LIMITES NORMALES. SE DESCARTA ORGANICIDAD.....DE ACUERDO CON SINTOMAS DESCRITOS Y LOS HALLAZGOS AL EXAMEN PACIENTE PUEDE ESTAR CURSANDO CON ANSIEDAD Y POSIBLE REACCION DISOCIATIVA. SE CONSIDERA NECESARIO REALIZAR OBSERVACION Y TRATAMIENTO POR SALUD MENTAL EN USM PARA CONTENCIÓN AMBIENTAL ADECUADA Y PODER ESTABLECER DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO IDEAL EN EL PACIENTE. SE INICIA HALOPRADOL 5MG (1/2 -0-1/2) CLONAZEPAM GOT 2.5% VO (3-3-6). SE DILIGENCIA REMISION A USM.

Fecha Salida:

Fecha Confirmación:

Tipo de Documento Responsable: Ninguno

Documento Responsable:

Nombre:

Dirección

Telefono

## DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F238	OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
F449	TRASTORNO DISOCIATIVO [DE CONVERSION], NO ESPECIFICADO

## SERVICIOS

CÓDIGOS	NOMBRE
S127	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

C.C. 1019010569

- LUZ ANGELA MERA FERNANDEZ

Registro Medico: 1019010569

- PSIQUIATRIA



MINSALUD

GOBIERNO  
DE COLOMBIA

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	93409273
NOMBRES	JOHN JAIRO
APELLIDOS	PIÑEROS VANEGAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/10/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 12/06/2018 11:15:38 Estación de origen: 190.25.235.60

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



12050304

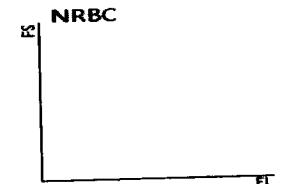
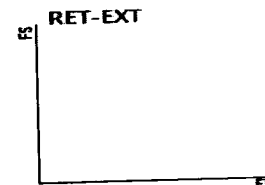
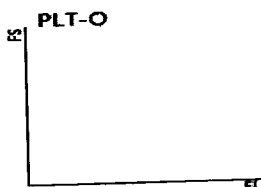
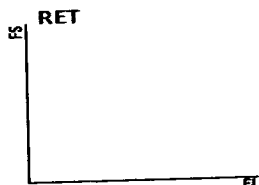
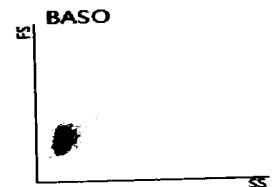
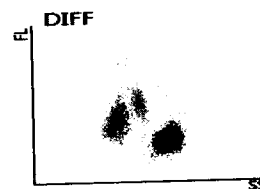
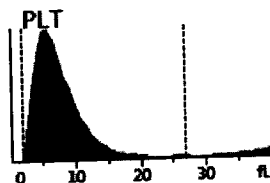
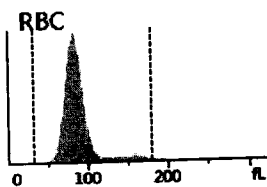
Orden No **12050304**  
Paciente **DIAZ MENDOZA LEIDY LORENA**  
Documento Id **CC 1136911337**  
Sede **ESE HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS**

Fecha de ingreso **5-dic-2018 5:36 p.m.**  
Fecha de impresion  
Edad **21 Años 5 Meses 1 Dia** Sexo **F**  
Fecha de verificación: **06/12/2018 04:05:00a.m.**  
Servicio **URGENCIAS**

### HEMATOLOGIA

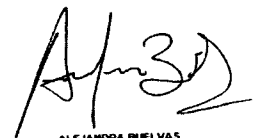
#### HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCI

RECuento DE CELULAS BLANCAS CH	14.53	*	10 <sup>3</sup> /μL	4.6	10.2
RECuento DE NEUTROFILOS	11.6	*		2.0	7.8
RECuento DE LYMFOCITOS CH	1.9			0.6	4.1
RECuento DE MONOCITOS	0.9	*		0.0	0.8
RECuento DE EOSINOFILOS CH	0.04			0	0.6
RECuento DE BASOFILOS	0.03			0	0.2
NEUTROFILOS % CH	79.6		%	37.0	92.0
LINFOCITOS % CH	13.4		%	10	50
MONOCITOS % CH	6.5		%	3	12
EOSINOFILOS % CH	0.30	*	%	0.5	11
BASOFILOS % CH	0.20		%	0	2.0
RECuento DE GLOBULOS ROJOS CH	5.16		10 <sup>6</sup> /μL	4.5	6.1
HEMOGLOBINA CH	13.8		g/dL	11	18
HEMATOCRITO CH	42.7		%	36	54
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)	82.7		f L	80	100
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH)	26.7	*	P g	27	31
CONCENTRACION CORPUSCU. MEDIA DE Hb (MCHC)	32.2	*	g/dL	33	37
ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	13.1		%	10.0	16.5
PLAQUETAS CH	330.0		10 <sup>3</sup> /μL	150	450
PLAQUETOCRITO	0.26		%	0.10	1.00
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	7.9		f L	5.0	10.0
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO PDW	15.4	*	%	11.5	14.5



Firma Responsable

Fecha de validación: 6-dic-2018 4:48 a.m.

  
ALEJANDRA BUELVAS  
BACTERIOLOGA  
C.C. 1030.635.085



12050304

Orden No **12050304**  
Paciente **DIAZ MENDOZA LEIDY LORENA**  
Documento Id CC 1136911337  
Sede ESE HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS

Fecha de ingreso 5-dic-2018 5:36 p.m.  
Fecha de impresion  
Edad 21 Anos 5 Meses 1 Dia Sexo F  
Fecha de verificación: 06/12/2018 04:04:00a.m.  
Servicio URGENCIAS

**QUIMICA**

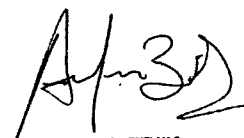
<b>CLORO ION SELECTIVO</b>	109.40 *	mmol/L	96	105
<b>POTASIO ION SELECTIVO</b>	4.16	mmol/L	3.5	4.5
<b>SODIO ION SELECTIVO</b>	142.60	mmol/L	135	145
<b>PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION</b>	1.09 *	mg/dL	0	0.5

**VALORES DE REFERENCIA:**

ADULTOS: MENOR DE 0.5 mg/dl  
RECIEN NACIDOS: HASTA LA TERCERA SEMANA: MENOR DE 0.41 mg/dl  
LACTANTES Y NIÑOS: MENOR DE 0.28mg/dl

Firma Responsable

Fecha de validación: 6-dic-2018 4:48 a.m.



ALEJANDRA BUELVAS  
BACTERIOLOGA  
C.C: 1030.635.085