	٠.		•	μ	_		•									1			
	,			•												•.			
Ę		etania de Sal red Mocte E					-		<u> </u>	A18 A19	iomare"	,	,	-		· · · ·			
	•, Uni	dad de Ser	vicios de S	slud Chap	inero					The State of the S	ng Spring mag mg pag Str 2 , 20 cc an ann Charman Springspri	***				į			
		No. de F	Planilla	.1		<u>,</u>	, Fecha de Referencia /Hora						RENC	VACION	REMIS	ION			
Tipo de Usuario						. 1	18/10/2018 - 02+30hrs Fech							echa / Hora 18/10/2018 - 02+30hrs					
1 0 00 00 11	lataria	1			loonitalie	!	1 1	1, Éle	-4:	12.5	Tipo d Prioritaria	le Atención	Jrgente						
				iospitalia		 dentif		del Pac		PHORITAINA	1,13,0	rgente		, Hospita	anzacio	on !			
	Primė	r Nombre			Seg	undo Nom	bre			Primei	Apellido			Segi	undo Ape	Apellido 1			
EDAD EDAD			, 		PAOLA	,		1		ZANO					AMIREZ				
EDAD 23 Años Meses Días		M	SEXO F		F. Nacimiento		_1	9/1995	Docui	mento No. 101545720			205	Tipo] cc				
Barrio		i	Dias	101	J 	alidad	Dirección de Residencia				<u> </u>	Teléfon	0 1		3123031	: 1030 i			
	arrio 7 de agosto Loc							Unido	aciente _										
 	,						rsona	Respons	able del r	aciente _					-	<u>}</u>	<u> </u>		
***		در وینایطیست معند و است	·					1	ŚĠŚŚŚ	7									
						el de SISBE	EN	X 2	3 4	5 6	- 	on Especia					<u></u>		
Contributivo No I					Otro R	ógimo	<u> </u>	bsidiado	 -	·	ena S. IVA ente D. D				tecciói	1 			
Cittoao /	7011111130	autia	1 30	CONTRACTOR OF THE PERSON OF TH					referen		G. maig	ente D. D	eshiaza		Ollox				
Fecha •	Día 1	18 Me	s 10	Año	2018	Hora	02+3	1A 0	M F	M	S	EMANAS (E GEST	ACION		1			
									l	lentificad	ión de Ir	stitucione	5						
A1 '22 - 24		* 				digo del		mbre Pu		_	o Punto d			unto de	1		nto de		
: Nom	ore de P	roceaimi	iento Solic	itado	, -	ervicio licitado	Ate	ncion D Inicia			ión Desti: Inicial	no ate	nción D Fina		Ater	rcion L Fina	estino I		
		PSIQUIATR	IA		1:1														
Anamne	sis	ansios	a, con ter	idencia a	I llanto,		осо со	laborad	ora, mar	ifiesta d	eseos de	JPROFENC morir y qu							
Examen	Físico	respir 163 ir Abdo palpa con te autoa Paciel orales quien ingeri conci	atoria(res ndice de men : No cion abd endencia gresion, nte femes s, en el m durante ido, refiel encia mo	spi/min): masa co i distend ominal e al llanto poco co nina en s omento su estar re ingeri tivo por	: 16 Sat rporal(lido, rui in epiga , afecto laborad su 3ra c pacien ncia en o CLON el cual	uración d (g/m2): 19 dos intest astrio sín depresiv lora. de lecada de te en bue urgencias IAZEPAM	e oxíg 9. 57 S tinales perito o, con e la vid enas co s se rea en el o admi	eno(%): superfic s presen nismo. I i ideas c la quien ondicior alizo lav momen nistraci	: 95 Tem ie corpo ites nori No mas de recha i presen ies gen ies gen ies gen ies de ci ion de ci	peratur pral(m2): males er as no m izo a sus ta transi erales, si errico co ente sin arbon ac	a(°C): 36 1. 53 1. 53 2. frecuer 2. frecuer 2. familiar 2. forno de 3. fin SIRS y 3. fin 3000m 3	ia cardiac EVA Dolo ncia e inte Neurológi res y perso presivo co sin signo nl de SSN encia y sin Dada la co	nsidad, co y M conal me on inter s de ins 0. 9% c alterac	leveme leveme entalNed edico, id nto suicide estabilid con dren ciones de	o(kg): 52 , nte dok urológic eas de c da al inc ad hem aje de r el estad	oroso co : Pa muert gerir t lodina materi o de a	a la iciente e y de abletas mica. A al		
		 	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u></u>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						:				
PÀRACL	inicos				3	·	· •				****			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	···	!			
Patrician and American	141	- 74 ·		_41	N	ombre del	Diagno	stico					-		Codig	jo de L)x		
9 6 6 6 3 0	i rigi	(4	e, g	. = \$	44 4 T	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	· •	, de , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	4 4 4 4	, ,	e 2 6	* .:	• 0	. ' . '	, e	• •	6- u		
	, Ç.	(•	r og. (3 €	, , ,	•			4 1	r v t	•	4 4			£	ţ			

•														
•							•							
FRANSTORNO DEPRESIV	O MAY	YOR .				•	•		F	3	2	<u> </u> 9	7	
Fratamiento /Complicaciones				·			- ,	······································					1	
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Motivo de	Referencia								-l -	
Servicio no Ofertado	X	Falta de insumos			Falta De Cam	as	<u> </u>	Emerge	encia Sa	nitaria			, 4	
Ausencia de Profesional		Falta de equipos			Cese de Activ	idades		Otro	<u> </u>		··			
		····	·· · ······	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									, .	
Steven Alexander Cuervo Par	ra.		HOS	SPITAL DE C	CHAPINERO				18/10/2018 - 02+30hrs					
Profesional que realiza la r	emisión	r / RM 1012356273		Institucio	ón / Profesion	nal que ace	pta la rem	isión		Fed	ha /Hora	3		
										•				
			CANC		DE LA REMISI							 	ī	
				Pro	ofesional que	Cancela	l						(
votivo de Cancelación													ز	
									•					
į								•			·			
.														
;														
•														
						•								
į.		·				•						•		
•														
1														
;														
•												•		
,														
:														
1														
!								,•						
į									-					
											•			
;														
:														

<u> </u>		 		T	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	75	के के कि	7	\$ 1		 		·	
				•				SOLIAS:								
	- 	ud Chapi	nero-	•			1) 	e: ecológic	OIA O G.	=						
						<u> </u>										
γ 	No. de Planilia	·								Foot						
	Tipo do Usuari			<u> </u>	8/10/20	118 - 0	2+301	ırs	Tion of	1		ı a	16/10/	2018	· 02+30	nrs
Primer Nombre Si				ación	1.	Electiva		2 E F				gente	4.	Hospit	alizacio	n
						ción del	Pacient	te								
		 	Seg		ore		F									
									1							
·	Años Meses Días M													05	Tipo	CC
				l				3-09		To	Idfana			12202	1020	
Janio 17 de a	gosto									16					1030	
				Pe	rsona Resi	ponsable	del Paci	ente _						•	l.	
وميومه يوالق ودرر	مية: مين ديون مليدي. -	·	7.6.13.	نیرانهم عیم	Afilia	ción ŚG	sss —			 .		لمقيها بده	. ـ ٠			
Subsidiado			Nive	l de SISBE		1		5 6	Poblaci	ón Esp	pecial					
Contributivo			No F	icha		.,			I. Indige	na S	IVA S	ocial M	l. Menor	en Pro	otección)
ntidad Administra	idora FAMI	SANAR		Otro R				7.7.	G. Indig	ente	D. De	splazado	0.0	OtroX	·	
echa Día 18	Mes 10	Δñο	2018	Hora	<u> </u>	1			Is	FΜΔΝ	JAS DE	GESTAC	ION	- · · -	 	
		- 	1			1	<u></u>	tificac		,		+			 	
		<u> </u>	CA	tian del	Namba	o Dunto						h.a	to do	Cá	liaa Du	
Nombre de Pri	ocedimiento Solici	tado	i .	_												
			Sol	icitado	11	nicial		- Ir	nicial			Final		ļ <u>.</u>	Final	
P: 2. 3. 7.	SIQUIATRIA		-													ļ
Anamnesis	Paciente femeni	na quier	en ges	to suicida	ingirio ca	ntidad r	o deter	minac	la de IBI	JPROI	FENO y	CLONA	ZÈPAN.	En el	mome	nto pad
	lansiosa, con teno	dancia al	Hanto													
												re que e	evitemo		ar en e	llà cual
xamen Físico	intervencion. Acc Presión arterial	ompañai (mmHg	nte mad): 117/8	re niega o 35, Presió	tros al inte n arterial	erroagto media(rio y a l mmHg)	a revi:	sion por recuenc	sisten ia car	nas. diaca(lat/min): 85 Fr	s realiz	cia	<u> </u>
xamen Físico	intervencion. Acc Presión arterial respiratoria(res	ompañai (mmHg pi/min):	nte mad): 117/8 16 Sati	re niega o 35, Presió uración de	tros al inte n arterial e oxígenc	media((%): 95	rio y a l mmHg) Tempe	a revis : 95 F ratura	recuence (°C): 36	sisten ia car	nas. diaca(lat/min): 85 Fr	s realiz	cia	<u> </u>
xamen Físico	Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n	ompañai (mmHg pi/min): nasa cor	nte mad)): 117/8 16 Satu poral(k	re niega o 35, Presiói uración de g/m2): 19	tros al inte n arterial e oxígenc), 57 Supe	media(o(%): 95 erficie c	rio y a l mmHg) Tempe orporal	a revis : 95 F ratura (m2):	recuence (°C): 36	sisten ia car EVA	nas. diaca(Dolor	lat/min (0-10):): 85 Fr 0 Peso(s reali: ecuen (kg): 5	cia ¦ 2 Talla(cm):
xamen Físico	Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No	ompañai (mmHg pi/min): nasa cor distend	nte mad): 117/8 16 Satu poral(k ido, ruid	re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest	tros al inte n arterial e oxígeno). 57 Supe inales pre	media(o(%): 95 erficie c esentes	rio y a l mmHg) Tempe orporal normal	a revis : 95 F ratura (m2): les en	recuence (°C): 36 1. 53 frecuen	sisten ia car EVA icia e	nas. diaca(Dolor intens	lat/min (0-10): iidad, le): 85 Fr 0 Peso(evemen	s reali: ecuen (kg): 5	cia 2 Talla(oroso	cm): a la
xamen Físico	Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No palpacion abdo con tendencia a	ompañai (mmHg pi/min): nasa cor distendi ominal e al llanto,	nte mad 1): 117/8 16 Satu poral(k ido, ruid n epiga , afecto	re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest istrio sin p depresive	n arterial e oxígeno 5 57 Supe inales pre peritonisr	media(p(%): 95 erficie c esentes no. No	mmHg) Tempe orporal normal masas r	a revis : 95 F ratura (m2): les en	recuence (°C): 36 1. 53 frecuence galias. I	sisten ia car EVA icia e Veuro	nas. Dolor intens	lat/min (0-10): sidad, le o y Mer): 85 Fr 0 Peso(evemen	s realiz ecuen (kg): 5 ate do arológ	cia 2 Talla(oroso co : Pa	cm): a la ciente
xamen Físico	Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No palpacion abdo con tendencia a autoagresion, p	(mmHg pi/min): nasa cor distendi minal e al llanto,	nite mad 1): 117/8 16 Satu poral(k ido, ruid n epiga , afecto aborad	re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest istrio sin p depresive ora.	n arterial e oxígeno . 57 Supe inales pre peritonismo, con ide	media(0(%): 95 erficie c esentes mo. No eas de r	mmHg) Tempe orporal normal masas r echazo	a revis : 95 F ratura (m2): les en no me a sus	recuence (°C): 36 1. 53 frecuence galias. I familiar	ia car EVA icia e Neuro es y p	nas. diaca Dolor intens blógico person	lat/min (0-10): sidad, le o y Mer sal med	n): 85 Fr 0 Peso(evemen ntalNèu ico, ide	s reali: ecuen (kg): 5 ite do irológ as de	cia 2 Talla(oroso ico : Pa muerte	cm): a la ciente e y de
xamen Físico	Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No palpacion abdo con tendencia a autoagresion, p Paciente femen orales, en el mo	ompañan (mmHg pi/min): nasa con distendi minal e al llanto, loco col ina en s omento	Fecha de Referencia /Hora 18/10/2018 - 02+30hrs			cm): a la ciente e y de abletas micà. A										
xamen Físico	Primer Nombre KATTY EDAD SEXO Nos Meses Días M 7 de agosto PSIQUIATRIA Paciente femenina quien er ansiosa, con tendencia al lla intervencion. Acompañante intervencion. Acompañante Prespiratoria(respi/min): 16 163 Índice de masa corpo Abdomen : No distendido palpacion abdominal en econ tendencia al llanto, af autoagresion, poco colabo Paciente femenina en su corales, en el momento pa quien durante su estancia ingerido, refiere ingerio Conciencia motivo por el en observacion de urgeno			re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest istrio sin p depresive ora. ecada de te en buel urgencias	n arterial e oxígeno b. 57 Supe inales pro peritonism o, con ide la vida q nas condi se realizo	media(o(%): 95 erficie c esentes mo. No eas de r uien pro iciones o lavado	mmHg) Tempe orporal normal masas r echazo esenta t general o gastric	a revision a revision a revision (m2): les en me a sus transteles, sinto cor	recuence (°C): 36 1. 53 frecuence galias. I familiar orno de n SIRS y n 3000m	ia car EVA ncia e Neurc es y p presiv sin si	nas. diaca(Dolor intens ológico person vo con ignos (SSN 0.	ilat/min (0-10): sidad, le o y Mer al med intente de ines 9% co): 85 Fn 0 Peso(evemen ntalNėu ico, ide o suicid tabilida n drena	s reali: ecuen (kg): 5 ate do prológ as de la al ir ad hen aje de	cia 2 Talla(oroso co : Pa muerte agerir ta nodina materi	cm): a la ciente e y de abletas mica. <i>A</i>
xamen Físico	intervencion. Acc Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No palpacion abdo con tendencia a autoagresion, p Paciente femen orales, en el mo quien durante s ingerido, refiere	ompañan (mmHg pi/min): nasa cor distendi ominal e al llanto, noco col ina en s omento su estan e ingeric	nte mad 1): 117/8 16 Saturporal(kido, ruido, ruid	re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest istrio sin p depresive ora. ecada de te en buel urgencias AZEPAM	n arterial e oxígeno b. 57 Supe inales pre peritonism o, con ide nas condi se realize en el moi	media(b(%): 95 erficie c esentes mo. No eas de r uien pro iciones o lavado mento p	mmHg) Tempe orporal normal masas r echazo esenta t general o gastric caciente	a revision a revision (m2): les en me a sus transteles, sin co core sin s	recuence (°C): 36 1. 53 frecuence galias. It familiar orno de con SIRS y con 3000m	ia car EVA EVA Neurcia es y p presiv sin si incia y	nas. rdiaca(Dolor intens blógico person yo con ignos (SSN 0. y sin a	lat/min (0-10): sidad, le o y Mer lal med intente de ines 9% co lteracio	evemen ntalNeu ico, ide o suicid tabilida n drena	s reali: ecuen (kg): 5 ate do arológ as de la al ir ad hen aje de I estac	cia 2 Talla(oroso co : Pa muerte agerir ta nodina materia	cm): a la ciente e y de abletas mica. A al
xamen Físico	intervencion. Acc Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No palpacion abdo con tendencia a autoagresion, p Paciente femen orales, en el mo quien durante s ingerido, refiere conciencia mot	ompañai (mmHg pi/min): nasa cor distend iminal e al llanto, loco col ina en s omento su estan e ingeric ivó por	nte mad 1): 117/8 16 Saturporal(kido, ruid n epiga , afecto aborad tu 3ra d pacient cia en u o CLON el cual	re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest istrio sin p depresive ora. 1 ecada de te en buel urgencias AZEPAM no indico	n arterial e oxígeno con S7 Supe inales pre peritonism o, con ide nas condi se realize en el moi administ	media(b(%): 95 erficie c esentes no. No eas de r uien pro iciones o lavado mento pracion o	mmHg) Tempe orporal normal masas r echazo esenta t general o gastric baciente de carb	a revision a revision a revision a sus cransteles, sin so core sin so on according to the revision according to the revisi	recuence (°C): 36 1. 53 frecuence agalias. It familiar orno de a SIRS y a 3000m omnole tivado. I	ia car EVA EVA Neurcia es y p presiv sin si incia y	nas. rdiaca(Dolor intens blógico person yo con ignos (SSN 0. y sin a	lat/min (0-10): sidad, le o y Mer lal med intente de ines 9% co lteracio	evemen ntalNeu ico, ide o suicid tabilida n drena	s reali: ecuen (kg): 5 ate do arológ as de la al ir ad hen aje de I estac	cia 2 Talla(oroso co : Pa muerte agerir ta nodina materia	cm): a la ciente e y de abletas mica. A al
xamen Físico	intervencion. Acc Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No palpacion abdo con tendencia a autoagresion, p Paciente femen orales, en el mo quien durante s ingerido, refiere conciencia mot	ompañai (mmHg pi/min): nasa cor distend iminal e al llanto, loco col ina en s omento su estan e ingeric ivó por	nte mad 1): 117/8 16 Saturporal(kido, ruid n epiga , afecto aborad tu 3ra d pacient cia en u o CLON el cual	re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest istrio sin p depresive ora. 1 ecada de te en buel urgencias AZEPAM no indico	n arterial e oxígeno con S7 Supe inales pre peritonism o, con ide nas condi se realize en el moi administ	media(b(%): 95 erficie c esentes no. No eas de r uien pro iciones o lavado mento pracion o	mmHg) Tempe orporal normal masas r echazo esenta t general o gastric baciente de carb	a revision a revision a revision a sus cransteles, sin so core sin so on according to the revision according to the revisi	recuence (°C): 36 1. 53 frecuence agalias. It familiar orno de a SIRS y a 3000m omnole tivado. I	ia car EVA EVA Neurcia es y p presiv sin si incia y	nas. rdiaca(Dolor intens blógico person yo con ignos (SSN 0. y sin a	lat/min (0-10): sidad, le o y Mer lal med intente de ines 9% co lteracio	evemen ntalNeu ico, ide o suicid tabilida n drena	s reali: ecuen (kg): 5 ate do arológ as de la al ir ad hen aje de I estac	cia 2 Talla(oroso co : Pa muerte agerir ta nodina materia	cm): a la ciente e y de abletas mica. A al
xamen Físico	intervencion. Acc Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No palpacion abdo con tendencia a autoagresion, p Paciente femen orales, en el mo quien durante s ingerido, refiere conciencia mot	ompañai (mmHg pi/min): nasa cor distend iminal e al llanto, loco col ina en s omento su estan e ingeric ivó por	nte mad 1): 117/8 16 Saturporal(kido, ruid n epiga , afecto aborad tu 3ra d pacient cia en u o CLON el cual	re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest istrio sin p depresive ora. 1 ecada de te en buel urgencias AZEPAM no indico	n arterial e oxígeno con S7 Supe inales pre peritonism o, con ide nas condi se realize en el moi administ	media(b(%): 95 erficie c esentes no. No eas de r uien pro iciones o lavado mento pracion o	mmHg) Tempe orporal normal masas r echazo esenta t general o gastric baciente de carb	a revision a revision a revision a sus cransteles, sin so core sin so on according to the revision according to the revisi	recuence (°C): 36 1. 53 frecuence agalias. It familiar orno de a SIRS y an 3000m omnole tivado. I	ia car EVA EVA Neurcia es y p presiv sin si incia y	nas. rdiaca(Dolor intens blógico person yo con ignos (SSN 0. y sin a	lat/min (0-10): sidad, le o y Mer lal med intente de ines 9% co lteracio	evemen ntalNeu ico, ide o suicid tabilida n drena	s reali: ecuen (kg): 5 ate do arológ as de la al ir ad hen aje de I estac	cia 2 Talla(oroso co : Pa muerte agerir ta nodina materia	cm): a la ciente e y de abletas mica. A al
	intervencion. Acc Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No palpacion abdo con tendencia a autoagresion, p Paciente femen orales, en el mo quien durante s ingerido, refiere conciencia mot	ompañai (mmHg pi/min): nasa cor distend iminal e al llanto, loco col ina en s omento su estan e ingeric ivó por	nte mad 1): 117/8 16 Saturporal(kido, ruid n epiga , afecto aborad tu 3ra d pacient cia en u o CLON el cual	re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest istrio sin p depresive ora. 1 ecada de te en buel urgencias AZEPAM no indico	n arterial e oxígeno con S7 Supe inales pre peritonism o, con ide nas condi se realize en el moi administ	media(b(%): 95 erficie c esentes no. No eas de r uien pro iciones o lavado mento pracion o	mmHg) Tempe orporal normal masas r echazo esenta t general o gastric baciente de carb	a revision a revision a revision a sus cransteles, sin so core sin so on according to the revision according to the revisi	recuence (°C): 36 1. 53 frecuence agalias. It familiar orno de a SIRS y an 3000m omnole tivado. I	ia car EVA EVA Neurcia es y p presiv sin si incia y	nas. rdiaca(Dolor intens blógico person yo con ignos (SSN 0. y sin a	lat/min (0-10): sidad, le o y Mer lal med intente de ines 9% co lteracio	evemen ntalNeu ico, ide o suicid tabilida n drena	s reali: ecuen (kg): 5 ate do arológ as de la al ir ad hen aje de I estac	cia 2 Talla(oroso co : Pa muerte agerir ta nodina materia	cm): a la ciente e y de abletas mica. A al
	intervencion. Acc Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No palpacion abdo con tendencia a autoagresion, p Paciente femen orales, en el mo quien durante s ingerido, refiere conciencia mot	ompañai (mmHg pi/min): nasa cor distend iminal e al llanto, loco col ina en s omento su estan e ingeric ivó por	nte mad 1): 117/8 16 Saturporal(kido, ruid n epiga , afecto aborad tu 3ra d pacient cia en u o CLON el cual	re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest istrio sin p depresive ora. 1 ecada de te en buel urgencias AZEPAM no indico	n arterial e oxígeno con S7 Supe inales pre peritonism o, con ide nas condi se realize en el moi administ	media(b(%): 95 erficie c esentes no. No eas de r uien pro iciones o lavado mento pracion o	mmHg) Tempe orporal normal masas r echazo esenta t general o gastric baciente de carb	a revision a revision a revision a sus cransteles, sin so core sin so on according to the revision according to the revisi	recuence (°C): 36 1. 53 frecuence agalias. It familiar orno de a SIRS y an 3000m omnole tivado. I	ia car EVA EVA Neurcia es y p presiv sin si incia y	nas. rdiaca(Dolor intens blógico person yo con ignos (SSN 0. y sin a	lat/min (0-10): sidad, le o y Mer lal med intente de ines 9% co lteracio	evemen ntalNeu ico, ide o suicid tabilida n drena	s reali: ecuen (kg): 5 ate do arológ as de la al ir ad hen aje de I estac	cia 2 Talla(oroso co : Pa muerte agerir ta nodina materia	cm): a la ciente e y de abletas mica. A al
	intervencion. Acc Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No palpacion abdo con tendencia a autoagresion, p Paciente femen orales, en el mo quien durante s ingerido, refiere conciencia mot	ompañai (mmHg pi/min): nasa cor distend iminal e al llanto, loco col ina en s omento su estan e ingeric ivó por	nte mad): 117/8 16 Saturporal(kido, ruido, ruido	re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest istrio sin p depresiva ora. 1 ecada de ie en buel urgencias AZEPAM no indico v solciito v	n arterial e oxígeno . 57 Supe inales pre peritonism o, con ide la vida q nas condi se realize en el moi administ valroaicor	media(b(%): 95 erficie c esentes no. No eas de r uien pro iciones to lavado mento p gracion o por Ps	mmHg) Tempe orporal normal masas r echazo esenta t general o gastric baciente de carb	a revision a revision a revision a sus cransteles, sin so core sin so on according to the revision according to the revisi	recuence (°C): 36 1. 53 frecuence agalias. It familiar orno de a SIRS y an 3000m omnole tivado. I	ia car EVA EVA Neurcia es y p presiv sin si incia y	nas. rdiaca(Dolor intens blógico person yo con ignos (SSN 0. y sin a	lat/min (0-10): sidad, le o y Mer lal med intente de ines 9% co lteracio	evemen ntalNeu ico, ide o suicid tabilida n drena	ecuen (kg): 5 ate do arológ as de la al ir ad hen aje de l estac de la p	cia 2 Talla(oroso : co : Pa muerte agerir ta nodina materia do de a paciente	cm): a la ciente e y de abletas mica. A al lerta y e dejo
Examen Físico	intervencion. Acc Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No palpacion abdo con tendencia a autoagresion, p Paciente femen orales, en el mo quien durante s ingerido, refiere conciencia mot	ompañai (mmHg pi/min): nasa cor distend iminal e al llanto, loco col ina en s omento su estan e ingeric ivó por	nte mad): 117/8 16 Saturporal(kido, ruido, ruido	re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest istrio sin p depresiva ora. 1 ecada de ie en buel urgencias AZEPAM no indico v solciito v	n arterial e oxígeno . 57 Supe inales pre peritonism o, con ide la vida q nas condi se realize en el moi administ valroaicor	media(b(%): 95 erficie c esentes no. No eas de r uien pro iciones to lavado mento p gracion o por Ps	mmHg) Tempe orporal normal masas r echazo esenta t general o gastric baciente de carb	a revision a revision a revision a sus cransteles, sin so core sin so on according to the revision according to the revisi	recuence (°C): 36 1. 53 frecuence agalias. It familiar orno de a SIRS y an 3000m omnole tivado. I	ia car EVA EVA Neurcia es y p presiv sin si incia y	nas. rdiaca(Dolor intens blógico person yo con ignos (SSN 0. y sin a	lat/min (0-10): sidad, le o y Mer lal med intente de ines 9% co lteracio	evemen ntalNeu ico, ide o suicid tabilida n drena	ecuen (kg): 5 ate do arológ as de la al ir ad hen aje de l estac de la p	cia 2 Talla(oroso : co : Pa muerte agerir ta nodina materia do de a paciente	cm): a la ciente e y de abletas mica. A al lerta y e dejo
	intervencion. Acc Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No palpacion abdo con tendencia a autoagresion, p Paciente femen orales, en el mo quien durante s ingerido, refiere conciencia mot	ompañai (mmHg pi/min): nasa cor distend iminal e al llanto, loco col ina en s omento su estan e ingeric ivó por	nte mad): 117/8 16 Saturporal(kido, ruido, ruido	re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest istrio sin p depresiva ora. 1 ecada de ie en buel urgencias AZEPAM no indico v solciito v	n arterial e oxígeno . 57 Supe inales pre peritonism o, con ide la vida q nas condi se realize en el moi administ valroaicor	media(b(%): 95 erficie c esentes no. No eas de r uien pro iciones to lavado mento p gracion o por Ps	mmHg) Tempe orporal normal masas r echazo esenta t general o gastric baciente de carb	a revision a revision a revision a sus cransteles, sin so core sin so on according to the revision according to the revisi	recuence (°C): 36 1. 53 frecuence agalias. It familiar orno de a SIRS y an 3000m omnole tivado. I	ia car EVA EVA Neurcia es y p presiv sin si incia y	nas. rdiaca(Dolor intens blógico person yo con ignos (SSN 0. y sin a	lat/min (0-10): sidad, le o y Mer lal med intente de ines 9% co lteracio	evemen ntalNeu ico, ide o suicid tabilida n drena	ecuen (kg): 5 ate do arológ as de la al ir ad hen aje de l estac de la p	cia 2 Talla(oroso : co : Pa muerte agerir ta nodina materia do de a paciente	cm): a la ciente e y de abletas mica. A al lerta y e dejo
	intervencion. Acc Presión arterial respiratoria(res 163 Índice de n Abdomen : No palpacion abdo con tendencia a autoagresion, p Paciente femen orales, en el mo quien durante s ingerido, refiere conciencia mot	ompañai (mmHg pi/min): nasa cor distend iminal e al llanto, loco col ina en s omento su estan e ingeric ivó por	nte mad): 117/8 16 Saturporal(kido, ruido, ruido	re niega o 35, Presión uración de g/m2): 19 dos intest istrio sin p depresiva ora. 1 ecada de ie en buel urgencias AZEPAM no indico v solciito v	n arterial e oxígeno . 57 Supe inales pre peritonism o, con ide la vida q nas condi se realize en el moi administ valroaicor	media(b(%): 95 erficie c esentes no. No eas de r uien pro iciones to lavado mento p gracion o por Ps	mmHg) Tempe orporal normal masas r echazo esenta t general o gastric baciente de carb	a revision a revision a revision a sus cransteles, sin so core sin so on according to the revision according to the revisi	recuence (°C): 36 1. 53 frecuence agalias. It familiar orno de a SIRS y an 3000m omnole tivado. I	ia car EVA EVA Neurcia es y p presiv sin si incia y	nas. rdiaca(Dolor intens blógico person yo con ignos (SSN 0. y sin a	lat/min (0-10): sidad, le o y Mer lal med intente de ines 9% co lteracio	evemen ntalNeu ico, ide o suicid tabilida n drena	ecuen (kg): 5 ate do arológ as de la al ir ad hen aje de l estac de la p	cia 2 Talla(oroso : co : Pa muerte agerir ta nodina materia do de a paciente	cm): a la ciente e y de abletas mica. A al lerta y e dejo

÷ :										·	
TRANSTORNO DEPRESIV	'AM C	OR .		•			F	3	2	Ţ9	٦
Tratamiento /Complicaciones			·····				.1				1
			Moti	vo de Referencia		······································					
Servicio no Ofertado		Falta de insumos		Falta De Camas	· ·	Emergen	cia Sa	nitaria	. ;		4
Ausencia de Profesional		Falta de equipos			Otro			•			
• 1											_
Steven Alexander Cuervo Pari	а		HOSPITAL	DE CHAPINERO		18/10/2			/2018 - 02+30hrs		
Profesional que realiza la r	emisió	r / RM 1012356273	Ins	stitución / Profesional que acep	sión Fecha			ia /Hora	a /Hora		
Motivo de Cancelación				Profesional que Cancela		.•				_ `	
:						<u> </u>					_
1											
i											
•											
		•									
:				1		•					
į											
į											
!											
:											
;											