| 2  | 24/06/18 DATOS GENERALES DEL PACIENTE AL INGRESO   |  |                   |                        |  |                |  |  |  |
|--|--|--|-------------------|------------------------|--|----------------|--|--|--|
| E  | FECHA HORA 9430 HC   |  |                   |                        |  |                |  |  |  |
|  | DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE   |  |                   |                        |  |                |  |  |  |
| · [T]  |  | DE DOCUMBITO T.I. NUMBRO DE DOCUMBITO 100.5605922 GENERO W.X.F.  |                   |                        |  |                |  |  |  |
| -  | PRIMER APELLIZX  |  | SEGUNDO APELLIDO  |                        |  | NOMBRE         |  |  | EDAD   |
| -  | Montervac  | 42   | Ronero            |                        |  | Joel David     |  | 1.   | 16000  |
| -  | FECHA DE NACIMIENTO  | 10   |                   | LACIMENTO ESTADO CIVIL |  | - Marian       | PACIÓN   | TELEFOWO   |  |
| 1  | 01 - Julio / 2001<br>DIRECTIÓN   |  | jo Gwre           |                        |  |                | diante.  | 3128728784   |  |
| n  | The state of the s | 101  | rkrio             |                        |  | · ·            | <u>2</u> €   | TIPO DEVINCULACION   |  |
|  | rol 20 42A-55<br>Pagibyte remtido  | EL DIO   | greso             |                        |  | ramis          | imisanar Contribut   |  | <u>xutivo</u>  |
| -  | PACIENTE PARTENTION SI X MC IPS REMITENTE  DATOS DEL RESPONSABLE Y/O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE  |  |                   |                        | g<br>Marylanescand amount become up pr |                |  |  |  |
| -  | NOMBRE Y APPLICOS COM  |  | 7                 |                        | T                                      | <del></del>    |  |  |  |
| A  |  |  |                   |                        |  | D DE DOCUMBUTO |  | TELETONO   |  |
| 1.70   | PARBITESCO   | Onsalez Lopet CC 64.578 OCUPACION CORREO ELECTRONICO   |                   | 18.394                 |  | 3128728784     |  |  |  |
|  | Tig  | Hogo   |                   | LUAREDE                | LICI RUPELU                            | <del></del>    | CCION  |  | W.Ingao  |
|  | ". NOMBRE Y APELIDOS COMPLETOS   |  | TIPO DE DOCUMBITO |                        | MUMBRO DE DOCUM                        |                | .42A55   | The state of the s |  |
| -  |  |  | FILO BE DOCUMENTO |                        | . ITOWARD DE LONE                      |                | MOTE AT THE STATE OTHER  |  | FURU   |
|  | PARBYTESCO:  | CCUP   | ACION .           | CORRECTE               | LECTRON CO                             | UNDE           | CCION.   |  | World Mark of  |
|  |  |  |                   | Cardeac                | LLC (NO) CO                            | DIRE           | LCION.   | BARRIO   | RILLED .   |
|  | DIAGNOSTICOS DE SIQUIATRIA   |  |                   |                        |  |                |  |  | -  |
|  | erritaristikandi di epikan ini ning bersediran ding perditik dipermenten erritaris dipermenten din beseden bes   | Market Sections of the Section Space.  |                   |                        |  |                | The state of the s | e effectively building account any   |  |
|  |  |  |                   |                        |  | 7              | *  |  |  |
| CT   | ROS DIAGNOSTICOS:  |  |                   |                        |  |                | e glientelege (r. 1970) de la comi der est der est gestelle de la comi de la  | The Arthur State against property and a state of the stat | ACCOUNT AND ADMINISTRATION OF THE PARTY OF T |
|  |  | Produce server confragencement becomes a confragence of the confragenc |                   |                        |  |                |  |  |  |
| . ME   | DICO TRATANTE  |  |                   |                        |  |                | to restrict the second territories   |  |  |
| -  |  |  | MEDICAN           | ENTOS Q                | UE ENTREG                              | A.             |  |  |  |
| -  | MEDIC AWENTO   |  |                   |                        |  |                | (  | CANTIDAD   |  |
| -  |  |  |                   |                        |  |                |  |  |  |
| -  |  |  |                   |                        |  |                |  |  |  |
| -  |  |  |                   |                        |  |                |  |  |  |
| -  |  |  |                   |                        |  |                |  |  |  |
| -  | ELADITOR VIO CONTRIGIONES CONTRIGIONES   |  |                   |                        |  |                |  |  |  |
| HABITOS Y/O CON DICIONES ESPECIALES DEL PACIENTE |  |  |                   |                        |  |                |  |  |  |
|  |  |  |                   |                        |  |                |  |  |  |
|  |  |  |                   | •                      |  |                | . 0  |  |  |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE NUMERO DE             |  |  |                   |                        |  |                | A  |  |  |
| i  | GRESA AL PACIENTE  | CARGO NUMERO DI DOCUMENT   |                   |                        |  | V              | FIRMA.   | :  |  |
| 11   | 1W mule cen  |  | 10                | EL.                    | 10                                     | V              | 1  | ¥  |  |
| 4  | from myle con. peder 122 for   |  |                   |                        |  |                |  |  |  |

(E.

1

| Eableniged  | \\ ;nòiɔɛzilsutɔA        |                                |  |  |  |
|---|--------------------------|--------------------------------|--|--|--|
| Versión: 01   | 8105/80/15 :lanighO      | ₽0 - NIOH - Я∃                 | Spring Sp |  |  |
| ad odkraje  | HOSPITALIZACION          | (କମିୟାର୍ଟ୍ର<br>ଅନ୍ୟୁକ୍ତ<br>କ୍ର |  |  |  |
| OBMADO DE   | IENTO/ DISENTIMIENTO INF |                                |  |  |  |
| The best of the second of the |                          |                                |  |  |  |

Yo Adelas and Cansole de la ciudad de STO de la ciudad de CTO de la ciudad de CTO de CONSOLOS de CTO de CCC. No CONSOLOS de CTO de CONSOLOS de CTO de

INFORMACIÓN: Usted ha sido examinado por un médico, quien tras la exploración física y de su estado mental, determino la necesidad de tratamiento. Los procedimientos durante su tratamiento de trastornos mentales. Los profesionales que lo atiendan le informarán oportunamente sobre su enfermedad o trastorno, así como de los tratamientos que se lleven a cabo dentro de esta unidad hospitalaria.

asignado tomará las medidas necesarias para limitar el estado o continuar. -earitención-fisian-la-na-eqmait-, zerad-zoa-zal-sas-axcedas las castrates per en el eu al la la contra de la c indicaciones médicas a salvaguardar su integridad física y la de los demás, utilizando una técnica de enfermedad o trastorno, un equipo de enfermeros capacitádos para tales eventos procederán bajo para ser tratado. Si se llegara a presentar un episodio de agitación o agresividad derivada de su independiente o asociada a su trastorno mental, usted puede ser referido a otra institución de salud realización. En el eventual caso en que los profesionales asistenciales detecten otra enfermedad us sted nocedimientos específicos que usted necesite le serán previamente informados para su enfermería, cada uno intervendrá de acuerdo a las necesidades particulares de su enfermedad o psiquiatra, psicólogo(a), trabajador social, terapeuta ocupacional, médico general y personal de para su solución. Durante su hospitalización recibirá atención por un grupo de profesionales, temblor, rigidez muscular, mareo, cefalea, constipación, etc. Mismos que serán debidamente atendidos deseados, estos van desde los más leves como ligera inquietud hasta somnolencia, sedación, insomnio, fármacos administrados por cualquier vía pueden presentar efectos segundarios o eventos no enfermedad están destinados a controlar los síntomas de su padecimiento, sin embargo todos los 'BENEFICIOS Y RIESGOS: Se le administrarán medicamentos que de acuerdo con la naturaleza de su

La contención mecánica es un último recurso terapéutico que se utiliza en situaciones extremas para controlar conductas que suponen alto riesgo para el propio paciente, como para otros pacientes y profesionales sanitarios, después de que hayan fracasado el resto de medidas alternativas, como el profesionales sanitarios, después de que hayan fracasado el resto de medidas alternativas, como el apordaje o contención verbal, las medidas ambientales y/o de conducta y la contención farmacológica.

Durante la inmovilización se pueden presentar situaciones inseguras que pueden llevar a laceración, fracturas, broncoaspiración, entre otras.

Se dio a conocer el manual de convivencia para pacientes, familia y/o cuidadores durante la espera en el proceso de hospitalización en el cual se informa horario de visitas, horarios de alimentación, qué elementos están permitidos ingresar y cuáles no, deberes y derechos. Por lo anterior solicitamos este reglamento sea respetado ya que ayudará en el proceso terapéutico del paciente.

10