



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - ANZOATEGUI
NIT. 800163519-1
CR 2 CALLE 5 ESQUINA (Tel:2810152)

Remisiones
201807110018 - 2
 SIH/0.01/2010-01-01

Fecha: Día: 11 Mes: 07 Año: 2018 **No. Historia Clínica: RC34462077**

Paciente (Datos Basicos)
Nombres y Apellidos JUAN JOSE GUZMAN MENDEZ
Documento de Identidad: TI 1006087671 **Genero:** Masculino **Edad:** 30/08/2002 - 15 Ano(s)
Dirección: VEREDA BETULIA **Telefono:** 3134337626
Municipio: ANZOATEGUI **Departamento:** Tolima **Zona:** Rural
Responsable del Usuario: ZOIDEN MENDEZ MADRE
Aseguradora: NUEVA EPS S.A **Regimen:** Subsidiado POS

Datos de las Referencias

Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Servicio que Remite	Especialidad
11/07/2018	11/07/2018	INTERNAC.	MEDICINA GENERAL
Modalidad de Solicitud		Servicio al que se remite	Especialidad
Remision		PSIQUIATRI.	PSIQUIATRI.

Remisión
Motivo: Nivel de competencia **Medico que Remite:** WILLIAM ALEXANDER ACOSTA SANABRIA

Autorización: X

Descripción

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS 1. TRASTORNO DEPRESIVO S PACIETNE TRANQUILLO AFEBRIL TOLERANDO LA VIA ORAL MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RSRS SINA GREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASA SNO MEGALIAS NO IRRITACION PERITONEAL NO EDEMAS LLENADO CAPIALR MENOR DE 2 SEGUNDOS ALERTA ORIENTADO NO FOCALIZACION NO MENINGEOS PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOSD E EDAD CON CUADROD E MAS DE UN MES DE EVOLUCION DE LLANTO FACIL , IDEAS DE MINUSVALIA , REFIERE LA MADRE QUE SE ENCIERRA A LLORAR , ADEMAS PRESENTA IDEAS SUICIDAS NO ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA , HEMOGRAMA NORMAL , GLICEMIA NORMAL , SEROLOGIA NO REACTIVA , POR LO QUE SE CONSIDERA PERTINENTE OBSERVACION Y REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

Firma y Sello

Cedula: 1110469664

Registro Prof:

DX Principal : TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION **Código CIE:** F412

Nivel de Competencia

Nivel que Remite: 1 **Nivel al que Remite:** 3

Hora Solicitud

Hora: 20 **Minutos:** 33

Hora Confirmación

Hora: 20 **Minutos:** 33

Nombre del Confirmador (persona que acepta la Remisión): X

Hora de llegada del Paciente a la Institución Receptora (Registrada por el conductor)

Hora: **Minutos:**

Nombre del Conductor:

No. Placa Ambulancia:

Impreso por:

WILLIAM ALEXANDER ACOSTA SANABRIA
 MEDICINA GENERAL



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - ANZOATEGUI

CR 2 CALLE 5 ESQUINA - Tel:2810152

Nit. 800163519-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 11 de Julio de 2018 Hasta 12 de Julio de 2018

TI 1006087671 - JUAN JOSE GUZMAN MENDEZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 30/08/2002 - 15 Ano(s)
 Género : Masculino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: No Definido
 Estado civil: NO APLICA
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: NO APLICA
 Email:
 Dirección : VEREDA BETULIA
 Telefono: 3134337626 - 3118274094
 Ciudad: ANZOATEGUI - Zona: Rural
 Responsable del usuario : ZOIDEN MENDEZ MADRE
 Parentesco:
 Telefono del Responsable: 3118274094
 Administradora: NUEVA EPS S.A - Subsidiado POS

Atención: 201807110018

Ingreso

Fecha: 11/07/2018 Hora:08:36:39 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
 Servicio:URGENCIAS AMBULATORIO Administradora:NUEVA EPS S.A
 Edad del Paciente: 15 Ano(s)

Acompañante

Tipo: Familiar Nombre: ZOIDEN MENDEZ Dirección:VEREDA BETULIA Telefono:3134337626

Hospitalización

Fecha: 11/07/2018 Hora: 09:09:24 Servicio Destino: HOSPITALIZACION

Observacion e Internacion

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
1	11/07/2018	09:51:05	DM00000010	ADAPTER TAPON HEPARINIZADO	1	CARMEN EMILIA GARCIA
				R		
2	11/07/2018	09:51:11	MMQ00000055	CATETER INTRAV# 18	1	CARMEN EMILIA GARCIA

• Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional	
2	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	11/07/2018	16:00:00	65.00	165	23.88	99	18	36.60	110/60	77	0	97.00	DIANA YASMIN PARRA GUZMAN.

• Ordenacion

Admision: 201807110018 - 1 Fecha: 11/07/2018 16:13:38 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Profesional: WILLIAM ALEXANDER ACOSTA SANAB.(MED

Nombre	Cantidad	Nota
(902210) HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO	1	()
RECuento DE		
(895100) ELECTROCARDIOGRAMA	1	()
(907106) PARCIAL DE ORINA - INCLUIDO SEDIMENTO	1	()
(903841) GLUCOSA (EN SUERO- LCR- OTROS FLUIDOS)	1	()
(906914) SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	1	()

Observaciones:

• Evolucion

Evolución N°. 1

Fecha: 11/07/2018 Hora: 20:25:56 Sede: HOSPITAL SAN Digitó: WILLIAM ALEXANDER ACOSTA SANAB.

JUAN DE DIOS**(MEDICINA .)**

Subjetivo: PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS 1. TRASTORNO DEPRESIVO S
 PACIENTE TRANQUILO AFEBRIL TOLERANDO LA VIA ORAL
 Objetivo: MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS RSCS RITMICOS SIN
 SOPLOS RSRS SINA GREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASA SNO
 MEGALIAS NO IRRITACION PERITONEAL NO EDEMAS LLENADO CAPIALR MENOR DE 2 SEGUNDOS ALERTA
 ORIENTADO NO FOCALIZACION NO MENINGEOS

Peso: 62.00 Kg Talla: 165 Cm MC: 22.77 Kg/m² FC: 75 Min FR: 18 Min Temperat: 37.00 °C PA: 100/60 FetoCard: Saturaci:
 98.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __

Diagnosticos

Principal F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOSD E EDAD CON CUADROD E MAS DE UN MES DE EVOLUCION DE
 LLANTO FACIL , IDEAS DE MINUSVALIA , REFIERE LA MADRE QUE SE ENCIERRA A LLORAR , ADEMAS
 PRESENTA IDEAS SUICIDAS NO ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA , HEMOGRAMA NORMAL ,
 GLICEMIA NORMAL , SEROLOGIA NO REACTIVA , POR LO QUE SE CONSIDERA PERTINENTE
 OBSERVACION Y REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

- Signos Vitales**

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	11/07/2018	20:32	48.62	165	22.77	75	18	37.00	100/60	73	0	98.00	WILLIAM ALEXANDER ACOSTA SANAB.

- Remisiones**

Remision No. 2

Especialidad:
 PSIQUIATRIA

Institución:

Acepta:

Autorización:

Modalidad:

X

X

Remision

Motivo:

Incluir Ambulancia:


Nivel de competencia

Si

Observaciones:

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS 1. TRASTORNO DEPRESIVO S PACIENTE
 TRANQUILO AFEBRIL TOLERANDO LA VIA ORAL MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS
 NORMOCROMICAS RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RSRS SINA GREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO
 DOLOROSO NO MASA SNO MEGALIAS NO IRRITACION PERITONEAL NO EDEMAS LLENADO CAPIALR MENOR DE 2
 SEGUNDOS ALERTA ORIENTADO NO FOCALIZACION NO MENINGEOS PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOSD E EDAD
 CON CUADROD E MAS DE UN MES DE EVOLUCION DE LLANTO FACIL , IDEAS DE MINUSVALIA , REFIERE LA MADRE
 QUE SE ENCIERRA A LLORAR , ADEMAS PRESENTA IDEAS SUICIDAS NO ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA ,
 HEMOGRAMA NORMAL , GLICEMIA NORMAL , SEROLOGIA NO REACTIVA , POR LO QUE SE CONSIDERA PERTINENTE
 OBSERVACION Y REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

Impreso Por:


 WILLIAM ALEXANDER ACOSTA SANABRIA
 MEDICINA GENERAL



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - ANZOATEGUI

CR 2 CALLE 5 ESQUINA - Tel:2810152

Nit. 800163519-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 11 de Julio de 2018 Hasta 12 de Julio de 2018

TI 1006087671 - JUAN JOSE GUZMAN MENDEZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 30/08/2002 - 15 Ano(s)
 Género : Masculino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: No Definido
 Estado civil: NO APLICA
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: NO APLICA
 Email:
 Dirección : VEREDA BETULIA
 Telefono: 3134337626 - 3118274094
 Ciudad: ANZOATEGUI - Zona: Rural
 Responsable del usuario : ZOIDEN MENDEZ MADRE
 Parentesco:
 Telefono del Responsable: 3118274094
 Administradora: NUEVA EPS S.A - Subsidiado POS

Atención: 201807110018

Ingreso

Fecha: 11/07/2018 Hora:08:36:39 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
 Servicio:URGENCIAS AMBULATORIO Administradora:NUEVA EPS S.A
 Edad del Paciente: 15 Ano(s)

Acompañante

Tipo: Familiar Nombre: ZOIDEN MENDEZ Dirección:VEREDA BETULIA Telefono:3134337626

Hospitalización

Fecha: 11/07/2018 Hora: 09:09:24 Servicio Destino: HOSPITALIZACION

Laboratorio Clinico

• Exámenes de Laboratorio

No. 1 Fecha: 11/07/2018 Hora: 16:40:09 Profesional: PAOLA CAROLINA RUBIO FLOREZ

Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECIENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
9022	HEMOGRAMA	HB 16.3 HCTO 50% R.LEUCOCITARIO 6700/MM3, NEUTROFILOS 65% LINFOCITOS32% MONOCITOS2% EOSINOFILOS1%, R.PLAQUETARIO 162000/MM3			

No. 2 Fecha: 11/07/2018 Hora: 16:40:26 Profesional: PAOLA CAROLINA RUBIO FLOREZ

Procedimiento: GLUCOSA (EN SUERO- LCR- OTROS FLUIDOS) Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Glucosa	92	mg/dl	70	115

No. 3 Fecha: 11/07/2018 Hora: 16:40:36 Profesional: PAOLA CAROLINA RUBIO FLOREZ

Procedimiento: SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	VDRL	NO REACTIVA			

Impreso Por:



WILLIAM ALEXANDER ACOSTA SANABRIA
MEDICINA GENERAL