

NIT: 900958564

USS: UC - USS SANTA LIBRADA I
KR 9 B 75 49 SUR

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

NOTA CLINICA SOLICITUD APOYO DIAGNOSTICO Y/O FORMULACION

Nº Historia Clínica: 1023012121

Nº Folio: 8 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VICTOR MANUEL OSORIO NOVA Identificación: 1023012121 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 12/04/1996 12:00:00 a. m. Edad Actual: 22 Años \ 10 Meses \ 22 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: AVENIDA BOYACA 51A09 SUR Teléfono: 3174041144
Procedencia: BOGOTA Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS CONTR. 2017 CUPS 17% CONTRIBUTIVO Nivel - Estrato: VINCULADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 4810796 Fecha: 03/03/2019 11:07:48 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otra

REFERENCIA Nº 79246

INFORMACION RESPONSABLE

Tipo Documento: Ninguno Documento:
Primer Nombre: Segundo Nombre:
Primer Apellido: Segundo Apellido:
Dirección: Teléfono:
Departamento: BOGOTA Municipio: BOGOTA

SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo Nivel SocioEconómico: 0 SISBEN Nivel SocioEconómico: 0
Ficha SISBEN: Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: "ME TOME ALGO PORQUE NO QUIERO VIVIR MAS"

Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN ES TRAI DO POR LA POLICIA. PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN REFIERE QUE SE TOMO UN LIQUIDO PARA HACER VELAS NO SABE QUE ES. REFEIRE QUE FUE EN HORAS DE LA MAÑANA Y QUE TIENE VOMITO TODA LA MAÑANA NO REFIERE NUMERO Y DEPOSICIONES DIARREICAS #6 CON MOCO SIN SANGRE.REFIER EDOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO. REFEIRE QUE SE LO TOMO PORQUE NO QUIERE VIVIR MAS

Antecedentes: PATOLOGIVOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA

Profesional 1039695333 - SANCHEZ ROJAS
KEVIN LEONARDO
Registro Profesional 1039695333
Especialidad MEDICINA GENERAL OTROS
PAGADORES

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 1/2

Usuario: 1039695333

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

NIT: 900958564

USS: UC - USS SANTA LIBRADA I
KR 9 B 75 49 SUR

Examen Físico: NO

Signos Vitales: TA: 65,3300 | FC: 120 x Min | FR: 22 x Min | GlasGow: 15 / 0 | TC: 36,2000 | Peso: 68,2000

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterin ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Aminore ☐ Ruptura
Tiempo Evolución: 0 min **TV Dilatación:** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico

Resultados Exámenes

Diagnósticos:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite

Descripción Motivo: NO CONVENIO CON EPS

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

Resumen H.Clinica: PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN ES TRAI DO POR LA POLICIA QUE PORQUE SE TOMO UN LIQUIDO POR QUE SE QUIERE MORIR. PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODIANMCIEMNTE, CON TAQUICARDIA COMO UNICO SIGNO DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES EN HIPOTENSION TAQUICARDICO, MUCOSA ORL SECA, RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS CON DOLOR A LA PALAPCION EN EPIGASTRIO. SE REINTERROG QUIEN REFIERE QUE SE LO TOMO PORQUE SU NOVI LO ABONDONO HACE CUATRO DIAS POR OTRO Y SE QUIERE MORIR. CONISERO CUADRO DE INTOXICACION AGUDA POR SUSTANCIA NO CONOCIDA POSIBLE PRAFINA LIQUIDA?, DESHIDRATACION GRADO II E INTENTO SUICIDA. POR LO QUE SE ORDENA HOSPITALIZAR PASAR BOLO DE SSN 0.9 % Y CONTINAUR A 100 CC/H CON POSTERIOR CIFRAS TA: 108/57 MMHG Y FC: 88 LPM. RANITIDNA, METOCLOPRAMIDA. SE SOLICITA PARACLINICOS PARA DESCARTAR COMPRIMISO HEPTICO O RENAL. SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA. SE REALIZA FICHA DE NOTIFICACION. SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR EL CUAL REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F329	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
--------	--------

Profesional 1039695333 - SANCHEZ ROJAS
KEVIN LEONARDO

Registro Profesional 1039695333

Especialidad MEDICINA GENERAL OTROS
PAGADORES

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 2/2

Usuario: 1039695333

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]