

Página 1/3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

900959051

N°127103 EPICRISIS

	ALC: NO PERSON NAMED IN COLUMN
	COLUMN TOWNS THE PERSON NAMED IN
	COLUMN TO SERVICE STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TO SERVICE STATE O
	COLUMN TO SERVICE STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TO SERVICE STATE O
	COLUMN TO SERVICE STATE OF THE PERSON NAMED IN
	COLUMN TO SERVICE STATE OF THE PERSON NAMED IN
	COLUMN TAXABLE SALES
	COLUMN TAXABLE SALES SAL
	COLUMN THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY A
	COLUMN TANKS OF TANKS
	COLUMN TAXABLE SALES SAL
	COLUMN DESIGNATION AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TO ADDRESS OF THE PE
	COLUMN DESIGNATION OF THE PERSON NAMED IN COLUMN DESIGNATION OF THE PERS
	COLUMN THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY A
	Control of the Contro
	CONTRACTOR SERVICE SALES
	COLUMN TAXABLE SERVICES AND ADDRESS OF TAXABLE SERVICES AND AD
	Control of the last of the las
	COLUMN THE RESIDENCE AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TRANSPORT OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TRANSPORT NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TRANSPORT NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TRANSPORT NAMED IN COLU
	Control of the Contro
	CONTRACTOR OF STREET STREET, S
	COLUMN TOWNS THE PARTY NAMED IN COLUMN TO PARTY NAMED IN COLUMN TOWNS THE PARTY NAMED IN COLUM
	Control of the Contro
	Contraction of the Contraction o
	COLUMN TOWNS THE PARTY OF THE P
	Contract of the state of the st
	Control of the second s
	Control of the second s
	Contract of the state of the st
	COLUMN TO SERVICE STATE OF THE PARTY OF THE
	Contract of the state of the st
	Control of the Contro
	Control of the Party of the Management of the Late of
	Control of the Contro
	Control of the Contro

Fecha Documento:	04/junio/2018 09:37 a.Ingreso: 2898802	a.Ingreso:	2898802	Fec	Fecha de Ingreso:		/06/2018 6	02/06/2018 6:51:34 p. m.		Confirm
Informacion Paciente:	LAURA ALEJANDRA OVIEDO VERA	OVIEDO VE	RA		Ī	Tipo Paciente: Contributivo	Contril	outivo	Sexo:	Sexo: Femenino
Tipo Documento:	Tarjeraldentidad	Número:	Número: 1105460428	Edad:	14 Años I	Edad: 14 Años / 1 Meses / 22 Días	2 Días	F. Nacim	F. Nacimiento:	12/04/2004
E.P.S:	EPS005	ENTIDAD F	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA	DE SALUD SA	ANITAS SA	4				
Admitido Por:					Egres	Egreso del Servicio:	;io:			
Fecha de Ingreso	02/06/2018 6:51:34 p. m.	4 p. m.		Fecha de egreso		04/06/2018 9:37:24 a. m.	8 9:37:24	a. m.		
ESTANCIA										
CAMA	AREA SERVICIO			1	FECHAINGRESO	RESO	FE	FECHAEGRESO	05	DIAS

TOTAL DIAS ESTANCIA

VIVO

	Estado Paciente:
	04/junio/2018 09:37 a. m.
	Fecha Egreso:
INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS	Servicio de Egreso Ninguna

Enfermedad General Pediatria

Motivo Consulta: Causa Ingreso:

Motivo Consulta:	"INTENTÓ QUITARSE LA VIDA"
Enfermedad Actual:	PACIENTE INGRESA EN COMPAÑIA DE LA MADRE TRAIDA EN AMBULANCIA MEDALIZADA, REFIERE QUE HACE 8 DIAS INGIRIÓ 8 TABLETAS DE ACETAMINOFEN CON FINES SUICIDAS PORQUE LA MADRE LE RETRÓ EL CELULAR Y EL INTERNET, EL DIA DE HOY INTENTÓ LANZARSE DE 4TO PISO YA QUE LA MADRE NO LE PERMITIÓ ASISTIR A UNA FIESTA. EN EL MOMENTO PACIENTE TRANQUILA SIN AGITACIÓN PSICOMOTORA

	PACIENTE TRANQUILA SIN AGITACIÓN PSICON	2
Revisión del Sistema:	NO REFIERE	

Tipo Médicos Feche. 02/06/2018 07:42 p. m.Detalle: PERINATALES: PRODUCTO DE 2DO EMBARAZO, PARTO VAGINAL A TERMINO SIN COMPLICACIONES PATOLOGICOS. NEGAFIGARITALIZACIONES: POR GASTROÈNITERITIS VIRAL HACE 3 ANOS QUIRURGICOS. NIEGA ALREGIA NIEGATOXICO NIEGA TABAQUISMO. NIEGA ALCOHOL.FAMILIARES: NIEGA G/O. MENARQUIA 10 ANOS, FUR: HACE 1 MES NIEGA INICIO DE VIDA SEXUAL.

Antecedentes:

BARRERO FERNANDEZ DANIEL ALBERTO PEDIATRIA UMHES SANTA CLARA 80099732

ALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.) NET (900959051-71 Paginal/3 LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA Nombre reporte: HCRPEpicrisis

MUCOSA OR AL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN LESIONES, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTERICASSIMÉTRICO RSCS SIN SOBLEGO.S. SIN SOBLEGO.S. SIN SOBLEGOROS SI Examen Fisico:

Resultados e Interpretación de paraclinicos

Analisis y Justificación de la estancia:

Plan de Tratamiento

Indicación Paciente: Condiciones Salida:

nado

Resultado Examen:

VIVO True Estado Paciente Egreso Justificación Muerte:

HC > TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO cópico F919 TIPO DIAGNÓSTICO Ingreso/Relacionado DIAGNÓSTICOS

MEDICO EVOLUCIONES FECHA

DESCRIPCION

OSORIO MARTINEZ NELSON RICARDO 02/06/2018 09:43 p. m.

disis anipeiro INTERCONSULADA POR INTENTO SULCIDADAMIsias objenio: PACIENTE NATURAL DE HAGUE Y PROCEDENTE DE BOGOTA, CUESA RE LE Y DOS HERBAMANS, LA PACIENTE THESE Y SANCE-EDENTE DE BOGOTA, CUESA RE LA CALLA POR SELE DE DIR ALL'AND TO SELE DIR AND TO SELE DIR ALL'AND TO SELE DE DIR ALL'AND TO SELE DE DIR ALL'AND TO SELE DIR AND TO SELECT DIR AND TO

/06/2018 10:50 a. m. BENITEZ ARTEAGA LORENZO

06/2018 01:18 p. m. FERNANDEZ ROA SAUL DARIO

RESTRODORADA, RETRADORADA, CON ACTITIO BIGATIVISTA. ObjetiveZAMEN MENTALPACIENTE CUIDADA, ACOMINARADA DE SU MADRE.

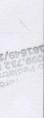
RESTRODORADA, RETRADORADA, CON CONTROLO DE MONTER. DE PORTAS SUCCIONA DA CUENTRADA ALCHARDARA, INFIDIENCIA

PROPEREZAMO NEMORIA Y CÁLALIO CONSERVADAS, REOSPECCIÓN BIGATIVA, A DIEGO Y SACAGOCIANO CONSERVADOS, REOSPECCIÓN

PROPEREZAMO NEMORIA Y CÁLALIO CONSERVADAS, REOSPECCIÓN BIGATIVA. DIEGO Y SACAGOCIANO CONSERVADOS, REOSPECCIÓN

PROPEREZAMO POR A MADIOS PER DE PRESENTE LA ACTITICADO POSICIANO POS

BARRERO FERNANDEZ DANIEL ALBERTO 14/06/2018 08:39 a. m.



BARRERO FERNANDEZ DANIEL ALBERTO PEDIATRIA UMHES SANTA CLARA 80099732

HCRPEpicrisis Nombre reporte

ENTRO ORJENTE E.S.E.] NIT (900959051-7) Pagina2/3 LICENCIADO A (SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SAL

Usuario: 80099732

Aceptado elinier emanvelle.

Dioa Sendres de Sents

Fecha Actual : domingo, 03 junio 2018 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

No de Planilla				Fecha de radicacion de la Referencia Hora de radicacion de la Referencia	03/06/2018 13:18:04 1:18:04 p.m.
Tipo Usuario Ambulatorio			Tipo Remisi		4
- James	Promet .	Hospitalización [1. Electiva	2. Electiva Prioritaria 3. Urgente	4. Hospitalización
Record of the Control			NTIFICACION DEL	Account de la constant de la constan	1. Hospitalization
Nombre Paciente: LA	URA ALEJANDRA OV		Identifica	The state of the s	Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 12	2/04/2004 12:00:00 a.m.	Edad Actual:	14 Años \ 1 Meses \ 21 D		GRESO 2898802
Dirección:	CALLE 2 68 F 04		Telé	fono: 3132222335 Localidad	
CC Cedula de Ciudadania	RC REgistro C	ivil MSI M	enor sin Edintificación		I adulto sin Identificar
PERSONA RESPONSABL	E DEL PACIENTE (Men			nciencia, usuarios con retardo mental, Adulto ma	yor, Gestantes, Atencion Urgente)
Responsable:	MARIA VERA			Teléfono Resp: 3132222335	
Dirección Resp:	CALLE 2 68 F 04				
AFILIACION SGS	SS		TO SECURE OF THE		need discounties the transport and least model to a manufacture of the least the electric condition of the elec-
Tipo Paciente:	Contributivo	Nivel S	ocioEconómico:	0 SISBEN Nivel SocioEconón	mico: 0
Ficha SISBEN:		Tipo de	e Población Especial:		
Entidad Administradora		EPS-C	I. inc	ligena S.Iva Social M. Menor en Proteccion (G. Indigente D Desplazado O.Otros
		SC	DLICITUD DE REFI	ERENCIA	·
NOMBRE DEL DIAGI	NÓSTICO				DIAGNOSTICO
TRASTORNO DE		NO ESPECIFICA	DO	F919	THE STATE OF THE S
NOMBRE DEL PROCED		MANUFACTURE OF THE PARTY OF THE		IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES	
OMBRE DELTROCED	MENTO SOLICITADO		NOMBRE DEL PUNTO DE ATE		DE ATENCION DESTINO FINAL
INTERNACION EN UNIDA	D DE SALUD MENTAL	38274	1SC - UMHES SANTA CLARA	2 F B 0 2	
NIVEL DE ATENCION REQ	UERIDO:	I NIVEL:	II NIVEL:	III NIVEL:	
	HOT INTENTO I ANDAR		ESUMEN HISTORIA	CLINICA	
Anamnesis	"SE INTENTO LANZAI			IVO, CONDUCTA OPSICIONISTA Y DESAFIAN	TE V CONDUCTA SUICIDA DOS
	OPORTUNIDADES EN		TOTAL DELIVERY	TO, CONDUCTA OF OF CHOICE AND A PLEASE IN THE	TE T COMPOCIN SOICHER, 1993
Examen Físico:	SIN ALTERACIONES			R. C. C.	
Signos Vitales	TA: 100/60	FC: 80 x Min	FR: 18 x Min	GlasGow: 15 TC	2: 0 Peso: 0
Resultados Exámenes	Diagnósticos:				
Ginecobstétricos: C	: 0 P: 0	A: 0 C	:0	Edad Gestante: 0 FC	CF: 0 Alt Uterina: 0
	Actividad Uteri	Actividad Uterina	a Regula Aminorre		
TRATAMIENTOS / CO		OPOSICIONISTA EXÓGENA POR LEUGO DE CON	Y DESAFIANTE, COND MEDIO DE LA INGESTA FLICTO CON LA MADRI	AFCETO DEPRESIVO, ANSIEDAD, IRRI' UCTA SUICIDA, HACE 8 DÍAS REALIZAO DE MEDICAMENTOS ENCONTRADOS E E, INTENTA LANZARSE POR LA VENTAI I PARA IR A UNA FIESTA.	ÓN IINTOXICACIÓN EN CASA, Y EL DÍA DE AYER
MOTIVO REFERENCI	A 3. Falta de Ir		alta de Camas	7.75	A
1. Servicio no ofertado			Cese de Actividades	- Lancacana	Ausencia de Convenio
2. Ausencia de Profesion 11. Otro:		a_IPS_Remite	tese de Actividades	s. Requiere manejo otto niver	. Devolucion Injustificada
		ATOS ACEPTACION	N DE LA REFERENCIA (LIR	GENCIAS /HOSPITALIZACION)	
EECHA DIA M	ESAÑO Ho		Funcionario de Contacto	Cargo: 180	Punto de destino final:
	The state of the s	ia militar.	<	DARWIE TEN AND SAR	0
				Ore C.S. 1950	

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]