

jueves, 20 de septiembre de 2018 06:57 p. m.

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

HISTORIA CLINICA - INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1120954527

Nº Folio:

1

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JEIDER ANTONIO SANCHEZ SANCHEZ **Identificación:** 1120954527 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 26/12/2002 **Edad Actual:** 15 Años \ 8 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: ARAZA **Teléfono:** 31424258893106822881
Procedencia: SAN JOSE DEL GUAVIARE **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: NUEVA EPS SUBSIDIADO URGENCIAS **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 216841 **Fecha:** 20/09/2018 5:46:06 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

REFERENCIA Nº 7615

INFORMACION RESPONSABLE

Tipo Documento: 0 **Documento:** .
Primer Nombre: . **Segundo Nombre:** .
Primer Apellido: . **Segundo Apellido:** .
Dirección: . **Teléfono:** .
Departamento: GUAVIARE **Municipio:** SAN JOSE DEL GUAVIARE
Parentesco Acudiente:

SEGUIRIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Subsidiado **Nivel SocioEconómico:** 0 **SISBEN Nivel SocioEconómico:** 0
Ficha SISBEN: **Tipo de Población Especial:**

EVENTO

Tipo Evento: Enfermedad General

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: Motivo Consulta y Enfermedad Actual:
TRAIDO POR ICBF POR CONSUMO DE SUTANCIAS
Enfermedad Actual: Enfermedad Actual:
PACIENTE DE 15 AÑOS, JOVEN INDIGENA, EN CONFLICTO POR LA LEY DEBIDO A MICROTRAFICO Y CONSUMO
DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRAIDO POR ICBF PARA PROCESO DE REHABILITACION Y DESINTOXICACION.
Antecedentes: CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

Examen Físico: Neurológico:
Alteracion
Piel y Faneras:
Alteracion
Cabeza y cuello:
Alteracion
Cardio-Pulmonar:
Alteracion
Abdomen:
Alteracion
Genito-Urinario:
Alteracion
Osteo-Muscular:
Alteracion
Otorrino-Laringo:
Alteracion
Neurológico:
ANSIEDAD GENERALIZADA
Piel y Faneras:
SIN ALTERACIONES
Cabeza y cuello:
NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS
CUELLO: TRAQUEA MOVIL Y CNETRADA SIN PRESENCIA DE MASAS O ADENOPATIAS
Cardio-Pulmonar:
TORAX SIMETRICO, CAMPOS PULMOANRES NORMOVENTILADOS SIN PRESENCIA DE SOBREAGREGADOS,
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD SIN SOPLOS
Abdomen:
BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALAPCION, SIN IRRITACION PERITONEAL
Genito-Urinario:
SIN ALTERACIONES
Osteo-Muscular:
SIN ALTERACIONES
Otorrino-Laringo:
SIN ALTERACIONES

Signos Vitales: TA: | FC: 0 x Min | FR: 0 x Min | GlasGow: 15 / 0 | TC: 0,0000 | Peso: 0,0000
Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Fecha FUR: | 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: PACIENTE DE 15 AÑOS, JOVEN INDIGENA, EN CONFLICTO POR LA LEY DEBIDO A MICROTRAFICO Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRAIIDO POR ICBF PARA PROCESO DE REHABILITACION Y DESINTOXICACION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, EN EL MOMENTO PACIENTE ANSIOSO, INQUIETO, LOGORREICO, EN OCASIONES AGRESIVO, POR LO CUAL SE INICIA PROCESO DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA, SE LE EXPLICA A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACPETAR.

Nombre IPS: **Nivel:**
Municipio: **Departamento:**
Servicio que Remite: Urgencias **Descripción:**
Servicio Remitido: Urgencias **Descripción:**
Resumen H.Clínica: PACIENTE DE 15 AÑOS, JOVEN INDIGENA, EN CONFLICTO POR LA LEY DEBIDO A MICROTRAFICO Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRAIIDO POR ICBF PARA PROCESO DE REHABILITACION Y DESINTOXICACION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, EN EL MOMENTO PACIENTE ANSIOSO, INQUIETO, LOGORREICO, EN OCASIONES AGRESIVO, POR LO CUAL SE INICIA PROCESO DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA, SE LE EXPLICA A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACPETAR.

Fecha Confirmación: **Fecha Salida:**
Médico que confirma: BARBOSA VELASQUEZ SHAROM ESTEFANY

DIAGNÓSTICOS	
CÓDIGO	NOMBRE
Z864	HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

SHAROM.E.BARBOSA.V.
Dra. Sharom Barbosa V.
C.C. 1.113.664.372
Médico S.S.O.

BARBOSA VELASQUEZ SHAROM ESTEFANY

Medico- Rm: .

Subgerente de Servicios de Salud

Especialista Tratante

Auditor Médico