



HOSPITAL CENTRO E.S.E. PLANADAS TOLIMA
NIT. 890704555-7
CALLE 9 No. 5-30 (Tel:2265252)

Remisiones
201811040064 - 1
SIH/0.01/2010-01-01

Fecha: Día: 04 Mes: 11 Año: 2018 **No. Historia Clínica:** CC14191630

Paciente (Datos Basicos)			
Nombres y Apellidos		JOSE NELSON SANABRIA DUQUE	
Documento de Identidad:	CC 14191630	Genero:	Masculino
Edad:	18/06/1977 - 41 Año(s)	Telefono:	3118850659
Dirección: FINCA EL PARAISO		Departamento:	Tolima
Municipio:	PLANADAS	Zona:	Rural
Responsable del Usuario:	ERLENY TOVAR	Regimen:	Subsidiado POS
Aseguradora:	NUEVA EPS SA		

Datos de las Referencias			
Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Servicio que Remite	Especialidad
04/11/2018	04/11/2018	INTERNAC.	MEDICO GENERAL
Modalidad de Solicitud		Servicio al que se remite	Especialidad
Interconsulta		PSIQUIATRI.	PSIQUIATRI.

Remisión	
Motivo: Nivel de competencia	Medico que Remite: EVER ALEJANDRO SANABRIA MAPE
Autorización: XX	
Descripción	<p>DR. EVER ALEJANDRO SANABRIA MAPE MEDICO GENERAL RM-1110515145 Firma y Sello</p>
<p>PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA EN MANJO CON CLOZAPINA Y LEVOMEPRIMAZINA, CON BUENA ADHESION AL TRATAMIENTO, TRAIDO POR HERMANO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR LOGORREA, DISCURSO MISTICO-RELIGIOSO Y HETEROAGRESIVIDAD DADO POR AGRESION A SU MADRE Y DECAPITACION DE GALLINAS. AL EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, EUTERMICO, INGRESA INMOVILIZADO POR SU HERMANO, NORMOCEFALICO, OJOS: EXAMEN EXTERNO NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, FONDOSCOPIA NORMAL, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS CERVICALES NI INGURGITACION YUGULAR, TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN CON RUIDOS INTESTINALES DE INTENSIDAD NORMAL, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, CON ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS, SENSIBILIDAD Y PERFUSION DISTAL CONSERVADAS, NEUROLOGICAMENTE ALERTA, DESORIENTADO, GLASGOW 15/15. EXAMEN MENTAL CON MAL CUIDADO PERSONAL, LOGORREICO, HIPERPROSEXICO, CON CONDUCTA HERTEOAGRESIVA EN EL MOMENTO ESCUPIENDO PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA, CON IDEACION DELIRANTE DADO POR IDEAS MISTICORRELIGIOSAS Y DE PERSECUCION. INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA. CONSIDERO PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE DESCOMPENSADA, QUE REPRESENTA UN RIESGO PARA SU PROPIA INTEGRIDAD Y LA DE SU ENTORNO POR LO QUE REQUIERE MANEJO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA.</p>	<p>Cedula: 1110515145</p> <p>Registro Prof: 1110515145</p>

DX Principal : ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA **Código CIE:** F209

Nivel de Competencia
Nivel que Remite: 1 **Nivel al que Remite:** 1

Hora Solicitud
Hora: 17 **Minutos:** 05

Hora Confirmación
Hora: 17 **Minutos:** 05

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