

EPS SANITAS  
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"  
HISTORIA CLINICA N° 79934383

GENERADO: 27/07/2018 23:07

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA				
FECHA REMISIÓN	27/07/2018	HORA	23	MINUTO	7
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD DE SALUD MENTAL				
APELLIDOS	CASTILLA MARTINEZ	NOMBRES	JAIME ANDRES	NIVEL	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79934383	EDAD AÑOS		SEXO	M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS				

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: ME MANDAN PARA DESINTOXICACION ENFERMEDAD ACTUAL: REMITDO DE UAP.: PACIENTE REMITIDO POR SIQUATRIA PARA DESINTOXICACION, REMITEN POR DEPENDENCIA DE BENZODIACEPINA, REFEIRE QUE LO ENVIAN DIRECTAMENTE PARA HOSPITALIZACIO ?? TRAE ORDEN DE SIQUIATRIA DE LA CASTELLANA CON CIRTERIORS PARA DESINTOXICACION MANEJO FARMACOLOGICO, TRANSTORNO DEL PANICO, REFIERE MANEJO CON CLONAZEPAM, LEVOMEPRIMAZINA, CARBAMACEPINA

APPP: NIEGA, ALERGIA. SALBUTAMOL

**ANTECEDENTES**

ANOTADI

**EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO**

ALERTA ORIENTADO CONCIENTE COLABORADOR, AFECTO ANSIOSO DE TONO DEPRESIVO, PENASMIENTO LOGICO COHERENTE, NO ACTIVIDAD DELIRANTE, JUCIO Y RACIOCINIO CONSERVADO, RESTO NROMAL

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

PACIENTE MASCULINO REMITOD PARA DESINTOXICACION POR ABUSO CONSUMO CRONICO DE BENZODIAZEPNA

**MOTIVOS REMISIÓN**

REMITODO PARA DESINTOXICACION

OBSERVACIONES ANOTAOD

**FIRMA Y SELLO MÉDICO**

NOMBRE DIANA MARCELA FINO ARBELAEZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1016014275

REGISTRO MÉDICO 1016014275

FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente



