

Nº Solicitud RCR-35009	Fecha de Referencia 24/01/2019 13:05:30	Nº Verificación	Tipo de Atención Hospitalaria
Nombre : MARIA JULIO CARLOS ARTURO		Nº Identificación : 8693019	Tipo Doc : CC
Edad : 59 AÑOS	Dirección Residencia : CARRERA 10 #120-49	Localidad : BOGOTA D.C.	
Sexo : M Teléfono : 3105588364			
Nivel atención : A COTIZANTE 1		Empresa : 900578105-0	CORPORACIÓN SALUD UN
DATOS DE REFERENCIA			
IPS Referente : 1152 HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL			
Médico Referente : HUGO ALBERTO FAJARDO RODRIGUEZ		Reg Medico Ref : 19297986	
Especialidad : 788 MEDICINA INTERNA			
Diagnóstico : F104 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL ESTADO DE AB			
Descripción Caso Clínico : PERSISTE SINTOMÁTICO CON ANTECEDENTE DE CONSUMO PESADO DE ALCOHOL EN EL CUADRO AFECTIVO, CON MANIFESTACIONES COMPULSIVAS, CONSIDERAMOS QUE REQUIERE CONTINUACIÓN DEL TRATAMIENTO HOSPITALARIO EN ADICCIONES, SE REMITE PARA 15 DÍAS DE INTERNADO PARA DESINTOXICACIÓN Y MANEJO INTEGRAL DE SU TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL POR SU EPS			
Motivos Remisión Médica: persiste sintomático en el cuadro afectivo, con manifestaciones compulsivas, consideramos que requiere continuación del tratamiento hospitalario en adicciones, se remite para 15 días de internado para desintoxicación y manejo integral de su trastorno por uso de alcohol por su EPS			
Observaciones:			
Servicio Solicitado : PSIQUIATRIA -REMISIÓN A CENTRO DE REHABILITACIÓN			
IPS de Destino :			
Servicio Ambulancia :		Fecha y hora de traslado :	
Quien entrega :	0	Reg Medico :	
Quien recibe :	0	Reg Medico :	
Responsable paciente			
Tipo Documento : CC	Documento : 1020762756	Nombre : CARLOS ENRIQUE MARIA HERNANDEZ	
Dirección respon : carrera 10 # 120-49		Telefono : 3105588364	Parentesco : Hijo

Usuario Registro :

Medico que aprueba :

HUGO ALBERTO FAJARDO RODRIGUEZ

Reg.