

Fecha: 21/06/2018, 16:31:52

DATOS DEL PRESTADOR

Centro Medico Castellana - NIT. 800251440
Código: 110012482618
Dirección: Carrera 49B (Av Suba) No 94 - 40 - Teléfono: 7428383
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Departamento a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: YIBER ANDRES GONZALEZ RIVAS - Identificación: CC 1015408949
Dirección: TV 120 A N 129 D 68 - Teléfono(s): 0
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Servicio referente:	Consulta Externa	Prioridad:	No prioritario
Interconsulta a:	Hospitalización		
Motivo referencia:	Por solicitud del médico tratante		

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación: SE AUTORIZAN 30 (TREINTA) DIAS DE INTERNADO PARA DESHABITUACION EN IPS-ENMANUEL PTE CON DX DUAL F200 / F142. REQUIERE DE MANEJO EN USM.

Observaciones: CRITERIOS ASAM
- MANEJO DE CUADRO MENTAL.
- ENTREVISTA MOTIVACIONAL.
- CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD.
- PROYECTO DE VIDA.

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

#91898048

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Miguel Cote Menendez - Psiquiatría
CC 19476924 - Registro médico 19476924

Impreso: 21/06/2018, 16:44:05

Impresión realizada por: mcote

Por **MIGUEL COTE MENÉNDEZ**
Psiquiatra
R.M. 19.476.924

Firmado Electrónicamente

Original


CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS CASTELLANA
NIT 800251440-6
Avenida Suba No 94 - 40
Teléfono: 5695391

EPS SANITAS**INTERCONSULTA**

Centro Medico Castellana - NIT. 800251440
Dirección: Carrera 49B (Av Suba) No 94 - 40 - Teléfono: 7428383
Nombre: YIBER ANDRES GONZALEZ RIVAS
Identificación: CC 1015408949 - Sexo: Masculino - Edad: 29 Años

BOGOTÁ D.C.
21/06/2018, 16:31:52
Carné: 10-3334419-1-1 - Historia Clínica: 1015408949
Historia Clínica: 1015408949
Tipo de Usuario: Otro

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, YIBER ANDRES GONZALEZ RIVAS.

Motivo de consulta: CONTROL

ASISTE SOLO.

Enfermedad Actual: REFIERE QUE QUE VOLO DE LA FUNDACION LIBERATE, LE ENTRO UN DESESPERO Y SE RECAYO EN CONSUMO DE BASUCO.

- LLEVA CONSUMIENDO BASUCO TODAS LAS NOCHES.

- SE ASPIRA DOS PAPELETAS EN PIPA.

- CONTINUA TOMANDOSE LOS REMEDIOS..

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:

Peso: 64 Kg

Talla: 1,87 m

Índice de masa corporal (IMC): 18,3

Superficie corporal: 1,8 (m2)

- Hallazgos:

Mental: Observaciones: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, COLABORADOR. BUEN ESTADO GENERAL. AFECTO CONTROLADO. PENSAMIENTO LOGICO, COHERENTE, NO SE EVIDENCIA ACTIVIDAD DELIRANTE. SUEÑO ADECUADO. SENSOPERCECION NORMAL. RESTO DEL EXAMEN MENTAL ES ACEPTABLE..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PTE CON DX ESQUIZOFRENIA PARANOIDE. SE FUGO DE LA FUNDACION LIBERATE Y SE ENCUENTRA RECAIDO. SE PROPONE DESINTOXICACION EN IPS-ENMANUEL DE FACATATATIVA.

PLAN.

SE AUTORIZA UN MES DE DESHABITUACION EN IPS-ENMANUEL.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Esquizofrenia paranoide (F200), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cocaína: síndrome de dependencia (F142), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se formula Risperidona Tab rec 3 mg Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s), Levomepromazina Sol oral 4 mg/mL (0,4%) Tomar (vía Oral) 15 gotas cada 24 hora(s) por 30 día(s).

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

DR. MIGUEL COTE MENÉNDEZ
Psiquiatra
R.M. 19.476.924

Miguel Cote Menendez - Psiquiatría
CC 19476924 - Registro médico 19476924

Impreso: 21/06/2018, 16:44:05

Original

Impresión realizada por: mcote

Página

2

de 3

Firmado Electrónicamente

Sanitas
CENTRO MEDICO CASTELLANA
CARRERA 49B - 40
BOGOTÁ D.C.
Teléfono: 7428383

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

No Autorización 91898048
 Producto EPS
 Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO

Fecha Notificación 26/06/2018
 Nit 800251440
 Sucursal Radicación BACK OFFICE SERVICIOS MEDICOS

Teléfono 6466060

Fecha Orden Médica 21/06/2018

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación 110012527501
 Dirección CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2

Teléfono 7433693
 Ciudad BOGOTA D.C.

Departam

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato 3334419
 Tipo de Identificación CC
 Fecha de Nacimiento 16/08/1988
 Clase Usuario POS
 Dirección TV 120A # 129D- 68 APTO 305

Número 1015408949
 Antigüedad 56 SEMANAS
 Nivel de Ingresos GRUPO A
 Ciudad BOGOTA D.C.

Nombre

Departam

Correo el

Tel. Residencia

Tel. Opcional 3118421414

REMITENTE

800251440 EPS SANITAS CENTRO MEDICO CASTELLANA

Habilitación 110012482618

Teléfono 7428383

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio PROGRAMAS DE REHABILITACION
 Diagnóstico F142
 Tipo de Atención HOSPITALIZACION
 Tipo de Orden Médica

Cama
 Número de entrega 1

Origen

Guía

Tipo de R

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Ca
1000295	INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE REHABILITACION/POR DIA	1000295-INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE REHABILITACION/POR DIA	

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
 INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
 INFORMACIÓN ADICIONAL: ORD MED ** MIGUEL COTE MENENDEZ ** PSIQUIATRÍA ** PACIENTE CON D
 COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA: SINDROME DE DEPENDENCIA ** S/S// 30 (TREINTA
 EN IPS-ENMANUEL

CUOTA MODERADORA

CANTIDAD BONOS

COBERTURA USUARIO

0
 0
 EPS Sanitas
 Organización Nacional de Seguros Social