EPS SANITAS

"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1073232864

GENERADO: 23/07/2018 22:14

REMITION OF

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

HORA

FECHA REMISIÓN

23/07/2018

22 MINUTO

SOL SEBASTIAN

SERVICIO AL CUAL REMITE

JIMENEZ PLATA

NOMBRES

NIVEL

APELLIDOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1073232864

ED&D AÑOS

SEXO

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

E.P.S. SANITAS

PSIQUIATRIA

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: DESCRIENTACION ENFERMEDAD ACTUAL, PACIENTE CON CUADRO DE DESCRIENTACION, CON CAMBIOS DE LA CONDUCTA, REFIERE LA TIA, REFIERE QUE ANOCHE ESTABA CAMINANDO SOLO Y LO ATRACARON, REFIRE QUE HACE DOS MESES PRESENTO ALUCINACIONES SECUNDARIO A INGESTA DE RISPERIDONA, REFIERE QUE FUERON HOY A LAS 4PM A CLINICA EMMANUEL Y FUE VALORADO Y LE REFIRIRON QUE PARA HOSPITALIZAR DEBIAN LLEVAR ORDEN DE PSIQUIATRIA

MEDICOS ESQUIZOFRENIA PARANOIDE DIERON TTO OCN LOSARZEPAM ZMG CADA 12 HORAS ,LO VALORARON HACE DOS DIAS QX CIRCUNSICION ALERGICOS NIEGA

ANTECEDENTES

YA DESCRITOS

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL HIDRATADO MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE N ORMAL RUIDOS CRDIACOS RITMICOS RUIDOS RESPIRATORIOS ADECUADOS NO HAY AGREGADOS ABDOMEN BLANDO NO MASAS NO DOLOR EXTREMIDADES NO EDEMAS EUTROPICAS EXAMEN NEUROLOGICO NO HAY DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO T/A 120 /80 FC 30 FR18 DESPIERTO, ALERTA, ANSIOSO, EN EL MOMENTO NO ALUCINACIOES VISULES NI AUDITIVAS

RESUMEN DE EVOLUCION Y CONDICIÓN AL EGRESO

IDX ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

MOTIVOS REMISIÓN

VALORAION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE MILDRED YOLANDA JOVELA GUZMAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION CC

REGISTRO MÉDICO 39620304

FIRMA USUARIO

					•
	•				
		. •			
				·	
		·		-	
		•	•		
		•			
`			•		





Peticion No

72001344

Paciente

JIMENEZ PLATA SOL SEBASTIAN

Sexo M

Documento Id Fecha de nacimiento

CC 1073232864

Edad Direction 31 Años

25-ene,-1987

Fecha de ingreso

20-jul.-2018 7:27 pm

Fecha de impresion

21-jul.-2018- 2:28 pm

Sede

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Servicio

URGENCIAS CUC . . .

CLINICA COLSANITAS EPS

Empresa Medico

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Teléfono 3174539953-3008784576		Medico	CCINICA ONIA	NICA UNIVERSITARIA COLUMBIA		
5174539933-3008784376 Examen	HEMATO	Resultado DLOGIA	Unidades	Valores de Ref	erencia	
	CUADRO HEMA	TICO CON VSG				
RECUENTO GLOBULOS ROJOS		5.57	x 10^6/u	4.50	6.20	
HEMATOCRITO		47.40	%	40.00	52.00	
HEMOGLOBINA		16.70	g/dl	14.00	17.50	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.		85.10	fl	80.00	100.00	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.		30.00	pg	28.00	33.00	
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORP	USCULAR MEDIA.	35.20	g/dl	33.00	36.00	
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITO	5	12.90	%	11.50	14.50	
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS		11.23	x 10^3/ul	4.50	11.30	
NEUTROFILOS		6.59	x 10^3/ul	2,25	8.48	
LINFOCITOS		3.62	x 10^3/ul	0.90	4.52	
MONOCITOS	•	0,81	x 10^3/ul	0.00	1.24	
EOSINOFILOS		0.10	x 10^3/ul	0.09	0.45	
BASOFILOS		80.0	x 10^3/ul	0.00	0.11	
% NEUTROFILOS	•	58.70	% .	50.00	75.00	
% LINFOCITOS		32,20	%	20.00	40.00	
LINFOCITOS ATIPICOS		0.00	%			
%MONOCITOS		7.20	%	0.00	11.00	
% EOSINOFILOS		* 0.90	0/ _D	2.00	4.00	
% BASOFILOS	·	0.70	%	0.00	1.00	
CAYADOS		0.00	%			
METAMIELOCITOS		0.00	%	. •		
MIELOCITOS		0.00	% .			
PROMIELOCITOS		0.00	%			
BLASTOS		0.00	%			
RECUENTO DE PLAQUETAS		367	x 10^3/ul	150	450	
VOLUMEN PLAQUETARIO.		9.10	fl	7.00	11.00	
VELOCIDAD DE SEDIMENTACION		11.00	mm/hora	. 0	15	
Método: Westergren METODO: FOTOMETRIA CAPILAR,						
"Los valores de referencia actuales correspor recomendaciones de la ICSH".	nden a la técnica de referencia W	* *	erdo a las			
IG PORCENTAJE		0.30	· ·	-		
IG ABSOLUTO		0.03				
NORMOBLASTOS		0.00	x 10^3/ul			
% DE NORMOBLASTOS		0.00	%			

Fecha Validación:

20-jul.-2018 7:40 pm

Firma Responsable

GLEYDAR, L. GARAY

INMUNOLOGIA I

ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B

Método: Electroquimioluminiscencia

VALORES DE REFERENÇIA

No Reactivo : Menor de 1.0 Reactivo : Mayor o igual a 1,0

Fecha Validación:

21-jul.-2018 11:20 am

HEPATITIS C ANTICUERPOS

Método: Electroquimioluminiscencia

** VALORES DE REFERENÇIA 0.04

0.48

() () 52.850.796





20-jul.-2018 7:27 pm

21-jul.-2018 2:28 pm

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Peticion No

72001344

Paciente

JIMENEZ PLATA SOL SEBASTIAN

Documento Id

CC 1073232864

Fecha de nacimiento

Edad

31 Años

25-ene.-1987

Direction. Teléfono

3174539953-3008784576

Sexo M

Examen

Negativo : Menor 0.9

Indeterminado : Mayor o Igual 0.9- Menor de 1.0

Positivo : Mayor o igual a 1.0

Fecha Validación:

21-jul.-2018 11:20 am

Resultado

Sede

Servicio

Empresa

Medico

Unidades

URGENCIAS CUC

CLINICA COLSANITAS EPS

Fecha de ingreso

Fecha de impresion

Firma Responsable

POTAR) BETTAN KAD CC 21 016 124

INMUNOSEROLOGIA

NO REACTIVA

SEROLOGIA

Método: RPR

Fecha Validación:

21-jul.-2018 7:08 am

Firma Responsable

CC 35530391





Central Contrareferencia <contrarefcentralurg@colsanitas.com>

SOL SEBASTIAN JIMENEZ PLATA CC: 1073232864

REFERENCIA CLINICA CONSORCIO EMMANUEL < referencia@emmanuelips.com> 23 de julio de 2018, 23:33 Para: resanitas@colsanitas.com, remimpbogota@colsanitas.com, remimpbogota@colsanitas.com, reminacional@colsanitas.com, contrarefcentralurg@colsanitas.com, p.aguilera@emmanuelips.com, direccion.cientifica@emmanuelips.com, referencia@emmanuelips.com

Cordial saludo

La EPS solicita:

Buenas noches , paciente para valoración por psquiatria , quedamos atentos , gracias -- Referencia y Contra-Referencia Unidad Urgencias Puente Aranda Cra. 62 N° 14-41 Tel: 6466060 EXT: 5719444/37

La IPS Responde:

Se acepta paciente en Sede Facatativá Vereda los manzanos Km3 Vía Florida Anolaima. Requiere autorización para hospitalización en unidad de sa ud mental. Debe acudir en compañía de familiar.

Medico que recibe: Pablo Arturo Perez Rodriguez

Referencia y contrareferencia

Clínica consorcio emmanuel

TEL: 4431850 Ext: 201 - 200 - 3045968650

CONSORCIO CLÍNICA EMMANUEL ---- Vereda los manzanos Km3 Vía Florida Anolaima, Facatativa-Cundinamarca