

900959051

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

No de Planilla

No de Solicitud

294106

Fecha de radicación de la Referencia

16/10/2018 08:38:51

Hora de radicación de la Referencia

8:38:51 a. m.

Tipo Usuario	Ambulatorio	Tipo Remisión	47
1. Ambulatorio <input type="checkbox"/>	2. En Urgencias <input type="checkbox"/>	3. Hospitalización <input type="checkbox"/>	1. Electiva <input type="checkbox"/> 2. Electiva Prioritaria <input type="checkbox"/> 3. Urgente <input type="checkbox"/> 4. Hospitalización <input type="checkbox"/>

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	JORGE ANDRES SANCHEZ CUELLAR	Identificación:	1014193327	1014193327	Sexo:	Masculino	
Fecha Nacimiento :	15/10/1988 12:00:00 a. m.	Edad Actual:	30 Años \ 0 Meses \ 1 Días	AREA DE SERVICIO	2LVE10	INGRESO	3507421
Dirección:	CARRERA 75 B # 60 A SUR 63	Teléfono:	3125909428	Localidad	LOC. PUENTE ARANDA		
CC Cedula de Ciudadania	RC Registro Civil	MSI Menor sin Edintificación	TI Tarjeta de Identidad	ASI adulto sin Identificar			

PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE (Menor de edad, Usuarios con alteracion de estado de conciencia, usuarios con retardo mental, Adulto mayor , Gestantes, Atencion Urgente)

Responsable:	CONSTANSA CUELLAR	Teléfono Resp:	3125909428
Dirección Resp:	CARRERA 75 B # 60 A SUR 63		

AFILIACION SGSSS

Tipo Paciente:	Contributivo	Nivel SocioEconómico:	0	SISBEN Nivel SocioEconómico:	0
Ficha SISBEN:	Tipo de Población Especial:				
Entidad Administradora	RC056 - NUEVA EPS-C	I. indigena S.Iva Social M. Menor en Proteccion G. Indigente D Desplazado O.Otros			

SOLICITUD DE REFERENCIA

NOMBRE DEL DIAGNÓSTICO	CODIGO DIAGNOSTICO
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	F200

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SOLICITADO	IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES
NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION INICIAL	NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION DESTINO FINAL

PSIQUIATRIA INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	39140-21	2LV - UMHE LA VICTORIA	2	F	B	0	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSIQUAITRIA											

NIVEL DE ATENCION REQUERIDO : I NIVEL: ☐ II NIVEL: ☐ III NIVEL: ☐

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Anamnesis	ESTA COMO LOCO					
	PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDA CON ANTECEDENTE DE CAMBIOS EN EL COMPORATAMIENTO SOLILOQUIOS, IDEAS DE PERSECUCION, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, CON EPISODIOS DE HETEROAGRESIVIDAD. REQUIRIO MANEJO CON SEDACION CON 10 MG DE MIDAZOLAM Y 10 DE HALOPERIDOL					
Examen Físico:	SIN FOCALIZACIONE SNEUROLOGICAS HEMODIANMCAMENTE ESTABLE CARDIOPULMONAR Y ABDOMINAL NORMAL					
Signos Vitales	TA: 110/78	FC: 88 x Min	FR: 18 x Min	GlasGow: 15	TC: 0,0000	Peso: 65,0000
Resultados Exámenes Diagnósticos:						

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uteri ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Amenorrea ☐ Ruptura Membran

TRATAMIENTOS / COMPLICACIONES	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA COMORBIDO CON ABUSO DE SUSTANCIAS PSICAOCTIVAS, QUIEN PRESNETA CAUDRO DE MAS DE 2 SEMANAS CON SINTOMAS PSICOTICOS CON ALTERACIONES COMPORTAMENTALES, SE DECONOCE CONSUMO RECIENTE, SIN SINTOMAS DE ABSTINENCIA, HEMODINAMCIOAMENTE ESTABLE, CON LABILIDAD EMOCIONAL, REQUIRES MANEJO EN LA UNIDAD DE SALUD MENTAL
-------------------------------	---

MOTIVO REFERENCIA

1.Servicio no ofertado ☐ 3. Falta de Insumos ☐ 5. Falta de Camas ☐ 7.Emergencia Sanitaria ☐ 9. Ausencia de Convenio ☐
 2. Ausencia de Profesional ☐ 4. Falta de Equipos ☐ 6. Cese de Actividades ☐ 8. Requiere manejo otro nivel ☐ 10. Devolucion Injustificada ☐
 11. Otro: ☐ Falta_Cama_IPS_Remite

DATOS ACEPTACION DE LA REFERENCIA (URGENCIAS /HOSPITALIZACION)

FECHA DIA MES AÑO Hora Militar: Funcionario de Contacto Cargo: Punto de destino final:

Andres Parra E

Firma:

Datos del Profesional que Realiza la Referencia

Medico PARRA ESPITIA ANDRES

Registro 80112022