



HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES BOY ESE
MEDIANA COMPLEJIDAD
 CALLE 2 N°10-14 facturacionhrm@gmail.com - Tel:7330152-3143600439
 Nit. 800152970-3

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 16 de Mayo de 2018 Hasta 18 de Mayo de 2018
 TI 1007420173 - YEFERSON ENRIQUE CARRANZA SANABRIA

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 19/02/2001 - 17 Año(s)
 Género : Masculino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: No Definido
 Estado civil: NO APLICA
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: No Aplica
 Email:
 Dirección : CENTRO
 Telefono: 3102891749
 Ciudad: MIRAFLORES - Zona: Urbana
 Responsable del usuario :
 Parentesco: *
 Telefono del Responsable: *
 Administradora: NUEVA EPS - Subsidiado POS

Atención: 201805160057

Ingreso

Fecha: 16/05/2018 Hora: 10:21:11 Usuario: Subsidiado POS Poliza: Autorización: HX88159908
 Servicio: URGENCIAS Administradora: NUEVA EPS
 Edad del Paciente: 17 Año(s)

Acompañante

Tipo: Familiar Nombre: PABLO ENRIQUE CARRANZA Dirección: CENTRO Telefono: 3102891749

Hospitalización

Fecha: 16/05/2018 Hora: 16:19:46 Servicio Destino: HOSP MEDICINA INTERNA

Gestion de Pacientes

• Notas Administrativas

Fecha: 18/05/2018 Hora: 09:55:51 Dígito: ALFONSO ALFONSO MARIBEL.(TRABAJO S.)

Nota de: Referencia Miraflores
 para: referencia ,
 Pozo Donato Referencia ,
 Referencia - Hospital de San Jose ,
 referenciamedilasertja ,
 REFERENCIA CLINICA LOS ANDES TUNJA ,
 Hospital SIMON BOLIVAR ,
 "apoyos.subsidiado" ,
 referencia subsidiado ,
 cruebboyaca ,
 Santa Teresa ,
 ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá
 fecha: 17 de mayo de 2018, 8:12
 asunto: YEFERSON CARRANZA EVOLUCION-MANEJO INTEGRAL PRIORITARIO PSIQUIATRIA
 PACIENTE COMENTADP CON EVOLUCION POR LA DRA. ANA MARIA BARRAGAN.
 de: Pozo Donato Referencia
 para: Referencia Miraflores
 fecha: 17 de mayo de 2018, 8:58 PACIENTE NEGADO, en el momento la institución no cuenta con la especialidad solicitada, Informa CLARA
 INES HURTADO
 RESPUESTA HS.R.T.:
 de: REFERENCIA
 para: Referencia Miraflores ,
 RADIOOPERADORES CRUEB TUNJA ,
 urgencias.salud@boyaca.gov.co
 fecha: 17 de mayo de 2018, 10:02
 Paciente negado por no disponibilidad de camas en el servicio.

Fecha: 18/05/2018 Hora: 10:00:59 Dígito: ALFONSO ALFONSO MARIBEL.(TRABAJO S.)

Nota de: Referencia Miraflores
 para: referencia subsidiado ,
 referencia ,

Paciente con antecedente de sx neurológico
 motórico - secundario a uso haloperidol - no
 usar y precuración

Pozo Donato Referencia ,
Referencia - Hospital de San Jose ,
referenciamedilaser tj ,
REFERENCIA CLINICA LOS ANDES TUNJA ,
Hospital SIMON BOLIVAR ,
"apoyos.subsidiado" ,
cruebboyaca ,
Santa Teresa ,
ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá

fecha: 17 de mayo de 2018, 3:14

asunto: YEFERSON CARRANZA MANEJO INTEGRAL PRIORITARIO-PSIQUIATRIA

DRA. ANA MARIA BARRAGAN PRESETNA REMISION

RESPUESTA CL MEDILASER

e: Referencia Medilaser Tunja

para: Referencia Miraflores

fecha: 17 de mayo de 2018, 3:57

Me permito informar paciente se encuentra rechazado en estos momentos no contamos con camas disponibles tampoco contamos con UNIDAD DE SALUD MENTAL, Inf ANGELA VARGAS

Fecha: 18/05/2018 Hora: 11:51:43 Dígito: ALFONSO ALFONSO MARIBEL.(TRABAJO S.)

Nota FECHA 18/05/18 HORA: 10:38 AM SE EFECTUA LLAMADA 031-3077058 OPC1 Y OPC 4 PARA TRAMITE DE REMISION POR PSIQUIATRIA INFORMA ROSA ORTIZ COMENTADO CON EL CONSORCIO CL. EMMANUEL, NO HAN DADO RESPUESTA; CENTRO DE REHABILITACION DE BOYACA NO RESPUESTA Y CL. NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ SOLO RECIBEN PARA HOSPITALIZACION. SE SUGIERE A LA EPS SE COMENTE CON H. INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE, TRASFIEREN LLAMADA AL AREA ENCARGADA DE REFERENCIA: JEFE ANA DORIS MONTAÑA QUIEN TIENE EL CASO: SE COMENTA Y QUIEN INFORMA NO HAY CONVENIO PARA REGIMEN SUBSIDIADO Y ESTA EN ESPERA HACER LA LLAMADA A LAS 2 PM SI DAN ALTAS MEDICAS DEL PABELLON DE HOMBRES EN EL CRIB - TUNJA ESPERAN ENVIO EVOLUCION DEL DIA. SE INFORMA A DRA. NADIA MURILLO. T.10m

Fecha: 18/05/2018 Hora: 18:36:12 Dígito: ALFONSO ALFONSO MARIBEL.(TRABAJO S.)

Nota RESPUESTA NUEVA EPS
de: referencia subsidiado
para: "referenciamiraflores@gmail.com"
fecha: 18 de mayo de 2018, 17:41
Envio autorizaciones del pcte para respectivo traslado
YISETH ARCE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
De: referencia@emmanuelips.com
Enviado: viernes, 18 de mayo de 2018 3:16 p. m.
Para: referencia subsidiado
Fecha rta: 2018-05-17 Hora rta: 20:10:00
Respuesta en estado ACEPTADO: Se acepta paciente en Sede Facatativá Vereda los manzanos Km3 Vía Florida Anolaima. Requiere autorización para hospitalización en unidad de salud mental. Debe acudir en compañía de familiar.
El 18/05/18 a las 15:08, referencia subsidiado escribió:
CONSORCIO CLINICA EMMANUEL.
SE DESCARGA E IMPRIME LAS AUTORIZACIONES PARA TRASLADO AMBULANCIA Y AUTORIZACION HOSPITALIZACION PARA CL. EMMANUEL, DRA. NADIA MURILLO LAS RECIBE.

Urgencias

• Prescripcion

• Prescripción de Medicamentos

No: 201805160057 - 1 Fecha: 16/05/2018 10:29:24

Diagnostico: R42X

Profesional: NADIA CARMEN MURILLO PEREZ.(MEDICINA .)

Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
EQUIPO MACROGOTEO 10 GOTAS	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	10:29:24	0	1 Uni.

Nota: *

Medicamento Suspendido: 16/05/2018	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	10:29:24	0	1 Uni.
------------------------------------	-----------	-----------	------	----------	---	--------

Nota: *

SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 500 ML 500.00 ML INTRAVENOSA			AHOR	10:29:24	1	1 BOL.
---	--	--	------	----------	---	--------

*

SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 500 ML 60.00 ML INTRAVENOSA			1 HO	10:29:24	24	3 BOL.
--	--	--	------	----------	----	--------

*

Observaciones: 1.N.V.0 2.CSV Y AC

• Notas Enfermeria

Fecha: 16/05/2018 Hora: 10:30:53 Profesional: CAMACHO ALFONSO ANA VICTORIA

Nota

INGRESA PACIENTE ACOMPAÑADO DEL PADRE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR DESALIENTO FATIGA, CANSANCIO Y MALESTAR GENERAL. CONTROL DE SIGNOS VITALES. DRA: NADIA MURILLO LO EXAMINA ORDENA CANALIZAR. SE LE PRACTICA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN AREA PARA PUNSION LUMBAR, SE CANALIZA EN BRAZO IZQUIERDA VENOCATH 18 SE INICIA CON LACTATO RINGER 500CC, SE LE TOMAN EXAMENES DE LABORATORIO EN TUBO TAPA LILA, TAPA ROJA.

• Ordenacion

Admisión: 201805160057 - 1 Fecha: 16/05/2018 10:31:18 Orden: Hospitalaria Sede : Unica Profesional: NADIA
CARMEN MURILLO PEREZ.(MEDICIN

Nombre	Cantidad	Nota
(902208) HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA,	1	()
(903856) NITROGENO UREICO [BUN]	1	()
(903825) CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1	()
(907106) UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()
(906914) PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	()

Observaciones:

Admisión: 201805160057 - 2 Fecha: 16/05/2018 10:31:47 Orden: Hospitalaria Sede : Unica Profesional: NADIA
CARMEN MURILLO PEREZ.(MEDICIN

Nombre	Cantidad	Nota
(890208A) INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	1	()

Observaciones:

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 16 de Mayo de 2018 Hora: 10:35:05 Profesional: NADIA CARMEN MURILLO PEREZ.(MEDICINA.)
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL SEDE: Unica

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: LLEVO TRES NOCHE SIN DORMIR
Enfermedad Actual: INGRESA EN BRAZOS DE CONDUCTOR DE TAXI, QUIEN NIEGA CONOCER CAUSAS DE CONSULTA, QUE YA VIENE EL PADRE, SE INTERROGA AL PACIENTE QUIEN REACCIONA Y MANIFIESTA QUE LLEVA TRES DIAS SIN DORMIR

Antecedentes

Planifica: No
Patológicos: Si PALADAR HENDIDO CORREGIDO
Quirúrgicos: Si CORRECCION DE LABIO LEPORINO EN 2001, INJERTO DE HUESO EN CAVIDAD ORAL 2013 Y 2016. RETRASO LEVE??

Signos Vitales

Peso: 39.00 Kg Talla: 156 Cm Masa Corporal: 16.03 Kg/m² Frecuencia-Cardiaca: 86 Min
Frecuencia Respiratoria: 18 Min Temperatura: 36.00 °C Presión Arterial: 128/68 Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General: AFEBRIL, DESHIDRATADO, CONS. EN BRAZOS DE TAXISTA QUE LO TRASLADO A URGENCIAS
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Abdomen: Normal
G/U: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Nariz: Normal
Oídos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sistemático Respiratorio: No
Sistemático de Piel: No