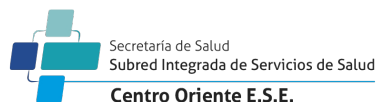


SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.



NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

N° INGRESO: 3853168

FECHA DE INGRESO: 10/01/2019 9:56:13 a. m.

FECHA DE FOLIO:

15/01/2019 11:22:29 a. m.

N° FOLIO: 42

DATOS DEL PACIENTE

N° Historia Clínica:

FECHA DE FOLIO: 15/01/2019 11:22:29 a. m. N° FOLIO: 42

Nombre Paciente: DARIO ALBERTO ROMERO MARTINEZ
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1942 **Edad Actual:** 76 Años \ 1 Meses \ 5 Días
Dirección: SIN DATO
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 6767144 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 0
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: E.P.S. SANITAS - SOAT - 18%
Plan Beneficios: E.P.S. SANITAS - SOAT - 18%

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: CONT. BENEFICIARIO NIV. 1 CAT. A MENOR A 2 SMMMLV

Area de servicio: 1SCU01 - SANTA CLARA URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS ADULTOS

Centro de Atención:**Fecha HC:** 15/01/2019 11:17:38 a. m.

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Finalidad Consulta: No_Aplica
Responsable: SOLO SOLO
Centro de Atención: 1SC - UMHES SANTA CLARA

Causa Externa: Enfermedad_General
Dirección Responsable: SIN DATO **Teléfono Responsable:** 0
Área de servicio: 1SCH05 - SANTA CLARA HOSPITALIZACION PEDIATRIA

NOTA EVOLUCION:

PSIQUIATRIA
IDX EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SI PSICOSIS
SUBJETIVO
PACIENTE CON REMISIO DE IMPULSIVIDAD CON EJORIA EN LA CALIDAD DE LA INTERACCION
CON MEJORIA EN PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTARIO
OBJETIVO
ATENTO , ORIENTADO EN LA S TRES ESFERAS, CON AFECTO BAJO DE TONO , SU PENSAMIENTO
ES DE ORIGEN LOGICO SI DELIRIOS, SIN IDEAS SUICIDAS ACTIVAS, CON ADECUADA CRITICA FRENTE A SU CONDUCTA
AUTOLITICA, CON INTROSPECCIONES Y PROSPECCIONES EN CONSTRUCCION, CON JUICIO ACORDE A LA SITUACION TERAPEUTICA.
ANALISIS
REMISION PARCIAL DE SINTOMAS
CONDUCTA
SE CONTINUAN PSOCOFARMACOS, VIGILANCIA ESTRCITAA CONDUCTA

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
1	CLONAZEPAM 2.5 MG/ ML SOLUCION ORAL FRASCO 20 ML	3-3-4 GOTAS
1	SERTRALINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	1-0-0
1	ENOXAPARINA SODICA ® 40MG/0 4ML INYECTABLE	40 mg sc dia
1	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	20 mg vo dia
3	TIAMINA 300MG TABLETAS	300 MG VIA ORAL C/8 HORAS
6	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	1 GR X SOG C/ 8 HORAS

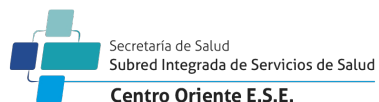
INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion**Detalle Indicación:**

Nombre Medico: OSORIO MARTINEZ NELSON RICARDO
Registro: 19416707
Especialidad: PSIQUIATRIA ADULTO UMHES SANTA CLARA

Usuario: 1014220320

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.



NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

N° INGRESO: 3853168

FECHA DE INGRESO: 10/01/2019 9:56:13 a. m.

FECHA DE FOLIO:

15/01/2019 12:14:17 p. m.

N° FOLIO: 43

DATOS DEL PACIENTE

N° Historia Clínica:

FECHA DE FOLIO: 15/01/2019 12:14:17 p. m. N° FOLIO: 43

Nombre Paciente: DARIO ALBERTO ROMERO MARTINEZ
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1942 **Edad Actual:** 76 Años \ 1 Meses \ 5 Días
Dirección: SIN DATO
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 6767144 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 0
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: E.P.S. SANITAS - SOAT - 18%
Plan Beneficios: E.P.S. SANITAS - SOAT - 18%

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: CONT. BENEFICIARIO NIV. 1 CAT. A MENOR A 2 SMMLV

Area de servicio: 1SCU01 - SANTA CLARA URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS ADULTOS

Centro de Atención:

Fecha HC: 15/01/2019 12:11:39 p. m.

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Finalidad Consulta: No_Aplica
Responsable: SOLO SOLO
Centro de Atención: 1SC - UMHES SANTA CLARA

Causa Externa: Enfermedad_General
Dirección Responsable: SIN DATO **Teléfono Responsable:** 0
Área de servicio: 1SCE17 - SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)

NOTA EVOLUCION:

PCTE MASCULINO DE 76 AÑOS, CON DX F332 + X640. SS// VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA EN UNIDAD DE SALUD MENTAL POR PSIQUIATRIA.

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
X640	ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTAN	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Presuntivo

☐ ☐ ☐

Observación

F180 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: INTOXICACION AGUDA

Presuntivo

☐ ☐ ☐

Observación

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: **Remision**

Detalle Indicación: PCTE MASCULINO DE 76 AÑOS, CON DX F332 + X640. SS// VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA EN UNIDAD DE SALUD MENTAL POR PSIQUIATRIA.

Nombre Medico: HERNANDEZ ACOSTA LEONARDO ANDRES
Registro: 86054653
Especialidad: PSIQUIATRIA UHMES SAN BLAS

Usuario: 1014220320