

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 1

Fecha de Solicitud

30 | 7 | 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Código Habilitación:157590079801

Fecha de Ingreso: Cama:

30/07/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ

Sexo: Masculino

Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia: CARRERA 5 N 3 37

T.D. CC Nro. Identificación: 4210817

Zona: Urbano ☒ Rural

Teléfono: 7784059

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: PESCA

Seguridad Social en Salud: Contributivo

E.P.S.: NUEVA EPS-S -- Urgencias

Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S.

Nivel Socioeconómico Nivel 1

A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado Ficha SISBEN

Nivel Socioeconómico

D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE MASCULINO 63 AÑOS DE EDAD CON MULTIPLES HOSPITALIZACIONES CONOCIDO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE ESTA INSTITUCION. VIVE SOLO. NULA RED DE APOYO. NULA ADHERENCIA FARMACOLOGICA. CONSUMO EXCESIVO DE CIGARRILLO. DESCUIDO ES SU PRESENTACION PERSONAL. CONDUCTAS DE INDIGENCIA MANIFORME PSICOTICO. LOS DOS ULTIMOS INGRESOS PRESENTA GOLPES HERIDAS ESCORIACIONES EN CARA Y CUERPO AL PARECER LO GOLPEAN EN LA CALLE HA PERDIDO PESO EN LA ULTIMA INTERNACION PRESENTO HIPONATREMIA SEVERA QUE REQUIRIO REPOSICION. SE REINICIA TTO CON QUETIAPINA TAB 25 MG 2-2-2 ACIDO VALPRICO CAPS 250 MG 1-1-1. SE SOLICITAN LABORATORIOS. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A USM. SS VAL POR TRABAJO SOCIAL PACIENTE CON ALTO RIESGO PSICOSOCIAL.

DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICO

F312

Dx Rel 1:

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite)

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

7. Otro

2. Falta insumos y/o suministros

5. Requiere otro nivel de atención

3. Falta de Equipo(s)

6. Voluntario

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: 1. PARA EPS

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmacion

30 | 7 | 2018

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☒ Urgencia☐ Consulta Externa (Ambulatorio)☐ Hospitalización☐ Otro

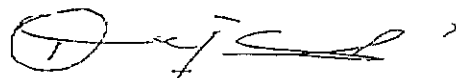
Servicio al que se Remite

☐ Urgencia☐ Consulta Externa (Ambulatorio)☒ Hospitalización☐ Otro

EVOLUCION

Fecha:

Plan de Tratamiento



DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

MEDICO ESPECIALISTA

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4210817
NOMBRES	CARLOS EDUARDO
APELLIDOS	VERGARA RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/*
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	PESCA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/30/2018 22:01:15 Estación de origen: 190.121.140.75

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados -- BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA