

Simon Bolivar

REFERENCIA DE PACIENTES

Código: GCF-FO-220-001



GESTION CIENTIFICA REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

Versión: 0

Silica Boursa	DD MV	44
M. Co Eleville	Fecha de radicación de la Referencia	10_1
	tional fine Seferencia Fiora William	-
The second control of	TIPO DE USUANIO	ción
TIPO DE USUARIO	2 Electiva Prioritaria 3. Olgenda 2	Printed in the Publisher of Street, Company
Amhulatorio2. En Urgencias █3. Hospit	The state of the s	7
The state of the s	DANIELA Primer Apellido GONDALES Segundo Apellido SEXO	
ner Nombre BALLANA Segundo nombre	SEXO	
ha de Nacimiento: Dia Mes Mes	160 IHI 1 190 A / 1 L	
nd: Años Meses Dias	Horas	
- Decumento	Horas	
		ctanies
éfono	Localidad dad, Usuarios con alteración del estado de conciencia, Usuarios con retardo mental, Adulto mayor, Ge	3(6)1100
PSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE (Menor de ed	dad, Usuarios con alteración del estado de con-	Marien And Darward Contract print
ncion urgenie)		
mbre y Apellido Michelle Combita	Teléfono. \$12.595.49 V4	A STREET WITHOUT PARTY
ección Residencia	AFLACION SCOSS	APPLICATION AND ADDRESS COMPANY COMPANY
	Constitution of the Consti	
bsidiado Clasif. Socioec. Nivel/C	Categoria L. Población Especial M. Menor en Protección 1. Indigena S. IVA Social M. Menor en Protección OTBO:	
ntributivo Perticular N° Fich	G. Indigente D. Desplazado OTRO:	A STATE OF THE PERSON NAMED IN
tidad Administradora: SONIOS	SOLIGITUO DE REFERENCIA	arried to the second to the
And the state of t	The state of the s	
cha: Dia 24 Mies 05 Afio 2018	Hora Militar 10+45 Edad gestacional (sem.)	
cha: Día <u>74</u> Mes <u>05</u> Año 2016	Mambro Punto de Cádico Sur	ita da
Código Servi	ricio Morabre Punto de Atención Asención Destino Atención Destino Atención Destino	ino Fina
Nombre del Procedimiento Solicitado	Final Final	- 1
Solicitado CUPS	Destino inicial Inicial Happish Lacon Unide	
Houstell-Jayon Unidad Jahr	the State of the S	+
My to more a copycle		
1	Il Nivel de Colone, la	Charles and the state of the st
Nivel de Afención requerido: 1 Nivel	18 (All All All	CAA
Control of the Authority of the Control of the Authority	11 L ch Varit (23/1000 y at Kenery 1/2 (confection in to	de
Parent de 4 ano au tocal iginos vitales A: / mmHg FC: x min FR: xanen Fisico	where a physician of combine of peletic introduction o	etes
ignos vitales Machinest x min FR: x min FR: x min FR:	ANG A PHYRALE OF C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg PESO	A PARTY AND A SECURITY OF THE PARTY OF THE P
igns vitales (Mochinenta Maccinistrates (Mochinenta) x min Fill: A: / mintig FC: x min Fill: Xamen Fisico Tacinit a regular proutector (Tacinit a regular	ANG A PHYRALE OF C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg Glasgow: 195 SAY GZ: **A Min TC: **C PESO: Kg PESO	A PARTY AND A SECURITY OF THE PARTY OF THE P
ignos vitales A: mm/lg FC: x min FR: xamen Fisico Carry	* physics of PESO: Kg Glasgow: 115 SAT 02: * min TC: °C PESO: Kg Glasgow: 115 SAT 02: * Min TC: °C PESO: Kg	et-5
igns vitales (Mochinenta Maccinistrates (Mochinenta) x min Fill: A: / mintig FC: x min Fill: Xamen Fisico Tacinit a regular proutector (Tacinit a regular	Eminito: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAY Q2: Kminito: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAY Q2: Lea dipitalted in the field of the street	et-5
Excultación sintentia Maccignis vitales A: / mantig FC: x min FR: xamen Físico Yaria to regular proutecto de la comparta do proportado, plan mento la comparta do proportado de la comparta del comparta de la comparta de la comparta del comparta de la comparta del la comparta de la comparta del comparta del la	Eximinates of person registrates of the person of the pers	et-5
igns vitales Machineta Machineta A: / mintig FC: x min FR: x min F	Explored of person Registrate Sometries of SAT 02: Explored of the person of the pers	et-5
Exclination Shipping Accident of Manual Shipping Shipping Accident of Manual Shipping Shipping Accident of Manual Shipping Shippi	Explored of person Registrate Sometries of SAT 02: Explored of the person of the pers	et-5
ights vitales Morminate x min Filt: A: / miniting Fo: x min Filt: xamen Fisico Yacinat in legical plantices (esultarios examenes diagnosticos Mil Julo tembre del Diagnostico	Examinated in a freeling yether to give policy of the Diagnostic Codigo Clear de Diagnostic Complicaciones	以 卡基
esultados examenes diagnósticos NO MO Diagnóstico Transportados examenes diagnósticos MO MO DIAGNÓSTICA DIAGNÓSTICO Transportados examenes diagnósticos NO MO DIAGNÓSTICO Transportados examenes diagnósticos	Examinated in the field of the property of the	et-5
ights vitales (Market a Maccinghis vitales (Market a Maccinghis x min Filt: x	Examinated a la field of yellows yellow of the page of	et-5
gnis vitales A. / mmfg FC: x min FR: A. / mmfg FC: x min FR: Acres of legich provided to be a completed to be a compl	Examinated in a first way extend of the Diagnostic of the Diagnost	2.4-3
esulvados examenes diagnósticos MY MO Combre del Diagnóstico Let Cognitio No de La plante de Combre de Cognitio No de La plante de Cognitio No de Cognitio No de La plante de Cognitio No	Examinated in a field of years of the professional of the professi	CC 3
ights vitales A: / manufig FC: x min FR: Xaynen Fisico Variat in legich office in the last Legich outlet and plants inco Essultados examenes diagnosticos MAJMO Iombre del Diagnostico Internation of a complete of the last of th	Remin TC: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: Remin TC: °C PESO: Kg Glas	CC 3
esultados examenes diagnosticos MANDO CONTROLO CONTRO	Experience of PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: K min TC: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: La diputed a la full of pute of put	2.4-3
esultados examenes diagnosticos MANDO CONTROLO CONTRO	Experience of PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: K min TC: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: La diputed a la full of pute of put	CC 3
esulfados examenes diagnósticos POR CONTROL DE CONTROL DE CAMAS BERVICIO NO OFERTADO CALLA DE CAMAS CALLA DE CAMAS CALLA DE CONVENIO CALLA D	EL PROFESIONAL T. EMERGENCIA SANITARIA A. FALTA/FALLA DE EQUIPOS S. REQUIERE MANEJO EN OTRO COMINJUSTIFICADA 11. OTRO: C. PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: Código Cie10 de Diagnostic Código Cie10 de Diagnostic A. FALTA/FALLA DE EQUIPOS 8. REQUIERE MANEJO EN OTRO Cuál: DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA REFERENCIA Especialidad	CC 3
ights vitales A: / manife FC: x min FR: Xamen Fisico Ceta publicado, Plante to 3: Cesultados examenes diagnósticos NACIMO Lombre del Diagnóstico Lombre del Diagnósticos Lombre del Diagnóstico Lombre del Diagnósticos Lombre del Di	Remin TC: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: Remin TC: °C PESO: Kg PESO: Kg	2.4-3
ights vitales A: / manife FC: x min FR: Xamen Fisico Ceta publicado, Plante to 3: Cesultados examenes diagnósticos NACIMO Lombre del Diagnóstico Lombre del Diagnósticos Lombre del Diagnóstico Lombre del Diagnósticos Lombre del Di	Remin TC: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: Remin TC: °C PESO: Kg PESO: Kg	2.4-3
ights vitales A: / mining FC: x min FR: Kaynen Fisico Control of Legist Provided Action Esultados examenes diagnósticos MAJMO Iombre del Diagnóstico Legistro of Control o	Remin TC: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: Remin TC: °C PESO: Kg PESO: Kg	LT-3
ights vitales A: / mining FC: x min FR: Kaynen Fisico Control of Legist Provided Action Esultados examenes diagnósticos MAJMO Iombre del Diagnóstico Legistro of Control o	Remin TC: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: Remin TC: °C PESO: Kg PESO: Kg	LT-3
esultados examenes diagnósticos NOMO Controlo Diagnósticos Contr	Remin TC: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: Remin TC: °C PESO: Kg PESO: Kg	LT-3
ights vitales A: / manife FC: x min FR: Xamen Fisico Ceta publicado, Plante to 3: Cesultados examenes diagnósticos NACIMO Lombre del Diagnóstico Lombre del Diagnósticos Lombre del Diagnóstico Lombre del Diagnósticos Lombre del Di	Remin TC: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: Remin TC: °C PESO: Kg PESO: Kg	LT-3
ights vitales A: / manife FC: x min FR: Xamen Fisico Ceta publicado, Plante to 3: Cesultados examenes diagnósticos NACIMO Lombre del Diagnóstico Lombre del Diagnósticos Lombre del Diagnóstico Lombre del Diagnósticos Lombre del Di	Remin TC: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: Remin TC: °C PESO: Kg PESO: Kg	LT-3
ights vitales A: / manife FC: x min FR: Xamen Fisico Ceta publicado, Plante to 3: Cesultados examenes diagnósticos NACIMO Lombre del Diagnóstico Lombre del Diagnósticos Lombre del Diagnóstico Lombre del Diagnósticos Lombre del Di	Remin TC: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: Remin TC: °C PESO: Kg PESO: Kg	LT-3
ights vitales A: / manife FC: x min FR: Xamen Fisico Ceta publicado, Plante to 3: Cesultados examenes diagnósticos NACIMO Lombre del Diagnóstico Lombre del Diagnósticos Lombre del Diagnóstico Lombre del Diagnósticos Lombre del Di	Remin TC: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: Remin TC: °C PESO: Kg PESO: Kg	LT-3
ignse vitales A: / minitign FC: x min FR: Xamen Fisico Ceta outoc tado, plan mento is Resultados examenes diagnósticos MAJULO Rombre del Diagnóstico La Journa de Convinto de Alego La Journa de Convenio 2. AUSENCIA DE 6. FALTA DE CAMAS 6. CESE DE ACC 9. AUSENCIA DE CONVENIO 10 DEVOLUCIO	Remin TC: °C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT Q2: Remin TC: °C PESO: Kg PESO: Kg	PA-A
ights vitales A: / manife Fc: x min Fit: Xamen Fisico Grade outoc to outo	X min TC: *C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT O2: A Charled A Complete	PA-A
ignos vitales A: / mmetg F6: x min Fi8: A: / mmetg F6: x min F8: A: / mmetg F	x min TC: *C PESO: Kg Glasgow: /15 SAT O2: LA CHALLED A CARLED A CARLED A CARD Tratamientos y Complicaciones A. FALTA/FALLA DE EQUIPOS DEL PROFESIONAL B. 3. FALTA DE INSUMOS A. FALTA/FALLA DE EQUIPOS T. EMERGENCIA SANITARIA S. REQUIERE MANEJO EN OTRO ON INJUSTIFICADA 1.1. OTRO: Cuál: DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA RIFFERENCIA ESpecialidad Firma ACEPTACION DE LA REFERENCIA Cargo WOTIVO DE CANICELACION 1. SALLECIMIENTO DEL PACIENTE 5. PROBLEMAS ADMINIS. DEL ASEGURADOR 3. DX NO CONCORDANTE 6. REMINISTRICAD 3. DX NO CONCORDANTE 6. REMINISTRICAD NO PERTINENTO 7. SALLECIMIENTO DEL PACIENTE 8. REMINISTRICAD NO PERTINENTO 9. PROBLEMAS ADMINIS. DEL ASEGURADOR 9. AUTORIZACION VENDOR 1. AU	PA-D
igns vitales A: / mining Fe: x min Fix: Xamen Fisico Cota outo to glight plant to be a considered outo outo to outo	Remini TC: "CIPESO: Kg Glasgow: /15 SAT O2: Remini TC: "CiPESO: K	PA-D
ignos vitales A: / mm/ig FC: x min SR: xmin SR:	R MIDITC: CIPESO: Kg Glasgow: /15 SAY O2: CA CIPERO CIPERO COMPLETE COMPLETE CARROLL Tratamientos y Complicaciones COMPLETE COMPLETE COMPLETE COMPLETE CARROLL Tratamientos y Complicaciones COMPLETE COMPLETE COMPLETE COMPLETE CARROLL Tratamientos y Complicaciones COMPLETE COMPLETE COMPLETE CARROLL Tratamientos y Complicaciones COMPLETE COMPLETE COMPLETE CARROLL Tratamientos y Complicaciones COMPLETE COMPLETE CARROLL Tratamientos y Complicaciones 4. FALTA/FALLA DE EQUIPOS 8. REQUIERE MANEJO EN OTRO CUBI: DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA REFERENCIA Profesión Profesión Profesión Especialidad Cargo MINITARIO DE LA REFERENCIA CARGO MINITARIO DE LA REFERENCIA CARGO MINITARIO DE CANCELACION 2. FALLECIMIENTO DEL PACIENTE 5. PROBLEMAS ADMINIS. DEL ASEGURADOR 9. AUTORIZACION VENCIDA 11. AUTORIZACION DE LA REFERENCIO 11. AUTORIZACION DEL LA REFERENCIO 12. MODIFICACION DE LA REMISION NO PERTINENT 9. AUTORIZACION VENCIDA 11. AUTORIZACION DEL LA REMISION DE LA REMISION NO PERTINENT 9. AUTORIZACION VENCIDA 11. AUTORIZACION DEL LA REMISION DE LA REMISION DE LA REMISION NO PERTINENT 9. AUTORIZACION VENCIDA 11. AUTORIZACION DEL LA REMISION DEL LA REMISION DE LA REMISION NO PERTINENT 9. AUTORIZACION VENCIDA 11. AUTORIZACION DEL LA REMISION DEL LA REMISION DE LA REMISION DE LA REMISION DE LA REMISION NO PERTINENT 11. AUTORIZACION DEL SERVICIO 11. AUTORIZACION DEL LA REMISION DE LA REMISION	PA-D
igns vitales A: / mining Fe: x min Fix: Xamen Fisico Cota outo to glight plant to be a considered outo outo to outo	R MIDITC: CIPESO: Kg Glasgow: /15 SAY O2: CA CIPERO CIPERO COMPLETE COMPLETE CARROLL Tratamientos y Complicaciones COMPLETE COMPLETE COMPLETE COMPLETE CARROLL Tratamientos y Complicaciones COMPLETE COMPLETE COMPLETE COMPLETE CARROLL Tratamientos y Complicaciones COMPLETE COMPLETE COMPLETE CARROLL Tratamientos y Complicaciones COMPLETE COMPLETE COMPLETE CARROLL Tratamientos y Complicaciones COMPLETE COMPLETE CARROLL Tratamientos y Complicaciones 4. FALTA/FALLA DE EQUIPOS 8. REQUIERE MANEJO EN OTRO CUBI: DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA REFERENCIA Profesión Profesión Profesión Especialidad Cargo MINITARIO DE LA REFERENCIA CARGO MINITARIO DE LA REFERENCIA CARGO MINITARIO DE CANCELACION 2. FALLECIMIENTO DEL PACIENTE 5. PROBLEMAS ADMINIS. DEL ASEGURADOR 9. AUTORIZACION VENCIDA 11. AUTORIZACION DE LA REFERENCIO 11. AUTORIZACION DEL LA REFERENCIO 12. MODIFICACION DE LA REMISION NO PERTINENT 9. AUTORIZACION VENCIDA 11. AUTORIZACION DEL LA REMISION DE LA REMISION NO PERTINENT 9. AUTORIZACION VENCIDA 11. AUTORIZACION DEL LA REMISION DE LA REMISION DE LA REMISION NO PERTINENT 9. AUTORIZACION VENCIDA 11. AUTORIZACION DEL LA REMISION DEL LA REMISION DE LA REMISION NO PERTINENT 9. AUTORIZACION VENCIDA 11. AUTORIZACION DEL LA REMISION DEL LA REMISION DE LA REMISION DE LA REMISION DE LA REMISION NO PERTINENT 11. AUTORIZACION DEL SERVICIO 11. AUTORIZACION DEL LA REMISION DE LA REMISION	PA-D



REFERENCIA DE PACIENTES

Código: GCF-FO-220-001

BE BOGOTA D.C.
SALUD
Hospital Simon Bolivar

GESTION CIENTIFICA REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

Versión: 0

CONTENIDO ESTANDARIZADO DEL FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES- ANEXO TECNICO No. 09 INSTRUCTIVO PARA SU ADECUADO DILIGENCIAMIENTO

Presentar un resumen de la Historia Clínica del paciente, que a juicio del profesional tratante, se debe remittir para atención o complementación diagnostica que dé respuesta a las necesidades de salud, de manera que el receptor conozca la información Clínica del paciente y se pueda diligenciar la totalidad de los datos en el Aplicativo SIRC de la SDS.

2. Normas Generalos

El diligenciamiento completo y legible del formato, es responsabilidad del profesional tratante y se debe diligenciar cuando se toma la decisión de remitir un paciente a otro prestador de servicios de Salud. Así mismo, el profesional que decide Cancelar la Referencia, debe diligenciar las casillas correspondientes a la cancelación, determinando el motivo de cancelación y firmar el formato.

En caso de que las condiciones de satud del paciente varien entre la solicitud y la aceptación de la referencia, el formato debe diligenciarse nuevamente. Cancelar en el aplicativo SIRC la Referencia anterior, por el motivo de Modificación de la Referencia y registraria nuevamente; en las observaciones se debe hacer referencia al Número de Planilla de la referencia anterior y actarar el cambio de estado de salud y los nuevos servicios solicitados.

El Formeto de Referencie hace parte integral de la Historia Clínica del paciente, por lo cual se debe guardar una copia en la Historia Clínico.

Por cada servicio solicitado, se debe diligenciar un formato de Referencia diferente.

En el Formato no se deban escribir ebreviaturas, siglas ni símbolos; se deban llanar todos los espacios y escribir la totalidad de las palabras de una manara clara y legible

Es responsabilidad del personal de referencia del prestador:
Verificar que la información consignada en el formato esté completa y legible; de lo contrario debe solicitar al profesional que emite la Referencia o a su superior, la corrección y/o ajustes de los datos

Diligenciar las casillas oscuras del Formato: No de Planilla, Fecha y hora de redicación de la Referencia (generados por el Aplicativo SIRC), Nombre y Código de los puntos de referencia inicial y final. Debr digitar la información en el Aplicativo SIRC.

3. Diligenciamiento

No DE PLANILLA: Es el Número de Planilla que genera el Aplicativo SIRC, luego de digitar la información de la Referencia y guardarla.

FECHA DE RADICACIÓN DE LA REFERENCIA: Registre la fecha de Radicación de la Referencia registrada en el Aplicativo SIRC, en el formato Día, Mes, Año en las casillas correspondientes.

HORA DE RADICACIÓN DE LA REFERENCIA: Registre la Hora de Rádicación de la Referencia generada en el Aplicativo SIRC, en el formato de Hora Militar. (00:00 a 23:59)

TIPO DE USUARIO: Diligencie con "X" la ubicación actual del paciente, Ambulatorio, En Urgencias u Hospitalización.

TIPO DE REMISIÓN: Diligencie con "X" el tipo de remisión requerida: Electiva (Pacientes ambulatorios). Electiva Prioritaria (para solicitud de Ayudas Diagnósticas o Interconsultas de Pacientes Hospitalizados), Urgencias (Si requiere alención Urgente y de ésta depende la vida del paciente), Hospitalización (Si requiere atención Integral Intrahospitalaria)

DENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PRIMER NOMBRE, SECUNDO NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO: Diligencie los nombres y apellidos del usuario: en caso de que no tenga segundo apellido o segundo nombre, diligencie los nombres y apellidos del usuario: en caso de que no tenga segundo apellido o segundo nombre.

diligencie "NO TIENE", no deje espacios en bianco.
FECHA DE NACIMIENTO: Registre la fecha de nacimiento del usuario, en las casillas correspondientes; Día, Mes Año, de acuerdo al documento de identificación o base de datos de comprobación de derechos

EDAD: Registre en números, la edad del paciente sobre la Unidad de medida correspondiente: Años, Meses (hasta 11 meses), Días (hasta 29 días), Horas (hasta 23 horas).

SEXO: Registre con "X" el sexo del usuario: Hombre, Mujer o Intersexual

TIPO DE DOCUMENTO: Diligoncio el tipo de Documento Correspondiente: Cédula de Ciudadania, Cédula de Extrenjoria, Pasoporte, Tarjeta de Identidad, Registro Civil, Nacido Vivo, Menor sin identificación, Adulto sin identificación. Favor verificar con facturación y Admisiones el número asignado al paciente y diligenciarlo igual en el Formato de Referencia y en el Aplicativo SIRC para evitar duplicidades en la Historia Clinica

NÚMERO DE IDENTIFICACION: Diligencia al Número de Documento correspondiente del usuario a remitir tal como aparece en la base de datos de comprobación de derechos verificado.

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Diligencie la dirección completa de la Residencia habitual del usuario a remitir, suministrado por el paciente o su acudiente

TELEFONO: Diligencia el teléfono de contacto del usuario a remitir, suministrado por el paciente o su acudiente.

LOCALIDAD: Diligencie la Localidad de Residencia del usuario a remitir, sumistrada por el paciente o su acudiente

PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Diligencie unicamente en pacientes a remitir en las sigulentes condiciones: Menor de edad, Usuarios con alteración del estado de conciencia. Usuarios con retardo mental, Adulto mayor, Gestantes, Atención

NOMBRE Y APELLIDO: Diligencie los nombres y apellidos de la persona Responsable del paciente

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Diligencie la dirección completa de la Residencia habitual de la persona Responsable del paciente. TELEFONO: Diligencie el teléfono de contacto de la persona Responsable del paciente.

AFILIACION SGSSS

Señale con "X" la opción correcta entre subsidiado, contributivo, clasificación socioeconómica, particular, población especial. Si es diferente a las nombradas, especifique en el espacio "otro" la afiliación correspondiente.

Diligencie el Nivel y la Ficha SISBEN del usuario a Remiltir, en caso de que los tenga

ENTIDAD ADMINISTRADORA: Diligencie la EAP6 a la que pertenece el usuario de acuerdo la base de datos de comprobación de derechos verificada.

SOLICITUD DE REFERENCIA

FECHA DE LA REFERENCIA: Registre la fecha de solicitud de la Referencia, en el formato Día, Mes, Año en las casillas correspondientes

HORADE LA REFERENCIA: Registre la Hora de Solicitud de la Referencia en el formato de Hora Militar. (00:00 a 23:59)

EDAD GESTACIONAL (Sem): Si lu sueria se solicitud de la referencia en di formato en Fora vinitar, (10/10/8 2.3.59.)

EDAD GESTACIONAL (Sem): Si lu sueria se encuentra embarazada, diligencia la dad gestacional en semanas. Si la edad Gestacional es desconocida, diligencia "NO DETERMINADA".

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SOLICITADO: Diligencia en forma completa el nombre del procedimiento requerido por el paciente. Si es más de un Procedimiento, favor diligenciar un formato diferente. Excepto en casos donde el Código CUPS específico no existe y se deben diligenciar varios códigos. Ej: CPRE, Angiotac.

CODIGO DEL SERVICIO SOLICITADO CUPS: Registre el Código CUPS correspondiente al procedimiento solicitado.

NOMBRE PUNTO ATENCION INICIAL: Diligencie el Nombre del Prestador de Origen de la Referencia

CODIGO PUNTO ATENCION INICIAL: Diligencie el Código del Prestador de Origen de la Referencia

NOMBRE PUNTO ATENCION DESTINO FINAL: Diligencie el Nombre del Prestador o EAPB al que se direcciona la Referencia

CODISO PUNTO ATENCION DESTINO FINAL: Diligencie el Código del Prestador o EAPB al que se direcciona la Referencia

NIVEL DE ATENCION REQUERIDO: Diligencie con "X" el Nivel de atención requerido por el Usuario, do acuerdo al servicio requendo; El diligenciamiento de este item es responsabilidad exclusiva del
Profesional que realiza la Referencia.

ANAMINESIS: Diligencie brevemente lo referido por el paciente y un resumen del motivo medico por el cual se remite el usuario.

SIGNOS VITALES: Diligencie los datos requeridos. Solamente son opcionales el Glasgow y la Saturación de O2, de acuerdo a las condiciones del usuario.

EXAMEN FISICO: Diligencie los datos del exámen físico relevantes para la Referencia del usuario.

RESULTADO EXAMENES DIAGNOSTICOS: Relacione los resultados e interpretación de los exámenes Diagnósticos pertinentes pera la Referencia.

NOMBRE DEL DIAGNOSTICO: Registre en letras y sin abreviaturas el nombre del Diagnóstico Principal por el cual se origina la Referencia.

CODIGO CIE 10: Registre si código CIE 10 del Diagnóstico Principal con el cual se origina la Referencia. Asegúrese de que ol Diagnóstico descrito en el nombre del diagnóstico, corresponda al codigo CIE 10 diligenciado. Esta Responsabilidad es exclusiva del Profesional que genera la Referencia. Asegúrese de que ol Diagnóstico descrito en el nombre del diagnóstico, corresponda al codigo CIE 10 diligenciado. Esta Responsabilidad es exclusiva del Profesional que genera la Referencia.

TRATAMIENTOS Y COMPLICACIONES: Registre los tratamientos insteurados al paciente y relacione las complicaciones que el usuario ha presentado desde el ingreso a la institución.

MOTIVO DE REFERENCIA: Seleccione con "X" el motivo por el cual es remitido el paciente. Si no se encuentra dantro de la lista, seleccione "Otro" y en "Cuál" especifique en letras el motivo de Referencia.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA REFERENCIA: Diligencia en forma clara el Nombre, Profesión, Especialidad, Registro y la firma. Si usa sello favor colocarlo a un lado de la firma.

DATOS ACEPTACION DE LA REFERENCIA: Para Referencias de Urgencias u Hospifalización:

DATOS ACEPTACION DE LA REFERENCIA: Para Referencias de Urgencias u Hospitalización:

FECHA DE ACEPTACION DE LA REFERENCIA: Registre la fecha de aceptación de la Referencia, en el formato Día, Mes, Año en las casillas correspondientes.

HORA DE ACEPTACION DE LA REFERENCIA: Registre la Hora de aceptación de la Referencia en el formato de Hora Militer. (00:00 a 23:59)

Diligencie el Nombre, la especialidad y el Cargo del profesionat que acepta el paciente, el nombre del Punto de Destino de la Referencia, y el nombre del Funcionario de contacto del Prestador que acepta el

CANCELACION DE LA REFERENCIA

FECHA DE CANCELACION DE LA REFERENCIA: Registre la fecha de cancelación de la Referencia, en el formato Dia, Mes. Año en las casillas correspondientes

HORA DE CANCELACION DE LA REFERENCIA: Registre la Hora de cancelación de la Referencia en el formato de Hora Militar. (00:00 a 23:59)
Registre el Nombre, Especialidad y Cargo del profesional que cancela la Referencia. En la parte Inferior derecha del Formato, debe firmor el profesional que cancela la Referencia.

MOTIVO DE CANCELACION: Seleccione con "X" el motivo por el cual es cancelada la referencia. Si no se encuentra dentro de la lista, seleccione "Otro" y en "Cuál" especifique en lairas el motivo de



RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Código: GCF-FO- 027

Hospital Simón Bollvar

GESTIÓN CIENTÍFICA

Versión: 4

420,000,000	Shi maranda an	i i						The same of the sa	TO STANSON OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF T	THE PARTY MATTERNATURE HAVE BUTCHEST AND THE PROPERTY OF THE PARTY OF	CONTRACTOR
Many measured Legislation and Assess Many	And the manageristing of the managerist of the factor of t	ANTERNATION OF THE PROPERTY OF	FECH	A	PROGRAMMENT CONTRACTOR	AND THE STATE OF T	STAGE STATE OF THE	Programme Sand Styles of the Programme Sand, is superconductive to the Asia	igi.	ENTIFICACION	iged consistent of the change, in principle resembles to the principle described in the consistent of the consistence of the co
acqueum addition de la meirichte de la meirich	r ganthagur an shigt e robhlag robh eil dhe beille an an ann an	24	/M	ays	0/20	18		C.C. T.I. PA. C.E.			7953249
PRI	MER APELLI	DO			EGUNDO	APELLIDO				NOMBRES	والمعاون والمعاون والمعاون والمعاون والمعاونة والمعاونة والمعاون والمعاون والمعاون والمعاون والمعاون والمعاون
G	ontalez			F	Beltra	\(\)			Brizna		Medo
graphy, to hall an and he take #*	EDAD		SE	XO	FECI	A DE INGR	RESO	TIPO DE L	ISUARIO	MEDIC	O TREATME
AÑOS	MESES	DÍAS	F	M	DIA	MES	AÑO	Contributivo	Particular [vi	iamo de entera
11			Y		23	25	18	Subsidiado	Vinculado [Dis	Selected Medica

X 20 03 10 Subsidiado L RESUMEN DE HISTORIA CLINICA enfermedad actual fluvente équen presenta anteredente de defiut vagnitus qualtraciones comportamentales con exacerbación sintomatica, reactiva asituacións de cambio y perdita, limitaciones en procesos de pensumiento. ANTECEDENTES Periut Cognitus moderado, trustoino del compostemiento, en munes farma. Cologias con Risperiobra Engldía Carbonato de litro Georgidía DE LA EVOLUCION l'accente en regular presentación con dipinistrade en aceptación de entrevista, somn dienta, alertable, quecto embotado, pensamiento loguo pobreza en el DIAGNOSTICO Deput cognition moderado con alteración del comportamiento TRATAMIENTOS SUGERIDOS tospitalización en Unidad de Salud Mental de Niños y adolescentes



Hospital Simón Bolívar

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Código: GCF-FO- 027

ALCALDÍA RAYOR DE BOGOTA D.C. SALUE

GESTIÓN CIENTÍFICA

Versión: 4

DEBOGOTÁ D.C.
SAUDE
HOSPITAI SIRPÓN BOLÍVAR
III Mivel E S E

A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	action management that the management in	The Market State of the Control of the State of		En accept acceptance		Ya) - Tribandam manana	THE CONTRACTOR OF THE PARTY	ence state and many times to be described in the state of	enal company and a property of the company of the c	encial bycylonemodynaechylealdol amediaechdiadaid	III Mivel E.S.E.
	rik ta kertikan dan berajan di pelanggan dan pelanggan dan berajan		FECH	A					22	ENTIFICACION	entermentelen virtigen kommit (han fan kanta) en het de krijtske kentelen fan krij fan het belijk het fan ten f Bennet semben stemste mentelen krijske pentel, ander en semben en het bennet krij fan de krij fan het bennet b
					ICCITTURATION		ell bl				
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO			CC TI PA CERCINUP MS AS D Nº								
	SEGUNDO APELLIDO					NOMBRES					
	to before continue, consequent to company by our many				+						
AÑOS	EDAD	T ===		XO		IA DE INGI		TIPO DE	USUARIO	M	EDICO TRATANTE
V(14C)(2	MESES	DÍAS	<u> </u>	M	DIA	MES	AÑO	Contributivo			alian Maria di Maria da manga and paramenta paga da paga ang ang ang ang ang ang ang ang ang
Children and control of the control	The second secon							Subsidiado			
		and the second s	NA STREET, ST.	RE	SUME	FNI FAR		TORIA CL	BREEF A	NOME	RE Y REGISTRO MÉDICO
ENFER	MEDAD	ACTUA	B	SASTING ALCOHOLD	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF	A MARKET AND SHOW THE PARTY AND ADDRESS OF THE	D. ES EN EN MORE	A CONTRACT CONTRACTOR	e on e comp		art main tri takkin nin arkana ipan engan kan anaka untur ipangga kara sacar majaka ana satawa, pa
		2-0-52 B 620 Wall	Eles -					***************************************			
										Ann de minimum, montreues, expenses,	various and the same of the sa
			·	***************************************							" The walls that the Paris Sales are as a parish and the parish and the parish and the speciments of the parish and the speciments of the parish and the par
the control of part of the control of the											
the state of the s	adological estimates and a conference of the second second second second second second second second second se	and the state of t									
SETEL BOURGISH PASSING PROTEINED WHILE									The second section of the sect	(CONT. Mark Company) (Cont. Market plane), representative	n thair de l'impage en de l'angle peut l'époil de plustime le méganeur ne un abbenneur en plans gle
ANTIFE	EDENT	MARKET SELECTION ST. COMP.	TOTAL CONTRACTOR OF	Contract and	CONTRACTOR SANSAGAMENTAL	CONTRACTOR OF A SECTION AND A SECTION AND A SECTION ASSESSMENT ASSESSM	and the state of t	es, pasta et statististististististististististististist	The transfer of the state of th		филичения поменення место предележня решером на предележня на предележня по место по предележня в предележня п В предележня поменення место предележня предележня предележня предележня по поменення по предележня в предележн
a detail as is considerate	THE CONTRACT OF SE					-					
terrorentalismoster de telécolomosterio de terrorentalismosterio.								and the second state of the second state of the second second second second second second second second second	Marchad process garage complete control of the community of the control of the co		
							مرد ماهاد و درستان مد شده است				
makes and an advantage of the same	ter benjamiga i mangunan at mangunan paka bangan pangun			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							and the second
	to and the same or an arrange of the same					-					
		alaman dan penganjan kanggal dianggi penggan nyanggalan									a Trans van Hall (de Harrista te de Museye hije wyderlâf en ân bereinschlieb (kransysgegegene
HAN'O' BY JOHN SEEDS OF BUILDING THE OWNER BRANCHES										Amerikannan manapakan di disebentuk di sebengai dan pilaban	man, er-directives of the decision as professor polymore, by the control of the c
DELAF	VOLUC	EL 67's EAG	Charles Commented and the Party of	MARY MENTAL PROPERTY.	erantum, protessas papares, variante Protessas distributor subtrenum resul pe	ないまではない。 ないまではないできませんが、からいまないないない。 ないませんないまた。	CONTRACTOR CONTRACTOR AND	Pilot o bila stiggar av 1000 kg. populari populari provinci provinci provinci pri pri pri arazza. Bendagan, kaspanen av samat samat kalendaga kalenderi, k. y. a samat oromoti, er slavas	e de la final de la companya del la companya de la companya del la companya de la		and the second s
	Car des Grades Car	N CONS									
											red de destructues de la marce en communicación en
	÷										
	and description from a real or region responsible specific specifi										
	-										
				*****					Annual An	V/20	n de artikantigete de paperamentalekante sverskept as mit sjouwell svers sammighemme prosper destacelijke to
A A A B C	en e rapeantamento e maneralizada. Esta gerar al esta como con esta esta esta esta esta esta esta esta	ent commerce de la transmite e de salvan e la commercia de la	A MENINGER OF THE PARTY OF THE	TO MONTH ASSESSMENT		name a management de management de la companya de l	DA TERRITORIS OF THE RESIDENCE	Ore meanwar in specifical some substance in section .	大学 ないない はない はいまま はない はいまま はない はいまま はない はいまま はない はんしょう はない はんしょう はんしょく はんしん はんしょく はんしょく はんしょく はんしょく はんしょく はんしょく はんしょく はんしょく はんしん はんしょく はんしょく はんしょく はんしょく はんしん はんしんしょく はんしん はんしん はんしん はんしん はんしん はんしん はんしん はんし	and the second of the second o	AVPROAP TO A STATE OF THE STATE
iagno:	STICO_							ervertocznykłycztrzek enementarktych fonderze monor en	والمراقبة والمسترات والمست	Constitutive services and the services and the services of the	are and existence of the production of the second s
						artini genete i territori e di dell'antino di sentino di sentino di sentino di sentino di sentino di sentino d		The state of the s			The state of the s
								-			
	and a principal designation of the latest section of the latest se	The state of the s									The second secon
		P CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH					-				ye mengalaman isa san umuju bayahat madanan seresa seresa serena aipatai jemusi seresa jemusi seresa jemusi mada
					M. P. Commission			and the state of t	The state of the s	-	
			~~·~~							and the complete of the complete of the complete of	any and the same of the same o
MARKET AND THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE	Contract of the contract of th	and the party of the state of t	and the second second second	ender werden gester en en		ayeete Marian Landanin ya .	Ering Address State Assessable States				
TAN MANN	entos	SUGERI	ioo:	5			THE PERSON NAMED OF PERSONS ASSESSED.	- Section of the American Section Section of the Section Section of the Section o	CELIN SECTION DE LEGIT SENENCIA COMPANION CONTRACTOR ASSAULT CONTRACTO	() periode and the contract of	ر المعاونة المعاونة عن المناسبة في والأوار والمواردة إنه المعاونة المعاونة المعاونة المعاونة المعاونة المعاونة والمعاونة المعاونة ا
								and the second s	the contracting the same party property of the states and the contracting and the cont		
	and the first of the second se	and the second second second second									k
	and the second of the second of the second of								777		entreprinterior de l'experiment competité de la bisologie de la committe e l'experiment de l'experiment de l'e
proving nations — a terrorism to the more to					_				And the second s		er det mer til til det som et de på sig folksom med storation om en
					natura langua aparatan peranggan peranggan peranggan peranggan peranggan peranggan peranggan peranggan perangg						
		and a transfer of the state of				****		and the second s			
Blentra man	Minter all the second second	and the second s	decaration/pp/phones	·					• ==		a e en amendament in consideration and data, structures and an extension of the structure o



Haapkat Simón Bolkar

ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIOS

Gestión Científica



Versión: 5

IDENTIFICACION: CCITA PA ICERCINARISTAS DI	. 1	
100795279FECHA 2	4 of 05.	DE 28
Ponzaloz Belha	n Branc	14
l ler AFELIDO 2do AFELIDO	NOMERES	EDAD
Poig Month	30 Ugente :Al	D ZURE SICE
INPRESIÓN DIAGNÓSTICA (Código CIE 10, no utilizar siglas)		
F711		Annelogy is now existed to the
	1462	are the same of th
CONDICIÓN DE USUARIO:	The second secon	
Embarazeta ler Triprestre 1 200 Temestre 2	N . Defenseming of	e Emiliaazada 4
Servicio sol	CITADO	}
1. 0. 1. 1	A Company of the Comp	
S/) Treatach	A la	
1701/40	Celebular	
- Ca	$\Omega(\alpha)$	
The second secon		-
200	\	nthyyyar-life
	, uedo	The second secon
	a Revaluiro	
	Mand de critar	·
	018 301 18 8 11	
and the second s	The Common of th	
	0	
	W .W	-
	/	
	1	<u> </u>
The second secon	Address of the second s	
	•	
NOMERE	· ·	TRAC.

As other the medias, dans y by perc.
As other the medias, dans y by the medical

A Para subject Lebround, Eterrogeous, Bonds as Songre, Freedominiss, are

MOTALEL CORRECTO DIFFICUALIENTO DESE ESTAR EN

TORRAGONALISMO STAR E LA MODINEATROMATA MODERNE ESTAR EN COLONIA MANUAL EL CHINNELLO DIENE EN LINE EN LA LEY COLONISMENTA.

COMOCROANCIA CON LA NORMATIVITATA VIGENTÀ SERVIN LA LEY COLONISMENTA.

CO CRECA CONTRA L'A REGIONA L'A REGIONA PAR PROPRIO CE CARRESTE DE CONTRA PROPRIO CE

COLONISMENTA L'A REGIONA L'A REGIONA CONTRA L'A REGIONA CE CONTRA L'A CONTRA L'A REGIONA CE CONTRA L'A CONTRA L'A REGIONA CE CONTRA L'A REGIONA L'A REGIONA L'A REGIONA L'A REGIONA L'A REGIONA L'A REGION

CODIGO

FIRME



ORDEN DE SOLICITUD DE SERVICIOS

Código: GCF-FO-003



Simin Bolker

Gestión Científica

Versión: 5

Firepatal Servin Bulker

FRIM

	TO MANAGE THE PROPERTY OF THE
IDENTIFICACIÓN: CCILIPA (CENCIMA ISLASIO)	(1 or 10
10079) X 97 FEBIA 2	4 00 05 018
Yourson Bellier	2. Brigna 19
/ Je APELIDO 26 APELIDO	JAMERES BOA
D&12 richer iden	14/30
SANGO FAR	CAMA Ugente TAMB ZURG SHO
IMPRESIÓN DIAGNOSTICA (Código CIE 10, no UNIZAS Siglios)	4.5 ′
F 7/1	
7 711	
	reis .
CONDICIÓN DE USUARIO:	ىر چىلىڭ ھەسىدىنى ئېرىنىي باردىي ھىلىنىدىكىڭ ھەلاستىكىنىدىنىيىر بىلىدۇرىيىسىدىدىن سىدانلىدىلىدىنىدىنىدىنىدىنىك يار چىلىنىڭ ھەسىدىنى ئېرىنىي باردىيىلىدىنىڭ ھەلاستىكىنىدىنى باردىيىلىدىنىدىن باردىيىلىدىنىدىنىدىنىدىنىدىنىدىنى
Embaransiza far Tribmestro 1 200 Tribmestre 2	3er Tripnestro 3 📗 - Alo Emilia azade 4
SERVICIO SOL	KITADO
1 12	7
5/0 Kanatalia	riaso Unidad
of the species	aggs of these
a figure eller	feel amy
adolescentes	g. The transfer of the second
	t Committee the section of the secti
	and an experimental control of the c
	,
	*
	23.50
1	
The state of the s	13.20
	0/6° 7° 7
	- XA
the state of the s	timbalanat an ananananyan an ananganyan an angan angan an anananan an an an an an an an an a
	•

NOMBRE

A CHARLES CONTRACT IN THE STATE OF THE STATE

copieo