

CORPORACION SALUD UN 900578105

Formato de Referencia y Contrareferencia

[RRefCRef2

Fecha: 18/02/2019

Página:

Tipo de Atención Nº Solicitud Fecha de Referencia Nº Verificación RCR-35549 18/02/2019 13:45:16 Hospitalaria Nombre: CARREÑO SEPULVEDA INGRITH KATHERINE Nº Identificación: 1022957079 Tipo Doc: CC Edad: 29 AÑOS Dirección Residencia: CALLE 4C N 36-15 Localidad: ZIPAQUIRA F Teléfono: 3228059417 Sexo: **COTIZANTE 1** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS Nivel atención: A Empresa: 800251440-6 **DATOS DE REFERENCIA** IPS Referente: 1152 HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA OSCAR MIGUEL CONTRERAS AMOROCHO Médico Referente : Reg Medico Ref: 91106137 **CUIDADO CRITICO** Especialidad: 190 Diagnóstico: ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NA X600 Descripción Caso Clínico: MUJER DE 29 AÑOS CON CUADRO DE INTENTO DE SUICIDIO CON INTOXICACIÓN POR OPIOIDE DÉBIL, AINE Y ANTIHISTAMÍNICO. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, SIN DETERIORO DEL PATRÓN RESPIRATORIO, SIN DETERIORO DE SU CONDICIÓN CLÍNICA. ELECTROCARDIOGRAMA DE CONTROL CON QTC EN 440 MS, GASES ARTERIALES CON MEJORÍA RESPECTO A LOS DE INGRESO. YA VALORADA POR PSIQUIATRÍA , QUIENES INDICAN REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE INICIA TRÁMITE. CONTINÚA IGUAL MANEJO. Motivos Remisión Médica: Manejo integral en unidad de salud mental **Observaciones:** Servicio Solicitado: UNIDAD DE SALUD MENTAL IPS de Destino: Servicio Ambulancia: Fecha y hora de traslado: Quien entrega: 0 Reg Medico: Quien recibe: 0 Reg Medico: Responsable paciente Tipo Documento: CC Nombre: ANDREA PAOLA GUERRERO Documento: 35427419 Dirección respon: CALLE 4 C JN 36-15 Telefono: 3228059417 Parentesco: Familiar Usuario Registro: Medico que aprueba: OSCAR MIGUEL CONTRERAS AMOROCHO

*** FIN DEL REPORTE *** 18/02/2019

Usuario: 13:45:16

OCONTRERAS

Reg.