



HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES ESE

CARRERA 5 N. 4-39 BARRIO CENTRO - Tel:2240088

Nit. 890703266-9

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 04 de Agosto de 2018 Hasta 05 de Agosto de 2018

TI 1001066605 - HABRAAN MEJIA MENDEZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 23/12/2002 - 15 Año(s)
 Género : Masculino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: Básica Secundaria (B)
 Estado civil: SOLTERO
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: NO APLICA
 Email:
 Dirección : MZ 4 CS 5 BARRIO VILLA PAZ I
 Telefono: 3203023590 - 3203023590
 Ciudad: ATACO - Zona: Urbana
 Responsable del usuario : SANDRA PATRICIA MENDEZ
 Parentesco: Madre
 Telefono del Responsable: 3203023590
 Administradora: NUEVA EPS - Contributivo

Atención: 201808040052 - [730670081801] LOURDES

Ingreso

Fecha: 04/08/2018 Hora:09:23:40 Usuario:Contributivo Poliza: Autorización:
 Servicio:URGENCIAS AMBULATORIO Administradora:NUEVA EPS
 Edad del Paciente: 15 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Laboratorio Clínico

Exámenes de Laboratorio

No. 1 Fecha: 04/08/2018 Hora: 11:03:32 Profesional: ESTIBINSON RAFAEL PARRA ORTIZ

Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUE. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	HEMATOCRITO	37.7	%	35	50
2	HEMOGLOBINA	13.3	gr/dL	7	16
3	RECuento DE GLOBULOS BLANCOS	6.600	mm3	4000	10000
4	NEUTROFILOS	66.0	%	40	70
5	LINFOCITOS	23.3	%	15	40
6	EOSINOFILOS	6.0	%	0	5
7	MONOCITOS	3.0	%	0	5
8	BASOFILOS	1.7	%	0	1
9	RECuento DE PLAQUETAS	277.000	mm3	150.000	450.000

No. 2 Fecha: 04/08/2018 Hora: 11:03:41 Profesional: ESTIBINSON RAFAEL PARRA ORTIZ

Procedimiento: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	GLUCOSA	84	mg/dL	75	115

No. 3 Fecha: 04/08/2018 Hora: 11:03:53 Profesional: ESTIBINSON RAFAEL PARRA ORTIZ

Procedimiento: NITROGENO UREICO [BUN] Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	NITROGENO UREICO BUN	10.67	mg/dL	7.0	20.0

No. 4 Fecha: 04/08/2018 Hora: 11:04:06 Profesional: ESTIBINSON RAFAEL PARRA ORTIZ

Procedimiento: PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
--------	--------	-----------	--------	-----------	-----------

1 PRUEBA RAPIDA PARA VIH NEGATIVO

No. 5 Fecha: 04/08/2018 Hora: 11:04:14 Profesional: ESTIBINSON RAFAEL PARRA ORTIZ

Procedimiento: SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUE. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	SEROLOGIA	NO REACTIVO			

No. 6 Fecha: 04/08/2018 Hora: 11:04:22 Profesional: ESTIBINSON RAFAEL PARRA ORTIZ

Procedimiento: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	CREATININA	0.7	mg/dL	0.6	1.1

No. 8 Fecha: 04/08/2018 Hora: 13:56:18 Profesional: ESTIBINSON RAFAEL PARRA ORTIZ

Procedimiento: UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	COLOR	AMARILLO			
2	ASPECTO	TURBIO			
3	PH	6.0			
4	DENSIDAD	1.025			
12	LEUCOCITOS	3-4	x campo		
13	HEMATIES	8-9	x campo		
14	CELULAS EPITELIALES	1-3	x campo		
15	BACTERIAS	+			
16	CRISTALES	URATOS AMORFOS:++			

Impreso Por:

miguel Angel A.

MIGUEL ANGEL ANIMERO CASTAÑEDA
AUXILIAR DE FACTURACION



urgencias ataco <urgenciasataco@gmail.com>

ACEPTACION DE PTE HABRAAN MEJIA MENDEZ TI: 1001066605 //

2 mensajes

Referencia Contrareferencia <referencia.contrareferencia@nuevaeps.com.co>

5 de agosto de 2018, 5:35

Para: "urgenciasataco@gmail.com" <urgenciasataco@gmail.com>

Buenos días

Me permito informar // ACEPTACION DE PTE HABRAAN MEJIA MENDEZ TI: 1001066605 //

La IPS Responde:

Se acepta paciente en Sede Facativá Vereda los manzanos Km3 Vía Florida Anolaima. Requiere autorización para hospitalización en unidad de salud mental. Debe acudir en compañía de familiar.

Medico que recibe: LINA MARIA MELO DE LA CARRERA

Referencia y contrareferencia

Clínica consorcio emmanuel

Porfavor infomar al familiar para validar aceptación, gracias

CARLINA CETINA WILCHES .

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
NUEVA EPS**DIRECCION ACCESO A SERVICIOS DE SALUD**
GERENCIA OPERATIVA DE SALUD

Línea Nal. 018000948811 - Bogotá 3077023

Centro Comercial Dorado Plaza Av. El Dorado 85d - 49 Local 150

De: REFERENCIA CLINICA CONSORCIO EMMANUEL <referencia@emmanuelips.com>**Enviado:** domingo, 05 de agosto de 2018 12:16 a. m.**Para:** Referencia Contrareferencia; referencia subsidiado; p.aguilera@emmanuelips.com; direccion.cientifica@emmanuelips.com; referencia@emmanuelips.com**Asunto:** HABRAAN MEJIA MENDEZ TI: 1001066605

Cordial saludo

La EPS solicita:

BUEN DIA Adjunto soporte(s) de pcte en mención validando disponibilidad de aceptación para manejo y valoración por PSIQUIATRIA DOCUMENTO IDENTIFICACION APELLIDOS NOMBRE EDAD IPS DE ESTANCIA CIE 10 ESPECIALIDAD TI 1001066605 Mejia Mendez Habraan 16 E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES - TOLIMA - ATACO F114 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OPIACEOS, ESTADO DE ABSTINENCIA CON DELIRIO PSIQUIATRIA Atenta a sus comentarios, muchas gracias CAROLINA CETINA WILCHES. REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA NUEVA EPS DIRECCION ACCESO A SERVICIOS DE SALUD GERENCIA OPERATIVA DE SALUD Línea Nal. 018000948811 - Bogotá 3077023 Centro Comercial Dorado Plaza Av. El Dorado 85d - 49 Local 150

La IPS Responde:

Se acepta paciente en Sede Facativá Vereda los manzanos Km3 Vía Florida Anolaima. Requiere autorización para hospitalización en unidad de salud mental. Debe acudir en compañía de familiar.