

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Página 1 of 2

#Formulario de Solicitud

24 10 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Same:  
24/10/2018

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO  
Código Habilitación: 157500070001

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: DANIEL ANTONIO CARDONA LONDONO

Sexo: Masculino

Edad: Días: Meses: Años: 19 Dirección Residencia: CARERA 28 N 5C 09

T.D. CC Nro. Identificación: 70135718

Zona: Urbano ☒ Rural

Teléfono: 3133315315

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

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: SOGAMOSO

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

Seguridad Social en Salud: Contributivo ☒

E.P.S.: NUEVA EPS S.A. -- Urgencias Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S. Nivel Socioeconómico Categoría A A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vineulado 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 DE 49 AÑOS DE EDAD. ingresa por presentar ideas desde los últimos 15 días consistentes en quitarse la vida asociado a escuchar voces y ver luces que lo animan a hacerlo además de sensación de agitación, indica en estos momentos que acude a consulta para acabar con su vida. mala red de apoyo familiar los hijos y la esposa no quieren que regrese a la casa teniendo en cuenta que el paciente se separó de ellos hace 5 años. refiere no dormir durante las últimas 4 noches. Además de sensación de palpitaciones y agitación, tiene diagnóstico de episodio depresivo mayor con intentos de suicidio previos descritos por ingesta de medicamentos e ingesta de veneno, también se ha realizado cortes en antebrazos, ha estado hospitalizado en USM de yopal en 2 ocasiones ha recibido manejo farmacológico con quetiapina y sartralina que suspendió hace 1 mes. tiene importantes rasgos disfuncionales de personalidad del grupo B. no se observa psicótico. su ánimo triste es poco resonante. Pero el riesgo de suicidio se eleva por su impulsividad y los intentos anteriores de suicidio. se considera manejo intrahospitalario. se inicia tto con fluoxetina tab 20 mg cada día y fluoxetina tab 20 mg cada día. se inicia trámite de remisión a USM. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIENES REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER

## DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico  
F608

Dx Principal: OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD

Dx Seg 1:

Dx Seg 2:

Dx Seg 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

## Motivo de Remisión

1. Falta de Gamas (IPS remite)

2. Falta insumos y/o suministros

3. Falta de Equipo(s)

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

5. Requiere otro nivel de atención

6. Voluntario

7. Otro

## INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: 1. PARA EPS

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmación

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:

DERLY JEANNINE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

MEDICO ESPECIALISTA

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



MINSALUD

GOBIERNO  
DE COLOMBIA

## 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	70135718
NOMBRES	DANIEL ANTONIO
APELLIDOS	CARDONA LONDOÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	YOPAL

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 10/25/2018 05:27:39 Estación de origen: 191.109.80.212

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](#)