Fecha Actual: jueves, 31 enero 2019



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

No de Planilla					licitud radicacion de la Ref radicacion de la Refe		019 11:20:37 7 a. m.	
Tipo Usuario Ambulatorio			Tipo Remi	sión			41	
· —	En Urgencias 3.1	Hospitalización	1. Electiva	2. Elect		. Urgente 4.	Hospitalización	
N	UNICANTIACO MON		CIFICACION DE			(0759190	Managhina	
	VIN SANTIAGO MON		Identific			69758189 Sexo :		
	/12/1996 12:00:00 a. m CALLE 73 A # 34B -1		2 Años \ 1 Meses \ 12 I		DE SERVICIO 2LV		3904192 LOC. FONTIBON	
Dirección: CC Cedula de Ciudadania	RC REgistro C		r sin Edintificación		eta de Identidad	ASI adulto sin l		
PERSONA RESPONSABLI								
Responsable:	MOVIL 5178 Teléfono Resp: -							
Dirección Resp:	-							
Primer Nombre	MOVIL		ner Apellido	er Apellido 5178				
AFILIACION SGSS	SS				<u>'</u>			
Tipo Paciente:	Contributivo	Nivel Soci	oEconómico:	0	SISBEN Nivel Soc	cioEconómico:	0	
Ficha SISBEN:		Tipo de P	oblación Especial:		!		1	
Entidad Administradora	RC056 - NUEVA EPS-C I. indigena S.Iva Social M. Menor en Proteccion G. Indigente D Desplazado						D Desplazado O.Otros	
	1	SOL	ICITUD DE REI	FERENCIA				
NOMBRE DEL DIAGN	NOMBRE DEL DIAGNÓSTICO CODIGO DIAGNOSTICO							
ESQUIZOFRENIA		F200						
NOMBRE DEL PROCEDI			IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES					
			MBRE DEL PUNTO DE AT	ENCION INICIAL	NOMBRE DE	EL PUNTO DE ATEN	CION DESTINO FINAL	
ATENCION INTRAHOSPITA	ALARIA ESPECIALIZADA	39136	V - UMHES LA VICTORIA	2 F	B 0 2			
DE PSIQUIATRIA SEMANA		-			Б 0 2			
 NIVEL DE ATENCION REQ	HEDING .	I NIVEL:	II NIVEL: □		III NIVEL:			
NIVEL DE ATENCION REQ	CERIDO.		UMEN HISTORI					
Anamnesis	MOVIL 5178 PACIENTE MASCULINO QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENICAS POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE AGITACION, HETEROAGRESIVIDAD, SOLILOQUIOS, INSOMNIO,							
	MOVIL 5178 PACIENTE MASCULINO QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENICAS POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE AGITACION, HETEROAGRESIVIDAD, SOLILOQUIOS, INSOMNIO,							
	AGREDIO A LA MAMA							
PACIENTE DE 22 ASÑOS CON AP DE ESQUIZOFRENIA Y RETARDO METAL LEVE, TRAIDO EN AMBULANCIA DE LA SDS POR CUADRO CLIN APROXIMADMETNE 5 DIAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR HETERO AGRESIDAD, INSOMNIO, SOLILOQUIOS , PACINTE QUIEN RI NO CONSUMO DE MEDICACIÓN DESDE HACE VARIOS DIAS. PACIENTE DE 22 AÑOS CON ANTECENDENTE DE ESQUIZOFRENIA Y RETARDO METAL LEVE, TRAIDO EN AMBULANCIA DE LA SECRETAR SALUD POR EPISODIO DE HETEROAGRESIVIDAD, CON MAS DE 6 DIAS DE EVOLUCION HACIA FGURA MATERNA PACIENTE CON EGRESO DE AYPER DE ESTA INSTITUCION, EL DIA DE HOY CON INTENTO DE HOMICIDIO HACIA FIGURA MAETNA POR LO CUAL ES TRAIDO DE NU ESTA INSTITUCION PACIENTE QUIEN INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE AGITACION PSICOMOTORA , AGRESIVIDAD CONTR MADRE, SEGUN HISTORIA CLINICA IBA A AGREDIR CON UN CUCHILLO, QUIEN REFIERE MULTIPLES AGRESIONES PREVIAS .TIENE ANTEECDENTES DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y ESQUIZOFRENIA , MULTIPLES HOSPITALIZACIONES PREVIAS , AL PARECER POBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTOS NO REPORTA TOXICOALERGICOS							NTE QUIEN REFIERE LA SECRETARIA DE E CON EGRESO EL DIA TRAIDO DE NUEVO A //IDAD CONTRA SU AS .TIENE	
Examen Físico:	DENTRO DE LIMITES	NORMALES						
Signos Vitales	TA: 100/60	FC: 80 x Min	FR: 20 x Min	Gl	lasGow: 15	TC: 0,0000	Peso: 1,0000	
Resultados Exámenes I	Diagnósticos:							
Ginecobstétricos: G	: 0 P: 0	A: 0 C: 0			Edad Gestante:	: 0 FCF: 0	Alt Uterina:	
-	Actividad Uteri	Actividad Uterina F		rea 🗆 🗆	Sem Ruptura Membran	•	0	
TRATAMIENTOS / CO	-	PACIENTE QUIEN PSICOMOTORA , A	PACIENTE QUIEN INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE AGITACION PSICOMOTORA, AGRESIVIDAD CONTRA SU MADRE, SEGUN HISTORIA CLINICA IBA A AGREDIR CON UN CUCHILLO, QUIEN REFIERE MULTIPLES AGRESIONES PREVIAS .TIENE ANTEECDENTES DE					

Fecha Actual: jueves, 31 enero 2019

EN LA HOSPITALIZACION SE INICIA RISPERIDONA PRESENTANDO EXTRAPIRAMIDALOSMO POR LO QUE SE CAMBIA POR OLANZAPINA CON MEJOR RESPUESTA. **MOTIVO REFERENCIA** 3. Falta de Insumos 5. Falta de Camas 9. Ausencia de Convenio 1. Servicio no ofertado 7. Emergencia Sanitaria 4. Falta de Equipos 6. Cese de Actividades 8. Requiere manejo otro nivel 10. Devolucion Injustificada 2. Ausencia de Profesional 11. Otro: Falta_Cama_IPS_Remite DATOS ACEPTACION DE LA REFERENCIA (URGENCIAS /HOSPITALIZACION) FECHA DIA MES AÑO _ Funcionario de Contacto Punto de destino final: - Hora Militar: Cargo: ancero Firma: Datos del Pofesional que Realiza la Referencia Medico MANCERA ESCOBAR MARIA DEL PILAR Registro 51840963 No de Solicitud 329277 Fecha de radicacion de la Referencia 31/01/2019 11:20:37 No de Planilla Hora de radicacion de la Referencia 11:20:37 a.m. Tipo Usuario Ambulatorio Tipo Remisión 41 3. Hospitalización 1. Electiva 2. En Urgencias 1. Ambulatorio 3. Urgente Electiva Prioritaria 4. Hospitalización IDENTIFICACION DEL PACIENTE EDWIN SANTIAGO MONSALVE TENJO Identificación: 1069758189 1069758189 Nombre Paciente: Sexo: Masculino Fecha Nacimiento: 19/12/1996 12:00:00 a. m. 22 Años \ 1 Meses \ 12 Días AREA DE SERVICIO 2LVE10 INGRESO 3904192 LOC. FONTIBON CALLE 73 A # 34B -19 3212560546 Dirección: Teléfono: Localidad CC Cedula de Ciudadania RC REgistro Civil MSI Menor sin Edintificación TI Tarjeta de Identidad ASI adulto sin Identificar PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE (Menor de edad, Usuarios con alteracion de estado de conciencia, usuarios con retardo mental, Adulto mayor , Gestantes, Atencion Urgente) MOVIL 5178 Responsable: Teléfono Resp: Dirección Resp: Primer Nombre MOVIL Primer Apellido 5178 AFILIACION SGSSS Tipo Paciente: Contributivo Nivel SocioEconómico: SISBEN Nivel SocioEconómico: Ficha SISBEN: Tipo de Población Especial: I. indigena S.Iva Social M. Menor en Proteccion G. Indigente D Desplazado O.Otros Entidad RC056 - NUEVA EPS-C Administradora SOLICITUD DE REFERENCIA NOMBRE DEL DIAGNÓSTICO CODIGO DIAGNOSTICO ESQUIZOFRENIA PARANOIDE F200 NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SOLICITADO IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION INICIAL NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION DESTINO FINAL 2LV - UMHES LA VICTORIA ATENCION INTRAHOSPITALARIA ESPECIALIZADA 39136 0 DE PSIQUIATRIA SEMANAL NIVEL DE ATENCION REQUERIDO: I NIVEL: II NIVEL: III NIVEL: RESUMEN HISTORIA CLÍNICA MOVIL 5178 PACIENTE MASCULINO QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENICAS POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE AGITACION, Anamnesis HETEROAGRESIVIDAD, SOLILOQUIOS, INSOMNIO, MOVIL 5178 PACIENTE MASCULINO QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENICAS POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE AGITACION,

DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y ESQUIZOFRENIA, MULTIPLES HOSPITALIZACIONES PREVIAS, AL

PARECER POBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTOS NO REPORTA TOXICOALERGICOS

HETEROAGRESIVIDAD, SOLILOQUIOS, INSOMNIO,

AGREDIO A LA MAMA

Fecha Actual: jueves, 31 enero 2019 PACIENTE DE 22 ASÑOS CON AP DE ESQUIZOFRENIA Y RETARDO METAL LEVE, TRAIDO EN AMBULANCIA DE LA SDS POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADMETNE 5 DIAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR HETERO AGRESIDAD, INSOMNIO, SOLILOQUIOS , PACINTE QUIEN REFIERE NO CONSUMO DE MEDICACIÓN DESDE HACE VARIOS DIAS. PACIENTE DE 22 AÑOS CON ANTECENDENTE DE ESQUIZOFRENIA Y RETARDO METAL LEVE, TRAIDO EN AMBULANCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD POR EPISODIO DE HETEROAGRESIVIDAD, CON MAS DE 6 DIAS DE EVOLUCION HACIA FGURA MATERNA PACIENTE CON EGRESO EL DIA DE AYER DE ESTA INSTITUCION, EL DIA DE HOY CON INTENTO DE HOMICIDIO HACIA FIGURA MAETNA POR LO CUAL ES TRAIDO DE NUEVO A ESTA INSTITUCION PACIENTE OUIEN INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE AGITACION PSICOMOTORA, AGRESIVIDAD CONTRA SU MADRE, SEGUN HISTORIA CLINICA IBA A AGREDIR CON UN CUCHILLO, QUIEN REFIERE MULTIPLES AGRESIONES PREVIAS .TIENE ANTEECDENTES DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y ESQUIZOFRENIA , MULTIPLES HOSPITALIZACIONES PREVIAS , AL PARECER POBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTOS NO REPORTA TOXICOALERGICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES Examen Físico: Signos Vitales TA: 100/60 | FC: 80 x Min | FR: 20 x Min | GlasGow: 15 TC: 0,0000 | Peso: 1,0000 Resultados Exámenes Diagnósticos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Ginecobstétricos: Edad Gestante: 0 FCF: 01 Alt Uterina: Sem | Ruptura Membran TRATAMIENTOS / COMPLICACIONES PACIENTE QUIEN INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE AGITACION PSICOMOTORA, AGRESIVIDAD CONTRA SU MADRE, SEGUN HISTORIA CLINICA IBA A AGREDIR CON UN CUCHILLO, QUIEN REFIERE MULTIPLES AGRESIONES PREVIAS .TIENE ANTEECDENTES DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y ESQUIZOFRENIA, MULTIPLES HOSPITALIZACIONES PREVIAS, AL PARECER POBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTOS NO REPORTA TOXICOALERGICOS PCTE SE HOSPITALIZA Y SE INICIA RISPERIDONA, PRSENTA SIGNOS Y SINTOMAS DE EXTRAPIRAMIDALISMO CON ANSIEDAD MARCADA, SE CAMBIA TTO X ILANBZAPINA CON MEJOR RESPUESTA. **MOTIVO REFERENCIA** 3. Falta de Insumos 5. Falta de Camas 7.Emergencia Sanitaria 9. Ausencia de Convenio 1. Servicio no ofertado 4. Falta de Equipos 6. Cese de Actividades 8. Requiere manejo otro nivel 10. Devolucion Injustificada Ausencia de Profesional 11. Otro: ☐ Falta Cama IPS Remite DATOS ACEPTACION DE LA REFERENCIA (URGENCIAS /HOSPITALIZACION) MES __AÑO ____ Hora Militar: Funcionario de Contacto FECHA Punto de destino final: Cargo: ancero Firma:

Datos del Pofesional que Realiza la Referencia Medico MANCERA ESCOBAR MARIA DEL PILAR

Registro 51840963