1/2



REFERENCIA

Dirección Prestador: Avenida de las Américas 71C 29. Telefono: 4254620 ext 666 o 122. Codigo Prestador : 110010966601 Departamento - Municipio Bogota (Bogota D.C.)

No. Documento: 1022363533 **Fec. Registro:** 17/07/18 12:21 Folio: 14 Tipo de Documento: CédulaCiudadanía Ingreso: 1736326

Fecha de Ingreso: 17/07/2018 10:36 Nombre del Paciente: ANGIE KATHERINE OSORIO PERILLA

Fec. Nacimiento: 06/08/1990 **Edad:** 27 AÑOS - 11 MESES - 10 Nivel/Estrato: NIVEL I

DÍAS

Estado Civil: Soltero Sexo: Femenino Tipo Vinculación: Contributivo

Dirección: CALLE 4 A N 53C 54 Causa Externa: Enfermedad_General

Telefono: 3102513394 Area de Servicio: CONS. E INTERC. URG. ADULT

Ocupación: EMPLEADO **Departamento - Municipio:** BOGOTA (BOGOTA)

Entidad Aseguradora: EPS SANITAS SA

RESPONSABLE DEL PACIENTE:

Nombres: MIRYAM PERILLA **Tel:** 3102513394 Tipo Identificación: Ninguno Dirección: CALLE 4 A N 53C 54

Número: **Departamento - Municipio : BOGOTA (BOGOTA)**

Parentesco: MADRE

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Mc dolor de cabeza EA paciente de 27 años de edad a que se hallaconclinica de cefalea tipo peso de forma global que se asocio anauseas sin emesi y con fotofobia mas fonofobia mas vision borosa con paresta de los miembros superiores y es el motivio por el cual lapacientedecidio ingresar a elservicio de urgencias el dia de hoy

Normocefalo mucosa oral humeda con pupilas isocoricas normorreactivas ala luz otoscopia se halla dentro de lo normal sin presencia de eritema de membrana timpanica, no lesiones en la region nasal, orofaringe sin eritema

Cuello simetico sin rigidez nucal sin dolor ala digitopresion

Torax simetrico sin lesiones evidentes ruidos cardiacos ritmicos sin soplos pulmones con murmullo vesicular conservado

Abdomen simetrico sin lesiones evidentes con peristalsis conservada, blando deprsible no doloroso ala palpacion no presencia de masas o megalia no irritacion peritoneal

Gu No se explora puño percusion negativa

Extremidades, eutroficas simetricas sin presencia de edema con llenado capilar adecuado pulsos distales conservados

Neurologico sin deficit sencitivo o motor aparente , glasgow 15 /15 no signos meningeos

PARACLINICOS

no aun

DESCRIPCION DE LOS DIAGNOSTICOS

IDxDrepesion mayor trastornode adaptacion

SIGNOS VITALES ACTUALES

PACIENTE CRITICO: NO T.A: 114 / 78 F.C: 88 **F.R:** 20

°C /15 **TEMP:** 36 **GLASGOW:** 15 INTUBADO: NO **INOTROPICOS: NO**

MODALIDAD : REMISION CAUSA DE REMISION: NO CONVENIO

TEL CELULAR: 4254620 EXT 666 o 122 **SERV. QUE SOLICITA LA REFERENCIA URGENCIAS**

SERV. PARA EL CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA: **URGENCIAS TEL CELULAR:**

AMBULANCIA: AMBULANCIA BAJA **SERVICIO SOLICITADO:** psiquiatria

ANTECEDENTES

Profesional: GONZALEZ POLANCO OSNARIO

Registro Profesional: 73242082

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

ANGIE KATHERINE OSORIO PERILLA Ingreso: 1736326 Folio:14 Fecha impresión:17/07/2018 12:40:03 p.m. CLBELLO P00010 2/2 23/01/2018 Médicos no refiere 23/01/2018 Quirúrgicos no refiere 23/01/2018 Alérgicos no refiere Patologico migraña ca basocelar en cara Medicamento niega Alergico niega Fracturas niega 17/07/2018 Médicos Hospitalizacion niega Cirugias niega A: 0 V: 0 E: 0 M: 0 G: 0 P: 0 C: 0

Planifica?

DIAGNOSTICOS

Observaciones Codigo **Descripción Diagnostico Impo** V

F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Urgencias_Observacion

DESCRIPCION:

NIVEL TRIAGE:

Profesional: GONZALEZ POLANCO OSNARIO

Registro Profesional: 73242082

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]