CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1007369150

GENERADO: 12/10/2018 00:47

REMITIDODE

CLINICA CAMPO ABIERTO

FECHA REVISIÓN

12/10/2018

HORA

SERVICIO AL CUAL REMITE

UNIDAD DE SALUD MENTAL

NVEL 0

APPLIDOS

TORRESLOPEZ

NOWERES

ANDRES FELIPE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1007369150

EDAD AÑOS

SEXO M

ENTIDAD DE ARLLACIÓN

EPS SANITAS S.A.

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: NO ME SIENTO BIEN ENFERMEDAD ACTUAL: PAGIENTE CON QUADRO QUINCO DE 7 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ANIMOTRISTE, LLANTO FACIL, IRRITABILIDAD, IDEAS DE MINUVALIA" ES QUE PIENSO EN PORQUINO SEGUI EN M CARRERA..", REFERENCIAL CON LA FAMILIA Y PAREJA" ES QUE BLLOS ME DICENOSAS Y MESIENTO DEVASTADO.. POR ESTO", IDEAS DE CULPA" ES QUE TOMO Y MESIENTO MAL LUEGO...", IDEAS DE SOLEDAD, IDEAS DE MUERTE PERO NO DE SUICIDIO" SE ME PUEDE PASAR LA IDEA PERO LA HE PENSADO Y NUNCA ME HE HECHO DAÑO.. ", AUMENTO DEL PATRON DE CONSUMO DE LICOR "DESDE HACE DOS MESES... ES QUE TOMO ENTRE 4 Y 3 VECES A LA SEMANA, HASTA QUE ESTOY EMBRIAGADO... TOMO AGUARDIENTE 1 BOTELLA CADA VEZ QUE SALGO...", AUMENTO DEL CONSUMO DEL PATRON TABAQUICO, ALTERACION DEL PATROND E SUEÑO INSOMNIO DE CONCILIAGINY DESPERTARES FRECUENTES. HPERFAGIA POR LO ANTERIOR CONSULTANIEL DIA DE HOY. EL DIA DEHOYANTS DEASISTIRA URGENCIAS TOMO 1 BOTELLA DE AGUARDIENTE SE DEFINE COMO UNA PERSONA "CALLADA, RESERVADO, IRRITABLE, IMPULSIVO, ANE LA FRUSTACION SE AISLA O GOLPEA LAS PAREDES ... REFIERE QUE ES EL PRIMER CONTACTO CON PSIQUIATRIA

ANTECEDENTES

PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIÉNTADO EN LAS 3 ESFERAS AFECTO DE FONDO TRISTE, LLANTO FACIL, ALIENTO ALCOHOLICO Y TABAQUICO IMPORTANTE MARCHA INESTABLE POR EMBRIAGUEZ, JUICIO DEBILITADO, IDEAS DE MUERTE PRESENTES, IDEAS DE CONSUMO LICOR Y TABACO PRESENTES. ANSIEDAD.

EXAMENTISICO, DIAGNÓSTICO Y PLANDE MANEJO

SVESTABLES, T CONSUMO DECH + EPISODIO DEPRESIVO SEVERO

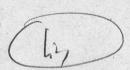
RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

LORAZEPAMTAB 1 MG (1/2-1/2-1) SERTRALINA TAB 50 MG DIA SS PARACLINICOS REMISION POR NO CAMAS

MOTIVOS REVISIÓN

NO CAMAS PARA HOMBRE

Universidad del Rosario



ESERVACIONE	S RIESGO	DEABSTINE	DAYAUTOLITIC	0

I	FIF	/A	Y	SEL	LO	N	ED	∞
---	------------	----	---	-----	----	---	----	----------

FIRMA USUARIO

NOMBRE LINA MARIA GAITAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC

65634223

REGISTRO MÉDICO 65634223