



FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTE

FECHA

2019-02-02

HORA

17:43

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT

X

900529056

0

CC

Numero

DV

Codigo: 252690269701

Dirección Prestador: Carrera 7 No 13-95

Telefono:

8

8439102

Departamento: CUNDINAMARCA

25

Municipio: FACATATIVA

269

Indicativo

Número

DATOS DEL PACIENTE

GUERRERO

GUERRERO

ANTONIO

MARIA

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo documento de Identificación

☐

Registro Civil

☐

Pasaporte

☐

Tarjeta de Identidad

☐

Adulto sin Identificación

☒

Cédula de Ciudadanía

☐

Menor sin Identificación

☐

Cédula de Extranjería

Fecha de Nacimiento

1938-10-19

Dirección de Residencia Habitual: KM 3 VIA FLORIDA VDA LOS MANZANOS

Teléfono:

7433693

Departamento: CUNDINAMARCA

25

Municipio: FACATATIVA

269

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A

CODIGO:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

GUERRERO

GUERRERO

ANTONIO

MARIA

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo documento de Identificación

☐

Registro Civil

☐

Pasaporte

☐

Tarjeta de Identidad

☐

Adulto sin Identificación

☒

Cédula de Ciudadanía

☐

Menor sin Identificación

☐

Cédula de Extranjería

Fecha de Nacimiento

1938-10-19

Dirección de Residencia Habitual: KM 3 VIA FLORIDA VDA LOS MANZANOS

Teléfono:

7433693

Departamento: CUNDINAMARCA

25

Municipio: FACATATIVA

269

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ

Telefono:

8

8439102

Indicativo

Número

Servicio que solicita la referencia: URGENCIAS KTA

Telefono Celular:

3187549584

Servicio para el cual se solicita la referencia Urgencias

Especialidad: MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:

PACIENTE CON REMISION DE EMANUEL, DX NEUMONIA, PACIENTE CON AUMENTO DE DISNEA, Y CINOSIS Y AUMENTO DE REQUERIMIENTO DE OXIGENO, Y ES REMITIDO, PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA,

Enfermedad Actual:

PACIENTE INGRESA EN SILLA DE RUEDAS, CON OXIGENO, PACIENTE CON CUADRO DE TOS, Y DISNEA, ESPECTORACION, Y TIRAJE NO FIEBRE, NO EMSIS,

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 142/78 mmHg TAM: 99,33 mmHg FC: 87 lpm FR: 20 rpm T: 37 °C SO2: 92% PESO: 1 KG TALLA: 1 CM

IMC: 10000 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Ojos:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	NORMAL
ORL:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Cuello:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	NORMLA
Tórax:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	RUIDOS CARDICOS RITMICOS REGULARES NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIBILANCIA, EN AMBOS CMAPOS PULMONARES,
Abdomen:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	BLANDO DEPREIBLE RUIDO INEISNLES+ NO SIGNOS D EIRRITACION PERITONEAL
Genitourinario:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Extremidades:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	SIN DEFICIT
Neurológica:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	SIN DEFICIT

Piel:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN		
Observaciones:				
SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL				
Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural	
01/02/2019 7:10:00 p. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	<input type="checkbox"/>	
Interpretación:	.	Folio Inter:	2	
01/02/2019 7:10:00 p. m.	CLORO	1	<input type="checkbox"/>	
Interpretación:	normal	Folio Inter:	3	
01/02/2019 7:10:00 p. m.	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	<input type="checkbox"/>	
Interpretación:	normal	Folio Inter:	3	
01/02/2019 7:10:00 p. m.	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	<input type="checkbox"/>	
Interpretación:	equilibrio acido base	Folio Inter:	3	
01/02/2019 7:10:00 p. m.	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	<input type="checkbox"/>	
Interpretación:	ligeramente aumentada	Folio Inter:	3	
01/02/2019 7:10:00 p. m.	NITROGENO UREICO	1	<input type="checkbox"/>	
Interpretación:	ligeramente aumentado	Folio Inter:	3	
01/02/2019 7:10:00 p. m.	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	<input type="checkbox"/>	
Interpretación:	normal	Folio Inter:	3	
01/02/2019 7:10:00 p. m.	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	<input type="checkbox"/>	
Interpretación:	normal	Folio Inter:	3	
01/02/2019 7:10:00 p. m.	TROPONINA I CUANTITATIVA	1	<input type="checkbox"/>	
Interpretación:	negativa	Folio Inter:	3	
01/02/2019 7:10:00 p. m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1	<input type="checkbox"/>	
Interpretación:	pendietne reporte oficial	Folio Inter:	4	
01/02/2019 7:41:45 p. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	2	<input type="checkbox"/>	
Interpretación:	SE TRATA DE PACIENTE REMITIDO DE CLINICA PSIQUIATRICA CON DIAGNOSTICO DE NEUMONIA , SE TIENE RX DE TORAX NO EVIDENCIA CONSOLIDADO , LEVE ATRAPAMIENTO AEREO , HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS , CON LEVE DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR , SE CONSIDERA EXACERBACION DE ENFERMDADA PULMONAR POR LO CUAL SE CONTRAREMITE A CLINICA PSIQUIATRICA SE , ORDENA SOLO MACROLIDO , SE ORDENA TRATAMIENTO PARA EPOC CON BROMURO DE IPATROPIO , Y SALBUTAMOL DOSIS BAJAS SE CONSIDERA CIT CONTROL 1 SEMANA MEDICINA INTERNA .	Folio Inter:	5	
02/02/2019 12:20:13 a. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	3	<input type="checkbox"/>	
Interpretación:	anemia	Folio Inter:	4	
02/02/2019 12:20:13 a. m.	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	3	<input type="checkbox"/>	
Interpretación:	0.34 normal	Folio Inter:	4	
RESUMEN DE EVOLUCIONES				
<p>URGENCIAS KTA</p> <p>01/02/2019 7:10:00 p. m.</p> <p>PACIENTE CON 80 AÑOS CON DX</p> <p>1.-NEUMONIA BASAL DERECHA ,</p> <p>2.- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,</p> <p>PACIENTE CON REMISION DE CLINICA EMANUEL , PACIENTE CON CUADOR DE TOS , CON ESPECTORACION , Y SIBILANCIAS ,</p> <p>ANTECEDENTES, HTA,</p> <p>EXAMEAN FISICO , TA 132/60 FC 78 FR 20 SAT 95 CABEZ ANORMAL TORAX , SIBILANCIAS, EN AMBOS CAMPOS PULMOANRE S, ABDOMEN NORMAL</p> <p>EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES, NEUROLOGICO SIN DEFICIT</p> <p>PLAN1.- DIETA HIPOSODICA ,</p> <p>2 .-RINGER A 80 CC AHROA ,</p> <p>3.- O2 POR CANULA A 2 LT SMIN</p> <p>4.- SALBUTAMOL 2 PUF CADA 8 HORAS</p> <p>5.- IPRATROPIO 2 PUF CADA 8 HORAS</p> <p>6.- BECLOMETASONA, 2 PUF CADA 8 HORAS</p> <p>7.- ATORVASTATINA, 40 MG VO CADA 24 HORAS ,</p> <p>METFORMINA 850CADA 24 LOSARTAN 50X2 EVOTIROXINA 50 MG X1</p> <p>BISACODILO 5 X 1 OMEPRAZOL 20 X1</p> <p>SS PARCLINICOS , EKG , Y GASES ARTERIALES ,</p> <p>URGENCIAS KTA</p> <p>01/02/2019 7:41:45 p. m.</p> <p>1</p> <p>URGENCIAS KTA</p> <p>02/02/2019 12:20:13 a. m.</p> <p>reportes de paracliicos cloro sodio y potasio normal creatinina normal bun ligeramente aumentado glicemia levemente aumentada gases arteriales en equilibrio,troponina</p>				

negativa paciente con probable neumonia se solicita ch y pcr pendiente rx de torax para definir manejo pendiente interconsulta por medicina interna atentos a evolucion control de signos y avisar cambio

URGENCIAS KTA

02/02/2019 10:51:05 a. m.

paciente con 80 años , con dx

1.-esquizofrenia paranoide ,

2.- bronquitis asmatiforme

paciente con buenas condciones afebril hidratado conciente alerta orientado ta 132/78 fc 87 fr 20 sat 98 ruidos cardiacos u resoiratoriso normales abdomen normales , no alteraciones , extremidades sin aqlteraciones, neurolgico sin deficit

hemograma normal , no leucocitosis , ni neutrofilia , rx de torax , sin consolidaciones, gases arteriale s, normale s, glicemia sin alteraciones,

plan pendiente valroacion por medicina interna

URGENCIAS KTA

02/02/2019 4:54:59 p. m.

SE TRATA DE PACIENTE REMITIDO DE CLINICA PSIQUIATRICA CON DIAGNOSTICO DE NEUMONIA , SE TIENE RX DE TORAX NO EVIDENCIA CONSOLIDADO , LEVE ATRAPAMIENTO AEREO , HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS , CON LEVE DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR , SE CONSIDERA EXACERBACION DE ENFERMDADA PULMONAR POR LO CUAL SE CONTRAREMITE A CLINICA PSIQUIATRICA SE , ORDENA SOLO MACROLIDO , SE ORDENA TRATAMIENTO PARA EPOC CON BROMURO DE IPATROPIO , Y SALBUTAMOL DOSIS BAJAS SE CONSIDERA CIT CONTROL 1 SEMANA MEDICINA INTERNA . SE CONTRARREMITE A CLINICA EMANUEL

IMPRESION DIAGNOSTICA			
CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>

COMPLICACIONES

PACIENT E CON REMISIN DE EMANUEL , DX NEUMONIA ,
PACIENT E CON AUMENO DE DISNEA, Y CINOSIS Y AUMENTO DE REQUERIMIENTOD DE OXIGENO , Y ES REMITIDO , PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA,

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL	
Medicamento	Manejo Extramural
ATORVASTATINA 40 mg Tableta	<input type="checkbox"/>
BISACODILO 5 mg Gragea	<input type="checkbox"/>
CLOZAPINA 100 mg Tableta	<input type="checkbox"/>
LOSARTAN 50 mg Tableta	<input type="checkbox"/>
METFORMINA 850 mg Tableta	<input type="checkbox"/>
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS	<input type="checkbox"/>

MOTIVOS DE REMISION

NIVEL DE COMPETENCIA

Mery

Profesional: MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ

Registro Medico: 51823280

Impreso el 03/02/2019 a las 15:58:20 Por el Usuario D43 - MICHAEL ARLEY CHAVES TORRES - KTA
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to MEDIFACA IPS S.A.S. Nit: 900529056-9