

ANEXO TECNICO No. 9

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



Consecutivo interno: 26992 **Fecha de realizacion de la Referencia:** nes, 12 de noviembre de 2018 2:41 p. m.

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA **NIT:** 890.680.025 - 1
Codigo: 252.900.003.601 **Direccion del prestador:** Trans. 12 No. 22 -51 Barr San Mateo **Telefono:** 873 - 3000
Departamento: Cundinamarca **Municipio:** Fusagasuga **Número de Ingreso a la institución:** 1705478 **Fecha de ingreso:** 12/11/2018

DATOS DEL PACIENTE

PIÑEROS	OSORIO	JOHN	MARIO
1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	2DO NOMBRE
Tipo de Documento:	Cédula_Ciudadania	No. Documento de Identidad:	79488574
Fecha de nacimiento:	1969-11-27	Edad en Años	48
Telefono:	8670237	Departamento:	CUNDINAMARCA
Municipio:	FUSAGASUGA	Entidad responsable de pago:	EPS SANITAS S.A.
Direccion de Residencia:	CLL 29 N 39-54	Regimen	Contributivo
Nivel SocioEconómico:	0	SISBEN Nivel SocioEconómico:	0
Ficha SISBEN:		Tipo Evento:	

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	2DO NOMBRE
Tipo de Documento:	0	No. Documento de Identidad:	.
Telefono:	.	Departamento:	CUNDINAMARCA
Municipio:	FUSAGASUGA	Direccion de residencia:	.

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre:	RODRIGUEZ BENAVIDEZ JOSE VICENTE	Telefono celular:		Telefono:	873 - 3000
Servicio que solicita el servicio:	Urgencias				
Servicio para el cual se solicita la referencia:	Urgencias				

INFORMACION CLINICA RELEVANTE

Diligencie en el orden indicado el resumen de anamnesis y examen físico, fecha y resultado de exámenes, auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución, diagnóstico, complicaciones tratamientos aplicados y motivos de remisión. Al finalizar el profesional tratante de firmar la solicitud de referencia y anotar su registro profesional. RECUERDE DILIGENCIAR EL FORMATO DE SOLICITUD DE AMBULANCIA.

Motivo Consulta: " TRAIDO PÓR AMBULANCIA INSTITUCIONAL "

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 48 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, QUIEN ES TRAIDO POR AMBULANCIA INSTITUCIONAL, DE QUIEN REFIERE AUXILIAR DE TRASLADO QUE SE RECIBIO LLAMADO REFIRIENDO POR PARTE LOS FAMILIARES QUE HA VENIDO PRESENTANDO ALUSIONES VISUALES Y AUDITIVAS ASOCIADAS A AGRESIVIDAD.

Antecedentes:
 Fecha: 19/08/2014, Tipo: Médicos
 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
 Fecha: 19/08/2014, Tipo: Alérgicos
 NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
 Fecha: 01/01/2015, Tipo: Otros

Examen Físico: PATOLOGICOS: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE SIN TRATAMIENTOS DESDE HACE DE MAS DE 2 MESES
 AL INGRESO PACIENTE ANSIOSO CON TAQUICARDIA CON DELIRIOS DE PERSECUSION, SIN INTROSPECCION, SIN OTROS HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO

Signos Vitales: TA: 120/80 | FC: 80 x Min | FR: 18 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 0,0000 | Peso: 0,0000

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

Tiempo Evolución: 0 min **TV Dilatación:** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico

Resultados Exámenes

Diagnósticos:

Motivo Remisión: Ausencia_de_Profesional

Descripción Motivo: PACIENTE MASCULINO DE 48 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, QUIEN ES TRAI DO POR AMBULANCIA INSTITUCIONAL, DE QUIEN REFIERE AUXILIAR DE TRASLADO QUE SE RECIBIO LLAMADO REFIRIENDO POR PARTE LOS FAMILIARES QUE HA VENIDO PRESENTANDO ALUSIONES VISUALES Y AUDITIVAS ASOCIADAS A AGRESIVIDAD. AL INGRESO PACIENTE ANSIOSO CON TAQUILALIA CON DELIRIOS DE PERSECUSION, SIN INTROSPECCION, SIN OTROS HALLAGOS AL EXAMEN FISICO , PACIENTE EN CONTEXTO DE DESCOMPENSACION DE SU PATOLOGIA PSIQUIATRICA DE BASE, QUIEN REQUIERE VALORACION Y CONCEPTO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA, RAZON POR LA CUAL SE DECIDE INICIAR TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL , SE LE EXPLICA LA CONDUCTA AL FAMILIAR ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Servicio que Remite: Urgencias **Descripción:**

Servicio Remitido: Urgencias **Descripción:**

Resumen H.Clínica: PACIENTE MASCULINO DE 48 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, QUIEN ES TRAI DO POR AMBULANCIA INSTITUCIONAL, DE QUIEN REFIERE AUXILIAR DE TRASLADO QUE SE RECIBIO LLAMADO REFIRIENDO POR PARTE LOS FAMILIARES QUE HA VENIDO PRESENTANDO ALUSIONES VISUALES Y AUDITIVAS ASOCIADAS A AGRESIVIDAD. AL INGRESO PACIENTE ANSIOSO CON TAQUILALIA CON DELIRIOS DE PERSECUSION, SIN INTROSPECCION, SIN OTROS HALLAGOS AL EXAMEN FISICO , PACIENTE EN CONTEXTO DE DESCOMPENSACION DE SU PATOLOGIA PSIQUIATRICA DE BASE, QUIEN REQUIERE VALORACION Y CONCEPTO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA, RAZON POR LA CUAL SE DECIDE INICIAR TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL , SE LE EXPLICA LA CONDUCTA AL FAMILIAR ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
--------	--------



1031127135 - RODRIGUEZ BENAVIDEZ JOSE VICENTE
FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE REMITE