

# REMISION USI

Fecha Impresion: 16/09/2018 07:25      Fecha Atencion: 2018-09-12  
No Historia: 1075539146      Paciente: ANGIE LORENA MOSQUERA ZAPATA  
Fecha de Nacimiento: 2005-07-25 Edad: 13 Años Cama: \_  
Administradora: LA NUEVA EPS1      Convenio: 0001  
Medico: SANDRA MILENA ARIAS .

---

## Datos Complementarios del Paciente:

Fecha de Nacimiento: 25/07/2005  
Sexo: Femenino  
Residencia Habitual: EPISODIO DEPRESIVO. IDEACION SUICIDA.  
Residencia Actual: MN M CS 11 (IBAGUE, TOLIMA)  
Telefono del Paciente: 2600913 3167179915  
Persona Responsable del Paciente: ()  
Telefono del Responsable:

## Solicitud de Atencion:

Remito de: USI  
Remito a: X  
Servicio al Cual se remite: PSICOLOGIA  
Motivo de consulta: EPISODIO DEPRESIVO. IDEACION SUICIDA.  
Enfermedad actual: TRAIDA POR SU MADRE. REMITIDA DESDE SU INSTITUCION EDUCATIVA. SOLICITAN ALORACION PSICOLOGICA POR IDEACION SUICIDA, PLANEACION DE INTENTOS SUICIDAS COMO EL CORTE DE VENAS O EL SALTO AL VACIO Y LA ENTREGA DE UNA CARTA DE DESPEDIDA A SUS AMIGAS. Estado del paciente: ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, NO ALGICA. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. ROFARINGE SIN SIGNOS DE AMIGDALITIS. BUENA VENTILACION SIN AGREGADOS EN AMBOS CAMPOS ULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO, NO EFENDIDO. NO DOLOR A LA PALPACION. BUENA PERFUSION DISTAL SIN EDEMAS. NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE. SE EVIDENCIA IDEAS DE MINUSVALIA Y DE AUTOAGRESION PERSISTENTE. ESTRES SICOLOGICO POR ESTRESORES Y MALTRATO DE PARTE DE FAMILIARES, ODIO HACIA SUS AGRESORES, FAMILIA DISFUNCIONAL Y FALTA DE AFECTO POR PARTE DE SU PADRE.  
Justificación remisión: SE SOLICITA VALORACION Y CONCEPTO POR PSICOLOGIA CLINICA.  
Médico que recibe: X

---

DR. SANDRA MILENA ARIAS .  
CC 65703371 - Registro. 65703371 - Especialidad: SERVICIO DE URGENCIAS