

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	92888677	Fecha Notificación	18/07/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANTAS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	18/07/2018		

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación	110012527501	Teléfono	7433693		
Dirección	CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	1500159				
Tipo de Identificación	CC	Número	1019115505	Nombre	GLORIA IRENE MONTOYA GOMEZ
Fecha de Nacimiento	06/12/1995	Antigüedad	159 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	CALLE 35 B SUR # 87 A - 06	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia	3697500	Tel. Opcional	3697500	Correo electronico	

REMITENTE

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación	110012527501	Teléfono	7433693
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F412	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Cama	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Guía	
		Tipo de Recobro	

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005453	ESTANCIA PSIQUIATRICA	1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA	5	0		

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: IDX. CRISIS DE ANSIEDAD Y DEPRESION... USUARIO ACTIVO EPS SANTAS ... S/A 5 DIAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA... FI 18 -07-2018

CUOTA MODERADORA	0
CANTIDAD BONOS	0
COBERTURA USUARIO	

Autorizado Por:	MARI LUZ CAITA RUIZ
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido

VALIDO POR	120 Días	DESDE	18/07/2018	HASTA	14/11/2018
ORIGINAL					

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1019115505

GENERADO: 17/07/2018 17:51

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	17/07/2018	HORA	17 MINUTO 51
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA	NIVEL	
APELLIDOS	MONTOKA GOMEZ	NOMBRES	GLORIA IRENE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1019115505	EDAD AÑOS	SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS		

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ESTOY EN CRISIS ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUE SUSPENDE MEDICACION DE MANERA UNILATERAL DESDE HACE 5 AÑOS, QUE ASISTE POR PRESENCIA DE UN MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN APARENTE CUADRO DE ANSIEDAD PERSISTENTE QUE SE AGUDIZA DESDE HACE TRES DIAS ASOCIANDOSE A INSOMNIO DE CONCILIACION, APARENTES IDEAS DE AUTOAGRESION, QUE SE ASOCIAN A ALUSINACIONES AUDITIVAS EN LAS CUALES REFIERE ESCUCHAR A ALGUIEN QUE LE INDICA QUE SE SUICIDE Y QUE NO VALE NADA, DE IGUAL MANERA INDICA SENSACION DE PERSECUCION, POR LO CUAL CONSULTA. NIEGA MANEJO FARMACOLOGICO.

RXS: CEFALEA DE 2 DIAS DE EVOLUCION MANEJADO CON ADVIL SIN MEJORIA

ANT: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DIAGNOSTICADO DESDE LOS 15 AÑOS SIN MANEJO ACTUAL POR DECISION DE LA PACIENTE;
 FUR: 18/06/2018

ANTECEDENTES

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

TA: 120/80 FC: 70 X' FR: 20 X' T: 37 GRADOS
 C/C: MUCOSAS HIDRATADAS, NORMOCROMICAS, CUELLO SIN EVIDENCIA DE MASAS O MEGALIAS
 C/P: TORAX CON MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS NORMALES, SIN EVIDENCIA DE TIRAJES O RETRACCIONES, AUSCULTACION DENTRO DE LIMITES NORMALES
 ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS O MEGALIAS
 EXT: EUTROFICAS, SIN RESTRICCIONES AL MOVIMIENTO ACTIVO O PASIVO, NO SE EVIDENCIA DEFORMIDADES O HIPOTROFISMO
 NEURO: LO YA COMENTADO

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO, CON CUADRO YA DESCRITO, SE COMENTA CON PSIQUIATRA DE TURNO QUIEN CONCEPTUA QUE POR EXISTENCIA DE IDEACION SUICIDA, HAY NECESIDAD DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO E INICIO DE TRAMITES DE REMISION.

MOTIVOS REMISIÓN

IDEACION SUICIDA/ DEPRESION Y ANSIEDAD

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE JULIAN ANDRES SANCHEZ RUIZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 14295611

REGISTRO MÉDICO 14295611



Dr. Julián Andrés Sánchez
 Médico General
 CC. 14.295.611

FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente



61806952

Peticion No 61806952
 Paciente MONTAÑO GOMEZ GLORIA IRENE
 Documento Id CC 1019115505
 Fecha de nacimiento 06-dic.-1995
 Edad 22 Años Sexo F
 Direccion CLL 35 B SUR N°87A-06 APTO 201 PATIO BONITO
 Teléfono 4722025-3002772289-3043916493

Fecha de ingreso 18-jun.-2018 10:05 am
 Fecha de impresion 18-jun.-2018 10:52 am
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS
 Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOG

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

INMUNOLOGIA I

BHCG CUANTITATIVA

<0.100

mUI/mL

Método: Electroquimioluminiscencia
 ** VALORES DE REFERENCIA

Hombres: 0 - 2.6 mUI/ml

Mujeres: Negativo : 0 - 5.3 mUI/ml

Postmenopausia: 0 - 8.3 mUI/ml

3 semanas gestación : 5.8 - 71.2 mUI/ml
 4 semanas gestación : 9.5 - 750 mUI/ml
 5 semanas gestación : 217 - 7138 mUI/ml
 6 semanas gestación : 158 - 31795 mUI/ml
 7 semanas gestación : 3697 - 163563 mUI/ml
 8 semanas gestación : 32065 - 149571 mUI/ml
 9 semanas gestación : 63803 - 151410 mUI/ml
 10 semanas gestación : 46509 - 186977 mUI/ml
 12 semanas gestación : 27832 - 210612 mUI/ml
 14 semanas gestación : 13950 - 62530 mUI/ml
 15 semanas gestación : 12039 - 70971 mUI/ml
 16 semanas gestación : 9040 - 56451 mUI/ml
 17 semanas gestación : 8175 - 55868 mUI/ml
 18 semanas gestación : 8099 - 58176 mUI/ml

Fecha Validación: 18-jun.-2018 10:51 am

Firma Responsable

Yitza Yuleiny Martinez Mesa
 CC.1016033356