

SISTEMA DE REFERENCIA Y Fecha de Solicitud 28 12 2018 ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE Código Habilitación:258430002601	REFERENCIA N° HISTORIA CLINICA Fecha de Ingreso: Cama:
DATOS DEL PA	25/12/2018 CIENTE
Nombre del Paciente: RAUL ROBAYO GARCIA	Sexo : Masculino
Edad: Dias: Meses:Años: Dirección Residencia:	DA SUCUNCHOQUE
T.D. CC Nro. Identificacion: 79160938 C.C. Cédula de Ciudadania R.C. Registro Civil T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación M.S.I. Menor Sin Identifi	
Seguridad Social en Salud: Contributivo X Subsidiado A.R.S. Nivel Socioeconómico Co Vinculado Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico Nivel Socioeconómico	tizante A
EVENTO Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Tránsito (SOAT)	cidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA) Parentesco
Dirección:	Teléfono
RESUMEN DE HISTO	
Motivo de Consulta: ESTA DESCOMPENSADO PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD DE ALZI MEDIA TAB EN LAS NOCHES , CARVIDOPA/LEVODOPA200/450 MG /ENTAC ULTIMA HOSPITALIZACION EN CLINICA EMANUEL REFIERE QUE ESTA SA ADHERENCIA AL MANEJO MEDICO Enfermedad Actual: ESTA DESCOMPENSADO PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD DE ALZI MEDIA TAB EN LAS NOCHES , CARVIDOPA/LEVODOPA200/450 MG /ENTAC ULTIMA HOSPITALIZACION EN CLINICA EMANUEL REFIERE QUE ESTA SA ADHERENCIA AL MANEJO MEDICO Antecedentes Personales:	APONE 50 MG CAPS 10 AM - 2 PM - 6 PM 10 PM MEDIA TAB EN ALIENDO DE CASA Y NO REGRESA Y POR LO QUE NO HA TIENE HEIMER QUE VIENE SIENDO MANEJADO CON CLOZAPINA TAB APONE 50 MG CAPS 10 AM - 2 PM - 6 PM 10 PM MEDIA TAB EN
Examen Físico:	
DIAGNOSTICOS	Código Diagnóstico
Dx Principal: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENT Dx Rel 1: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENT Dx Rel 2: Dx Rel 3:	O DEBIDOS AL USO DE OTROS ESTIMULAN F150
Servicio Solicitado PSIQUIATRIA MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA	dimiento solicitado Código CUPS

MARBY ALEJANDRA TORRES MOLINA Tarjeta profesional : 52416720 MED. ESPEC.MED.INTER

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Fecha Impresion: 28/12/2018 20:07.51 Impreso por: MAGON - USUARIO DYNAMIC ARCHIVOS

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 2

Fecha de Solicitud

ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

28	12	2018	

	I	28	12	2018	
--	---	----	----	------	--

REFERENCIA N°		
HISTORIA CLINICA		
Fecha de Ingreso:	Cama:	

Código Habilitación:2584300026)1		25/1	/12/2018
	DAT	OS DEL PACIEN	TE	
Nombre del Paciente: RAUL F	ROBAYO GARCIA			Sexo: Masculino
Edad: Dias: Meses:Ai	ios: Dirección Re	sidencia: VDAS	UCUNCHOQUE	Ξ
	Mo	tivo de Remisió	n	
1. Falta de Camas (IPS remite)	2. Falta insum	os y/o suministro	s	3. Falta de Equipo(s)
4. Ausencia del Profesional (IPS re	emite) X 5. Requiere of	tro nivel de atenci	ón	6. Voluntario
7. Otro				
	INSTITUCI	ON A LA QUE SE	REMITE	
NOMBRE IPS: PENDIENTE APR	OBACIÓN	Nivel	Municipio:	843 - UBATE
Facha Caufiumacian	Facha Calida dal D		Departamento:	25 - CUNDINAMARCA
Fecha Confirmacion	Fecha Salida del P		Medico que Con	nfirma:
20 12 2010			Conductor:	
Servicio que Remite	Jrgencia Consulta Exte	erna (Ambulatorio)	Hospitaliza	ación Otro
<u> </u>		,		
Servicio al que se Remite	Jrgencia Consulta Exte	erna (Ambulatorio)	Hospitaliza	zación X Otro
	AMPLIACION	I DE LA HISTOI	RIA CLINICA	
132/80MMHG, 78LPM, 20RPM, 36.5	TEMPERATURA, 92% AL AME	BIENTE		
PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑO	S CON ANTECEDENTE DE E	NFERMEDAD DE		RATADO CON CLOZAPINA, LEVODOPA,
CARBIDOPA Y ENTACAPONE, ACT LORAZEPAM 2 MG DIA, QUE REQU				N IDEAS PERSECUTORIAS, EN MANEJO CO
EVOLUCION	TERE MANEJO INTEGRAL PO	OR SERVICIO DE I	PSIQUIATRIA.	
Fecha: 28/12/2018 17:56				
Analisis				
	DE ENFERMEDAD DE PARK	INSON. QUIEN SE	ENCUENTRA H	HOSPITALIZADO POR EPISODIO PSICOTICO
				2 MG DIA Y SE SUSPENDE MIDAZOLAM. SE
INICIA TRAMITE DE REMISION F	PARA VALORACION Y MANEJ	O INTEGRAL POR	R PSIQUIATRIA.	
Plan de Tratamiento				
HOSPITALIZAR MEDICINA INTEI	RNA			
ACOMDAÑANTE DEDMANIENTE				

ACOMPANANTE PERMANENTE **BARANDAS ARRIBA** TAPON HEPARINIZADO CLOZAPINA TAB Y MEDIA CADA NOCHE CARVIDOPA/LEVODOPA/ENTOCAPONE TAB VO CADA 4 HORAS SUSPENDER MIDAZOLAN 5MG IV C/8H HALOPERIDOL 5MG IV C/8H LORAZEPAM 2 MG 1 TABLETA DIA HOJA NEUROLÓGICA REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

SE SOLICITAN ELECTROLITOS CONTROL, EKG, AZOADOS,F HEPATICA

MARBY ALEJANDRA TORRES MOLINA Tarjeta profesional: 52416720 MED. ESPEC.MED.INTER

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

CONTROL DE SIGNOS VITALES