

900959051

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

No de Planilla

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

No de Solicitud

270957

Fecha de radicación de la Referencia

19/08/2018 11:39:12

Hora de radicación de la Referencia

11:39:12 a.m.

Tipo Usuario	Ambulatorio	Tipo Remisión	8
1. Ambulatorio <input type="checkbox"/>	2. En Urgencias <input type="checkbox"/>	3. Hospitalización <input type="checkbox"/>	1. Electiva <input type="checkbox"/>
			2. Electiva Prioritaria <input type="checkbox"/>
			3. Urgente <input type="checkbox"/>
			4. Hospitalización <input type="checkbox"/>

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	DILAN ALEXANDER COTACIO ALVAREZ		Identificación:	1000774987	1000774987	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento :	28/05/2001 12:00:00 a.m.	Edad Actual:	17 Años \ 2 Meses \ 22 Días	AREA DE SERVICIO	3BLE10	INGRESO	3239754
Dirección:	# SABA	Teléfono:	3177668437	Localidad	LOC. SAN CRISTOBAL		
CC Cedula de Ciudadania	RC Registro Civil	MSI Menor sin Edintificación	TI Tarjeta de Identidad	ASI adulto sin Identificar			

PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE (Menor de edad, Usuarios con alteracion de estado de conciencia, usuarios con retardo mental, Adulto mayor , Gestantes, Atencion Urgente)

Responsable:	SOLO .	Teléfono Resp:	3177668437
Dirección Resp:	NO SABE		

AFILIACION SGSSS

Tipo Paciente:	Contributivo	Nivel SocioEconómico:	0	SISBEN Nivel SocioEconómico:	0
Ficha SISBEN:		Tipo de Población Especial:			
Entidad Administradora	RC034 - EPS FAMISANAR SAS SOAT -15%	I. indigena S.Iva Social M. Menor en Proteccion G. Indigente D Desplazado O.Otros			

SOLICITUD DE REFERENCIA

NOMBRE DEL DIAGNÓSTICO	CODIGO DIAGNOSTICO
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	F200

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SOLICITADO	IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES
	NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION INICIAL NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION DESTINO FINAL

INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD ALTA	38274	3BL - UMHES SAN BLAS	2	F	B	0	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--	-------	----------------------	---	---	---	---	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NIVEL DE ATENCION REQUERIDO : I NIVEL: ☐ II NIVEL: ☐ III NIVEL: ☐

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Anamnesis	"ENTRA AGITADO"
	PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE HETEROAGRESIVIDAD Y AGITACION PSICOMOTORA TRAIDO POR LA PORLICIA NACIONAL AL SER ENCONTRADO EN VIA PUBLICA CONSUMIENDO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PACIENTE SE TORNA HOSTIL, NADA COLABORADOR, SE INGRESA PARA INMOVILIZACION FISICA Y FARMACOLOGICA. SE DESCONOCE LA SUSTANCIA. NO SE TIENEN MAS DATOS.
Examen Físico:	SIN ALTERACIONES
Signos Vitales	TA: 125/78 FC: 81 x Min FR: 18 x Min GlasGow: 15 TC: 0,0000 Peso: 55,0000

Servicio: (19039) ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO			
1212 - ALCOHOL ETILICO			
Bacteriologo: Yesika Julieth Quiceno Caicedo		Fecha Validación: 17/08/2018 07:52:18 p. m.	
ALCOHOL ETILICO		POSITIVO A PARTIR DE 20 mg/dll	
MUESTRA: PLASMA			
METODO: ENZIMATICO			
MUESTRA DE			
\ PLASMA			
\ROTULADA Y PROCESADA COMO PERTENECIENTE A DILAN ALEXANDER COTACIO			
Servicio: (19290) CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS			
1019 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS			
Bacteriologo: ADRIANA RIOS OSORIO		Fecha Validación: 17/08/2018 06:14:26 p. m.	
CREATININA EN SUERO,0.8		0.66 - 1.25 mg/dL	
Servicio: (19304) CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA			
120 - HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO (INCLUYE VSG)			
Bacteriologo: ADRIANA RIOS OSORIO		Fecha Validación: 17/08/2018 05:57:54 p. m.	
RECUENTO DE BLANCOS		9.7	5 - 10 x 10 ^3/mm3
RECUENTO DE ROJOS	5.33	4.5 - 5.5	x 10 ^6/mm3
HEMOGLOBINA		15.4	14 - 18 g/dL
HEMATOCRITO		45.9	46 - 50 %
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO	86.1	80 - 100	fL
MCH		29	27 - 32 pg
MCHC		33.7	31 - 36 g/dL
RECUENTO DE PLAQUETAS	167	150 - 450	x 10 ^3/mm3
LINFOCITOS%		20.5	30 - 40 %
MONOCITOS%		5.6	4 - 10 %
NEUTROFILOS%		73.3	54 - 62 %
EOSINOFILOS%		0.1	1 - 3 %
BASOFILOS%		0.5	0 - 1 %
LINFOCITOS#		2	1500 - 4000
MONOCITOS#		0.5	200 - 800
NEUTROFILOS#		7.1	2000 - 7000
EOSINOFILOS#		0	0 - 450
BASOFILOS#		0	0 - 2
RDW-CV		12.7	15 - 45 %
MPV		8	7 - 11 fL
Servicio: (19490) GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)			
1001 - GLUCOSA EN SUERO, LCR, U OTRO FLUIDO DIF. A ORINA			
Bacteriologo: ADRIANA RIOS OSORIO		Fecha Validación: 17/08/2018 06:14:26 p. m.	
GLICEMIA	76	74 - 106	mg/dL
Servicio: (PC903856) BUN			
1018 - NITROGENO UREICO (BUN)			
Bacteriologo: ADRIANA RIOS OSORIO		Fecha Validación: 17/08/2018 06:14:26 p. m.	
NITROGENO UREICO	9	9 - 20	mg/dL

☐ Actividad Uteri ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Aminorrea ☐ Ruptura Membran

PACINETE CON CUADRO CRÓNICO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, IDEA DELIRANTE PARANOIDE, IRRITABILIDAD, AGRESIVIDAD, ACTITUD OPOSICIONISTA Y DESAFIANTE, POR LO QUE SE LE HA HECHO DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA Y TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS Y TRASTORNO DE LA CONDUCTA INSOCIABLE.

1. Servicio no ofertado	<input type="checkbox"/>	3. Falta de Insumos	<input type="checkbox"/>	5. Falta de Camas	<input type="checkbox"/>	7. Emergencia Sanitaria	<input type="checkbox"/>	9. Ausencia de Convenio	<input type="checkbox"/>
2. Ausencia de Profesional	<input type="checkbox"/>	4. Falta de Equipos	<input type="checkbox"/>	6. Cese de Actividades	<input type="checkbox"/>	8. Requiere manejo otro nivel	<input type="checkbox"/>	10. Devolucion Injustificada	<input type="checkbox"/>
11. Otro:	<input type="checkbox"/>	Falta_Cama_IPS_Remite							

FECHA DIA MES ____ AÑO ____ Hora Militar: Funcionario de Contacto Cargo: ____ Punto de destino final: ____

Firma:

Datos del Profesional que Realiza la Referencia

Medico FERNANDEZ ROA SAUL DARIO

Registro 79521706