MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

		FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTE									
							FECHA	2018-10-06	i	HORA	18:56
INFORMA	CION DEL P	RESTADO	R								
Nombre:	MEDIFACA								NIT X	9005290	056 0
Nombre:	WEDIFACA	IPS S.A.S.							CC A	Numero	
Codigo:	2526902697	701		Dirección Prestador: Carrera 7	No 13-9)5			00	ivailiore	, 12.
	8	84391	02	Departamento: CUNDINAMARC		25	Municipio:	FACATATIVA	١		269
Telefono:	Indicativo	Núme	ero	·			<u> </u>				-
				DA	TOO DE	L PACIENTE					
	HERNAN	IDEZ		SEPULVEDA	וע פטו		ACQUELINE			NO TIENE	
	1er Ape			2do Apellido			er Nombre		2	2do Nombre	
	•			2do Apomao		•			-	ao nombi	•
Tipo docu	mento de Id	entificació	n —								<u>.</u>
	tro Civil		Pa	saporte					35522276	6	
	a de Identida			ulto sin Identificación				Número Do	cumento de	e Identificaci	ón
	a de Ciudada		Me	enor sin Identificación					_		
	a de Extranje		l. 011	1 F 04 NO 0 47			Fecha o	de Nacimiento	.000	03-23	
	de Residence ento: CUND			LE 2A NO. 2-17	25	Municipis: 54	ACATATIVA		Teléfono:	<u> </u>	269
				PS FAMISANAR LTDA	25	Municipio: FA	CATATIVA		CODIGO:		269
FILLIDAD	NEGFUNGA	DEE DEE P	AGU. E	I O I AWIIGANAN LIDA					CODIGO:		
				DATOS DE LA PERS	ONA R						
	HERNAN			SEPULVEDA		JA	CQUELINE			NO TIENE	
	1er Ape	llido		2do Apellido		1	ler Nombre		2	2do Nombre	9
Tipo docu	mento de Id	entificació	n								
Regis	tro Civil		Pa	saporte					35522276	6	
	a de Identida	nd	_	ulto sin Identificación			<u> </u>	Número Do			ón
	a de Ciudada		Me	enor sin Identificación							
Cédul	a de Extranje	ería									
Dirección	de Residenc	cia Habitua	I: CAL	LE 2A NO. 2-17					Teléfono:	:	
Departame	ento: CUND	INAMARC	A		25	Municipio: FA	CATATIVA				269
Departame	ento: CUND	INAMARC		PROFESIONAL QUE SOLICITA LA				E REMITE			269
				PROFESIONAL QUE SOLICITA LA					ana.	8	269 8439102
				·				E REMITE Telefo	ono: Indi	8 cativo	
Nombre Servicio	ANYELA I	ELENA A ta la refei	RIZA R	URGENCIAS KTA				Telefo	ono: Indi	icativo	8439102
Nombre Servicio Servicio	ANYELA I que solici para el cu	ELENA A ta la refer al se soli	RIZA R rencia: cita la	ODRIGUEZ				Telefo	Indi	icativo	8439102 Número
Nombre Servicio Servicio	ANYELA I	ELENA A ta la refer al se soli	RIZA R rencia: cita la	URGENCIAS KTA				Telefo	Indi	icativo	8439102 Número
Nombre Servicio Servicio	ANYELA I que solici para el cu	ELENA A ta la refer al se soli	RIZA R rencia: cita la	URGENCIAS KTA	A REFE			Telefo	Indi	icativo	8439102 Número
Nombre Servicio Servicio Especial	ANYELA I que solicir para el cu idad: PS	ELENA A ta la refei al se soli SIQUIATR	RIZA R rencia: cita la	URGENCIAS KTA	A REFE	RENCIA Y SERVI		Telefo	Indi	icativo	8439102 Número
Nombre Servicio Servicio Especial	ANYELA I que solici para el cu	ELENA A ta la refer al se soli	RIZA R rencia: cita la	URGENCIAS KTA	A REFE	RENCIA Y SERVI		Telefo	Indi	icativo	8439102 Número
Nombre Servicio Servicio Especial	ANYELA I que solicir para el cu idad: PS	ELENA A ta la refer al se soli SIQUIATR "esta apa	RIZA R rencia: cita la RIA atica"	URGENCIAS KTA	A REFE	RENCIA Y SERVI	CIO AL CUAL S	Telefo	Indi	cativo : 31	8439102 Número 87549584
Nombre Servicio Servicio Especial	ANYELA I que solici para el cu idad: PS	ELENA A ta la refer al se soli SIQUIATR "esta apa	RIZA R rencia: cita la RIA atica"	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas.	ANA	RENCIA Y SERVI	CIO AL CUAL S	Telefo	Indi	cativo : 31	8439102 Número 87549584
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de	que solicit para el cu idad: PS e Consulta:	ta la referal se soli SIQUIATR "esta apa	RIZA R rencia: cita la tilA atica" ingresa ncias po	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE	ANA	MNESIS Olucion consistente	e en perdida de i	Telefo	no Celular	o, refiere fai	8439102 Número 187549584 miliar que dice
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de	que solicit para el cu idad: PS e Consulta: lad Actual:	ta la referal se soli SIQUIATR "esta apa paciente incohere	RIZA R rencia: cita la tilA atica" ingresa ncias po	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE	ANA	MNESIS Olucion consistente	CIO AL CUAL S	Telefo	no Celular	cativo : 31	8439102 Número 187549584 miliar que dice
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de	que solicit para el cu idad: PS e Consulta:	ta la referal se soli SIQUIATR "esta apa paciente incohere	RIZA R rencia: cita la tilA atica" ingresa ncias po	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE	ANA	MNESIS Olucion consistente	e en perdida de i	Telefo	no Celular	o, refiere fai	8439102 Número 187549584 miliar que dice
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de Enfermed TA: 100 IMC: 10	que solicit para el cu idad: PS e Consulta: lad Actual:	ta la referal se soli si qui ATRI paciente incohere	RIZA R rencia: cita la tilA atica" ingresa ncias po	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE	ANA	MNESIS Olucion consistente	e en perdida de i	Telefo	no Celular	o, refiere fai	8439102 Número 187549584 miliar que dice
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de Enfermed TA: 100 IMC: 10	que solicit para el cu idad: PS e Consulta: lad Actual:	ta la referal se soli si qui ATRI paciente incohere	RIZA R rencia: cita la tilA atica" ingresa ncias po	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE	ANA io de ev	MNESIS olucion consistente EXAMEN FISICO T: 36 °C	e en perdida de i	Telefo	no Celular	o, refiere fai	8439102 Número 187549584 miliar que dice
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de Enfermed TA: 100 IMC: 10	que solicir para el cu idad: PS e Consulta: lad Actual:	ta la referal se soli si control se soli se	RIZA R rencia: cita la RIA atica" ingresa ncias po	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE mmHg FC: 95 lpm FR:	ANA io de ev	MNESIS olucion consistente EXAMEN FISICO T: 36 °C	e en perdida de i	Telefo	no Celular	o, refiere fai	8439102 Número 187549584 miliar que dice
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de Enfermed TA: 100 IMC: 10 N: Norma Cabeza:	que solicit para el cu idad: PS e Consulta: lad Actual:	ta la referal se soli si control se soli se	RIZA R rencia: cita la RIA atica" ingresa encias po	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE mmHg FC: 95 lpm FR:	ANA io de ev	MNESIS olucion consistente EXAMEN FISICO T: 36 °C	e en perdida de i	Telefo	no Celular	o, refiere fai	8439102 Número 187549584 miliar que dice
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de Enfermed TA: 100 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos:	que solicit para el cu idad: PS e Consulta: lad Actual: 0/70 mmHg	TAM:	RIZA R rencia: cita la RIA atica" ingresa ncias po 80,00	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE mmHg FC: 95 lpm FR:	ANA io de ev	MNESIS olucion consistente EXAMEN FISICO T: 36 °C	e en perdida de i	Telefo	no Celular	o, refiere fai	8439102 Número 187549584 miliar que dice
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de Enfermed TA: 100 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos: ORL:	que solicit para el cu idad: PS e Consulta: lad Actual: 0/70 mmHg	TAM:	RIZA R rencia: cita la RIA atica" ingresa ncias po 80,00	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE mmHg FC: 95 lpm FR:	ANA io de ev 19 rpi	MNESIS Olucion consistente EXAMEN FISICO T: 36 °C	e en perdida de i	Telefor Telefo	no Celular	o, refiere fai	8439102 Número 187549584 miliar que dice
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de Enfermed TA: 100 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos: ORL: Cuello:	que solicit para el cu idad: PS e Consulta: lad Actual:	resta apa resta	RIZA F rencia: cita la RIA atica" ingresa ncias po 80,00	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE mmHg FC: 95 lpm FR:	ANAI io de ev 19 rpi	MNESIS olucion consistente EXAMEN FISICO T: 36 °C a oral humeda	e en perdida de i	Telefor Telefo	no Celular	o, refiere fai	8439102 Número 187549584 miliar que dice
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de Enfermed TA: 100 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos: ORL: Cuello: Tórax:	que solicit para el cu idad: PS e Consulta: lad Actual: 0/70 mmHg 000 Kg/m²	TAM: TAM: N N N N N N N N N N N N N	RIZA F rencia: cita la atica" ingresa ncias po 80,00 AN AN AN AN AN	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE mmHg FC: 95 lpm FR: normocefalo, escleras anictericas ruidos cardiacos ritmicos sin sople	ANAI io de ev 19 rpi	MNESIS olucion consistente EXAMEN FISICO T: 36 °C a oral humeda	e en perdida de i	Telefor Telefo	no Celular	o, refiere fai	8439102 Número 187549584 miliar que dice
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de Enfermed TA: 100 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos: ORL: Cuello: Tórax: Abdomen	que solicit para el cu idad: PS consulta: lad Actual: 0/70 mmHg 000 Kg/m² I, AN: Anori	ta la referal se soli de la se soli de la resta aparente incohere de la resta aparente de la res	rencia: cita la tita atica" ingresa ncias po 80,00 AN AN AN AN AN AN AN	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE mmHg FC: 95 lpm FR: normocefalo, escleras anictericas ruidos cardiacos ritmicos sin sople	ANAI io de ev 19 rpi	MNESIS olucion consistente EXAMEN FISICO T: 36 °C a oral humeda	e en perdida de i	Telefor Telefo	no Celular	o, refiere fai	8439102 Número 187549584 miliar que dice
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de Enfermed TA: 100 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos: ORL: Cuello: Tórax: Abdomen Genitourii Extremida Neurológi	que solicit para el cu idad: PS consulta: lad Actual:	TAM: TAM: TAM: N N N N N N N N N N N N N	RIZA R rencia: cita la tilA atica" ingresa ncias po 80,00 AN AN AN AN AN AN AN AN AN	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE mmHg FC: 95 lpm FR: normocefalo, escleras anictericas ruidos cardiacos ritmicos sin sople	ANA io de ev 19 rpi mucosa os murm a palpad	MNESIS olucion consistente EXAMEN FISICO T: 36 °C a oral humeda nullo vesicualr conscion no signos de i	e en perdida de i	Telefor Telefo	no Celular	o, refiere fai	8439102 Número 187549584 miliar que dice
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de Enfermed TA: 100 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos: ORL: Cuello: Tórax: Abdomen Genitourii Extremida	que solicit para el cu idad: PS consulta: lad Actual:	TAM:	RIZA R rencia: cita la RIA ingresa ncias pc 80,00	POPRIGUEZ URGENCIAS KTA referencia Hospitalización por cuadro clinico de 1 mes y medor momento, que ve palomas. OBJE mmHg FC: 95 lpm FR: normocefalo, escleras anictericas ruidos cardiacos ritmicos sin sople blando depresible no doloroso a line.	ANA io de ev 19 rpi mucosa os murm a palpad	MNESIS olucion consistente EXAMEN FISICO T: 36 °C a oral humeda nullo vesicualr conscion no signos de i	e en perdida de i	Telefor Telefo	no Celular	o, refiere fai	8439102 Número 187549584 miliar que dice

	SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL		
Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
06/10/2018 4:25:18 p. m.	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	34	
Interpretació	n: normal	Folio Inter:	35
06/10/2018 4:25:18 p. m.	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	34	
Interpretació	n: normal	Folio Inter:	35
06/10/2018 4:25:18 p. m.	CLORO	34	
Interpretació	n: normal	Folio Inter:	35
06/10/2018 4:25:18 p. m.	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	34	
Interpretació	n: normal	Folio Inter:	35
06/10/2018 4:25:18 p. m.	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	34	
Interpretació	n: normal	Folio Inter:	35
06/10/2018 4:25:18 p. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	34	
Interpretació	anemia, trombocitosis	Folio Inter:	35
06/10/2018 4:25:18 p. m.	NITROGENO UREICO	34	
Interpretació	n: normal	Folio Inter:	35
06/10/2018 4:25:18 p. m.	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	34	
Interpretació	n: normal	Folio Inter:	35
06/10/2018 4:25:18 p. m.	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	34	
Interpretació	n: normal	Folio Inter:	35
06/10/2018 4:25:18 p. m.	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	34	
Interpretació	n: normal	Folio Inter:	35
06/10/2018 4:25:18 p. m.	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	34	
Interpretació	n: normal	Folio Inter:	35

RESUMEN DE EVOLUCIONES

URGENCIAS KTA

06/10/2018 4:25:18 p. m.

Paciente femenina con idx de: Episodio depresivo mayor? Pop colecistectomia abierta

Paciente ingresa por cuadro clinico de 1 mes y medio de evolucion consistente en apatia, perdida de interes por el resto, enclaustramiento, perdida de apetito, perdida de peso, astenia, adinamia, palidez mucocutanea, hija refiere que no quiere hacer ninguna actiivad, no quiere caminal, ni vestirse, paciente ingresa a consultorio en silla de ruedas desarreglada, apatica, con bradipsiquia, bradilalia con lentitud en la realizaicon de movimientos afecto plano deprimido pensamiento logico, orientada en tiempo espacio y persona en el momento se indica realizaicon de paraclinicos para evalur compromiso organico se explica a paciente quien refiere entender yaceptar

plan

ss hemograma, uroanalisis, funcion renal, electrolitos, glucosa, bilirrubinas transaminasas, amilasa, revalorar

URGENCIAS KTA

06/10/2018 6:55:52 p. m.

Paciente femenina con idx de: Episodio depresivo mayor? Pop colecistectomia abierta

Paciente ingresa por cuadro clinico de 1 mes y medio de evolucion consistente en apatia, perdida de interes por el resto, enclaustramiento, perdida de apetito, perdida de peso, astenia, adinamia, palidez mucocutanea, hija refiere que no quiere hacer ninguna actiivad, no quiere caminal, ni vestirse, paciente ingresa a consultorio en silla de ruedas desarreglada, apatica, con bradipsiquia, bradilalia con lentitud en la realizaicon de movimientos afecto plano deprimido pensamiento logico, orientada en tiempo espacio y persona en el momento se indica realizaicon de paraclínicos para evalur compromiso organico, tiene reporte de paraclínico hemograma con anemia no rango de transfusion, resto de paraclínicos dentro de parametros normales se considera remision a pediatria.

Plar

observacion L. ringer pasar a 50 cc hora

valoracion por psiquiatria csv-ac

	IMPRESION DIAGNOSTICA		
CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F328	OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS		~
1			

COMPLICACIONES
"esta apatica"
MOTIVOS DE REMISION
OTROS

Angla

Profesional: ANYELA ELENA ARIZA RODRIGUEZ

Registro Medico: 1140880272