

Nº Solicitud RCR-33827	Fecha de Referencia 05/12/2018 12:17:10	Nº Verificación	Tipo de Atención Hospitalaria
Nombre : BARRETO ARBOLEDA JUAN DANIEL		Nº Identificación : 1026285978	Tipo Doc : CC
Edad : 25 AÑOS	Dirección Residencia : CARRERA 19A NUMERO 84-91	Localidad : BOGOTA D.C.	
Sexo : M	Teléfono : 2578386		
Nivel atención : D	BENEFICIARIO 1	Empresa : 800251440-6	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS
DATOS DE REFERENCIA			
IPS Referente : 1152 HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA			
Médico Referente : CARMELO JOSE ESPINOSA ALMANZA		Reg Medico Ref : 78034249	
Especialidad : 190 CUIDADO CRITICO			
Diagnóstico : F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS			
Descripción Caso Clínico : PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO CUADRO CLÍNICO CON MEJORÍA, ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TOXIDROME, YA VALORADO POR PSIQUIATRÍA QUIENES CONSIDERAN DEBE SER INTERNADO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, PENDIENTE REMISIÓN PARA LA MISMA. POR EL MOMENTO CONTINÚA MANEJO EN UCIN POR RIESGO DE AUTO Y HETEROAGRESIÓN. ADICIONAL PACIENTE QUIEN PRESENTÓ MOLESTIA EN VÍA RESPIRATORIA SUPERIOR SECUNDARIA A INTUBACIÓN OROTRAQUEAL, SE HIZO NEBULIZACIÓN CON DEXAMETASONA, EN EL MOMENTO ASINTOMÁTICO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.			
Motivos Remisión Médica: no se cuenta con el servicio en la institucion.			
Observaciones:			
Servicio Solicitado : HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL - PSIQUIATRIA			
IPS de Destino :			
Servicio Ambulancia : BASICA	Fecha y hora de traslado : 05/12/2018 12:16:33		
Quien entrega : 0			Reg Medico :
Quien recibe : 0			Reg Medico :
Responsable paciente			
Tipo Documento : CC	Documento : 31836642	Nombre : LINA MARGARITA ARBOLEDA CASAS	
Dirección respon : CARRERA 19A NUMERO 84-91		Telefono : 3158144569	Parentesco : Padre

Usuario Registro :

Medico que aprueba :

CARMELO JOSE ESPINOSA ALMANZA

Reg.

7J.0 *HOSVITAL*

05/12/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

12:17:10

Usuario: CESPINOSAA