

Fecha: 26/09/2018, 08:06:59

DATOS DEL PRESTADOR

EPS Sanitas Centro Médico Palermo - NIT. 800251440
Código: 110012482613
Dirección: Carrera 23 No.45c-31 Cons. 314 - Teléfono: (571) 5895460
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: BRHAYAN ESTIVEN MENDOZA TORRES
Identificación: TI 1001298150 - Sexo: Masculino
Fecha de nacimiento: 17/05/2001 - Edad: 17 Años
Dirección: 0 - Teléfono(s): 0 - 314816481
Correo electrónico:
Carné: 10-1190579-1-4 - Historia Clínica: 1001298150
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Cobertura en salud: Régimen Otro

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: BRHAYAN ESTIVEN MENDOZA TORRES - Identificación: TI 1001298150
Dirección: 0 - Teléfono(s): 0
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Servicio referente:	Consulta Externa		
Interconsulta a:	Hospitalizacion		
Motivo referencia:	Por solicitud del médico tratante	Prioridad:	No prioritario

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación:

- CRITERIOS ASAM
- CONTROL DE PSICOSIS, MITIGACION DE RIESGO DE HETEROAGRESION
- AUMENTAR CONCIENCIA DE ENFERMEDAD.
- MANEJO DE IMPULSIVIDAD.
- ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES DE AFRONTAMIENTO.
- REESTRUCTURACION COGNITIVA.

Observaciones:

IPS EMMANUEL, SE AUTORIZAN 15 DIAS DE DESINTOXICACION

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO

Maria Paula Villalba Cuadrado - Psiquiatría
CC 1013605045 - Registro médico 1013605045

Impreso: 10/10/2018, 11:38:32

Impresión realizada por: ojvalderrama

Página

1

de

2

Firmado Electrónicamente

Original

EPS SANITAS**REIMPRESIÓN INTERCONSULTA**

EPS Sanitas Centro Médico Palermo - NIT. 800251440

Dirección: Carrera 23 No.45c-31 Cons. 314 - Teléfono: (571) 5895460

Nombre: BRHAYAN ESTIVEN MENDOZA TORRES

Identificación: TI 1001298150 - Sexo: Masculino - Edad: 17 Años

BOGOTA D.C.

26/09/2018, 08:06:59

Carné: 10-1190579-1-4 - Historia Clínica: 1001298150

Historia Clínica: 1001298150

Tipo de Usuario: Otro

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**EXAMEN FÍSICO**

- Hallazgos:

Mental: Observaciones: Porte cuidado. Alerta. Actitud mas colaborador. Orientado globalmente. Euprosexico. Mutismo selectivo. Pensamiento sin alteracion en curso, sin verbalizar delirios, ni ideas de muerte o suicidio u homicidio activas solo referencial con docentes y con padre. Afecto mal modulado de tono anisoso. impresion a actitud alucinatoria. Juicio y racionio conservado. Inteligencia impresiona promedio. Normoquinético. Introspección precaria en precontemplacion para el cambio, prospección en construccion pero muy limitada..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Paciente con uso de cannabis con sintomas indirectos de psicosis y por alto riesgo social y riesgo de heteroagresion por lo que se indica desontoxicacion intramural, padre conoce opciones y autoriza internacion. por posible resistencia del paciente y tiempo de espera para autorizacion de desintoxicacion se dierecciona a urgencias.

1. Cita de psiquiatría adiciones en 1 mes
2. Medicación: Haloperidol gotas 2mg/ml (10-0-20)
3. Remisiones:internacion
4. Paraclínicos: pendiente toxicos y bk seriado

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides: trastorno psicotico (F125), Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se formula Difenhidramina clorhidrato Cap 50mg Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 30 día(s), Haloperidol Sol oral 2mg/ml Tomar (vía Oral) 30 gotas cada 24 hora(s) por 30 día(s).

- Se solicita interconsulta a Hospitalizacion.

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Maria Paula Villalba Cuadrado - Psiquiatría
CC 1013605045 - Registro médico 1013605045

Impreso: 10/10/2018, 11:38:32

Original

Impresión realizada por: ojvalderrama

Página

2

de 2

Firmado Electrónicamente