


2148

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES		CÓDIGO: MI-SC-F-168-01
			VERSIÓN : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		PÁGINA : 1 DE 2
	GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		FECHA : 15/11/2017

Número de Planilla	Fecha de Referencia /Hora	ACTUALIZACIÓN	
		Fecha / Hora	

Tipo de Usuario				Tipo de Atención			
1. Ambulatorio	2. Urgencias	3. Hospitalización	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Electiva	2. E. Prioritaria	3. Urgente	4. Hospitalización

Identificación del Paciente			
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
MARIA	VICTORIA	MENDEZ	PULIDO

EDAD 29 AÑOS			SEXO M		F. Nacimiento	Documento No.	101903677	Tipo	CC X
Años 29	Meses	Días	M	F X	Dirección de Residencia	CALLE 127B BIS # 88B - 16			

Barrio	SUBA RINCON	Localidad	SUBA	Teléfono	3106964209
Persona Responsable del Paciente					

Nombre	OMAR MENDEZ PADRE		
Dirección	CALLE 127B BIS # 88B - 16	Teléfono	3106964209

Afiliación SGSSS									
Subsidiado	Clasf. Socioeco.	Nivel de SISBEN	1	2	3	4	5	6	Población Especial
Contributivo	X Particular	No Ficha							I. Indígena S. IVA Social M. Menor en Protección
Entidad Administradora	FAMISANAR EPS	Otro Régimen							G. Indigente D. Desplazado O. Otro

Solicitud de referencia										
Fecha	Día	11	Me	9	Año	2018	Hora	AM	PM	Edad Gestacional (sem)

Identificación de Instituciones											
Nombre de Procedimiento Solicitado	Código del Servicio Solicitado	Nombre Punto de Atención Destino Inicial	Bodigo Punto de Atención Destino Inicial	Nombre punto de atención Destino Final	Código Punto de Atención Destino Final						
HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL	1 2 7 1 0										

PACIENTE DE 29 AÑOS CON 35 SEMANAS DE EMBARAZO, EN EL MOMENTO CON SINTOMAS DEPRESIVOS DE 10 DIAS DE EVOLUCION, CON LLANTO FACIL, ANSIEDAD SEVERA, CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, IDEAS DE MUERTE Y DE AUTO LESION POBREMENTE ESTRUCTURADAS, CON INSOMNIO SEVERO, CON EPISODIO DEPRESIVO PREVIO HACE 5 AÑOS QUE CALIFICA COMO MENOS INTENSO, HACE 4 DIAS SE INIC IA FLUOXETINA Y QUETIAPINA EN ESPERA DE RESPUESTA AL TRATAMIENTO POR LO QUE SE RECOMIENDA HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL.
--

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES	CÓDIGO: MI-SC-F-168-01
		VERSIÓN :1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	PÁGINA : 2 DE 2
		FECHA : 15/11/2017

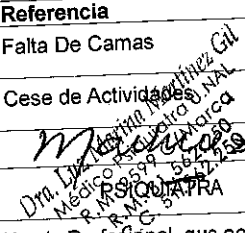
Examen físico	Neurológico y mental: Alerta, orientado, Eupórico, afecto anímico y vital, no hay evidencia de actividad alucinatoria
---------------	--

Resultados de Exámenes Diagnósticos	Trastorno Depresivo recurrente, con ideas de muerte y suicidio pero no reiteradas.
-------------------------------------	---

Nombre del Diagnostico	Código de Dx			
1. TRASTORNO RECURRENTE DEPRESIVO EPISODIO ACTUAL MODERADO	F	3	1	3
2. ALTO RIESGO DE AUTO LESION				

Tratamiento /Complicaciones	Muerte
-----------------------------	--------

Motivo de Referencia			
Servicio no Ofertado	Falta de insumos	Falta De Camas	Emergencia Sanitaria
Ausencia de Profesional	Falta de equipos	Cese de Actividades	Otro

LUZ MARINA MARTINEZ GIL 51562250		Fecha /Hora
Profesional que realiza la remisión / R.M.		Institución / Profesional que acepta la remisión

CANCELACIÓN DE LA REMISIÓN		
Fecha y Hora	Profesional que Cancela	
Motivo de Cancelación		

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1019036707	
Paciente: MARIA VICTORIA MENDEZ PULIDO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/05/1989	
Edad y género: 29 Años, FEMENINO	
Identificador único: 5007423-1	Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR SAS . - REGIM
Ubicación: 1EN-P2 HOSPI GINECOLOGIA	Cama:
Servicio: Hospitalización	

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 11/09/2018 14:25 - Sede: 001-CALLE 80 - Ubicación: 1EN-P2 HOSPI GINECOLOGIA - Servicio: Hospitalización

Evolución - Interconsulta - CONS PSIQUIATRIA

Paciente Materna, de 29 Años, Género FEMENINO, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION (En Estudio), SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION, OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS (En Estudio).

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: RESPUESTA A RE EVALUACION DE PACIENTE POR PSIQUIATRIA

SOLICITAN NUEVO CONCEPTO DADO EL ESTADO EMOCIONAL DE LA PACIENTE

SE ENCUENTRA EN CAMA ASIGNADA, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SE EXPLICA EL MOTIVO DE LA VALORACION, LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

REFIERE AUMENTO DE ANSIEDAD Y TRISTEZA, CON LLANTO FRECUENTE, CON IDEAS DE DESESPERANZA, IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO PARCIALMENTE ESTRUCTURADAS E INSOMNIO A PESAR DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS. SE EXPLICA A LA PACIENTE LA CONDICION EN LA QUE SE ENCUENTRA Y LOS RIESGOS QUE PRESENTA POR LO QUE ENTIENDE LA NECESIDAD DE HOSPITALIZAR PARA ATENDER CUADRO DEPRESIVO, CON ALTO RIESGO DE AUTOLESION

Objetivo: PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS QUE REQUIEREN MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico : ALERTA, ORIENTADA, EUPROSEXICA, AFECTO ANSIOSO Y TRISTE, NO HAY EVIDENCIA DE ACTIVIDAD ALUCINATORIA EN EL MOMENTO, PENSAMIENTO CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO POCO ESTRUCTURADAS, INSOMNIO DE CONCILIACION, APETITO DISMINUIDO, INTROSPECCION Y PROSPECCION POBRES, JUICIO DE REALIDAD DISTORSIONADO POR EL AFECTO

Sin resultados nuevos

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: PACIENTE DE 29 AÑOS CON EMBARAZO DE 35 SEMANAS, CON SINTOMAS DEPRESIVOS MODERADOS QUE HAN PROGRESADO EN INTENSIDAD, CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDAD MENTAL Y 1 EPISODIO DEPRESIVO PREVIO QUE REFIERE COMO DE MENOR INTENSIDAD, EN EL MOMENTO SE CONSIDERA QUE LA PACIENTE POR SUS SINTOMAS Y ANTECEDENTES REQUIERE HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL POR ALTO RIESGO DE AUTO LESION. SE ADICIONA DIFENHIDRAMINA Y SE REALIZA FORMATO DE REFERENCIA PARA UBICACION EN USM POR LA EPS. LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA EL PROCEDIMIENTO, MANIFIESTA TEMOR AL TRATAMIENTO POR EL HIJO QUE ESPERA, SE DAN EXPLICACIONES Y QUEDA MAS TRANQUILA. SE PIENSA QUE EL AUMENTO DE ANSIEDAD PUEDE SER EFECTO PARADOJICO DEL INICIO DE FLUOXETINA.

Diagnósticos activos después de la nota: F331 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE, F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS (En Estudio), F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION (En Estudio), Z359 - SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION.

Talla(cm): 162

EVALUACIÓN MENTAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: SE ESPERA REFERENCIA A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR LA EPS

Plan de manejo: 1. DIFENHIDRAMINA TAB X 50 MG 0-0-1

2. SE REALIZA FORMATO DE REFERENCIA PARA UBICACION POR LA EPS EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/09/2018 02:15:00

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1019036707	
Paciente: MARIA VICTORIA MENDEZ PULIDO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/05/1989	
Edad y género: 29 Años, FEMENINO	
Identificador único: 5007423-1	Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS . - REGIM
Ubicación: 1EN-P2 HOSPI GINECOLOGIA	Cama:
Servicio: Hospitalización	

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

3. SE CIERRA IC.

Firmado Por: LUZMARINA MARTINEZ GIL, CONS PSIQUIATRIA, Registro 51562250, CC 51562250

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/Hospitalización - MEDICAMENTOS

11/09/2018 14:40

DIFENHIDRAMINA TAB 50MG-MD0226-2

1 TABLETAS, BUCAL, Cada 24 horas, por 5 DIAS

TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE (NO SUSPENDER HASTA REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL)

Estado: ORDENADO

Fecha: 11/09/2018 14:25 - Sede: 001-CALLE 80 - Ubicación: 1EN-P2 HOSPI GINECOLOGIA - Servicio: Hospitalización

Nota de epicrisis - CONS PSIQUIATRIA

Resumen de la atención: Fecha: 11/09/2018 14:25

Evolución - CONS PSIQUIATRIA

Subjetivo: RESPUESTA A RE EVALUACION DE PACIENTE POR PSIQUIATRIA

SOLICITAN NUEVO CONCEPTO DADO EL ESTADO EMOCIONAL DE LA PACIENTE

SE ENCUENTRA EN CAMA ASIGNADA, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SE EXPLICA EL MOTIVO DE LA VALORACION, LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

REFIERE AUMENTO DE ANSIEDAD Y TRISTEZA, CON LLANTO FRECUENTE, CON IDEAS DE DESESPERANZA, IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO PARCIALMENTE ESTRUCTURADAS E INSOMNIO A PESAR DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS.

SE EXPLICA A LA PACIENTE LA CONDICION EN LA QUE SE ENCUENTRA Y LOS RIESGOS QUE PRESENTA POR LO QUE ENTIENDE LA

NECESIDAD DE HOSPITALIZAR PARA ATENDER CUADRO DEPRESIVO, CON ALTO RIESGO DE AUTOLESION

Objetivo: PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS QUE REQUIEREN MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

Sin resultados nuevos

Plan de manejo: 1. DIFENHIDRAMINA TAB X 50 MG 0-0-1

2. SE REALIZA FORMATO DE REFERENCIA PARA UBICACION POR LA EPS EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

3. SE CIERRA IC

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: SE ESPERA REFERENCIA A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR LA EPS

Análisis clínico y objetivos terapéuticos: PACIENTE DE 29 AÑOS CON EMBARAZO DE 35 SEMANAS, CON SINTOMAS DEPRESIVOS MODERADOS QUE HAN PROGRESADO EN INTENSIDAD, CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDAD MENTAL Y 1 EPISODIO DEPRESIVO PREVIO QUE REFIERE COMO DE MENOR INTENSIDAD, EN EL MOMENTO SE CONSIDERA QUE LA PACIENTE POR SUS SINTOMAS Y ANTECEDENTES REQUIERE HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL POR ALTO RIESGO DE AUTO LESION. SE ADICIONA DIFENHIDRAMINA Y SE REALIZA FORMATO DE REFERENCIA PARA UBICACION EN USM POR LA EPS. LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA EL PROCEDIMIENTO, MANIFIESTA TEMOR AL TRATAMIENTO POR EL HIJO QUE ESPERA, SE DAN EXPLICACIONES Y QUEDA MAS TRANQUILA. SE PIENSA QUE EL AUMENTO DE ANSIEDAD PUEDE SER EFECTO PARADOJICO DEL INICIO DE FLUOXETINA.

Firmado Por: LUZMARINA MARTINEZ GIL, CONS PSIQUIATRIA, Registro 51562250, CC 51562250

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1019036707
NOMBRES	MARIA VICTORIA
APELLIDOS	MENDEZ PULIDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	CONTRIBUTIVO	10/07/2013	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	09/12/2018 06:24:03	Estación de origen:	200.122.253.138
---------------------	------------------------	---------------------	-----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.