EPS SANITAS

"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA Nº 79999647

GENERADO: 19/12/2018 20:46

REMITIDO DE	UNIDAD	URGENCIA	S PUENTE ARANDA	Ą				
FECHA REMISIÓN	19/12/20	018	HORA	20	MINUTO	45		
SERVICIO AL CUAL RE	EMITE	UNIDAD DE	SALUD MENTAL		,,,,	40		NIVEL
APELLIDOS LO	PEZ CORTE	ES			NOMBRES	LINO JOS	Ε	
DOCUMENTO DE IDEN	TIFICACIÓ	N CC 799	999647		EDAD AÑOS		SEXO	М
ENTIDAD DE AFILIACIO	ÓΝ E.	P.S. SANITA	AS		40			
			DAT	ros i	DE LA ATENCIÓN	I	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	
MOTIVO DE CONSULTA	A Y ENFERI	MEDAD ACT	TUAL					
CLIN ODE IDEA PARAN PATOLOGICO ESQUIZI FARMACOLOGICO CLO ALERGICOSNIEGA DX NIEGA FAMILIARIES NIEGA	POFRENIO	A	ION FOR LO QE UC	IFER CONS	MEDAD ACTUAL TURGENCIAS	: PÁCIENT	E MASCU	JLINO DE 40 AÑOS CON CUADRO
NTECEDENTES								
PATOLOGICO ESQUIZF ARMACOLOGICO CLO LERGICOSNIEGA IX NIEGA AMILIARIES NIEGA	POFRENIOA DNRAXEM 4	MG C/D8 H						
XAMEN FÍSICO, DIAGN	IÓSTICO Y	PLAN DE M	ANE.IO					
				IDEA	DE PARONIDS D	DE PERSEC	CUAION IF	RRITABLE Y ANCIOSO
ESUMEN DE EVOLUCI						٠, ١,٠٥٢	/1101411	MATABLE I ANGIOSO
O SOLCITADOS	J 1 JONE	NOIN AL E	GRESU					
OTIVOS DEMINIĆ								
OTIVOS REMISIÓN								
NIDAD DE SALUD MEN	ITAL							

FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE HERNAN CAMILO ARENAS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC

REGISTRO MÉDICO 1136880371

OBSERVACIONES 1)ESQUIZOFRENIA PARANOIDE ACTIVA

1136880371

\$