INTERCONSULTA

EPS SANITAS

Dirección: Carrera 49B (Av Suba) No 94 - 40 - Teléfono: 7428383 Centro Medico Castellana - NIT. 800251440

Nombre: JUAN ALEJANDRO PARRA BERNAL

07/07/2018, 12:12:03 BOGOTA D.C.

Carné: 10-128261-1-4 - Historia Clínica: 99070204629 Historia Clínica: 99070204629 Tipo de Usuario: Otro

Identificación: TI 99070204629 - Sexo: Masculino - Edad: 19 Años

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Información suministrada por: Paciente, JUAN ALEJANDRO PARRA BERNAL.
Motivo de consulta: CAMBIO LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN..
Enfermedad Actual: PACIENTE CON EPISODIO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA SECUNDARIA AL CONSUMO DE MARIHUANA
SINTETICA. PRESENTO EPISODIO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE DISFORICO, CON RIESGO DE HETREWROAGRESIVIDAD, VIENE SEDADO. LLEVA TRES DIAS EN CLINICA MONSERRATE. SE AUTORIZA TYRASLADO PARA IPS-ENAMINUEL / PARA PROCESO DE DX DUAL Y DESINTOXICACION. - TIENE PENDIENTE LABORATORIOS.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Trastomos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides: trastomo psicotico (F125), Estado de la enfermedad: Controlado. Confirmado repetido. Causa Externa:Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Trastomos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides: otros trastomos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides: otros trastomos mentales y del comportamiento (F128), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

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 DÁTOS 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

The Month of the Parket 4.00.014.00 Miguel Cote Menendez - Psiquiatria CC 19476924 - Registro médico 19476924 DATOS DEL MÉD

Impreso: 07/07/2018, 12:17:45

Firmado Electrónicamente

E.P.S.Sanitas Página Impresión realizada por: mcote Original

de

CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS CASTELLANA NIT 800251440-6 Avenida Suba No 94 40 Teléfono: 5895391

Sanitas Internacional EPS SANITAS *

Fecha: 07/07/2:118, 12:12:03

INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: UJAN ALEJANDRO PARRA BERNAL Identificación: T1 99070204629 - Sexo: Masculino Fetra de nacimiento: 02/07/1999 - Edad: 19 Años Dirección: CL128 N 9-60 IZ ASO1 - Telefono(s): 6008770 -

Centro Medico Castellana - NIT. 800251440
Codigo: 110012482618
Dirección: Carera 49B (Av Suba) No 94 - 40 - Teléfono: 7428383
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas

Código: EPS005

3108166502
Correo electrónico: no@itene.com
Carné: 10-128261-14- Historia Clinica: 99070204629
Departamento: 11-BOGOTA Lo. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Cobertura en salud: Régimen Otro

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: JUAN ALEANDRO PARRA BERNAL - Identificación: TI 99070204629 Dirección: CL128 N 9-60 I2 A301 - Teléfono(s): 6008770 Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Consulta Externa Servicio referente:

Hospitalizacion Motivo referencia: Interconsulta a:

Por solicitud del médico tratante

No prioritario Prioridad:

Resumen de historia clínica

Justificación / Observaciones Ver página(s) anexa(s)

Justificación:

PACIENTE CON EPISODIO DE HERETOAGRESVIDAD

EN CASA. SE AUTORIZAN 15 (QUINCE) DIAS DE INTERNADO PARA. DESINTOXICACION Y DIAGNOSTICO DE COMORBILIDAD EN IPS ENMANUEL (BOGOTA). PTE CON RIESGO DE HETEROAGRESVIDAD

CERITERIOS ASAM.

Observaciones:

- AUMNETRA CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD.

- CONTROL DE EPISODIO DE HETEROAGRESVIDAD. - DESCARTAR COMORBILIDAD PSIQUIATRICA. -VALORACION DE LA FAMILIA.

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"

924 - Registro médico 19476924 Impreso: 07/07/2018, 12:17:45 Miguel Coto CC 1947/92

DATOS DEL MÉDICO

Firmado Electrónicamente

CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS CASTELLANIA E.P.S. Sanitas

NIT 800251440-6 Avenida Suba No 94 40 Teléfono: 5895391

Original