4				1
1	()	汝	*	
•	-	S	<	•
	_	-	~	>

RENOVAR LTDA. NIT 822,001,538-0					EPICRISIS				
NOMBRES Y APELLIDO	3.5		1. DA	TOS	BASIC	COS			
EDAD EN AÑOS		Erisson (				GENERO	M: X IF:		
TIPO DE		35	FNTIDAD RESPO				FAMISANAR	м. х јі.	
IDENTIFICACION	TI .	CC y NUMERO DE					80 162 378		
FECHA DE INGRESO	7/06/2016	FECHA DE EGRESO/ Y-O CORTE ADMINISTRATIVO 5/09/2016					SERVICIO	AGUDOS	
DIAGNOSTICO DE INGRESO		IKASIUKNU AFECIIVU BIPULAK					CIE 10	F312	·
		ESQUIZO	PERENIA				CIE 10	5200	
DIAGNOSTICO DE EG	DIAGNOSTICO DE EGRESO		ESQUIZOFRENIA					F200	
							CIE 10		
CACIENTE DE 35 AÑOS DE E DESCUIDADO, IDEAS DELIR,			2. A	TEN	CION	43.5			100
NGNOS VITALES	IA	118/76	<u> FK</u>	12  1 	H.:	100	T		
YAMEN FISICO DE INCE		MMHG	1.11	10	<u> </u>	12	PESO /IALLA	73 %	
ACIENTE CON DIAGNOSTIC  PSICOLOGIA Y TERAPI  ELIRANTE DE CONTENIDO S  ACIENTE DE CONTENIDO S  ACIENTE CON DIAGNOSTIC  CONTENIDO S  ACIENTE CON DIAGNOSTIC  CONTENIDO S  ACIENTE CON DIAGNOSTIC  CONTENIDO S  ACIENTE DE CONTEN	FALLAS MNE IALES, AFEC  IENTO EVOLUTION DE ESQUIZ A OCUPACIO OMATICO, SI UIEN AÚN DE	ESICA, DISTO ANSIONO DE ENTRE SINAI AI FINAI AI FINAI AI FINAI AI FINAI ALUCIN.	SPROSEXIA, PENSA DSO, ACTITUD ALU CUIDO TERAPELTICO ACTUALEMNTE EN A YAMEN MENTAL PAC ACIONES, POBRE IN NUAR MANEJO EN U	PEGIST MANE. OIENTI VIROS	NTO CO ATORIA IPO DE A JO CON PECCIÓ ID DE SA	ON ASOCIACI , NO HETERO  AEDICAMENTOS I  RISPERIDONA AFFOTO CONTI	ONES LAXAS, BLOC NI AUTOAGRESION DE LABORATORIOS 2MG 1-1-1, HIDROXI	QUEOS, IDEAS DELIR I, INTROSPECCION  ILO DE ALUMINIO 5CO	ANTES
COMENDACIONES-0	BSERVACIO	ONES							
			N PARA UNIDAD	DE	SALUE	MENTAL, P	OR TRAMITES AD	MINISTRATIVOS	964
								6/09/2018	
	NOMBRE FI	RMA Y	SELLO DE MEDIC	0					
		écter Co					FECHA	DE ELABORACIO	N

Shryanshdad Nacional de Colombie

10: Cor Cor Cor

CLÍNICA DEL SISTEMA NERVIOSO  RENOVAR LIDA.  NII 822.001.338-0				REFERENCIA /CONTRAREFERENCIA /INTERCONSULTA					
	HOMBING TARE		-4			FUCE	MES	A DE CO	HO
	Erisson Galvis Agu	ilar	-			2018	9	6	13+3
ACTENTE	80.162.378	201	RESPONSABLE			FAM	ISANAR		
ECHA DE NACIMIENTO	6/96/1985	FRACEU	BADDIO					BOGOT	
EDAD	ANOS	SEXO	M	F	SIN DATOS SEI	E DE HOS	PITALIZ	ACION	100
DIAGNÓSTICOS	1		ESQ	UIZOFR	ENIA	/15/	7000	CIE 10	F200
UADRO CLINICO:	14	***************************************							
Y TERAPIA OCUPACIONAL. AL E. ALUCINACIONES, POBRE INTRO: MANEJO EN UNIDAD DE SALUD	XAMEN MENTAL PACIENTE CO SPECCION, JUICIO COMPROME:	ON AFECTO CONT TIDO. PACIENTE	CON EVOL	SIOSO, II UCION C	DEAS DE PERCEPCI ON TENDENCIA A I	ON DELIRAN	TE DE CON QUIEN AUN	ITENIDO SO N DEBE COM	MATICO, VIINUAR
7 TERAPIA OCUPACIONAL. AL E. ALUCINACIONES, POBRE INTRO: MANEJO EN UNIDAD DE SALUD POR NO CONVENIO CON EPS  ANTECEDENTES:	XAMEN MENTAL PACIENTE CO SPECCION, JUICIO COMPROME MENTAL PARA ESTABILIZACIÓ	ON AFECTO CONT TIDO. PACIENTE ON DE SÍNTOMAS	TENIDO AN: CON EVOL S PSICOTICO	SIOSO, II UCION C OS, SIN E	DEAS DE PERCEPCI ON TENDENCIA A I MBARGO POR ORD	ON DELIRAN A MEJORIA EN DE EPS SI	TE DE CON QUIEN AUT E DECIDE R	ITENIDO SO N DEBE COM	MATICO, VIINUAR
TERAPIA OCUPACIONAL. AL E. ALUCINACIONES, POBRE INTRO: MANEJO EN UNIDAD DE SALUD POR NO CONVENIO CON EPS  ANTECEDENTES:	XAMEN MENTAL PACIENTE CO SPECCION, JUICIO COMPROME MENTAL PARA ESTABILIZACIÓ MENTAL PARA ESTABILIZACIÓ	ON AFECTO CONT TIDO. PACIENTE ON DE SÍNTOMAS	TENIDO AN: CON EVOL S PSICOTICO	SIOSO, II UCION C OS, SIN E	DEAS DE PERCEPCI ON TENDENCIA A I MBARGO POR ORD	ON DELIRAN A MEJORIA EN DE EPS SI	TE DE CON QUIEN AUT E DECIDE R	ITENIDO SO N DEBE COM	MATICO, VIINUAR
/ TERAPIA OCUPACIONAL. AL E. ALUCINACIONES, POBRE INTRO: MANEJO EN UNIDAD DE SALUD POR NO CONVENIO CON EPS  ANTECEDENTES: MÍTI TIDI ES HOSPITALIZACI	XAMEN MENTAL PACIENTE CO SPECCION, JUICIO COMPROME MENTAL PARA ESTABILIZACIÓ MENTAL PARA ESTABILIZACIÓ	ON AFECTO CONT TIDO. PACIENTE ON DE SÍNTOMAS	TENIDO AN: CON EVOL S PSICOTICO	SIOSO, II UCION ( DS, SIN E	DEAS DE PERCEPCI ON TENDENCIA A I MBARGO POR ORD	ON DELIRAN A MEJORIA EN DE EPS SI	TE DE CON QUIEN AUT E DECIDE R	ITENIDO SC N DEBE COI REALIZAR T	MATICO, VIINUAR
	XAMEN MENTAL PACIENTE CO SPECCION, JUICIO COMPROME MENTAL PARA ESTABILIZACIÓ  ONES DOD DATOLOGÍA DE E  S  FR(r/min)  16	PASE PEMOCI	CON TRANS	SIOSO, II UCION C OS, SIN E	DEAS DE PERCEPCI ON TENDENCIA A I MBARGO POR ORD  DAT DE CALCIU O	ON DELIRAN  A MEJORIA  EN DE EPS SI	TE DE CON QUIEN AUT E DECIDE R	ITENIDO SC N DEBE COI REALIZAR T	OMATICO, NIINUAR RASTADO

(LAHURATURIUS, INTERCONSULTAS, REMISION ,CONTRARREFERENCIA) JUSTIFICACION PACIENTE CON EPS QUE NO AUTORIZA LA HOSPITALIZACION EN SALUD MENTAL EN NUESTRA INSTITUCION, RAZON POR LA CUAL SE REALIZA REMISION REQUERIMIENTOS DE AMBULANCIA BÁSICA MEDICALIZADA MEDICO ESPECIALISTA /AM Héctor Gancia Vergara Psiquiatra sidad Nacional de C AM: 5-5869-11

Jer Garia



## CLÍNICA DEL SISTEMA NERVIOSO RENOVAR LTDA. NIT 822.001.338-0

CIUDAD Y FECHA		Bogote		06/09/113	SERVICI	0
NOMBRE Y APELLIDO	S	Enssu		<u> </u>	rula	SEXO M  F
DOCUMENTO	RC		TI	cc		DE
EDAD		AÑOS		RESPONSABLE DE PAGO		1 Syles
DIAGNOSTICO	(	Sychopra	<u>۸</u>			CIE 10 Fue
			<u> </u>	2		, /
DIRECCION						
TEEFONO						
, in the second second						
$\wedge$	1	.1		Nedroch	- 1.	
$\neg \neg$	- 6	vocaz		Hench	2004	
,						
				,		
			1			
					Brihan Andrés (	Jómez Rendón
					Brutter A Medi	co Cirujane
			FIF	RMA Y SELLO	C.C.	1019083819
					STATE .	
MEDICO		PSQUIATRA		G	ENERAL	
RM						