1 DE 1 PAGINA:

# CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 80180768

GENERADO: 25/01/2019 00:36

REMITIDO DE

CLINICA CAMPO ABIERTO

**FECHA REMISIÓN** 

25/01/2019

**HORA** 

MINUTO

36

SERVICIO AL CUAL REMITE

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** 

UNIDAD DE SALUD MENTAL

NIVEL **ALTO** 

**APELLIDOS** 

GUASCA MARIN

NOMBRES **EDAD** AÑOS RAUL

SEXO M

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EPS SANITAS S.A.

CC 80180768

### **DATOS DE LA ATENCIÓN**

## MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: TRASLADO DEL CRUE ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE LLEGA SIN FAMILIAR, REFIERE MEDICO ANMBULANCIA CUADRO CLÍNICO DE 20 AÑOS DE EVOLUCION DE CONSUMO DE MULTIPLES SUSTANCIAS PSICOACTIVAS , EL ULTIMO AÑO HA ESTADO CONCONSUMO DIARIO DE BASUCO NO SE SABE DOSIS , HA HECHO MULTIPLES PROCESO DE REHABILITACION PERO NO LOS CULMINA ESTABA HACE 15 DIAS EN SITUACI DE CALLE HOY LLEGA DONDE LA FAMILIA (/ ESPOSA E HIJA DE 4 AÑOS ) Y OSOLICITA AYUDA POR ESTO PIDEN AMBULANCIA Y RASLADAN SOLO, EN EL CAMINO POR L'ANSIEDAD, LE PONEN 5 MG DE HALOERIDOL Y 5 MG DE MIDAZOLAM IV, LLEGA SEDADO Y ES IMPOSIBLE HACER LA HISTORIA CLINICA. NO SE SABEN MAS DATOS, SE REVISA SISTEMA PACIENTE QUIEN ASISTE CON EL DR COTE EN DIC DONE LE ENVIA AUTORIZACION PARA EMANUEL Y CITAS DE ENERO NO ASISTIO. LLEGA CON SV TA: 100/60 FC: 79 LPM, FR: 18 PM, SAT 90 %, T: 36

#### **ANTECEDENTES**

T CONSUMO DE SPA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

**SEDADO** 

## RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON T CONSUMO DE SUSTANCIAS MULTIPLES ULTIMO AÑO BASUCO Y BENZODIACEPINAS, VARIOS PROCESOS NINGUNO CULMINA POR LA ADICCION HOY LLEGA SEDADO POR SINTOMAS DE ANSIEDD Y PODERLO TRASLADA,R SE DEJA CON MEDICACON Y SE INICA PROCESO DE REMISION POR NO CAMAS, QUEDA EN CAMILLA DEL CRUE. SE SS PARACLINICOS SE ESPERA LLEGADA DE FAMILIAR PARA AMPLIAR HISTORIA CLINICA Y FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO

MD. PSIQUIONO

MOTIVOS REMISIÓN

NO CAMAS

OBSERVACIONES SERTRALINA Y LEVOMEPROMAZXINA

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE LINA MARIA GAITAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 65634223

REGISTRO MÉDICO 65634223