

**EPS SANITAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 1021393169**  
**GENERADO: 26/08/2018 12:37**

|                             |                                |           |                 |        |       |
|-----------------------------|--------------------------------|-----------|-----------------|--------|-------|
| REMITIDO DE                 | UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA |           |                 |        |       |
| FECHA REMISIÓN              | 26/08/2018                     | HORA      | 12              | MINUTO | 37    |
| SERVICIO AL CUAL REMITE     | PSIQUIATRIA                    |           |                 |        | NIVEL |
| APELLIDOS                   | VELANDIA ROMERO                | NOMBRES   | NIKOLLE SHANAIA |        |       |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | TI 1021393169                  | EDAD AÑOS | 14              | SEXO   | F     |
| ENTIDAD DE AFILIACIÓN       | E.P.S. SANITAS                 |           |                 |        |       |

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: DEPRESION. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE, REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EPISODIO DE DEPRESION, CON LABILIDAD EMOCIONAL, ASOCIADO A INSOMINIO, CON EPISODIOS DE DELIRIO DE PERSECUCION, SEGUN LA MADRE REFIERE AUEMNTO DE LOS EPSIODIOS., SIN OTRA ALTAERCIÓN. REFIERE RELACIOON CON EL PERIODO MESTRUAL.

**ANTECEDENTES**

NIEGA

**EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO**

BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, TA 112/78, FR 20, FC 71 POR MIONUTO. SATURACION 93%. ALERTA, NOMINA, CUENTA, ISOCORIA, RECATIVA, SIMETRIA FACIAL, POARES CRANEANOS NORMNALES, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, ROT ++/++++, MARCHA NORMAL, PIEL Y FANERAS: SIN ALTERACIONES EVIDENTES. AL EXAMEN MENTAL INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COLABORADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EUPROSÉXICA, EULÁLICA, PENSAMIENTO LÓGICO, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, NIEGA IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO, NO HAY ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, AFECTO ANSIOSO, MAL MODULADO, RESONANTE, CON LLANTO, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN ADECUADA

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

DEPRESION,

**MOTIVOS REMISIÓN**

DEPRESION. IDEAS DE PERSECUCION.

**OBSERVACIONES**

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE LUIS ENRIQUE MURILLO MORENO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 14136936

REGISTRO MÉDICO 14136936

FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente