

NIT: 900958564

USS: UC - USS SANTA LIBRADA I  
KR 9 B 75 49 SUR

## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

### FICHA SISVECOS INTENTO DE SUICIDIO

Nº Historia Clínica: 52286445

Nº Folio: 3

Folio Asociado:

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: TERESA SANCHEZ OCAMPO

Identificación: 52286445

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 14/02/1968 12:00:00 a.m. Edad Actual: 50 Años \ 5 Meses \ 8 Días Estado Civil: Casado

Dirección: CALLE 1 ESTE # 70-29SUR

Teléfono: 2003958

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: Otras Ocupaciones

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS CONTR. 2017

Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

#### DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 3667714

Fecha: 22/07/2018 02:11:04 a.m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Lesion\_Autoinflingida

#### REFERENCIA Nº 66239

#### INFORMACION RESPONSABLE

Tipo Documento: Cédula\_Ciudadanía

Documento: 52286445

Primer Nombre: TERESA

Segundo Nombre: 1

Primer Apellido: SANCHEZ

Segundo Apellido: OCAMPO

Dirección: KR 10 ESTE # 70-29SUR

Teléfono: 2003958

Departamento: BOGOTA

Municipio: BOGOTA

#### SEGUIRIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

#### EVENTO

Tipo Evento:

#### RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: " ME CORTE POR QUE ESTOY BORRACHA , MI HIJA ME SACO DE QUICIO, LUEGO MECORTE CON UNA BOTELLA LA MUÑECA "

Enfermedad Actual: INGRESA PACIENTE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, BAJO EFECTO DEL ALCOHOL , LA CUAL REFIERE HERIDA EN REGION DE MUÑECA IZQUIERDA POSTERIOR A INGERIR ALCOHOL REFIERE IDEACION SUICIDA , SE CORTO EL ANTEBRAZO CON UNA BOTELLA CON POSTERIOR HERIDA DE 4 CM QUE SE ASOCIA A SANGRADO DE INTENSIDAD LEVE A MODERADA, DOLOR, ERITEMA Y EDEMA PERILESIONAL.

Profesional

1032656135 - EDWIN GIOVANY  
ORTIZ ROJAS

Registro Profesional

1032656135

Especialidad

MEDICINA GENERAL

FIRMA Y SELLO

NIT: 900958564

**USS: UC - USS SANTA LIBRADA I**  
**KR 9 B 75 49 SUR**

**Antecedentes:** Fecha: 22/07/2018, Tipo: Médicos  
NMIEGA  
Fecha: 22/07/2018, Tipo: Quirúrgicos  
CESAREA #4  
PATOLOGICOS: NIEGA  
QUIRURGICOS: CESAREA #4  
ALERGICOS: NIEGA  
FARMACOLOGICOS: NIEGA  
G/O: G4 P A C4 V4 FUM: 13.07.2018

**Examen Físico:** CABEZA: NIEGA  
CUELLO: NIEGA  
ORL: NIEGA  
CARDIORESPIRATORIO: NIEGA  
ABDOMEN: NIEGA  
GENITOURINARIO: NIEGA  
OSTEOARTICULAR: NIEGA  
NEUROMUSCULAR: REFIERE HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DELA MUÑECA IZQUIERDA, ASOCIADOA  
SANGRADO LEVE-MODERADO  
NEUROLOGICO: NIEGA  
OTROS: SE APREICN APAICNETE EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ MODERADA, CON VOCABULARION MUY  
GROSERO

**Signos Vitales:** TA: 104/76 | FC: 88 x Min | FR: 18 x Min | GlasGow: 15 / 0 | TC: 36,4000 | Peso: 55,0000

**Ginecobstétricos:** G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterin ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Aminore ☐ Ruptura  
**Tiempo Evolución:** 0 min **TV Dilatación:** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico

**Resultados Exámenes**

**Diagnósticos:**

**INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE**

**Motivo Remisión:** Falta\_Cama\_IPS\_Remite

**Descripción Motivo:**

**Nombre IPS:**

**Nivel:**

**Municipio:**

**Departamento:**

**Servicio que Remite:** Urgencias

**Descripción:** MEDICINA GENERAL

**Servicio Remitido:** Urgencias

**Descripción:** PSIQUIATRIA

**Resumen H.Clinica:** PACINETE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS BAJO EFECTOS DEL ALCOHOL, REFIRIENDO QUE SE PEELO CON LA HIJA Y LE IDERON GANAS DE MATARSE, POR LO CUAL SE CORTO LA CARA INTERNA DEL ANTEBRAZO DERECHO, EN EL MOENTO HEIRDA DE COMPROMISO LEVE SE SUTURA Y SE HOSPITALIZA PARA INICIAR AMNEJO MEIDOC, SE SOLCITA VALROAICONY AMENJO POR PSIQUIATRIA, REIFER EEL HIJO QUE ES LA PRIMERA VEZ QUE OCURRE ALGO ASI

**Fecha Confirmación:**

**Fecha Salida:**

**DIAGNÓSTICOS**

CÓDIGO	NOMBRE
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

**SERVICIOS**

**Profesional** 1032656135 - EDWIN GIOVANY  
 ORTIZ ROJAS  
**Registro Profesional** 1032656135  
**Especialidad** MEDICINA GENERAL

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 2/3

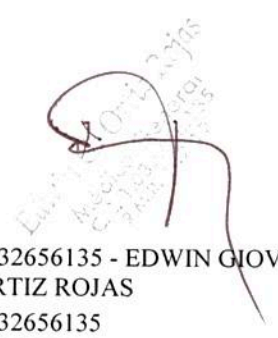
Usuario: 1032656135

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

NIT: 900958564

USS: UC - USS SANTA LIBRADA I  
KR 9 B 75 49 SUR

CÓDIGO	NOMBRE
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

  
**Profesional** 1032656135 - EDWIN GIOVANY  
ORTIZ ROJAS  
**Registro Profesional** 1032656135  
**Especialidad** MEDICINA GENERAL

FIRMA Y SELLO