



SOLICITUD DE SERVICIOS

SISTEMA INTEGRAL DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

ENTIDAD REMITENTE

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

ENTIDAD DESTINO

<OTRO>



Nro Solicitud

87450

*Fecha de Referencia

22/01/2019 04:54:58 p.m.

** No. Verificación

Fecha reporte encuesta prioritaria

Día

Mes

Año

Tipo de usuario

1. Ambulatorio ☐

2. En Urgencias ☒

3. Hospitalizado ☐

Tipo de atención

1. Electiva ☐

2. Electiva prioritaria ☐

3. Urgente ☒

4. Hospitalización ☐

Identificación del paciente

Primer nombre

LAURA

Segundo nombre

CAMILA

Primer apellido

PUENTES

Segundo apellido

URUEÑA

Edad: Años 16 Meses 9 Días 26

Dirección residencia MZ B CASA 37 B/ PRIMERO DE MAYO

T.D. T.I No. Identificación 1000834398

Sexo

Teléfono 3143746767

CC Cédula de ciudadanía

RC Registro civil

MSI Menor sin identificación

Localidad ESPINAL

TI Tarjeta identidad

PA Pasaporte

ASI Adulto sin identificación

☒

Personal responsable (UNICAMENTE PARA ATENCIONES URGENTES)

Nombre y apellido MARIO PUENTES

Dirección residencia

Teléfono 3143746767

Afiliación SGSSS

Subsidiado ☐

Clasif. Socioec. ☐

Nivel SISBEN

1 2 3 4 5-6

Población Especial ☐

Contributivo ☒

Particular ☐

No. Ficha

I. Indígena

S. IVA Social

M. Menor en protección

Entidad Administradora: NUEVA EPS SA

Otro régimen:

G. Indigente

D. Desplazado

O. Otros

Solicitud de referencia

Fecha:

Día

22

Mes

1

Año

2019

Hora:

16:54

AM ☒

Edad gestacional:

Nombre del procedimiento solicitado

Código del Servicio Solicitado

Nombre Punto de Atención Destino Inicial

Código Punto de Atención Destino Inicial

Nombre Punto de Atención Destino Final

Código Punto de Atención Destino Final

ANAMNESIS : RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA

PACINETE ENCONTRADA EN LA EL BAÑO CON MULTIPLES LESIONES EN ANTEBRAZOS Y EN ABDOMEN CON UNA CUCHILLA MINORA , TRADA POR LA MAMA AMPARO URUEÑA EN TAXI INGRESA PALIDA SIN SANGRADO DESPIERTA NO CONTESTA INTERROGATORIO

EXAMEN FISICO : CABEZA PALIDEZ MUCOCUTAEA MARCADA

CUELLO NORMAL

CP NORMAL

ABDOMEN HERIDA S EN ABDOEMN IZQUIERDO HERIDA DE 2 CM SANGRADO ESCASO EDEM APERILESIONAL

GENITAL NORMAL

EXTREMIDADES MULTIPLES HERIDAS LINEALES EN ANTEBRAZOS DOS TERCIOS DISTALES EDEM

APERILESIONALSANGRADO ESCASO

NEUROLOGICO NO COLABORA NO RESPONDE ESTÁ DESPIERTA NORMAL

RESUMEN : PACIENTE QUE INGRESA POR CUTTING CON ALGUNAS HERIDAS QUE REQUIRIERON SUTURA, PACIENTE CON ALTERACION DEL MANEJO DE LAS EMOSIONES Y DEL PENSAMIENTO , SE CONISERA PACIENTE CURSANDO CON EPSIDIO DEPRESIVO SIN EVENTO PSICOTICO CON INTENTO AUTOLITICO VIOLENTO POR LO QUE SE DECIDE INTERNACION EN PSIQUIATRIA PREVIO CONCEPTO DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

REMISION A UNIDAD MENTAL PARA MENJO POR PSQUIATRIA

EXAMENES DE LABORATORIO :

** PANEL MULTIDROGAS LCC IBAGUE - 22/ene/19 08:54

° Panel MultiDrogas ->>

PANEL MULTIDROGO MEMO;

** HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO - 22/ene/19 03:42

° HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO ->>

RECUENTO DE LEUCOCITOS 7.7; NEUTROFILOS 75.5; LINFOCITOS 17.9; MONOCITOS 5.8;

EOSINOFILOS 0.4; BASILOFOS 0.4; NEUTROFILOS 5.88; LINFOCITOS 1.39;

MONOCITOS 0.45; EOSINOFILOS 0.03; BASOFILOS 0.03; RECUENTO ERITROCITOS 4.34;

HEMOGLOBINA 13.1; HEMATOCRITO 38.4; VCM 88.5; HCM 30.2; CHCM 34.1;

RDW-SD 38.3; RECUENTO DE PLAQUETAS 281; MPV 8.9; PDW 15.7; PCT 0.250;

RDW-CV 11.4;

Nombre del diagnóstico		Código diagnóstico			
1	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	F	3	2	2
2	HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN.	S	3	1	8
3	HERIDAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO	S	5	1	7
4	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: INSTITUCION RESIDENCIAL	X	7	8	1

TRATAMIENTO / COMPLICACIONES : PACIENTE TRAI DA POR LA FAMILIA POR ENCONTRARLA EN EL BAÑO CON MULTPLES HERIDAS EN BRAZOS Y ABDOMEN, ALGUNAS QUE REQUIRIERON SUTURA, AL REINTERROGAR A LA MADRE REFIERE QUE LA LA POSIBLE CAUSA FUE CONVERSACION CON EL EXNOVIO, SE CONISERA PACIENTE CURSANDO CON EPSIDIO DEPRESIVO SIN EVENTO PSICOTICO CON INTENTO AUTOLITICO VIOLENTO-POR LO QUE SE DECIDE INTERNACION PREVIO CONCEPTO DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

PLAN

1 HOSPITALIZAR EN UNIDAD MENTAL PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA

2 SE DEJA TRAMIENTO PSICOFARMACOLOGICO CON

*FLUEXETINA 20 MG EN LA MAÑANA

*TRAXADONA 50MG EN LA NOCHE

3 SE EXPLICA DIAGNOSTICO Y EL TRATEMINTO AL PACIENTE Y A SU ACOMPAÑANTE, DICEN QUE ENTIENDEN Y ACEPTAN LA PROPUESTA DE MANEJO

4 SE DAN INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Motivo Referencia:

- | | | | |
|---|--|---|--|
| 1. Servicio no ofertado <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Falta de insumos <input type="checkbox"/> | 5. Falta de camas <input type="checkbox"/> | 7. Emergencia sanitaria <input type="checkbox"/> |
| 2. Ausencia del profesional <input type="checkbox"/> | 4. Falla en equipos <input type="checkbox"/> | 6. Cese de actividades <input type="checkbox"/> | |
| 8. Otro; cuál | | | |

Datos del profesional que referencia

Nombre YEFERSON ANDRE MARTINEZ RAMIREZ

Firma

- ☐ Médico / Odontólogo General
☐ Médico / Odontólogo Especialista
 Registro 93414297

**Datos de control

Nombre del profesional que acepta la remisión (para remisiones urgentes / hospitalarias)

* Esta remisión tiene vigencia de 30 días a partir de la fecha de expedición

☐ Diligenciar por el médico / odontólogo remitente

** Información suministrada por el profesional autorizado

☐ Diligenciar por funcionario encargado del direccionamiento