

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

No de Planilla

         

No de Solicitud

335378

Fecha de radicación de la Referencia

16/02/2019 15:54:53

Hora de radicación de la Referencia

3:54:53 p. m.

Tipo Usuario	<input type="text"/> Ambulatorio	Tipo Remisión	<input type="text"/> 4
1. Ambulatorio	<input type="checkbox"/>	1. Electiva	<input type="checkbox"/>
2. En Urgencias	<input type="checkbox"/>	2. Electiva Prioritaria	<input type="checkbox"/>
3. Hospitalización	<input type="checkbox"/>	3. Urgente	<input type="checkbox"/>
		4. Hospitalización	<input type="checkbox"/>

## IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	JHORDAN ROLANDO ACOSTA PUENTES	Identificación:	1121904626	1121904626	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento :	08/01/1993 12:00:00 a. m.	Edad Actual:	26 Años \ 1 Meses \ 8 Días	AREA DE SERVICIO	2LVE10	INGRESO
Dirección:	CALLE 35 N 19-36	Teléfono:	3133919509	Localidad	BOGOTA	
CC Cedula de Ciudadania	RC REgistro Civil	MSI Menor sin Edintificación	TI Tarjeta de Identidad	ASI adulto sin Identificar		

PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE (Menor de edad, Usuarios con alteracion de estado de conciencia, usuarios con retardo mental, Adulto mayor , Gestantes, Atencion Urgente)

Responsable:	SANDRA PUENTES	Teléfono Resp:	3133919509
Dirección Resp:	CALLE 35 N 19-36		
Primer Nombre	SANDRA	Primer Apellido	PUENTES

## AFILIACION SGSSS

Tipo Paciente:	Contributivo	Nivel SocioEconómico:	0	SISBEN Nivel SocioEconómico:	0
Ficha SISBEN:		Tipo de Población Especial:			
Entidad Administradora	RC057 - EPS FAMISANAR SAS - TECNOLOGIAS NO PBS	I. indígena S.Iva Social M. Menor en Proteccion G. Indigente D Desplazado O.Otros			

## SOLICITUD DE REFERENCIA

NOMBRE DEL DIAGNÓSTICO	CODIGO DIAGNOSTICO
TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA	F231

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SOLICITADO	IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES
	NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION INICIAL NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION DESTINO FINAL

ATENCION INTRAHOSPITALARIA ESPECIALIZADA DE PSIQUIATRIA SEMANAL	39136	2LV - UMHES LA VICTORIA	2	F	B	0	2				
---	-------	-------------------------	---	---	---	---	---	--	--	--	--

NIVEL DE ATENCION REQUERIDO :

I NIVEL:

II NIVEL:

III NIVEL:

## RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Anamnesis	"NO DUERME BIEN"
	INGRESA PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR LA CUAL REFIERE EPISODIOS DE ALTERACION DEL SUEÑO DESDE HACE 4 DIAS A ESTADO ALTERNAADNO ENTRE EPISODIOS DE DREPRESION Y ANSIEDAD CON PRRESENCIA DE SOLILOQUIOS PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA ACTUALMENTE SIN MEDICACION ULTIMO CONTROL POR PSIQUIATRIA HACE UN AÑO.
Examen Físico:	<p>PCTE MASACULINO DE 26 AÑOS, QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE APROX/TE, UN MES, CONSISTENTE EN CAMBIOS AFECTIVOS Y COMPORETAMENTALE,S ASOCIADOS A SX PSICOTICOS DE PRIMER ORDEN.</p> <p>NOTA DE TURNO:</p> <p>PCTE CON EPSA FAMISANAR, REGIMEN CONTRUBUTIVO. HACE PRESENCIA LA MAMÀ DEL PCTE, SRA. SANDRA PATRICIA PUENTES, CON CC: 52.562.642, QUIEN SOLICITA TRASLADO DE UNIDAD DE SALUD MENTAL.</p> <p>PLAN//</p> <p>SE REALIZA ORDEN DE REFERENCIA A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA.</p>
Signos Vitales	TA: 130/80   FC: 90 x Min   FR: 18 x Min   GlasGow: 15   TC: 0,0000   Peso: 1,0000
Resultados Exámenes Diagnósticos:	<p>PCTE MASACULINO DE 26 AÑOS, QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE APROX/TE, UN MES, CONSISTENTE EN CAMBIOS AFECTIVOS Y COMPORETAMENTALE,S ASOCIADOS A SX PSICOTICOS DE PRIMER ORDEN.</p> <p>NOTA DE TURNO:</p> <p>PCTE CON EPSA FAMISANAR, REGIMEN CONTRUBUTIVO. HACE PRESENCIA LA MAMÀ DEL PCTE, SRA. SANDRA PATRICIA PUENTES, CON CC: 52.562.642, QUIEN SOLICITA TRASLADO DE UNIDAD DE SALUD MENTAL.</p> <p>PLAN//</p> <p>SE REALIZA ORDEN DE REFERENCIA A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA.</p>

Ginecobstétricos:

G: 0 |

P: 0 |

A: 0 |

C: 0 |

Edad Gestante: 0

FCF: 0 |

Alt Uterina:

0

☐ Actividad Uteri☐ Actividad Uterina Regula☐ Amenorrea☐ Ruptura Membran

## TRATAMIENTOS / COMPLICACIONES

PCTE MASACULINO DE 26 AÑOS, QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE APROX/TE, UN MES, CONSISTENTE EN CAMBIOS AFECTIVOS Y COMPORETAMENTALE,S ASOCIADOS A SX PSICOTICOS DE PRIMER ORDEN.

## NOTA DE TURNO:

PCTE CON EPSA FAMISANAR, REGIMEN CONTRIBUTIVO. HACE PRESENCIA LA MAMÀ DEL PCTE, SRA. SANDRA PATRICIA PUENTES, CON CC: 52.562.642, QUIEN SOLICITA TRASLADO DE UNIDAD DE SALUD MENTAL.

PLAN//

SE REALIZA ORDEN DE REFERENCIA A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA.

## MOTIVO REFERENCIA

- 1.Servicio no ofertado ☐ 3. Falta de Insumos ☐ 5. Falta de Camas ☐ 7.Emergencia Sanitaria ☐ 9. Ausencia de Convenio ☐  
2. Ausencia de Profesional ☐ 4. Falta de Equipos ☐ 6. Cese de Actividades ☐ 8. Requiere manejo otro nivel ☐ 10. Devolucion Injustificada ☐  
11. Otro: ☐ Falta\_Cama\_IPS\_Remite

## DATOS ACEPTACION DE LA REFERENCIA (URGENCIAS /HOSPITALIZACION)

FECHA DIA MES \_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_ Hora Militar: Funcionario de Contacto Cargo: \_\_\_\_ Punto de destino final: \_\_\_\_



Firma:

Datos del Profesional que Realiza la Referencia

Medico HERNANDEZ ACOSTA LEONARDO ANDRES

Registro 86054653