

**EPS SANITAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 99112500770**  
**GENERADO: 21/04/2018 22:58**

REMITIDO DE: UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA  
 FECHA REMISIÓN: 21/04/2018 HORA: 22 MINUTO: 58  
 SERVICIO AL CUAL REMITE: PSIQUIATRIA NIVEL: BAJO  
 APELLIDOS: NÚÑEZ VALENZUELA NOMBRES: FERNY ANDREA  
 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: TI 99112500770 EDAD AÑOS: SEXO: F  
 ENTIDAD DE AFILIACIÓN: E.P.S. SANITAS

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "SE CORTA" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CURSANDO CON CUADRO DE 1 MES DE EVOLUCIÓN DE EVOLUCIÓN DE LLANTO PERSISTENTE SENSACIÓN DE CÁNSACA HIPOREXIA EL DÍA DE HOY IDEACIÓN SUICIDA SUICIDA CON CONDUCTA AUTOLÉSIVA SE CORTA CON UNA CUCHILLA EN ANTEBRAZOS ADEMÁS IDEAS ESTRUCTURADAS DE MUERTE POR LO QUE CONSULTA

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HIPERTIROIDISMO, FARMACOLÓGICOS: NIFEDIPINA, FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROXINA DE 50 MG  
 HOSPITALIZACIONES: NIEGA FUM: FUMACE 1 MES, PLANIFICA NIEGA G U

**ANTECEDENTES**

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HIPERTIROIDISMO, FARMACOLÓGICOS: NIFEDIPINA, FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROXINA DE 50 MG  
 HOSPITALIZACIONES: NIEGA FUM: FUMACE 1 MES, PLANIFICA NIEGA G U

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

TA: TA 139/70 FC 75 MMN

MÚLTIPLES HERIDAS EN ANTEBRAZOS SIN AGRADO ACTIVO NO COMPROBADO MUSCULOS ARTERIALES NO EXPOSIDOS ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CURSANDO CON CUADRO DE 1 MES DE EVOLUCIÓN DE LLANTO PERSISTENTE SENSACIÓN DE CÁNSACA HIPOREXIA EL DÍA DE HOY CONDUCTA AUTOLÉSIVA SE CORTA CON UNA CUCHILLA SE ENCUENTRAN MÚLTIPLES LESIONES EN ANTEBRAZOS EN EL MOMENTO SIN SANGRADO ACTIVO ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL NO LESIONES MUSCULARES NI TENDONESAS, HERIDAS SUPERFICIALES NO REQUIEREN SUTURA SE CONSIDERA REQUIER MANEJO Y VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA

**MOTIVOS REMISIÓN**

DEPRESIÓN, IDEACIÓN SUICIDA

OBSERVACIONES: ICA  
 TRASTORNO DEPRESIVO  
 - IDEACIÓN SUICIDA

FIRMA Y SELLO MÉDICO: \_\_\_\_\_ FIRMA USUARIO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE: ANGELA PATRICIA AGUIAR  
 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC 1022332149  
 REGISTRO MÉDICO: 1022332149



**Keralty**

Central Contrareferencia

**EMILY ANDREA NIÑO VALENCIA TI: 99112500770**

**REFERENCIA CLINICA CONSORCIO EMMANUEL** <referencia@emmanuelips.com>  
Para: contrarefcentralurg@colsanitas.com, cilasusm@colsanitas.com, remimpbog  
remisionescuc@colsanitas.com, p.aguilera@emmanuelips.com; direccion.cientific  
referencia@emmanuelips.com

Cordial saludo

**La EPS solicita:**

Cordial Saludo Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra  
revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo. \*EPS Sanitas Activo  
con relación al caso en mención. Cordialmente; Tatiana Basto Central de Referen  
resanitas@colsanitas.com Bogotá - Colombia 32258

**La IPS Responde:**

Se acepta paciente en Sede Spring Calle 136 No 52\*- 46. Requiere autorización  
mental. Debe acudir en compañía de familiar.

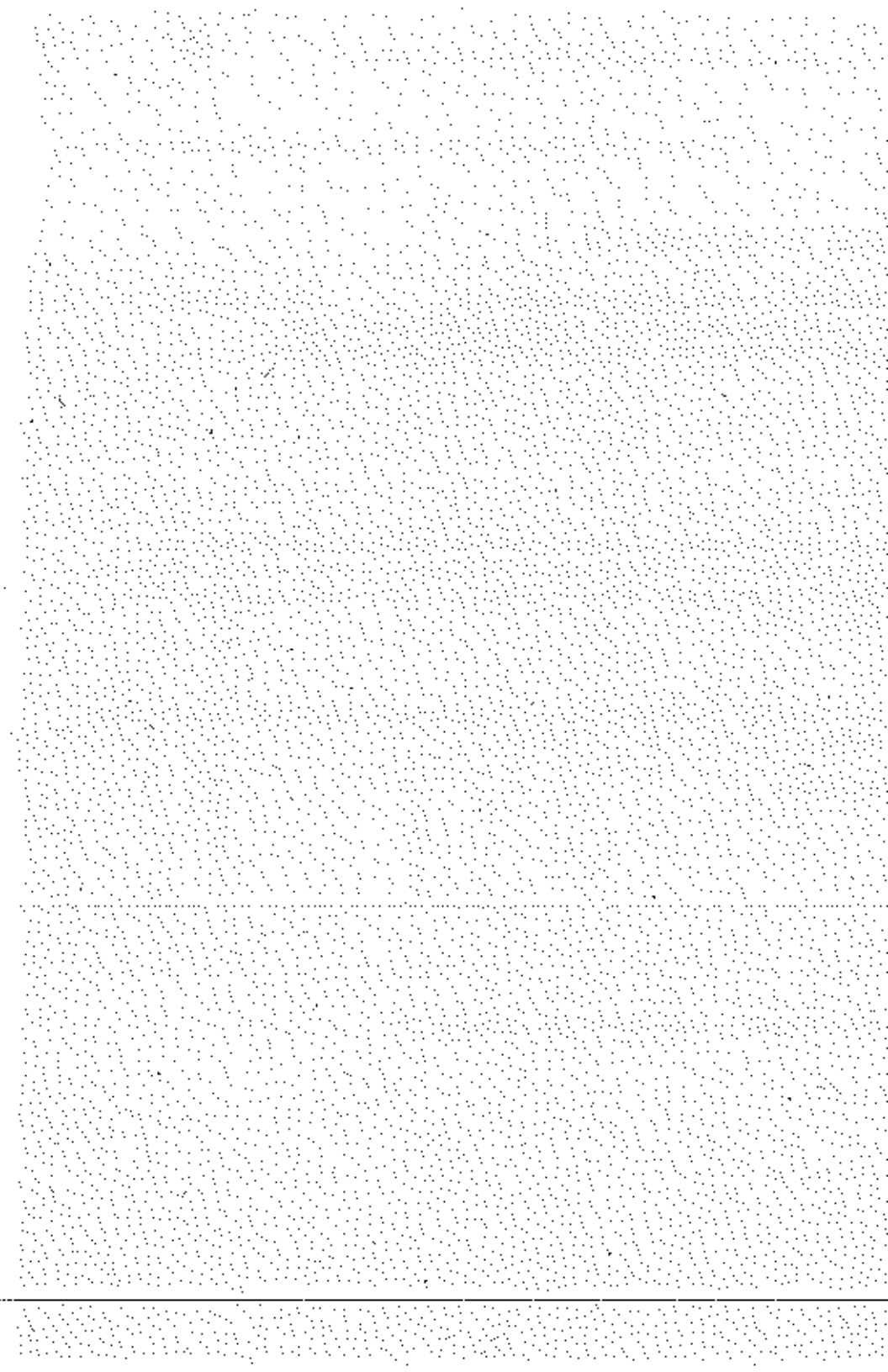
**Medico que recibe:** Pedro Arturo Aguilera Bustos

Referencia y contrareferencia

Clínica consorcio emmanuel

TEL: 743 3693 Ext: 2207 - 2214

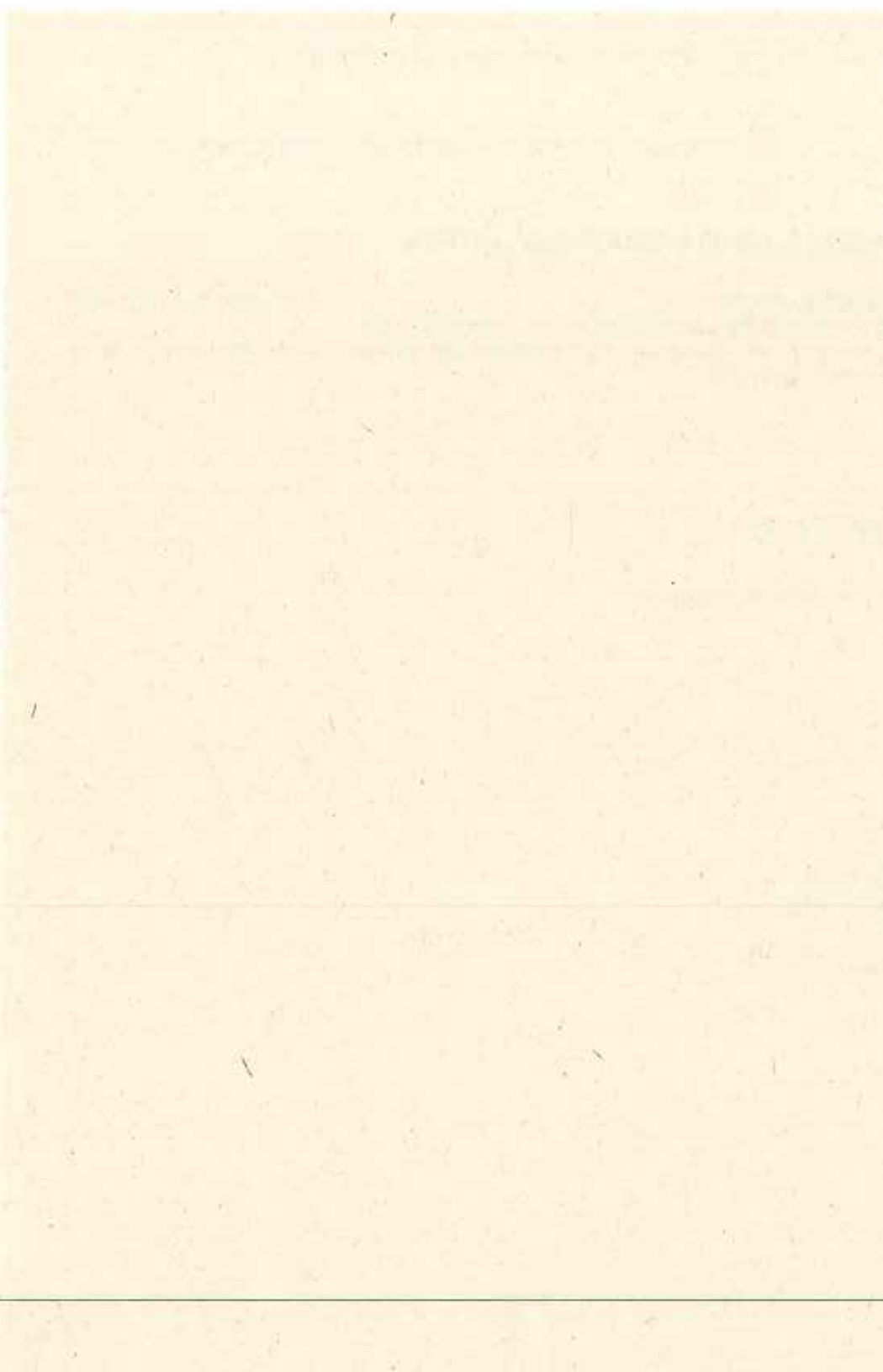
**CONSORCIO CLÍNICA EMMANUEL** -TEL: 743 3693 --- Calle 136 No 52\*- 46 Bo





Central Contrareferencia

**REMISION DE PTE EMILY ANDREA NIÑO PARA PSIQUIA****Central Contrareferencia** <contrarefcentralurg@colsanitas.com>Para: Remisiones Eps Sanitas Fonosanitas <resanitas@colsanitas.com>, fax Fon  
<solicitudesreferencia@colsanitas.com>, ecampoabierto Colsanitas <ecampoabie  
Clínica emmanuel <direccion.cientifica@emmanuelips.com>***Bueas Noches******Envio remision de pte para PSIQUIATRIA******Agradezco de su colaboracion y pronta respuesta******Cordilamente******Nadia Gutierrez******Enfermeara***Referencia y Contra-Referencia  
Unidad Urgencias Puente Aranda  
Cra. 62 N° 14-41  
Tel: 6466060 EXT: 5719444/37



**EPS SANTAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 99112500770**

GENERADO: 31/04/2018 22:58

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	21/04/2018	HORA	22 MINUTO 58
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA		
APellidos	NIÑO VALENCIA	NOMBRES	EMILY ANJURIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TI 99112500770	EDAD AÑOS	SEXO
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANTAS		

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "SE CORTA". ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON EVOLUCIÓN DE EVOLUCIÓN DE LLANTO PERSISTENTE SENSACIONAL GANSACION HIPOREXIA EL D SUICIDIO CON CONDUCTA AUTOCESIVA SE CORTA CON UNA CUCHILLA EN ANTEBRAZOS ADEMÁS DE POR LO QUE CONSULTAN

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HIPOTIROIDISMO FARMACOLÓGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS HOSPITALIZACIONES NIEGA FUM. HACE 1 MES, PLANIFICA NIEGA G.O.

**ANTECEDENTES**

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HIPOTIROIDISMO FARMACOLÓGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS HOSPITALIZACIONES NIEGA FUM. HACE 1 MES, PLANIFICA NIEGA G.O.

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

TA 130/70 FC 75 X/MIN

MÚLTIPLES HERIDAS EN ANTEBRAZOS SIN AGRADO ADIVIVO NO COMPROMISO MUSCULAR NI TENDÓN DISTAL

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAO CURSANDO CON CUADRO DE 1 MES DE EVOLUCIÓN DE LLANTO PERSISTENTE IDEACIÓN SUICIDA EN LAS ÚLTIMAS SEMA CON IDEAS DE MUERTE ESTRUCTURADAS EL DAI DE 100% CORTA CON CUCHILLA SE ENCONTRAN MÚLTIPLES LESIONES EN ANTEBRAZOS EN EL MOMENTO SIN SANGRANAMIENTO DISTAL NO LESIONES MUSCULARES NI TENDINOAS HERIDAS SUPERFICIALES NO REQUIER MANEJO Y VALUACIÓN POR PSIQUIATRIA

**MOTIVOS REMISIÓN**

DEPRESIÓN IDEACIÓN SUICIDA

OBSERVACIONES: 10X  
 TRASTORNO DEPRESIVO  
 IDEACIÓN SUICIDA

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE ANGELA PATRICIA AGUILAR

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1072332149

REGISTRO MÉDICO 1072332149

Firmado electrónicamente

