26/06/18 DATO	SGEN	ERALE	S. DE.L.	PACIEN	TE AL	INGRES	S 0		
FECHA HORA	THC.			ORDINGERSON MARKET RELEASED			and the second s	The same of the sa	
	DA	TOS DE ID	ENTIFICA(HON DEL PA	ACIENTE				
TIPO DE DOCUMBATO	T: :			E DOCUMBITO		59291	GB/IERO	MXF	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE				
Fabrena		6cmalez			Ever Jairo		17 and		
FECHA DE NACIMIBITO	EUGAR DE NACIMENTO		ESTADO CIVIL		OCUPACIÓN		TELEFONO		
06/09/2000	Bogota		50	Sollero		Estudiante		3/42/70043	
DIRECTÓN	BARRIO		CIUDAD		₽S		TIPO DEVINCULACION		
Cia 140B+131:10	Nogal	logales Jur		Bogota.		Famisarar		Beneficiario	
PACIBITE REMITION		HC .	IPS RE	MILBILE.				Ciaric	
: DATOS E	DEL RESPO	XY SABLE	Y/O REP'RE	SENTANTE	LEGAL DI	EL PACIEN	ITE	The same and the s	
NOMBRE Y APPELLIDOS CON		TIPO DE DO		T	O DE DOCUMBATO		TELEFONO.		
Lue Stella Gor	nalez	C-(C.		45343.		3147	2md3	
PARENTESCO	OCUP!	4C1014".	CORREOE	LECTRON CO	DIRECCION		BARRIONIUDAD		
. Madre	Emple	ada	machitas	68_3@n	otmail.com		Noad		
- NOWBREY APELLIDOS CON	IPLETOS.	TIPO DE DO	-		O DE DOCUMENTO		I ELEFONO		
Part of the second seco							-		
PARBITESCO:	CCUPA	ACION .	CORREO EI	ECTRON CO	CO DIRECCION		BARRIONTHIAD		
							CARACTERIAL		
		DIAGNO	STICOS DI	E SKQULATRI	IA .		,		
TMX	no 1	reate	J 40	al C	vmp.	urkir	nent	2	
OTROS DIAGNOSTICOS:	The second secon		F/c	7.2	Me	SUNT	W.		
MEDICO TRATANTE	reference in the company of the second of the second	ngga kanandiga, barabininga bepasarranarah hali	estropologia unicatana an angreso					and the second s	
terrent de la company de la co	,	MEDICAN	MENTOS Q	UEENTREC	;A				
	MEDIC	AMENTO	-	24 pr 1 (1 1 1 1	72.1.		· AATID & C		
MEDIC ANLIYO						CANTIDAD			
and the state of a second seco		to the first the same of the s		Was the first of the Control of the					
		normalis Proposition - a supplication and a proposition of the supplication of the sup							
	the second secon	CO STATE COMMENT OF THE STATE O	ed control exercises and control						
		Transport of the Control of the Cont					****		
[LABITOS YA	O COVIDIC	!ONES ES	PECIALES)EL PACIE	NTE			
							and the second s		
NOMERE DEL PROFESION	AL QUE			NUMERO D	F T		,		
INGRESA AL PACIENTE		CAR	KGO	DOC UMEN		Λ	FIRMA	:	
IMA Caella	14	P/19	uche	7506	1570	1/1	delle	uollar Hernandez	
<i>J</i>						100	C C	quetra 75064578 1618511346	

H.

Ethnica Ethnican Ethnican Ethnican Ethnican Inde

FORMATO CONSENTIMIENTO/ DISENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION

TOSPITALIZACION

Original: 21/09/2015

Versián: 01

Actualización: --/-/--

Página 1 de 3

40 INZ FILER Gongeley -		
identificado con C.C. No 63 345 343 de la ciudad de Pre	Unafe	de edad,
de responsable del paciente Fier Juno Fusage (identificado con C.C. No TI 1000 459291 de Bogut	Sonds	, err calluad
identificado con C.C. No TI 1000 459291 de Bogut	b por	media dal
presente autorizo a la Clínica Emmanuel a llevar a cabo el proceso de t	ratamiento y	atención al
paciente, teniendo en cuenta que se me ha informado:	,	

FR - HOIN - 04

INFORMACIÓN: Usted ha sido examinado por un médico, quien tras la exploración física y de su estado mental, determino la necesidad de tratamiento. Los procedimientos durante su tratamiento están apegados a las normas vigentes para el tratamiento de trastornos mentales. Los profesionales que lo atiendan le informarán oportunamente sobre su enfermedad o trastorno, así como de los tratamientos que se lleven a cabo dentro de esta unidad hospitalaria.

BENEFICIOS Y RIESGOS: Se le administrarán medicamentos que de acuerdo con la naturaleza de su enfermedad están destinados a controlar los síntomas de su padecimiento, sin embargo todos los administrados por cualquier vía pueden presentar efectos segundarios o eventos no deseados, estos van desde los más leves como ligera inquietud hasta somnolencia, sedación, insomnio, temblor, rigidez muscular, mareo, cefalea, constipación, etc. Mismos que serán debidamente atendidos para su solución. Durante su hospitalización recibirá atención por un grupo de profesionales, psiquiatra, psicólogo(a), trabajador social, terapeuta ocupacional, médico general y personal de enfermería, cada uno intervendrá de acuerdo a las necesidades particulares de su enfermedad o trastorno, los procedimientos específicos que usted necesite le serán previamente informados para su realización. En el eventual caso en que los profesionales asistenciales detecten otra enfermedad independiente o asociada a su trastorno mental, usted puede ser referido a otra institución de salud para ser tratado. Si se llegara a presentar un episodio de agitación o agresividad derivada de su enfermedad o trastorno, un equipo de enfermeros capacitados para tales eventos procederán bajo indicaciones médicas a salvaguardar su integridad física y la de los demás, utilizando una técnica de contención-física-(Inmovilización)-por-un-lapso-que-no-exceda-las-dos-horas,-tiempo-en-el-cual-el-médico asignado tomará las medidas necesarias para limitar el estado o continuar.

La contención mecánica es un último recurso terapéutico que se utiliza en situaciones extremas para controlar conductas que suponen alto riesgo para el propio paciente, como para otros pacientes y profesionales sanitarios, después de que hayan fracasado el resto de medidas alternativas, como el abordaje o contención verbal, las medidas ambientales y/o de conducta y la contención farmacológica.

Durante la inmovilización se pueden presentar situaciones inseguras que pueden llevar a laceración, fracturas, broncoaspiración, entre otras.

Se dio a conocer el manual de convivencia para pacientes, familia y/o cuidadores durante la espera en el proceso de hospitalización en el cual se informa horario de visitas, horarios de alimentación, qué elementos están permitidos ingresar y cuáles no, deberes y derechos. Por lo anterior solicitamos este reglamento sea respetado ya que ayudará en el proceso terapéutico del paciente.