



## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

## DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE LUZ MARINA MOLINA TAPIERO

EDAD: 26 Años \ 3 Meses \ 26 Días

DIRECCION CL 34 N° 19B SUR

Procedencia: SOACHA (CUNDINAMARCA)

FOLIO

56

DOCUMENTO / HISTORIA

1073695050

SEXO Femenino

ESTADO CIVIL

Soltero

TELEFONO 3125159947

Ingreso 1884426

FECHA DOCUMENTO

11 de diciembre de 2018 1:32 p.m.

## DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD 2605 - NUEVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO

Regimen Subsidiado

Estrato

NIVEL 1

REFERENCIA N° 33102

## SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Subsidiado

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial: OTROS

## EVENTO

Tipo Evento:

Responsable Paciente:

Parentesco:

Teléfono:

Dirección:

## RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: - Motivo de Consulta :  
" ESTA AGRESIVA "Enfermedad Actual: - Enfermedad Actual :  
paciente conocida por el servicio ingresa con hetero y autoagresion , ingresa agresiva con lengua soez e inapropiado , se encuentran varios objetos cortopunzantes ( cuchillos # 4 ) , paciente mal adherente a tratamiento , se indica esquema de sedacion .Antecedentes: Fecha: 18/08/2013, Tipo: Médicos  
trastorno bipolar  
Fecha: 02/08/2015, Tipo: Médicos  
TAB MANEJADO CON BIPERIDENO 2 MG V.O CADA MAÑANA, CARBONATO DE LITIO 300 MG 1 TAB EN LA MAÑANA, 1 TAB EN LA TARDE, 2 TAB EN LA NOCHE  
Fecha: 14/11/2018, Tipo: Médicos  
NIEGA  
Fecha: 14/11/2018, Tipo: Quirúrgicos  
NIEGA  
Fecha: 14/11/2018, Tipo: Alérgicos  
NIEGA  
Fecha: 14/11/2018, Tipo: Psiquiátricos  
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR  
Fecha: 11/12/2018, Tipo: Médicos  
TAB MANEJADO CON BIPERIDENO 2 MG V.O CADA MAÑANA, CARBONATO DE LITIO 300 MG 1 TAB EN LA MAÑANA, 1 TAB EN LA TARDE, 2 TAB EN LA NOCHEExamen Físico: - Torax :Normal - - Piel Y Faneras :Normal - - Extremidades :Normal - - Genito Urinario : Normal - - Abdomen :Normal -  
Neurológicas : Normal - - Psiquiátricas :PACIENTE EN CAMILLA, ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO, CONTACTO VISUAL Y VERBAL PRECARIO, APATICA, IRRITABLE, PRESENTA LLANTO, GRITA, SE AUTOAGREDE, JUCIO COMPROMETIDO, INTROSPECCION PRECARIA. NO ES POSIBLE EVALUAR CONTENIDO DE PENSAMIENTO SE INTUYE DELIRANTE. -  
Columna :Normal - - Cuello :Normal - - Cabeza : Normal -Signos Vitales: TA:110/80 FC: 80 x Min | FR: 19 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 36,5000 | Peso: 1,0000  
Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0☐ Actividad Uteri ☐ Actividad Uterina Regu ☐ Aminore ☐ RupturaTiempo 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: PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA, CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN PRESENTA REACTIVACION DE SINTOMAS DADOS POR HETEROAGRESIVIDAD, DISCURSO INCOHERENTE, CONSUMO DE ALCOHOL. POSIBLE CONSUMO DE SPA. SE CONSIDERA PACEINT EN EPISODIO MANIACO MAS PSICOSIS. POBRE ADHERENTE A TRATAMIENTO. REQUIERE REINICIO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, PACIENTE REQUIERE ATENCION EN USM PARA CONTENCIÓN AMBIENTAL, NO SE CUENTA CON LAS INSTALACIONES NI EL RECURSO HUMANO SUFICIENTE PARA REALIZAR ESTA ATENCION EN ESTA IPS, POR LO QUE SE GENERA REMISION. SE EXPLICA CONDUCTA A LA MADRE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. SE SS TOXICOS EN ORINA.

Nivel:

Nombre IPS:

Departamento:

Municipio:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

**SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A****DATOS PERSONALES****NOMBRE PACIENTE** LUZ MARINA MOLINA TAPIERO**EDAD:** 26 Años \ 3 Meses \ 26 Días**DIRECCION** CL 34 N° 19B SUR**Procedencia:** SOACHA (CUNDINAMARCA)**FOLIO****56****DOCUMENTO / HISTORIA****1073695050****SEXO** Femenino**ESTADO CIVIL**

Soltero

**TELEFONO** 3125159947**Ingreso** 1884426**FECHA DOCUMENTO**

11 de diciembre de 2018 1:32 p.m.

**DATOS DE AFILIACIÓN****ENTIDAD** 2605 - NUEVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO**Regimen** Subsidiado**Estrato****NIVEL 1**

**Resumen H.Clinica:** PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA, CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN PRESENTA REACTIVACION DE SINTOMAS DADOS POR HETEROAGRESIVIDAD, DISCURSO INCOHERENTE, CONSUMO DE ALCOHOL. POSIBLE CONSUMO DE SPA. SE CONSIDERA PACEINT EN EPISODIO MANIACO MAS PSICOSIS. POBRE ADHERENTE A TRATAMIENTO. REQUIERE REINICIO DE TRATAMIENTO FARMCOLOGICO, PACIENTE REQUIERE ATENCION EN USM PARA CONTENCION AMBIENTAL, NO SE CUENTA CON LAS INSTALACIONES NI EL RECURSO HUMANO SUFICIENTE PARA REALIZAR ESTA ATENCION EN ESTA IPS, POR LO QUE SE GENERA REMISION. SE EXPLICA CONDUCTA A LA MADRE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. SE SS TOXICOS EN ORINA.

**Fecha Confirmación:****Fecha Salida:****Tipo de Documento Responsable:** Ninguno**Documento Responsable:****Dirección****Telefono****Nombre:****DIAGNÓSTICOS**

CÓDIGO	NOMBRE
F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

**SERVICIOS**

CÓDIGOS	NOMBRE
S127	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

C.C. 1019010569

- LUZ ANGELA MERA FERNANDEZ

Registro Medico: 1019010569

- PSIQUIATRIA



11160230

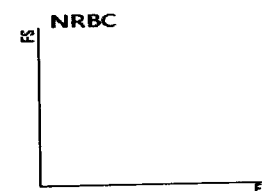
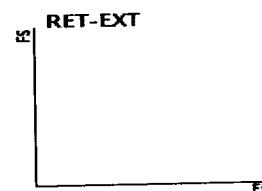
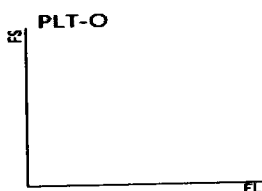
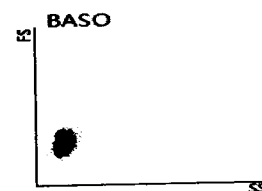
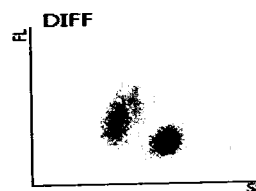
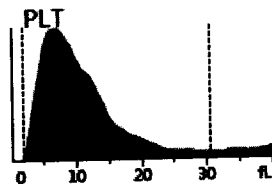
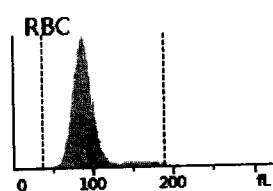
Orden No **11160230**  
Paciente **MOLINA TAPIERO LUZ MARINA**  
Documento Id **CC 1073695050**  
Sede **ESE HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS**

Fecha de ingreso 16-nov-2018 11:19 a.m.  
Fecha de impresion 19-nov-2018 12:07 a.m.  
Edad 26 Años 3 Meses 0 Días Sexo F  
Fecha de verificación: 16/11/2018 12:39:00p.m.  
Servicio **URGENCIAS**

### HEMATOLOGIA

#### HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCI

RECUENTO DE CELULAS BLANCAS CH	10.93 *	10 <sup>3</sup> /μL	4.6	10.2
RECUENTO DE NEUTROFILOS	7.4		2.0	7.8
RECUENTO DE LYMFOCITOS CH	2.7		0.6	4.1
RECUENTO DE MONOCITOS	0.6		0.0	0.8
RECUENTO DE EOSINOFILOS CH	0.12		0	0.6
RECUENTO DE BASOFILOS	0.02		0	0.2
NEUTROFILOS % CH	67.9	%	37.0	92.0
LYMFOCITOS % CH	25.1	%	10	50
MONOCITOS % CH	5.7	%	3	12
EOSINOFILOS % CH	1.10	%	0.5	11
BASOFILOS % CH	0.20	%	0	2.0
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS CH	4.96	10 <sup>6</sup> /μL	4.5	6.1
HEMOGLOBINA CH	14.0	g/dL	11	18
HEMATOCRITO CH	43.1	%	36	54
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)	86.8	f L	80	100
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH)	28.2	P g	27	31
CONCENTRACION CORPUSCU. MEDIA DE Hb (MCHC)	32.5 *	g/dL	33	37
ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	13.6	%	10.0	16.5
PLAQUETAS CH	269.0	10 <sup>3</sup> /μL	150	450
PLAQUETOCRITO	0.29	%	0.10	1.00
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	10.7 *	f L	5.0	10.0
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO PDW	16.3 *	%	11.5	14.5



Firma Responsable

*Jessica Palacio*

Fecha de validación: 16-nov-2018 12:51 p.m.

JESSICA LILIANA PALACIO  
BACTERIOLOGA  
C.C: 17030.593.232



11140326

Orden No 11140326  
Paciente **MOLINA TAPIERO LUZ MARINA**  
Documento Id CC 1073695050  
Sede ESE HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS

Fecha de ingreso 14-nov-2018 8:21 p.m.  
Fecha de impresion 15-nov-2018 10:54 a.m.  
Edad 26 Años 2 Meses 29 Dias Sexo F  
Fecha de verificación: 15/11/2018 08:48:00a.m.  
Servicio URGENCIAS

<b>CETONA P.O.</b>	+ - 5 mg/d	mg/dL	0	5
<b>PROTEINAS P.O.</b>	- neg	mg/dl	0	10
<b>ACIDO ASCORBICO P.O.</b>	- neg	mg/dL		
<b>NITRITOS</b>	+ pos			
<b>GLUCOSA</b>	- neg	mg/dL	0	30
<b>Urobilinógeno</b>	+ - 0.1 mg/d	mg/dL	0	1
<b>DENSIDAD</b>	1.029		1.003	1.029
<b>Leucocitos</b>	- neg	leuc/uL	0	10
<b>SEDIMENTO URINARIO</b>				
CELULAS EPITELIALES: 0-2 XC				
LEUCOCITOS: 0-2 XC				
HEMATIES: 0-2 XC				
BACTERIAS: 4+				
<b>BACTERIAS EN ORINA</b>	4+			

Firma Responsable

Fecha de validación: 15-nov-2018 9:06 a.m. ANYI JOHANA CEPEDA RUGE  
CC:1018445860 Btá  
U.C.M.D.C

# INMUNOLOGIA

NEGATIVA

## **PRUEBA DE EMBARAZO**

Inmunocromatografía para la detección de Gonadotropina Corionica humana.

POSITIVA mayor a 10 UI/L  
NEGATIVA menor a 10 U/L

Firma Responsable

Fecha de validación: 14-nov-2018 11:01 p.m. C.C: 1010176242  
Bacteriólogo



11140326

Orden No **11140326**  
Paciente **MOLINA TAPIERO LUZ MARINA**  
Documento Id **CC 1073695050**  
Sede **ESE HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS**

Fecha de ingreso 14-nov-2018 8:21 p.m.  
Fecha de impresion 15-nov-2018 10:54 a.m.  
Edad 26 Años 2 Meses 29 Dias Sexo F  
Fecha de verificación: 14/11/2018 10:21:00p.m.  
Servicio **URGENCIAS**

### QUIMICA

**CLORO ION SELECTIVO**  
**CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS**  
VALORES DE REFERENCIA:

109.60 *	mmol/L	96	105
0.76	mg/dL	0.51	0.95

Neonatos: 0.3 - 1.0  
Bebes: 0.2 - 0.4  
Niños: 0.2 - 0.8

**GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO**  
**DIFERENTE A ORINA**  
VALORES DE REFERENCIA:

89	mg/dL	70	115
----	-------	----	-----

Sangre de Cordon: (63-158)  
1 hora: (36-99)  
2 Horas(36-89)  
5 - 14 Horas (34-77)  
10-28 Horas : (46-81)  
44 - 52 Horas (48-79)

NIÑOS:

Ayunas:  
1-6 Años (74-127)  
7 -19 Años: (70 - 106)

**NITROGENO UREICO BUN**

8.10	mg/dL	7	18.6
------	-------	---	------

**POTASIO ION SELECTIVO**

3.76	mmol/L	3.5	4.5
------	--------	-----	-----

**SODIO ION SELECTIVO**

143.30	mmol/L	135	145
--------	--------	-----	-----

**TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO 13.0**

U/L	0	34
-----	---	----

**AMINO TRANSFERASA TGP-ALT**

La medición con sulfasalazina y sulfapiridina puede dar resultados falsos en las muestras de los pacientes. Se sugiere tomar la muestra antes de administrar el medicamento

**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O**  
**ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST**

17.0	U/L	0	31
------	-----	---	----

### BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

**Bilirrubina Total**  
**Bilirrubina Directa**  
**Bilirrubina Indirecta**

0.81	mg/dL	0.1	1.2
0.28 *	mg/dL	0	0.2
0.53	mg/dL		

Firma Responsable

Fecha de validación: 14-nov-2018 11:01 p.m.

C.C: 1010176242  
Bacteriólogo

### UROANALISIS

#### UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

**COLOR P. ORINA**  
**ASPECTO**  
**SangrePO**  
**Bilirrubina po**  
**Ph**

Amarillo			
SL.Cloudy			
- neg	ERY/uL	0	5
- neg	mg/dL	0.0	0.5
5.5		5.0	8.0

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1073695050
NOMBRES	LUZ MARINA
APELLIDOS	MOLINA TAPIERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/02/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/11/2018 18:21:18	Estación de origen:	190.25.235.60
---------------------	------------------------	---------------------	---------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)