SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 2

Fecha de Solicitud

100	4		
6	9	2018	

REFERENCIA Nº

THE ENERGY IN		
HISTORIA CLINICA		
Fecha de Ingreso:	Cama:	

E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO

Código Habilitación:257850006001	Fecha de Ingreso: Cama: 05/09/2018	
	DATOS DEL PACIENTE	
Nombre del Paciente: SANDRA ROCIO GUE	ERRERO MORENO Sexo : Fen	nenino
Edad: Dias:Años:Años:	Dirección Residencia:	
T.D. CC Nro. Identificacion: 1076624040 C.C. Cédula de Ciudadania R.C. Registro Civil T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identifica	MOLM OF HEAVE	ono: 3133578972
Societad Social on Saludi Contributive		
Subsidiádo A.R.S.	E.P.S.: EPS FAMISANAR SAS CON Tipo de Población Especial:	
Vinculado Ficha SISBEN	Nivel Socioeconómico Cotizante A. Indigena B. Indigente C. Me	
EVENTO Enfermedad General X Accidente		rófico (FOSYGA)
Persona responsable del paciente:	Parentesco	
Dirección:	Teléfono	THE STATE OF THE S
	RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	
PACINET ES CONOCIDA POR EL SERVCIIO POR REINTERROGA LA PACINETE QUIEN CUENTA QU	FIMENTAL POR ENCONTRARLA EN LA CASA AGITADA Y DICIENDOP COSA ABER INGERIDO 1/4 DE AGURDIENTE Y LECHE EN POLVO POR QUE SEN VARIOS INTENTOS SUICIDAS, ACTUALMENTE CON EL APOYO DE TRABA JE ELLA QUERIA TOMAR E IRSE PARA SUBACHOQUE A BOTARSELE A UN POR AMOR", "LLEVABA EN SU ROPA INTERIRO LAS FOTOS DE LOS HIJOS DS FC: 79 x min PESO: 0 Kg TEMP: 0 °C SAT: 97 %	TIA HAMBRE, AJO SOCIAL SE
THE REAL PROPERTY OF THE PARTY	DIAGNOSTICOS	ódigo Diagnóstico
Dx Principal: TRASTORNO DEPRESIVO Dx Rel 1: Dx Rel 2: Dx Rel 3: Servicio Solicitado	O RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINT	F333 Código CUPS
PSIQUIATRIA GLUCOSA PRE Y P PSIQUIATRIA	POST PRANDIAL	903843
Falta de Camas (IPS remite) Ausencia del Profesional (IPS remite) X Otro	Motivo de Remisión 2. Falta insumos y/o suministros 5. Requiere otro nivel de atención 3. Falta de Equipo(s) 6. Voluntario Camilo Longos Josepha Sobana Camilo Camilo	
	CAMILO BERNAL TORRES	

and De La Sabana 1.019.051.065 CAMILO BERNAL TORRES Cedula de Ciudadania: 1019051065 MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por: 77 - CAMILO BERNAL TORRES

Fecha Impresion: 06/09/2018 8:54.47

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 2

Fecha de Solicitud

ŧ,				and the same of the
	6	9	2018	

REFERENCIA Nº

E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO Código Habilitación:257850006001	HISTORIA CLINICA Fecha de Ingreso: Cama: 05/09/2018	
DATOS DEL PACIEN	NTE	
Nombre del Paciente: SANDRA ROCIO GUERRERO MORENO	Sexo: Femenino	
Edad: Dias: Meses:Años: Dirección Residencia:	TVZ () TO REPORT OF THE PERSON SHAPE	
INSTITUCION A LA QUÈ S	E REMITE	
NOMBRE IPS FAMISANAR E.P.S Nivel	Municipio:	
Fecha Confirmacion Fecha Salida del Paciente	Departamento:	
6 9 2018	Medico que Confirma:	
	Conductor:	
Servicio que Remite X Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio)	Hospitalización Otro	

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

Hospitalización

Consulta Externa (Ambulatorio)

PACIENTE CON IDEACION SUCIDA, CON IDEAS FIJAS ESTRUCTURADAS, CON ANTECEDENTES PREVIOS DE INTENTOS, EN EL MOMENOT CON EPRSISTENCIA DE IDEACION, SE SOLICITA VALORACION Y MANEJO URGENTE POR PSIQUIATRIA. GRACIAS **EVOLUCION**

Fecha: 06/09/2018 02:43

Servicio al que se Remite X Urgencia

Analisis

PACIENTE ADULTA JOVEN QUIEN SE ENCUENTRA EN OBSERVACION CON DIAGNÒSTICO DE POSIBLE EPISODIOS DEPRESIVO GRAVE ACTUAL, CON IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADA POR LO CUAL SE INICIÒ TRÀMITE DE REMISION PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA, AUN SIN RESPUESTA POR PARTE DE SU EPS. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, MÀS TRANQUILA, RECUPERACION DE ESTADO DE ALERTA AL DISMINUIR EFECTO DE BEBIDAS ALCOHÒLICAS, NO EPISODIOS EMÈTICOS, NO ALTERACIONES DEL ESTADO DE CONCIENCIA. AL EXAMNE FÍSICO PACIENTE ESTABLE HEMODINÀMICAMENTE, HIDRATADA, AFEBRIL, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, AMBOS CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNSO DE IRRITACION PERITONEAL, IDEAS SUICIDAS EN EL MOMENTO NO ESTRUCTURADAS. CONSIDERO PACIENTE CON EVOLUCION CLÍNICA ESTABLE, MÁS TRANQUILA RESPECTO AL INGRESO, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE INSISTE A EPS EN NECESIDAD DE REMISION DE PACIENTE. EXPLICO A PACIENTE CONDUCTA, REIFRE NTNEDERY ACPETRA.R

IDX.

1- TRASTORNO DEPRESIVO - EPISODIO ACTUAL SEVERO - IDEACION SUICIDA Plan de Tratamiento

- CONTINUAR OBSERVACION
- ACOMPAÑANTE PERMAMENTE
- DIETA CORRIENTE
- LACTATO RINGER 80 CC/H IV
- SE INSISTE EN REMISION PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA
- CSWV-AC

d De La Sabana .019.051.065

CAMILO BERNAL TORRES Cedula de Ciudadania: 1019051065 MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por: 77 - CAMILO BERNAL TORRES

Fecha Impresion: 06/09/2018 8:54.47