



Central Contrareferencia <contrarefcentralurg@colsanitas.com>

LUIS ALFONSO VARGAS LUNA CC: 79750280**REFERENCIA CLINICA CONSORCIO EMMANUEL** <referencia@emmanuelips.com>

1 de mayo de 2018, 12:12

Para: contrarefcentralurg@colsanitas.com; citasusm@colsanitas.com; remimpbogota@colsanitas.com;
remisionescuc@colsanitas.com; p.aguilera@emmanuelips.com; direccion.cientifica@emmanuelips.com;
referencia@emmanuelips.com

Cordial saludo,

La EPS solicita:

Buen día. Envío remisión de pte para UNIDAD MENTAL Y PSIQUIATRIA. Agradezco de su colaboración y pronta respuesta. Cordialmente Eduardo González.

La IPS Responde:

Se acepta paciente en Sede Facatal: vía Vereda los manzanos Km3 Vía Florida Anolaima. Requiere autorización para hospitalización en unidad de salud mental. Debe acudir en compañía de familiar.

Medico que recibe: Juan Carlos Cuellar Hernandez

Referencia y contrareferencia

Clínica consorcio emmanuel

TEL: 743 3693 Ext: 2207 - 2214

CONSORCIO CLINICA EMMANUEL --TEL: 743 3693 -- Vereda los manzanos km3 Vía Florida Anolaima, Facatativa-
Cundinamarca



Central Contrareferencia <contrarefcentralurg@colsanitas.com>

REMISION DE PTE LUIS ALFONSO VARGAS LUNA PARA UNIDAD MENTAL Y PSIQUIATRIA CC 79750280

Central Contrareferencia <contrarefcentralurg@colsanitas.com>

1 de mayo de 2016, 11:07

Para: Remisiones Eps Sanitas Fonosaritas <resanitas@colsanitas.com>, fax Fonosaritas fax <solicitudesreferencia@colsanitas.com>, ecampoabierto Colsanitas <ecampoabierto@colsanitas.com>, Oricon Clínica Científica <direccion.cientifica@emmanuelips.com>, "CNSP - Referencia y contrareferencia" <referencia_contraref@clapaz.com.co>, REFERENCIA CLINICA EMMAÑUEL <referencia@emmanuelips.com>, Jorge Mc Douah Lombona <jmcdouah@colsanitas.com>

Buen día

Envía remision de pte para UNIDAD MENTAL Y PSIQUIATRIA

Agradezco de su colaboracion y pronta respuesta

Cordialmente

Eduardo Gonzalez

Referencia y Contra-Referencia
Unidad Urgencias Puente Aranda
Cra. 62 N° 14-41
Tel: 6466060 EXT: 5719444/37



LUIS ALFONSO VARGAS LUNA.pdf
4K

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 79750280
 GENERADO: 03/05/2018 11:04

REMITIDO DE: UNIDAD FUERZAS FUENTE ARANDA
 FECHA REMISIÓN: 03/05/2018 HORA: 10 MINUTO: 40
 SERVICIO AL CUAL REMITE: UNIDAD PSYQUIATRICIA NIVEL: ALTO
 APELLIDOS: VARGAS LUNA NOMBRES: ELISA FONSECA
 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC 79750280 EDAD: 45 SEXO: F
 ENTIDAD DE AFILIACIÓN: EPS SANITAS

DATOS DE LA ATENCION

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo de Consulta: "TENGO ASÍNCADA DEPRESION Y QUIERO REVE LA VIDA" Enfermedad Actual: PACIENTE ADULTO VED 3 CON CUADRO CLINICO DE LARAG DATA DE INICIO INS DIOSO CARACTERIZADO POR TRISTEZA PERDIDA DE ILUSION SENTIMIENTOS DE INCAPACIDAD EN DEPRESION MAYOR CON IDEAS SUICIDAS CON PRESENTACIONES PREVIOS ASOCI A PATRON DE ABUSO DE CONSUMO DE ALCOHOL DE MODIFICANTIA EMITNO FARMACOLOGICO CONCIENCIA ORIENTADO SIN ASPECTO DE DESOLUCION EN CO EVITA CONTACTO OCULAR ABORDABEL COLABORADOR LENGUAJE ENLUTECIDO ANIMO DEPRESIVO CON SENTIMIENTOS DE TRISTEZA DX: TRANSTORNO DEPRESIVO MAYOR

ANTECEDENTES

TRANSTORNO DEPRESIVO MAYOR
 PATRON DE ABUSO DE ALCOHOL
 TRES INTENTOS SUICIDAS

EXAMEN FISICO, DIAGNOSTICO Y PLAN DE MANEJO

CONCIENCIA ORIENTADO SIN ASPECTO DE DESOLUCION HIGIENICO EVITA CONTACTO OCULAR ABORDABEL COLABORADOR LENGUAJE ENLUTECIDO ANIMO DEPRESIVO CON SENTIMIENTOS DE TRISTEZA

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON TRANSTORNO DEPRESIVO MAYOR CON IDEAS SUICIDAS ES REVELA RAZON

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE SERVICIO

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE: MARIO ANDRÉS ALONSO GARZON

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC 1032362111

REGISTRO MÉDICO: 1032362111

FIRMA USUARIO

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 79750290
GENERADO: 01/05/2018 10:40

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA			
FECHA REMISION	01/05/2018	HORA	10	MINUTO 40
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD SALUD MENTAL			NIVEL
APellidos	VARGAS LUNA	NOMBRES	LUIS ALFONSO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79750290	EDAD AÑOS	SEXO	M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	EPS SANITAS	29		

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "TENGO ANSIEDAD DEPRESION Y QUIETARE LA VIDA" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE ADULTO-MEDIO CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE INICIO INSIDUOSO CARACTERIZADO POR TRISTEZA, PERDIDA DE ILUSION, SENTIMIENTOS DE INOPACIDAD EN DEPRESION MAYOR CON IDEACION SUICIDA CON TRES INTENTOS PREVIOS, ASOCIA PATRON DE ABUSO DE CONSUMO DE ALCOHOL DE MOENTO STARTART REMITING FARMACOLOGICO. CONCIENTE ORIENTADO SIN ASPECTO DE DESCUIDO HIGIENICO. EVITA CONTACTO OCULAR, ABORDABLE COLABORADOR, LENGUAJE ENLENTECIDO ANIMO DEPRESIVO CON SENTIMIENTOS DE TRISTEZA. IDA TRANSITORIO DEPRESIVO MAYOR

ANTECEDENTES

TRANSITORIO DEPRESIVO MAYOR
 PATRON DE ABUSO DE ALCOHOL
 TRES INTENTOS SUICIDAS

EXAMEN FISICO, DIAGNOSTICO Y PLAN DE MANEJO

CONCIENTE ORIENTADO SIN ASPECTO DE DESCUIDO HIGIENICO. EVITA CONTACTO OCULAR, ABORDABLE COLABORADOR, LENGUAJE ENLENTECIDO ANIMO DEPRESIVO CON SENTIMIENTOS DE TRISTEZA

RESUMEN DE EVOLUCION Y CONDICION AL EGRESO

PACIENTE CON TRANSITORIO DEPRESIVO MAYOR CON IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADO

MOTIVOS REMISION

NO DISPONIBILIDAD DE SERVICIO

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MEDICO	_____	FIRMA USUARIO	_____
NOMBRE	MARIO ANDRES AUCHISO GARZON		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 103236211		
REGISTRO MEDICO	103236211		