

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS



Solicitada el: 11/07/2018 09:09:32
 Autorizada el: 14/08/2018 09:20:20
 Impresa el: 21/08/2018 16:47:16
 Afiliado: TL1070947079

LEON ROMERO DARWIN ESMIT

Edad: 14.5
 Fecha Nacimiento: 09/11/2003
 Dirección Afiliado: CALLE 15N 2 11
 Teléfono afiliado: 1 - 8941630
 Correo electrónico:

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)
 Departamento: CUNDINAMARCA (25)
 Teléfono celular afiliado: 3203322228
 Municipio: FACATATIVA (289)

Solicitado por : -CAFAM CENTRO DE ATENCION SALUD (CALLE 48)

NIT: 860013570 - 8
 Dirección: KR 13 48 67
 Teléfono: 1 - 3877601
 Código: 110010559712
 Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)
 Municipio: BOGOTÁ (001)

Ordenado por: QUINTERO CAÑON CARLOS
 Remitido a: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMMANUEL S.A.S

NIT: 900359092 - 4
 Dirección: CALLE 136 # 32 A 46
 Teléfono: 3173648350
 Código: 110012151501
 Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)
 Municipio: BOGOTÁ (001)

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
ISS-2001-F889234	1	VALORACION INICIAL FARMACODEPENDENCIA

Manejo integral según guía:

Afiliado cancela de C.Moderadora \$3.000

[AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Firma Afiliado o Accidente

E.P.S. FARMISANAR S.A.S.
 Autorizador: ANDREA GUTIERREZ RUIZ
 Cargo o Actividad: PROFESIONAL APS

Esta autorización es meramente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La preferencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Válido por 60 días a partir de la fecha de Autorización.

Referencia - Cuenta Médica: 247-49100969
 Registro Impreso por: ANGELA MILENA DUQUE VELASQUEZ

JUEVES 4 OCTUBRE
 HORA: 11:00 AM
 DR. MONTOLYA

VIA ANCIPIIMA YEREDA
 LOS PARANDOS KM 3 07/2012

1102-06

En caso de no poder asistir a su cita, la debe cancelar con mínimo seis (6) horas de anticipación.

REMISION

Fecha de Atencion: 2018-07-11

Centro de Rehabilitación

Sede: CALLE 48

Paciente: DARWIN ESMIT LEON ROMERO

ID: 1070947079

Contrato: FAMISANAR POS-CAP FACATATIVA

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 4

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: FACATATIVA

Solicitada por: CARLOS QUINTERO CAÑON - PSIQUIATRIA

Diagnóstico Ppal.: F129

Diagnóstico Rel-1:

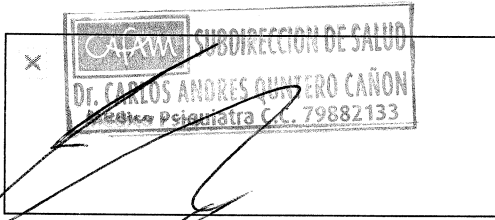
Diagnóstico Rel-2:

Diagnóstico Rel-3:

Especialidad Solicitada: 800 OTRAS

REMISION

SOLICITO INGRESO A PROGRAMA DE DESINTOXICACION Y DESHABITUACION EN CENTRO DE REHABILITACION. Paciente menor de edad (16 años) con consumo de sustancias psicoactivas (principalmente cannabis), en el momento en estado de abstinencia. Paciente con red de apoyo adecuada (padres), requiere urgente ingreso a programa de desintoxicacion y deshabituacion para evitar recaidas y asegurar el proceso, en el momento el paciente desea realizar el tratamiento intramural y todo lo que de el derive. PACIENTE CON POLIFARMACODEPENDENCIA EN EL MOMENTO CON SINTOMAS ACTIVOS DX TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A POLIFARMACODEPENDENCIA SS PROGRAMA DE REHABILITACION EN ADICCIONES - FASE 1 (15)



Profesional : CARLOS QUINTERO CAÑON - 79882133

Ins: F129
Cannabis

Fecha: 11/07/2018 Hora: 17:50:00 Ciudad: BOGOTÁ D.C

Copia Paciente - Este documento NO ES VALIDO para la prestación del servicio.

Cabeza	Normal
Ojos	Normal
Oídos	Normal
Nariz	Normal
Orofaringe	Normal
Cuello	Normal
Dorso	Normal
Mamas	Normal
Cardíaco	Normal
Pulmonar	Normal
Abdomen	Normal
Genitales	Normal
Extremidades	Normal
Neurológico	Normal
Otros	

NO SE REALIZA EXAMEN FISICO DEBIDO A QUE ESTA ES UNA CONSULTA PSIQUIATRICA - SOLO SE REALIZARIA EN CASO NECESARIO.

Artritis reumatoidea

Click sobre el icono + para desplegar.

EPOC

Click sobre el icono + para desplegar.

Esquema de vacunación

Click sobre el icono + para desplegar.

Test de tanner

Estado 1 Estado 2 Estado 3 Estado 4 Estado 5

Diagnósticos

Diagnósticos anteriores

11/07/2018 Código: F129 Dx Psai: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico Psai: Impresión Diagnóstica Causa externa: Enfermedad General

Finalidad de Consulta: No Aplica

Conducta

Fecha	Especialidad	Referencia	Medico
11/07/2018	OTRAS	SOLICITO INGRESO A PROGRAMA DE DESINTOXICACION Y DESHABITUACION EN CENTRO DE REHABILITACION. Paciente menor de edad (16 años) con consumo de sustancias psicoactivas (principalmente cannabis), en el momento en estado de abstinencia. Paciente con red de apoyo adecuada (padres), requiere urgente ingreso a programa de desintoxicación y deshabituación para evitar recaídas y asegurar el proceso, en el momento el paciente desea realizar el tratamiento intramural y todo lo que de él derive. PACIENTE CON POLIFARMACODEPENDENCIA EN EL MOMENTO CON SINTOMAS ACTIVOS DX TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A POLIFARMACODEPENDENCIA SS PROGRAMA DE REHABILITACION EN ADICCIONES - FASE 1 (15)	CARLOS QUINTERO CAA'ON
11/07/2018	PSIQUIATRIA	posterior a proceso de rehabilitación consumo de spa	CARLOS QUINTERO CAA'ON

Contrareferencia

Información sociada Externa a la Historia Clínica

Prescripciones NOPBS (Elementos Descargados)

Resumen y comentarios

PROFESIONAL: CARLOS QUINTERO CAÑÓN

ESPECIALIDAD: PSICUITRIA

REGISTRO: 79882133

PACIENTE: DARWIN ESMIT LEON ROMERO

Datos de identificación

Nombre	DARWIN ESMIT LEON ROMERO	Documento de identificación	1070947079
Fecha de nacimiento	09/11/2003	Edad	14 Años
Municipio de origen	A FACATATIVA	Municipio de residencia	A FACATATIVA
Estado civil	SOLTERO	Estrato	1
Escolaridad	SECUNDARIO INCOMPLETO	Ocupación	Estudiante
Etnia	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad	Sin Discapacidades
Desplazado	NO	Familias en acción	NO
Dirección	CALLE 16 N 2 11B MANABLANCA	Teléfono	000-0000
Genero	Masculino	Religión	Católica
Cellular	(322) 453-1921	Correo electrónico	No tiene o no suministra

PROFESIONAL QUE REALIZO LA ATENCION: CARLOS QUINTERO CAÑÓN
ESPECIALIDAD: PSICUITRIA

Motivo de consulta y enfermedad actual

Último motivo de consulta:

"REMITIDO HACE 2 DIAS (09/07/2018) DE MEDICINA GENERAL (DRA. OLGA LUCIA ESTUPIÑÁN POSADA) POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS" ** ASISTE CON: HEIDY JOHANA ROMERO -- CC: 35537536 -- TEL: 3224531921

Última enfermedad actual:

PACIENTE MENOR DE EDAD (16 AÑOS), VALORADO HOY POR PRIMERA VEZ EN CONSULTA DE PSICUIATRIA GENERAL DE ESTA EPS. REMITIDO HACE 2 DIAS (09/07/2018) DE MEDICINA GENERAL (DRA. OLGA LUCIA ESTUPIÑÁN POSADA) POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. REFIERE CONSUMO DESDE HACE 6 MESES, ÚNICAMENTE MARIHUANA. ÚLTIMO CONSUMO HACE 3 DIAS. NIEGA SINTOMAS PSICÓTICOS AFECTIVOS O CONDUCTUALES ASOCIADOS AL CONSUMO. MADRE REFIERE QUE "HACE 3 MESES NOS ENTERAMOS Y LO LLEVAMOS A PSICOLOGIA PERO SIGUIÓ CONSUMIENDO". VIVE CON PADRES, ABUELOS Y HERMANOS MENORES. OCUPACION: ESTUDIANTE DE 8º GRADO. PACIENTE EVITATIVO A RESPUESTAS CON RELACION A VOLUNTAD A CAMBIOS.

Revisión de síntomas por sistema

Piel y Anexos	No refiere
Ojos	No refiere
Ora	No refiere
Cuello	No refiere
Cardiovascular	No refiere
Pulmonar	No refiere
Digestivo	No refiere
Genital/Urinario	No refiere
Musc. Esquel	No refiere
Neurólogo	No refiere
Otros	No refiere

Antecedentes médicos del paciente

Antecedentes Personales

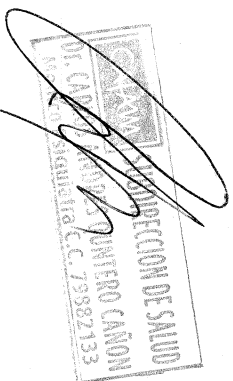
Patológicos Negativo

09/07/2018 MADRE NIEGA A LA FECHA

Farmacológicos

Negativo

09/07/2018 MADRE NIEGA A LA FECHA



-- AL EXAMEN MENTAL: ALERTA, COLABORADOR PARCIALMENTE A LA ENTREVISTA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS A CONSULTORIO. EN COMPANIA DE MADRE, PORTE CUIDADO, Afecto hipomodulado, adecuado, fondo eutímico, NO LLANTO, PENSAMIENTO LOGICO, COHERENTE, NO DELIRANTE, NO IDEAS DE MUERTE, NO IDEAS DE SUICIDIO, SENSOPERCEPCION SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA, SENSORIO ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, ATENCION CENTRADA, MEMORIA CONSERVADA, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO, JUICIO CONSERVADO, INTROSPECCION ADECUADA, PROSPECCION EN ELABORACION, SUEÑO CONSERVADO, CONDUCTA MOTORA SIN ALTERACION.

-- ANALISIS Y PLAN: PACIENTE MENOR DE EDAD (16 AÑOS), VALORADO HOY POR PRIMERA VEZ EN CONSULTA DE PSIQUIATRIA GENERAL DE ESTA EPS, REMITIDO HACE 2 DIAS (09/07/2018) DE MEDICINA GENERAL (DRA. OLGA LUCIA ESTUPIÑAN POSADA) POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, REFIERE CONSUMO DESDE HACE 6 MESES, ÚNICAMENTE MARIHUANA, ÚLTIMO CONSUMO HACE 3 DIAS, NIEGA SINTOMAS PSICÓTICOS, AFECTIVOS O CONDUCTUALES ASOCIADOS AL CONSUMO, MADRE REFIERE QUE "HACE 3 MESES NOS ENTERAMOS Y LO LLEVAMOS A PSICOLOGIA PERO SIGUIÓ CONSUMIENDO", PACIENTE EVITATIVO A RESPUESTAS CON RELACION A VOLUNTAD A CAMBIOS, SE RECIBE CATARSIS INICIAL DE PACIENTE Y DE MADRE, NO HAY CRITERIOS PARA INICIAR MANEJO PSICOFARMACOLOGICO, SE REMITE A CENTRO DE REHABILITACION Y TIENE PENDIENTE CITA POR PSICOLOGIA, SE DA ORDEN DE CONTROL, ABIERTO POR PSIQUIATRIA POSTERIOR A PROCESO.

Actividades de promoción y prevención

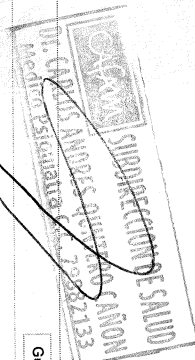
Programa	Actividad	Edad	Ordenar
Alteraciones del desarrollo del joven	CONSULTA MEDICINA GENERAL	10 a 14	
Alteraciones del desarrollo del joven	CONSULTA MEDICINA GENERAL (14-16)	14 a 17	
Alteraciones del desarrollo del joven	HEMOGLOBINA	10 a 14	

Incapacidad médica

Requiere incapacidad médica

Citas agendadas por profesional

Sin citas agendadas



Interconsulta de apoyo médico

Usuario

Contraseña

Autenticar

Guardar

Salir