

CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 35335828

GENERADO: 28/01/2019 12:30

REMITIDO DE CLINICA CAMPO ABIERTO
FECHA REMISIÓN 28/01/2019 HORA 12 MINUTO 30
SERVICIO AL CUAL REMITE UNIDAD SALUD MENTAL NIVEL
APELLIDOS AMAYA CHACON NOMBRES ANA DOLORES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 35335828 EDAD AÑOS SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN EPS SANITAS S.A.

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "PARA ACTIVIDADES". ENFERMEDAD ACTUAL: NATURAL Y PROC BOGOTA. BACHILLERATO INCOMPLETO., SOLTERA. PENSIONADA. CATOLICA, VIVE SOLA.
EGRESO DE HOSPITALIZACION EN DIC, NO TRAE NOTA, SE REVISU ULTIMA HC, IDX TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO EN TRATAMIENTO ACTUAL CON CLOZAPINA 100MG 0-0-3 PERO HERMANO REFIERE POBRE ADHERENCIA "SOLO SE TOMA UNA O DOS.. TOCA ESTAR PENDIENTE... PELEARLE PARA QUE SE LA TOME..". LA PACIENTE REFIERE BUEN PATRON DE SUEÑO, SE SIENTE BIEN ANIMICAMENTE, NIEGA SINTOMAS PSICOTICOS, DESCRIBE ANSIEDAD EPISODICA INESPECIFICA
"A MI ME HOSPITALIZARON POR LA PROECUPACION DE LO DE MI MAMA..", CORROBORA LA POBRE ADHERENCIA A LOS MEDICAMENTOS "YO ME SIENTO SIEMPRE BORRACHA.. EL DIA QUE MI MAMA SE MURIO.. ESTABA DORMIDA. Y PUES YO NO SOY ASI..". REFIERE "HACE 3 MESES ME VE EL PSIQUITRA.. NO.. 8 AÑOS.. HMM...".
HERMANO REFIERE SEGUIMIENTO EN PSIQUIATRIA DESDE HACE 10 AÑOS, ASISTE A CONTROLES, POBRE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO "SALE UNO DE SU CONFORT PARA ECHAR EL VIAJE Y VERIFICAR QUE SE LO TOME..". "TOMANDOSE DOS SE LEVA

ANTECEDENTES

VER ENFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

SIGNOS VITALES ESTABLES

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

MOTIVOS REMISIÓN

SINTOMATICA PSICOTICA, CONDUCTAS DESORGANIZADAS, REQUIERE AJUSTE DE TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTRAMURAL


OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE CAROLINA RODRIGUEZ TORRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 52691805

REGISTRO MÉDICO 52691805


Carolina Rodríguez Torres
Médico Psiquiatra
Pontificia Universidad Javeriana
PM: 181851-2004
CC: 52691805

FIRMA USUARIO