ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL PAIPA

CRA 20 # 21-37 - Tel:7850110 Nit. 891855209

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 30 de Octubre de 2018 Hasta 02 de Noviembre de 2018 CC 4191696 - JOSE MIGUEL CAMACHO RUIZ

identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad :

Género:

10/06/1958 - 60 Ano(s) Masculino

Discapacidad:

Ninguna

Nivel de escolaridad:

Tecnica Profesional

Estado civil: Grupo Etnico: SOLTERO

Ocupación:

Ninguno de los Anteriores

No Aplica

Email: Dirección:

CRA 20 NO 24-38

Telefono: 3133941840 - 3115992233 PAIPA - Zona: Urbana Ciudad:

Responsable del usuario :

LIDA MARLEN CAMARGO

Parentesco: Telefono del Responsable: Hermano (a) 3115992233

Administradora:

NUEVA EPS SA - Contributivo

Atención: 201810300264

Ingreso

Usuario: Contributivo

Poliza:

Servicio: URGENCIAS AMBULATORIO

60 Ano(s)

Administradora: NUEVA EPS SA

Edad del Paciente: Acompañante

Tipo: Solo

Urgencias Observacion

Prescripcion

No: 201810300264 - 1 Fecha: 02/11/2018 08:30:49 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALProfesional: KEILY

Autorización:

(. MEDICINA). CAROLINA CORREDOR

Diagnostico: F311 Codigo Nombre

Cantidad Via

Cada A Partir De Dosis

Entregar

N05CD0802 MIDAZOlam AMP 15 mg MIDAZOlam

1.00 UNID NO APLICA

AHOR

08:30:49

1 UNI.

AMP 15 mg Solucion invectable 15MG * Periodo duraciA3n tratamiento : 1 Dia(s)

HALOperidol AMP 5 mg / mL HALOperidol AMP 5 mg / mL Solucion

2.00 UNID INTRAMUSCULAR AHOR

08:30:49

2 UNI.

inyectable 5 mg / ml. * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

N05AD0101

No: 201810300264 - 2 Fecha: 02/11/2018 08:36:13 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALProfesional: LADY MAYERLY

BONILLA SANCHEZ.(AUXILIAR.)

Diagnostico: F311 DXR 1: '-

DXR 2: -

DXR 4: -

Cada A Partir De Dosis

Codigo

Nombre

Cantidad Via

AHOR

Entregar

JERINGA 5CC JERINGA 5CC

2.00 UNID NO APLICA

08:36:13

2 UNI.

Nota: * Periodo duraciÃ3n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

Notas Medicas

Fecha 02/11/2018 Hora 08:27:17 Profesional KEILY CAROLINA CORREDOR Especialidad MEDICINA GENERAL Nota

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS CON IDX:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FASE MANIACA

S: PACIENTE CON IRREGULAR PATRON DE SUEÑO, CON EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA CON DEAMBUL ACION POR EL SERVICIO CON AGITACION PSICOMOTORA Y EPISODIOS DE AGRESIVIDAD

O: FC 78 FR 19 TA 132/70 SAT 94%

MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA

CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD PA RA RESPIRAR

GLASGOW 15/15 FM CONSERVADA ROT NORMALES NO DEFICIT DE PARES CRANEALES NO SIGNOS MENINGEOS

MENTAL DESORIENTADO EN TIEMPO, POCO COLABORADOR, LOGORREICO, IDEAS REPETITIVAS CON MOVIMIENT OS SIN INTENSION, DEAMBULA POR EL SERVICIO

A: PACIENTE QUIEN PERSISTE CON SIGNOS DE AGITACION PSICOMOTORA A PESAR DE MEDICACION CON EPIS ODIOS DE CRISIS CON VIOLENCIA FISICA Y AGRESIVIDAD PACIENTE ACEPTADO PARA MANEJO POR PSIQUIAT RIA, ACEPTADO CONSORCIO CLÍNICA EMANUEL POR DOCTOR JAIRO ANDRES GARCIA SE CONFIRMA TRASLADO DE PACIENTE

Fecha 02/11/2018 Hora 08:31:40 Profesional KEILY CAROLINA CORREDOR Especialidad MEDICINA GENERAL Nota

PACIENTE A QUIEN SE INDICA DOSIS DE SEDACION

MIDAZOLAM 5MGIM

HALOPERIDOL 10MGIM

REVALORAR

Notas Enfermeria

Fecha: 01/11/2018 Hora: 08:13:16 Profesional: YEIMY ALEJANDRA OCHOA MORALES Nota

RESIBO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS EN OBSERVACION DESPIERTO ALERTA ORIENTADO TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILAIRES PENDIENTE CONTINUAR TRAMITES DE REMISON APRA VALRACION POR PSIQUIATRIA SE COMENTA PACIENTE EN EL DIA SOLICITANDO EVOLUCION

Fecha: 01/11/2018 Hora: 19:00:43 Profesional: FREDY J ZANGUÑA SAAVEDRA

QUEDA PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS CON IDX:

- 1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FASE MANIACA
- S: PACIENTE CON IRREGULAR PATRON DE SUEÑO, CON EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA CON DEAMBULACION POR EL SERVICIO
- O: FC 78 FR 19 TA 132/78 SAT 94%

GLASGOW 15/15

MENTAL DESORIENTADO EN TIEMPO, POCO COLABORADOR, LOGORREICO, IDEAS REPETITIVAS CON MOVIMIENTOS SIN INTENSION, DEAMBULA POR EL SERVICIO

A: PACIENTE QUIEN PERSISTE CON SIGNOS DE AGITACION PSICOMOTORA A PESAR DE MEDICACION CON EPISODIOS DE CRISIS CON VIOLENCIA FISICA Y AGRESIVIDAD SE CONTINUA TRAMITE DE REMISION PARA PSIQUIATRIA COMENTADO EN RED DE REFERNCIA NEGADO PENDINTE TOMA DE PARACLINICOS POR AUTORIZACION DE FAMILIARES

Fecha: 01/11/2018 Hora: 19:13:24 Profesional: ADRIANA BONILLA PATARROLLO Nota

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS CON IDX:

DX TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FASE MANIACA

- S: PACIENTE CON IRREGULAR PATRON DE SUEÑO, CON EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA CON DE AMBULACION POR EL SERVICIO
- O: FC 78 FR 19 TA 132/78 SAT 94%

GLASGOW 15/15

MENTAL DESORIENTADO EN TIEMPO, POCO COLABORADOR, LOGORREICO, IDEAS REPETITIVAS CON MOVIMIENTOS SIN INTENSION, DEAMBULA POR EL SERVICIO

A: PACIENTE QUIEN PERSISTE CON SIGNOS DE AGITACION PSICOMOTORA A PESAR DE MEDICACION CON

EPISODIOS DE CRISIS CON VIOLENCIA FISICA Y AGRESIVIDAD SE CONTINUA TRAMITE DE REMISION PARA PSIQUIATRIA COMENTADO EN RED DE REFERNCIA NEGADO PENDINTE TOMA DE PARACLINICOS POR AUTORIZACION DE FAMILIARES

Fecha: 02/11/2018 Hora: 01:39:12 Profesional: ADRIANA BONILLA PATARROLLO Nota

SERECIBE LLAMADA TELEFONICA DE NEPS DEISY CUBILLOS QUIEN REFIEREN QUE EL PACIENTE ES ACEPTADO EN BOGOTA EN LA CLÍNICA EMMANUEL CONSORCIO BOGOTA POR EL DR JAIRO ANDRES GARAY, SE HABLA CON LA FAMILIAR BEATRIZ CAMACHO QUIEN ACEPTA TRASLADO

NEPS ENVIARÀ AMBULANCIA MAÑANA A LAS 10+00 EN ESPÈRA DE ESTA PARA TRASLADO .

Fecha: 02/11/2018 Hora: 06:43:55 Profesional: ADRIANA BONILLA PATARROLLO Nota

QUEDA PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS EN ESPERA DE LLEGADA DE AMBULANCIA DE NEPS PARA SER TRASLADADO PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

Fecha: 02/11/2018 Hora: 07:00:00 Profesional: LADY MAYERLY BONILLA SANCHEZ Nota

07+00 QUEDA PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS ,EN ESPERA DE LLEGADA DE AMBULANCIA DE NEPS PARA SER TRASLADADO PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA .

Fecha: 02/11/2018 Hora: 08:25:48 Profesional: LADY MAYERLY BONILLA SANCHEZ Nota

08+26 PACIENTE QUIEN PERSISTE CON SIGNOS DE AGITACION PSICOMOTORA A PESAR DE MEDICACION CON EPISODIOS DE CRISIS CON VIOLENCIA FISICA Y AGRESIVIDAD SE CONTINUA TRAMITE DE REMISION PARA PSIQUIATRIA POR ORDEN MEDICA ADMININTRO 10 MG DE HALOPERIDOL IM +6 MG DE MIDAZOLAM IM SIN COMPLICACION

Medicamentos

Ord. Fecha Hora Codigo	Nombre	Via	Cantida	d Profesional	Indicaciones
1 02/11/201808:35:24N05CD08	302MIDAZOlam AM	P 15 mg NO APLICA	1.00 UNID	LADY MAYERLY BONILLA	POR ORDEN MEDICA

POR ORDEN MEDICA ADMINISTRO 5 MG IM SIN COMPLICACION SE

02/11/201808:35:43N05AD0101HALOperidol AMP 5 mg / INTRAMUSCULAR2.00 LADY MAYERLY SE mL UNID BONILLA ADMININSTRA IM SIN COMPLICACION

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	•	Cantidad	Profesional	j
1	02/11/2018	08:36:42	103030088	JERINGA 5CC		2	LADY MAYERLY BONILLA	V

Impreso Por:

JULIE PAOLA ARENAS ACUÑA AUXILIAR DE ENFERMERIA Fair ilian Mulen Camacho Impresion de Remision Hermana, cel: 3115492233.

\$ 1.81 Haptal &n Vicole

de Paul de Papa

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL PAIPA NIT. 891855209 CRA 20 # 21-37 (Tel:7850110)

Página 1 de 2 Pouente Aceptoco Consorcio Clinica

Remisiones 201810300264 - 1 SIH/0.01/2010-01-01 2

Javo Andres Garay Calle 136 No 52A-46

,			CO116 1134
Fecha de la Remisión		AÑO 2018 Autorización: XX	ΧX
No. de Historia Clínica CC41916	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Confirmo:
Sede ESE HOSPITAL SAN VICEN		Código <u>15516007320</u>) <u>i</u>
		Código	
IDENTIFICACIÓN DEL US			
Nombres	1er. Apellido	2do. Apellido	Sexo
JOSE MIGUEL	CAMACHO	RUIZ	мөго
Documento Identidad	C.C. 🍥 T.I. 🖱 R.C. 🗇	No. 4191696	
Dirección CRA 20 NO 24-38	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Teléfono 3133941840	Edad 60 Ano(s)
Municipio PAIPA	Departamento Boyaca	Urbano <u>X</u>	Rural
Lugar y Fecha de Nacimiento	10/06/1958	·	<u> </u>
Estado Civil SOLTERO		<u></u>	
- REGIMEN			
Contributivo 🍥 Subsidiad		SOAT 🗘 Particular 🗘	Otro 🔘
Nombre Aseguradora <u>NUEVA I</u>	ÉPS SA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
DATOS DE LA REFERENCI	Section 1997		
Fecha de Ingreso	Servicio que Remite	•	ad
D 30 M 10 A 2018		MEDICINA GENERAL	
Fecha de Egreso	Consulta Externa		
D 30 M 10 A 2018	Hospitalización Otro		
	restrict and the control of the cont		
Modalidad de Solicitud		Especialida	ıd
Remisión	X Urgencias		
Interconsulta Orden de Servicio	Consulta Externa Hospitalización		
Apoyo Tecnológico	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	RIA PSIQUIATRIA	
	101001111	IN TOLYGINIAN	 .
Motivo de Remisión		Action many	
4	X Nombre CARI	Médico que Remite LOS DARIO MOGOLLON	
No hay Recurso Humano	Firma y Sello	LOS DARIO MOGOLLON	`
No hay Equipo	•	3294	
Petición Voluntaria	Registro Médico		
Otro	 ,		•
PACIENTE CON TRASTORNO AFE	CTIVO BIPOLAR CON EPISODIO MAI	NIACO SE REMITE PARA MANEJO I	NTRAHOSPITALARIO
POR PSIQUIATRIA			
		and the state of t	<u> </u>
Nivel de Competencia			
Nivel que Remite	1 <u>X</u> 2	3 4	
Nivel al que se Remite	1 X 2	3 4	
	•		
Datos de la Remisión (se regi	stra la hora militar)		
Hora Solicitud17:34		Hora 17 Minutos	34
Nombre de la persona que solicit	•		
CARLOS DARIO MOGOLLON .(ME),	
Hora Confirmación17:34		Hora 17 Minutos	34
Nombre del Confirmador (person	a que acepta la Remisión)		
MEDICO URGENCIAS			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	a Institución Receptora (registrada p	or el conductor)	v.
	tos		
Nombre del Conductor		No. Plaça Ambulai	ncia