



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TECNICO 9.
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



Datos del Prestador: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ				Fecha 04/09/2018	
NIT: 891800570-2 COD. 1557200807					
PUERTO BOYACA (BOY) - AVE. SANTANDER CRA 5 # 26-02. TEL (098) 7384800. www.hospitaljcv.gov.co					
Nombre Paciente: BURITICA CORDOBA NATALIA		TI - 1056771958		Fecha Nac: 2005.01.28 Edad: 13	
Sexo: F	Dir: VEREDA AGUAS FRIAS	Dpto: 15	Ciudad: 572	Tel: 3112280564	
Entidad: EPS037 / NUEVA EPS					
Nombre Acompañante: _____				Fecha Nac: _____ Edad: _____	
Sexo: _____ Dir: _____ Dpto: _____ Ciudad: _____				Tel: _____	
Institucion a la cual se Solicita Referencia EPS037NUEVA EPS					
Area Solicita: URGENCIAS					
Servicio Solicitado: REMISION				Pertinente: SI	
Especialidad Solicitada: PSIQUIATRIA					
PSIQUIATRIA					

Resumen de la Historia Clinica

NOTA DE REMISION

PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD IDX DE INTOXICACION CON AGENTES NO CONOCIDO (ACETAMINOFEN 10 TAB DE 500 MG + ANTIBIOTICO??)

TRASTORNO DEPRESIVO ??

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA

MC 03/09/2018 :PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE CONSISTENTE EN INGESTA DE 10 TABLETAS SEGUN RELATA NO RECUERDA EL NOMBRE DE ESTAS COMENTA DOLOR ABDOMINAL A NIVEL DE EPIGASTRIO ADEMAS DE NAUSEAS NIEGA EMESIS NIEGA OTROS. PACIENTE QUIEN RELATA SEGUNDO EPISODIO DE INTENTO SUICIDA.

*** ANTECEDENTES PERSONALES

* INMUNIZACIONES: COMPLETAS

*** FAMILIARES: (-)

*** PATOLOGICOS: (-)

*** FARMACOLOGICOS: (-)

*** QUIRURGICOS: (-)

*** HOSPITALARIOS: EDA

*** TRAUMATICOS: (-)

*** TOXICO - ALERGICOS: (-)

CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, UBICADO EN LAS 3 ESFERAS, HIDRATADO

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOS ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL , CONECTADA A SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE , OTOSCOPIA NORMAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOAPTAS, SIN MASAS, TORAX SIEMTRICO SIN RETRACCIONES, RSCS RITMICOS Y SIN SOPLOS, RSRs CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, SIN MEGALEAS,

Fecha/Hora Impresión:

2018.09.04 08:14:03

FIRMA DEL MEDICO
REG MEDICO: 1067948637



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TECNICO 9.
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



Datos del Prestador: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ				Fecha 04/09/2018	
NIT: 891800570-2 COD. 1557200807					
PUERTO BOYACA (BOY) - AVE. SANTANDER CRA 5 # 26-02. TEL (098) 7384800. www.hospitaljcv.gov.co					
Nombre Paciente: BURITICA CORDOBA NATALIA		TI - 1056771958		Fecha Nac: 2005.01.28 Edad: 13	
Sexo: F	Dir: VEREDA AGUAS FRIAS	Dpto: 15	Ciudad: 572	Tel: 3112280564	
Entidad: EPS037 / NUEVA EPS					
Nombre Acompañante: _____				Fecha Nac: _____ Edad: _____	
Sexo: _____ Dir: _____ Dpto: _____ Ciudad: _____				Tel: _____	
Institucion a la cual se Solicita Referencia EPS037NUEVA EPS					
Area Solicita: URGENCIAS					
Servicio Solicitado: REMISION				Pertinente: SI	
Especialidad Solicitada: PSIQUIATRIA					
PSIQUIATRIA					

Resumen de la Historia Clinica

SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS POSITIVOS , MIEMBROS INFERIORES MOVILES, SIN EDEMA, SIN DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO APARENTE, SIN SIGNOS MENINGEOS, CON REFLEJOS PRESENTES, PIEL Y FANERAS : SE EVIDENCIA LESIONES EN MUÑECA , ANTEBRAZO Y EN MUSLOS QUE IMPRESIONAN SELF INJURY

PARACLINICOS:

GLICEMIA 92.00 mg/dl 74.00
 BUN NITROGENO UREICO 3.7 mg/dl
 UREA 8.0 mg/dl
 TRANSAMINASA OXALOACETICA 14.0 UI
 SODIO EN SUERO 138.80 mmol/l
 POTASIO EN SUERO 4.28 mmol/L
 CLORO DE 107 MMOL/L
 LEUCOS 15 MIL HB 11 GR/DL HCT 35.7%
 CREATININA 0.55 MG/DL

ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B NEGATIVO

HIV 1/2 NEGATIVO

VDRL SEROLOGIA NO REACTIVO
 HLG : HB 11.5 GR/DL HCT 34.5 %
 R.PLAQUETAS 350 MIL LEUCO 13 MIL
 EOSI 1.4 NEUTR%67

A/PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD QUE ES TRAIDA EL DIA DE AYER POR CUADRO CLINICO DE 6 HR DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INGESTA DE SUSTANCIAS , NO ESPECIFICADAS , SE REALIZA PROTOCOLO , SE COMENTA CONDICION CON MADRE QUIEN REFIERE QUE NO HA SIDO EL PRIMER EPISODIO DE AUTOLESION EN UN PERIODO NO MAYOR DE 6 MES ,

Fecha/Hora Impresión:
 2018.09.04 08:14:03

FIRMA DEL MEDICO
REG MEDICO: 1067948637



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TECNICO 9.
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



Datos del Prestador: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ			Fecha 04/09/2018	
NIT: 891800570-2 COD. 1557200807				
PUERTO BOYACA (BOY) - AVE. SANTANDER CRA 5 # 26-02. TEL (098) 7384800. www.hospitaljcv.gov.co				
Nombre Paciente: BURITICA CORDOBA NATALIA		TI - 1056771958	Fecha Nac: 2005.01.28	Edad: 13
Sexo: F	Dir: VEREDA AGUAS FRIAS	Dpto: 15	Ciudad: 572	Tel: 3112280564
Entidad: EPS037 / NUEVA EPS				
Nombre Acompañante: _____			Fecha Nac: _____	Edad: _____
Sexo: _____	Dir: _____	Dpto: _____	Ciudad: _____	Tel: _____
Institucion a la cual se Solicita Referencia EPS037NUEVA EPS				
Area Solicita: URGENCIAS		Pertinente: SI		
Servicio Solicitado: REMISION				
Especialidad Solicitada: PSIQUIATRIA				
PSIQUIATRIA				

Resumen de la Historia Clinica

TIENE LESIONES EN EXTRAMIDADES , REFIERE QUE EN LOS ULTIMOS MESES LA NOTA CON HIPERSOMNIO ,ADEMAN DE ADINAMICA , INTATECION POR EL ASEO PERSONAL .MOTIVO POR EL CUAL PACIENTE QUE ENTRA EN CRITERIOS PARA VALORACION POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA

Diagnosticos	Tipo Frac.	Grado Frac.
F329 / EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO		
/		

Resumen Resultados de Pruebas Diagnosticas y Tratamientos Instaurados

Recomendaciones y/o Plan de Manejo para Nivel

Beatriz Ordoñez S.
Beatriz Ordoñez S.
 Médico S.S.O.
 R.M. 1067948637
 Universidad del Sinú

FIRMA DEL MEDICO
REG MEDICO: 1067948637

Fecha/Hora Impresión:
 2018.09.04 08:14:03