



FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTE

FECHA

2018-11-16

HORA

16:19

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT

X

900529056

0

CC

Numero

DV

Codigo: 252690269701

Dirección Prestador: Carrera 7 No 13-95

Telefono:

8

8439102

Departamento: CUNDINAMARCA

25

Municipio: FACATATIVA

269

Indicativo

Número

DATOS DEL PACIENTE

ROMERO

MAHECHA

JOSE

MAURICIO

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo documento de Identificación

☐

Registro Civil

☐

Pasaporte

☐

Tarjeta de Identidad

☐

Adulto sin Identificación

☒

Cédula de Ciudadanía

☐

Menor sin Identificación

☐

Cédula de Extranjería

Fecha de Nacimiento

1996-01-19

Dirección de Residencia Habitual: CALLE 7 N 0 70

Teléfono:

Departamento: CUNDINAMARCA

25

Municipio: FACATATIVA

269

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A

CODIGO:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

ROMERO

MAHECHA

JOSE

MAURICIO

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo documento de Identificación

☐

Registro Civil

☐

Pasaporte

☐

Tarjeta de Identidad

☐

Adulto sin Identificación

☒

Cédula de Ciudadanía

☐

Menor sin Identificación

☐

Cédula de Extranjería

Fecha de Nacimiento

1996-01-19

Dirección de Residencia Habitual: CALLE 7 N 0 70

Teléfono:

Departamento: CUNDINAMARCA

25

Municipio: FACATATIVA

269

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre JUAN DAVID VIVAS SUAREZ

Telefono:

8

8439102

Indicativo

Número

Servicio que solicita la referencia: URGENCIAS KTA

Telefono Celular:

3187549584

Servicio para el cual se solicita la referencia Hospitalización

Especialidad: PSIQUIATRIA

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:

"Yo me siento mal"

Enfermedad Actual:

Paciente masculino de 22 años de edad quien ingresa por sus propios medios refiriendo cuadro clinico consistente en intento de suicidio en 3 oportunidades hace 3 dias por ahorcamiento, refiere que se siente solo, apartado de su familia, con sentimientos de tristeza.

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 119/66 mmHg TAM: 83,67 mmHg FC: 77 lpm FR: 19 rpm T: 36 °C SO2: 96% PESO: 1 KG TALLA: 1 CM

IMC: 10000 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN herida quirurgica con deformidad de parietal izquierdoOjos: ☒ N ☐ ANORL: ☒ N ☐ ANCuello: ☒ N ☐ AN sin lesionesTórax: ☒ N ☐ AN rscs ritmicos sin soplos rscs conservados sin agregadosAbdomen: ☒ N ☐ ANGenitourinario: ☒ N ☐ ANExtremidades: ☒ N ☐ ANNeurológica: ☒ N ☐ AN sn deficit motor ni sensitivo aparentePiel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

RESUMEN DE EVOLUCIONES

URGENCIAS KTA

16/11/2018 4:17:58 p. m.

Paciente masculino de 22 años de edad quien ingresa refiriendo que ha presentado desde hace 3 días 3 intentos de suicidio por ahorcamiento debido a que se siente triste, solo, con baja autoestima y labilidad emocional. En el momento n buenas condiciones generales, afebril, hidratado, estable hemodinamicamente, sin sirs, sin signos de dificultad respiratoria, saturando adecuadamente al aire ambiente, present ideas estructuradas de muerte con multiples factores de riesgo para suicidio. Se ingresa para iniciar tramites de remision para valoracion por psiquiatria. Se solician oparaclinicos para descartar organicidad. Se diligencia ficha de notificacion. Se explica conducta a paciente y hermana quienes refieren entender y aceptar

IMPRESION DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
X700	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA		<input checked="" type="checkbox"/>

COMPLICACIONES

"Yo me siento mal"

MOTIVOS DE REMISION

OTROS



Profesional: JUAN DAVID VIVAS SUAREZ

Registro Medico: 1073239646