

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 2

		NICA	IISTORIA CLI	RESUMEN DE HISTORIA CLINICA			
	Teléfono 0					0	Dirección:
Otro	Parentesco Otro				0	Persona responsable del paciente: 0	ersona respons
Evento Catastrófico (FOSYGA)	Evento Catast	Accidente de Trabajo (ARP)		Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT)	X Accidente de	rmedad General .	EVENTO Enfe
ente C. Menor sin Protección (especifique cual)	B. Indigente C. Menor s E. Otro (especifique cual)	A. Indigena D. Desplazado	co Categoria /	Nivel Socioeconómico Categoría A . Indigena Nivel Socioeconómico D. Desplaza	With the second	Ficha SISBEN	Vinculado
	E.P.S.: EPS FAMISANAR SAS EVE Tipo de Población Especial: E	EVE∣Tîpo de Pobli	NAR SAS I	.S.: EPS FAMISA		Seguridad Social en Salud: Contributivo X	equridad Soc
	CANCIPA	Municipio: TOCANCIPA	Identificación	n M.S.I. Menor Sin Identificación	A.S.I. Adulto Sin Identificación	nia	T.I. Tarjeta de Identidad
Teléfono: ()		Zona: Urbano X Rural			35420165	CC Nro. Identificacion: 35420165	T.D. CC N
			cia: CENTRO	Dirección Residencia: CENTRO	Años: D	Meses: A	Edad: Dias:
Femenino	Sexo: Fem			OPEZ	LUZ ANGELA CANON LOPEZ		Nombre del Paciente:
			DATOS DEL PACIENTE	1			
	19	02/03/2019			03	Código Habilitación:258170005103	odigo Habilita
	· 	Fecha de Ingreso.					TOCANCIPA
	INICA	HISTORIA CLINICA					
13,112		REFERENCIA Nº		19	2 3 2019		
				tud	Fecha de Solicitud		
	•						

Motivo de Consulta:

REFIERE ELAGENTE DE LA POLICIA QUE LA INGRESO JUNTO CON EL FAMILIAR QUE SUICIDARSE Y SE ESTA LANZANDO A LOS CARROS EN ELAUTOPISTA CONSULTA PORQUE LA PACIENTE DESEA

Enfermedad Actual:

CON EPISODIOS DE

REFIERE EL HIJO JUAN CAMILO CHUNZA CAÑON CC 1075878778 QUE LA PACIENTE DESDE HACE UN AÑO VIENE CON EPISODIOS DI DEPRESION PERDIDA DE PESO DESPUES QUE EL PAPA DEL HIJO MENOR LE QUITARA LA CUSTODIA DEL NIÑO Y AHORA HACE UNA SEMANA REFIERE EL HIJO QUE LA PACIENTE ESCRIBE MENSAJES EN LAS REDES SOCIALES DONDE SE MENCIONA QUE LA MUERTE ES LINDA Y HOY DECIDIO QUE DESEA MORIR QUE LA DEJEN REALIZARLO SE PUSO A DEAMBULAR POR EL AUTOPISTA DESDE GANCHANCIPA DONDE VIVE DIRIGIENDOSE HACIA BOGOTA CON VARIOS INTENTOSDE ATRAVERSARSE ALOA AUTOS QUE TRANSITABAN POR EL AUTOPISTA Y ALLI FUE ENCONTRADA POR LA POLICI A Y EL HIJO Y ES TRAIDA A LA INSTITUCION DONDE LLEGA PACIENTE ANSIOSA HIPERVENTILANDO Y MENCIONANDO SU DESEO DE MOCEDIO. MORIR

Antecedentes Personales:

xamen Físico:

TA: 125/75 mmHg TALLA: 1.55 cm TEMP: 36.2 °C

> IMC: 208116. Kg/m2 GLAS: 15 puntos

SAT: 95 %

FC: 91 x min SUP: 0.15 m2 TAM: 91.67 mmHg

PESO: 50 Kg FR: 22 x min

JOSE DOMICIANO CAMELO MORENO OSE D. Camed Mor

Cedula de Ciudadania : 3242172 MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Fecha Impresion: 02/03/2019 22:05.02

impreso por : JDCM - JOSE CAMELO MORENO

I72	Cedula de Ciudadania : 3242172
	1. SSN 09% 150 CC HORA 2. MIDAZOLAM 5 MGRS IV AHORA EN DILUCION 3. REMISION A UNIDAD MENTAL POR RIESGO INMINENTE DE SUICIDIO 4. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DE UN FAMILIAR 5. CSV
	Analisis PACIENTE DE 41 CON IDEACION SUICIDA CON DEPRESION SEVERA
	Fecha: 02/03/2019 22:02
RIR SE SOLICITA	
	AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA
	Servicio que Remite X Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio) Hospitalización Otro Servicio al que se Remite X Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio) Hospitalización Otro
	Fecha Confirmacion Fecha Salida del Paciente Departamento: 2 3 2019 Medico que Confirma: Conductor:
	NOMBRE IPS INSTITUCION A LA QUE SE REMITE Nivel Municipio:
(s)	1. Falta de Camas (IPS remite) 2. Falta insumos y/o suministros 4. Ausencia del Profesional (IPS remite) 5. Requiere otro nivel de atención 7. Otro Motivo de Remisión 3. Falta de Equipo(s) 5. Requiere otro nivel de atención X 6. Voluntario
Código CUPS 890402	PSIQUIATRIA INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA EN UNIDAD MENTAL
Código Diagnóstico F322	DIAG EPISODIO DEPRESIVO GRAVE S
-vi	GENITOURINARIO: NO SE EXPLORA EXTREMIDADES: NORMALES EN FUERZA SENSIBILIDAD Y REFLEJOS NEUROLOGICOS: PACIENTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADA CON IDEACION SUICIDA PIEL: NORMAL
O DE MORIR NORMOCROMICAS EGALIAS NO SIGNOS DE	ESTADO GENERAL: PACIENTE ALERTA CONCIENTE ANSIOSA QUIEN REFIERE EL DESEO DE MORIR CABEZA / CUELLO: ORF MUCOSAS SECAS PUPILAS NORMOREATIVAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS CARDIOPULMONAR: RSCS RITMICOS REGULARES RSRS BUENA VENTILACION ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNIRRITACION PERITONEAL
	Edad: Dias: Meses:Años: Dirección Residencia: CENTRO
Femenino	Nombre del Paciente: LUZ ANGELA CAÑON LOPEZ Sexo:
The state of the s	DATOS DEL PACIENTE
Cama:	
13,112	2 3 2019 REFERENCIA Nº HISTORIA CI INICA
Page 2 of 2	Fecha de Solicitud

Impreso por : JDCM - JOSE CAMELO MORENO

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Fecha Impresion: 02/03/2019 22:05.03