

EPICRISIS

Código Habilitación: 258430002601

Lugar Atención: UDATE

PACIENTE: CARLOS ALBERTO CASTRO RODRIGUEZ
IDENTIFICACION: CC. 79168743 EDAD: 39 A 1 M 17 [SEXO: Masculino
SERVICIO DE INGRESO: Urgencias
FECHA INGRESO: 06/07/2018 14:57

No. HISTORIA: 79168743
ADMISION No.: 231629
SERVICIO EGRESO: Urgencias
FECHA EGRESO: 08/07/2018 16:01

PACIENTE CONOCIDO POR ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE SEGUN SE ENCONTRABA CON ALTERACION PSICOMOTORA Y DE ORDEN PUBLICO QUE SEGUN POR ORDEN DE PERSONERIA PARA TRASLADO AL CENTRO DE SALUD, AL INGRESO PACIENTE CON VESTIMIENTAS FOLCLORICAS CON ARMA DE JUGUETE ASEMEJANDO DISPAROS AL PERSONAL, LOGORREICO OBSESIVO COMPULSIVO CON IDEAS DELIRANTES, SE RECIBEN PARACLINICOS QUE MUESTRAN SEROLOGIA NO REACTIVA, VIH NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA.

- SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA.

07/07/2018 09:10

SUBJETIVA

PACIENTE CONOCIDO POR ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE SEGUN SE ENCONTRABA CON ALTERACION PSICOMOTORA Y DE ORDEN PUBLICO QUE SEGUN POR ORDEN DE PERSONERIA PARA TRASLADO AL CENTRO DE SALUD, AL INGRESO PACIENTE CON VESTIMIENTAS FOLCLORICAS CON ARMA DE JUGUETE ASEMEJANDO DISPAROS AL PERSONAL, LOGORREICO OBSESIVO COMPULSIVO CON IDEAS DELIRANTES SE CONSIDERA MANEJO MEDICO Y SE INICIA REMISION PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA
PACIENTE TRANQUILO EN EL MOMENTO

OBJETIVA

PACIENTE COCINTE ALERTA ACTIVO ORIENTADO CABEZA NORNMAL CARA HEMATOMA REGION PERIOORBITASRIA DERCHA INYECCION CONJUNTIVASL
CABEZA Y CUELLO NORMLA
TORAX SEIMTRICO RRS SION AGREGADOS RCS RTICMISO NO SOPLOS
ABDOMEN ABLNDO NO N DOLROAO
EXTREMIDADES NORMAL

ANALISIS

PACIENTE CON TRASTORNO PSIOCOTICO AGUDO
REPORTE DE LABORATORIOS
HIV NEGATIVO HB NEGATIVO SEROLOGIA NO REACTIVA

PLAN DE TRATAMIENTO

DIETA NORMAL
LACTATO DE RINGER 100 CC HORA
DIAZAPAM 10 MG IV CAD 8 HORAS DILUIDO LENTO en 100 cc de ssn
HALOPERIDOL 5 MG IV CAD 8 HORAS
SS VALORACION POR TRABAJO SOCIAL
PENDIETE REMISION MANEJO POR PSIQUIATRIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE

07/07/2018 15:44

SUBJETIVA

NOTA
PACIENTE QUIEN PRESENTA AGRESIVIDAD Y COGE AGUJAS

OBJETIVA

PACIENTE COCINTE ALERTA ACTIVO ORIENTADO CABEZA NORNMAL CARA HEMATOMA REGION PERIOORBITASRIA DERCHA INYECCION CONJUNTIVASL
CABEZA Y CUELLO NORMLA
TORAX SEIMTRICO RRS SION AGREGADOS RCS RTICMISO NO SOPLOS
ABDOMEN ABLNDO NO N DOLROAO
EXTREMIDADES NORMAL
NEUROLOGICO PACIENTE AGRESIVO CON LENGUAJE INCOHERENTE

ANALISIS

PACIENTE CON EPISODIO SICOTICO AGUDO AGRESIVO QUIEN HA INTENTADO FUGARCE DEL SERVICIO SE ORDEAN HALOPERIDOL Y DIAZEPAM

PLAN DE TRATAMIENTO

HALOPERIDOL 5 MG IV
DIAZEPAM 5 MG IV
PENDIENTE REMISION



E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

CR 4 5 44 Tel. 8553222 - 8552249

NIT: 899999147-3

LUGAR FACTURACION: UBATE

Código Habilitación No 258430002601

RESOLUCION DIAN 18762006243987 DEL 22/12/2017 DESDE HU 806514 HASTA HU 999999

FACTURA DE VENTA No. HU 847781

FECHA: 06/07/2018 07:24:00

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

Empresa Responsable Cuenta

Pag. No. 1

Nit: 899999107-9 EPS S CONVIDA

Contrato: EVENTO

Paciente: MYRIAM TORRES CASTAÑEDA

Tipo / No. Documento: CC 51846769

Edad: 54 A 6 M 5 D

Dirección: VOLCAN BAJO

Telefono: 3143492675

Estrato: Estrato 2 (10%)

T. Usuario: SUBSIDIADO

Carnet:

Ingreso: 06/07/2018 07:24: Egreso: 06/07/2018 07:24:

Codigo CUP	Soat	Procedimiento	Vr Proced	Cantidad	SubTotal
Procedimientos de diagnósticos					
904902	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	52,745	1.00	52,745.00
904921	19917	TIROXINA LIBRE [T4L] +	40,117	1.00	40,117.00
Subtotal			92,862.00		92,862.00

Vr. Descuento: 0

Vr. Total Servicios Prestado:

92,862.00

Copago a realizar por el paciente:

9,285.00

Vr. Neto a pagar por la Empresa Responsable

83,577.00

Vr Empresa: OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS

Vr Paciente: NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS

Nombre, Firma e Identificación del Paciente o Responsable

Firma Cajero

Firma Gerente



EPICRISIS

Lugar Atención: UBATE

Código Habilitación: 258430002601

PACIENTE: CARLOS ALBERTO CASTRO RODRIGUEZ No. HISTORIA: 79168743
IDENTIFICACION: CC. 79168743 EDAD: 39 A 1 M 17 CSEXO: Masculino ADMISION No.: 231629
SERVICIO DE INGRESO: Urgencias SERVICIO EGRESO: Urgencias
FECHA INGRESO: 08/07/2018 14:57 FECHA EGRESO: 08/07/2018 16:01

PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO, HA INGRESADO EN MULTIPLES OCASIONES TRAIDO POR PERSONERIA DE LENGUAZAQUE, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE SEGUN SE ENCONTRABA CON ALTERACION PSICOMOTORA Y DE ORDEN PUBLICO QUE SEGUN POR ORDEN DE PERSONERIA PARA TRASLADO AL CENTRO DE SALUD. AL INGRESO PACIENTE CON VESTIMIENTAS FOLCLORICAS CON ARMA DE JUGUETE ASEMEJANDO DISPAROS AL PERSONAL, LOGORREICO OBSESIVO COMPULSIVO CON IDEAS DELIRANTES SE CONSIDERA MANEJO MEDICO Y SE INICIA REMISIONA PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA.

PACIENTE TRANQUILO EN EL MOMENTO, PRESENTA SIGNOS DE ABSTINENCIA.

PACIENTE CON TRASTORNO PSICOTICO AGUDO
REPORTE DE LABORATORIOS
HIV NEGATIVO HB NEGATIVO SEROLOGIA NO REACTIVA

DX: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
TRASTORNO PSICOTICO AGUDO CONTROLADO

PLAN

DIETA NORMAL
LACTATO DE RINGER 100 CC HORA
DIAZAPAM 10 MG IV CAD 8 HORAS DILUIDO LENTO EN 100 CC DE SSN
HALOPERIDOL 5 MG IV CAD 8 HORAS
SS VALORACION POR TRABAJO SOCIAL
PENDIETE REMISION MANEJO POR PSIQUIATRIA HOY A LAS 2 PM LLEGA AMBULANCIA PARA TRASLADO.
ACOMPAÑANTE PERMANENTE

08/07/2018 12:26

PLAN DE TRATAMIENTO

FORMULACION.

08/07/2018 12:32

PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE CON AGITACION PSICOMOTORA, SINDROME DE ABSTINENCIA.

SE ORDENA MIDAZOLAM 5 MG IV AHORA
HALOPERIDOL 5 MG IV AHORA
ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO

EN ESPERA DE AMBULANCIA PARA REMISION A UNIDAD MENTAL.

08/07/2018 16:00

PLAN DE TRATAMIENTO

se cierra historia clinica para entrega de paciente a tripulacion de ambulancia para traslado a IPS emanuel facatativa
paciente estable sin alteracion psicomotora

DIAGNOSTICOS DE EGRESO:

Principal: F239 TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZ

Principal: F239 TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZ

E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

Nit: 899999147
NIT. 899.999.147-3

Carrera 4 N° 5-44 Ubate Cundinamarca
Teléfono: 8553222 - 8552249 - 8552166

Empresa: EPS S CONVIDA

NIT: 899999107 Contrato: CONVIDA CAPITA 04 Fecha : 06/07/2018
Paciente: BLANCA CECILIA MALAVER PEÑA Orden de Servicio N°: 313248
Identificación 21056994 Edad: 60 A 1 M 27 D Carnet No.: Hist.Clinica No.: 21056994
Dirección VDA. CENTRO DEL LLANO Teléfono: 3102667399 Estrato : Estrato 1 (5%) Tipo Afiliado:
Ingreso: Consulta Externa F. Ingreso: F.Egreso:

Código	Descripción Procedimiento	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1	13,140	13,140
19241	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	1	15,480	15,480
19290	CREATININA EN SUERO	1	7,500	7,500

Valor Procedimientos :.....	36,120
Descuento y/o Adicional :.....	0
Cuota Moderadora	0
Total Cancelado :.....	0
Valor Empresa :.....	36,120
VL en Letras Empresa: TREINTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE	

SANDRA ROCIO DELGADILLO R
Firma SANDRA ROCIO DELGADILLO Firma y Huella Paciente y/o Responsable: Revisor

ESE HOSPITAL EL SALVADOR UBATE



Carrera 4 No. 5-44 Tel 8553222 Ubaté
Nit: 899999147-3

No. de Orden: 0706575

LABORATORIO CLINICO

Nombre: CASTRO RODRIGUEZ, CARLOS ALBERTO
Historia: 79168743
Origen: UBATE
Servicio: URGENCIAS
Entidad: FAMISANAR

Fecha de Creación: 06/07/2018 09:27:16 p.m.
Primera Impresión: 08/07/2018 03:55:56 p.m.
Última Impresión: 08/07/2018 03:55:56 p.m.
Teléfono: 31133859862
Edad: 38 Años
CAMA:

INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
HIV INMUNOCROMATOGRAFICA CONFIDENCIAL	HIV INMUNOCROMATOGRAFICA CONFIDENCIAL		
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AGHBS)	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AGHBS) NEGATIVO	Indice	
TECNICA INMUNOCROMATOGRAFIA			
SEROLOGIA VDRL	SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPONEMICA) VDRL EN SUERO, LCR NO REACTIVA		

[Firma manuscrita]
[Sello circular del laboratorio]

**E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE**

CR 4 5 44 Tel. 8553222 - 8552249

NIT: 899999147-3

LUGAR FACTURACION: UBATE

Codigo Habilitación No 258430002601

RESOLUCION DIAN 18762006243987 DEL 22/12/2017 DESDE HU 806514 HASTA HU 999999

FACTURA DE VENTA No. HU 847789**FECHA: 06/07/2018 07:37:00****SERVICIO: CONSULTA EXTERNA****Empresa Responsable Cuenta**

Pag. No. 1

Nit: 899999107-9 EPS S CONVIDA

Contrato: EVENTO

Paciente: MARTHA CECILIA CASTRO ALMANZA

Tipo / No. Documento: CC 51652023

Edad: 58 A 9 M 19 D

Direccion: CENTRO

Telefono: 3118207800

Estrato: Estrato 1 (5%)

T. Usuario: SUBSIDIADO

Carnet:

Ingreso: 06/07/2018 07:37: Egreso: 06/07/2018 07:37:

Codigo CUP	Soat	Procedimiento	Vr Proced	Cantidad	SubTotal
Procedimientos de diagnósticos					
904902	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	52,745	1.00	52,745.00
904921	19917	TIROXINA LIBRE [T4L] +	40,117	1.00	40,117.00
Subtotal			92,862.00		92,862.00

Vr. Descuento: 0

Vr. Total Servicios Prestado: 92,862.00

Copago a realizar por el paciente: 0

Vr. Neto a pagar por la Empresa Responsable 92,862.00

Vr Empresa: NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

Vr Paciente:

Nombre, Firma e Identificación del Paciente o Responsable

Firma Cajero

Firma Gerente



LABORATORIO CLINICO

Nombre: **CASTRO RODRIGUEZ, CARLOS ALBERTO**
Historia: 79168743
Origen: UBATE
Servicio: URGENCIAS
Entidad: FAMISANAR

Fecha de Creación: 06/07/2018 09:27:16 p.m.
Primera Impresión: 07/07/2018 09:15:42 a.m.
Última Impresión: 07/07/2018 09:15:42 a.m.
Teléfono: 31133859862
Edad: 38 Años
CAMA:

INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
HIV INMUNOCROMATOGRAFICA			
HIV INMUNOCROMATOGRAFICA CONFIDENCIAL	CONFIDENCIAL		
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AGHBS)			
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AGHBS)	NEGATIVO	Indice	
Técnica: MICROELISA			
TECNICA INMUNOCROMATOGRAFIA			
SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPONEMICA) VDRL EN SUERO, LCR			
SEROLOGIA VDRL	NO REACTIVA		
Técnica: Plaqueteria			


Sandra Liliana Cardenas Cardenas
0013334455000000
BIOLOGO

E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

Nit: 899999147

CR 4 5 44 Tel. 8553222 - 8552249

No ADMINURGEN

231692

FECHA INGRESO

07/07/2018 6:12:00

IDENTIFICACION:

CC 18420196

NOMBRES

JOHNNY

PALACIO

PIEDRAHI

VINCULACION

NUEVA EPS

SERVICIO

CAMA

PACIENTE RIESGO CAIDA

SI

NO

REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE

SI

NO

PACIENTE ALERGICO ALGUN MEDICAMENTO

SI

NO

CUAL:

PAC CON RIESGO DE ULCERAS POR PRESION

SI

NO

RESPONSABLE ADMISION

GQUIR

GLADYS LUCILA QUI

NOMBRE ENFERMERA JEFE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

79.168.743

CASTRO RODRIGUEZ

CARLOS ALBERTO



Handwritten signature and stamp

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1979

CARMEN DE CARUPA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

23-JUN-1997 UBA TE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Handwritten signature
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

UNICO DERECHO



1530400-00265792-M-0079168743-20101116

0024816857A 1

1920983443

EPICRISIS

Lugar Atención: UBATE

Código Habilitación: 258430002601

PACIENTE: CARLOS ALBERTO CASTRO RODRIGUEZ No. HISTORIA: 79168743
IDENTIFICACION: CC. 79168743 EDAD: 39 A 1 M 17 L SEXO: Masculino ADMISION No.: 231629
SERVICIO DE INGRESO: Urgencias SERVICIO EGRESO: Urgencias
FECHA INGRESO: 06/07/2018 14:57 FECHA EGRESO: 08/07/2018 16:01

MOTIVO SOLICITUD DEL SERVICIO:

REMITIDO DE LENGUAZAQUE POR QUE PRESENTA ALTERACIONES DE ORDEN PUBLICO QUE SEGUN LA PERSONERIA SUGIERE SER LLEVADO AL CENTRO DE SALUD,

ESTADO GENERAL AL INGRESO:

NORMAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CONOCIDO POR ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE SEGUN SE ENCONTRABA CON ALTERACION PSICOMOTORA Y DE ORDEN PUBLICO QUE SEGUN POR ORDEN DE PERSONERIA PARA TRASLADO AL CENTRO DE SALUD, AL INGRESO PACIENTE CON VESTIMIENTAS FOLCLORICAS CON ARMA DE JUGUETE ASEMIJANDO DISPAROS AL PERSONAL, LOGORREICO OBSESIVO COMPULSIVO CON IDEAS DELIRANTES SE CONSIDERA MANEJO MEDICO Y SE INICIA REMISIONA PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA

ANTECEDENTES PERSONALES:

MEDICOS ESQUIZOFRENIA
TOXICOLOGICOS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Signos Vitales

TA: 120/70 mmHg GLAS: 14 puntos FC: 78 x min PESO: 60 Kg
TALLA: 160 cm FR: 20 x min TEMP: 36 °C SAT: 96 %

Examen Fisico

ESTADO GENERAL	PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
CABEZA / CUELLO	CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA
CARDIOPULMONAR	DENTRO DE LIMITES NORMALES
ABDOMEN	ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RSIS POSITIVOS
GENITOURINARIO	NO EXPLORADO
EXTREMIDADES	EUTROFICAS, CON PULSOS PERIFERICOS PRESENTES
NEUROLOGICOS	CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT DE PARES SIN SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA LOGORREICO OBSEIVO COMPULSIVO IDEAS DELIRANTES
PIEL	SIN ALTERACIONES

DIAGNOSTICOS DE INGRESO:

Principal F239 TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO I

CONDUCTA:

PACIENTE CONOCIDO POR ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE SEGUN SE ENCONTRABA CON ALTERACION PSICOMOTORA Y DE ORDEN PUBLICO QUE SEGUN POR ORDEN DE PERSONERIA PARA TRASLADO AL CENTRO DE SALUD, AL INGRESO PACIENTE CON VESTIMIENTAS FOLCLORICAS CON ARMA DE JUGUETE ASEMIJANDO DISPAROS AL PERSONAL, LOGORREICO OBSESIVO COMPULSIVO CON IDEAS DELIRANTES SE CONSIDERA MANEJO MEDICO Y SE INICIA REMISIONA PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA.

DIAZEPAM AMPO IV AHORA Y LUEGO CADA 8 HORAS

EVOLUCION

06/07/2018 23:38

PLAN DE TRATAMIENTO

E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATENit: 899999147
NIT. 899.999.147-3Carrera 4 N° 5-44 Ubaté Cundinamarca
Teléfono: 8553222 - 8552249 - 8552166

36

Empresa: **EPS S CONVIDA**

NIT.: 899999107

Contrato: CONVIDA CAPITA 04

Fecha : 06/07/2018

Paciente: MARTHA CECILIA CASTRO ALMANZA

Orden de Servicio N°: 313251

Identificación 51652023

Edad: 58 A 9 M 19 D Carnet No.:

Hist.Clinica No.: 51652023

Dirección CENTRO

Teléfono: 3118207800

Estrato : Estrato 1 (5%) Tipo Afiliado:

Ingreso: Consulta Externa

F. Ingreso:

F.Egreso:

Código	Descripción Procedimiento	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1	13,140	13,140
19241	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	1	15,480	15,480
19242	COLESTEROL TOTAL	1	15,960	15,960
19490	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFEREN	1	7,800	7,800
19940	TRIGLICÉRIDOS	1	8,760	8,760

Valor Procedimientos :	61,140
Descuento y/o Adicional :	0
Cuota Moderadora :	0
Total Cancelado :	0
Valor Empresa :	61,140
VL en Letras Empresa: SESENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE	

NATALIA BETANCOURT

Firma NATALIA BETANCOURT

Firma y Huella Paciente y/o Responsable:

Revisor

ATENCION DE URGENCIAS 24 HORAS

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 2

Fecha de Solicitud

6 7 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

06/07/2018

ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

Código Habilitación: 258430002601

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: CARLOS ALBERTO CASTRO RODRIGUEZ

Sexo: Masculino

Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia: RASGATA

T.D. CC Nro. Identificación: 79168743

Zona: Urbano Rural X Teléfono: 3203762892

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: UBATE

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación

Seguridad Social en Salud: Contributivo X

E.P.S.: EPS FAMISANAR SAS -- EVE Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S. Nivel Socioeconómico Cotizante A A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

Persona responsable del paciente: Manuel Jose Rodriguez Parentesco

Dirección: Teléfono 3203762892

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Motivo de Consulta:

REMITIDO DE LENGUAZQUE POR QUE PRESENTA ALTERACIONES DE ORDEN PUBLICO QUE SEGUN LA PERSONERIA SUGIERE SER LLEVADO AL CENTRO DE SALUD,

Enfermedad Actual:

PACIENTE CONOCIDO POR ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE SEGUN SE ENCONTRABA CON ALTERACION PSICOMOTORA Y DE ORDEN PUBLICO QUE SEGUN POR ORDEN DE PERSONERIA PARA TRASLADO AL CENTRO DE SALUD, AL INGRESO PACIENTE CON VESTIMIENTAS FOLCLORICAS CON ARMA DE JUGUETE ASEMEJANDO DISPAROS AL PERSONAL, LOGORREICO OBSESIVO COMPULSIVO CON IDEAS DELIRANTES SE CONSIDERA MANEJO MEDICO Y SE INICIA REMISIONA PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA

Antecedentes Personales:

MEDICOS ESQUIZOFRENIA

TOXICOLOGICOS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Examen Físico:

TA: 120/70 mmHg

GLAS: 14 puntos

FC: 78 x min

PESO: 60 Kg

TALLA: 160 cm

FR: 20 x min

TEMP: 36 °C

SAT: 96 %

ESTADO GENERAL : PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA

CABEZA / CUELLO : CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA

CARDIOPULMONAR : DENTROL DE LIMITES NORMALES

ABDOMEN : ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RSIS POSITIVOS

GENITOURINARIO : NO EXPLORADO

EXTREMIDADES : EUTROFICAS, CON PULSOS PERIFERICOS PRESENTES

NEUROLOGICOS : CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT DE PARES SIN SIGNOS DE IRRITACION

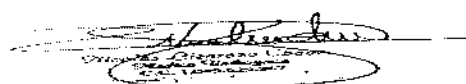
MENINGEA LOGORREICO OBSEIVO COMPULSIVO IDEAS DELIRANTES

PIEL : SIN ALTERACIONES

CLINICA EMMANUEL

DR. CASAS

ENVIAN AMB.



NICOLAS LIZARAZO

Registro Medico : 1049629867

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

REFERENCIA N°	6	7	2018
HISTORIA CLINICA	ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE		
Fecha de Ingreso:	Código Habilitación: 258430002601		
Cama:	06/07/2018		

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre del Paciente:	CARLOS ALBERTO CASTRO RODRIGUEZ		
Edad:	Días:	Meses:	Años:
Dirección Residencial:		RASCATA	
Sexo:		Masculino	

DIAGNOSTICOS	
Código Diagnóstico	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENIA
F239	

Servicio Solicitado	Nombre del procedimiento solicitado	Código CUPS
PSIQUIATRIA		

Motivo de Remisión	1. Falta de Camas (IPS remite)	<input type="checkbox"/>
	2. Falta insumos y/o suministros	<input type="checkbox"/>
	3. Falta de Equipo(s)	<input type="checkbox"/>
	4. Ausencia del Profesional (IPS remite)	<input checked="" type="checkbox"/>
	5. Requiere otro nivel de atención	<input type="checkbox"/>
	6. Voluntario	<input type="checkbox"/>
	7. Otro	<input type="checkbox"/>

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE	
NOMBRE IPS	PENDIENTE APROBACIÓN

Fecha Confirmación	6	7	2018
Fecha Salida del Paciente			
Medico que Confirma:			
Departamento:	25 - CUNDINAMARCA		
Municipio:	843 - UBATE		

Servicio que Remite	<input checked="" type="checkbox"/> Urgencia	<input type="checkbox"/> Consulta Externa (Ambulatorio)	<input type="checkbox"/> Hospitalización	<input type="checkbox"/> Otro
Servicio al que se Remite	<input type="checkbox"/> Urgencia	<input type="checkbox"/> Consulta Externa (Ambulatorio)	<input type="checkbox"/> Hospitalización	<input checked="" type="checkbox"/> Otro

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA	
PACIENTE CONOCIDO POR ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE SEGUN SE ENCONTRABA CON ALTERACION PSICOMOTORA Y DE ORDEN PUBLICO QUE SEGUN POR ORDEN DE PERSONERIA PARA TRASLADO AL CENTRO DE SALUD, AL INGRESO PACIENTE CON VESTIMIENTAS FOLCLORICAS CON ARMA DE JUEGUE ASEMENJANDO DISPAROS AL PERSONAL, LOGORREICO OBSESIVO COMPULSIVO CON IDEAS DELIRANTES, PARACLINICOS QUE MUESTRAN SEROLOGIA NO REACTIVA, VIH NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA.	

Fecha:	06/07/2018	23:38
Analisis	- SE INICIA REMISION PARA PSIQUIATRIA	
Plan de Tratamiento		

Fecha:	06/07/2018	23:42
Analisis	PACIENTE CONOCIDO POR ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE SEGUN SE ENCONTRABA CON ALTERACION PSICOMOTORA Y DE ORDEN PUBLICO QUE SEGUN POR ORDEN DE PERSONERIA PARA TRASLADO AL CENTRO DE SALUD, AL INGRESO PACIENTE CON VESTIMIENTAS FOLCLORICAS CON ARMA DE JUEGUE ASEMENJANDO DISPAROS AL PERSONAL, LOGORREICO OBSESIVO COMPULSIVO CON IDEAS DELIRANTES SE CONSIDERA MANEJO MEDICO Y SE INICIA REMISION PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA	
Plan de Tratamiento	DIAZEPAM AMPO IV AHORA Y LUEGO CADA 8 HORAS HALOPERIDOL AMP IV AHORA LUEGO CADA 8 HORAS SS CH SEROLOGIA VIHAG HEPATITIS B REMISION PARA PSIQUIATRIA	



NICOLAS LIZARAZO
Registro Medico : 1049629867
MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

NIT: 899999147-3

CR 4 5 44 Tel. 8553222 - 8552249

Sistemas CitiSalud

06/07/2018 16:19:21

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Pag. 1

Lugar Atención: UBATE

Código Habilitación: 258430002601

FECHA: 06/07/2018

PACIENTE: CC 79168743 CARLOS ALBERTO CASTRO RODRIGUEZ

DIAGNOSTICO

F239 TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO

ESQUIZOFRENICO

PROCEDIMIENTO:

19878 VIH 1 Y 2 , ANTICUERPOS

YO, CERTIFICO QUE

He leído (o que se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado, que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones, beneficios de la prueba.

He recibido consejería Pretest (Actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

Tengo certificado que dicha persona me brindó la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré una asesoría posprueba (procedimiento mediante el cual me entregarán mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que sea tomado el examen

Fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confiabilidad de mis resultados

Firma del Paciente

Firma del Testigo y No. Identificación

CARLOS ALBERTO CASTRO RODRIGUEZ
CC 79168743

Maria Luisa
39737232
mamá.

DECLARACION:

o

MEDICO RESPONSABLE: He informado a este paciente el propósito y naturaleza del tratamiento descrito en la de sus alternativas, riesgos y de los resultados que se esperan.

CRISTINA PAEZ

Tarjeta profesional : 254344/09

MEDICO GENERAL

Paciente no firmo



Carrera 4 No. 5-44 Tel 8553222 Ubaté
Nit: 899999147-3

No. de Orden: **0706575**

LABORATORIO CLINICO

Nombre: **CASTRO RODRIGUEZ, CARLOS ALBERTO**

Fecha de Creación: 06/07/2018 09:27:16 p. m.

Historia: 79168743

Primera Impresión: 06/07/2018 10:25:10 p. m.

Origen: UBATE

Ultima Impresión: 06/07/2018 10:25:10 p. m.

Servicio: URGENCIAS

Teléfono: 31133859862

Entidad: FAMISANAR

Edad : 38 Años

CAMA:

INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
HIV INMUNOCROMATOGRAFICA	NEGATIVO		
Técnica:			
ANTICUERPOS HIV I Y II NEGATIVOS			
ANTIGENO NEGATIVO			

Juan David Shamora

osuna

Algarine
Kojas

72