

**ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA****REMISION DE PACIENTES****INSTITUCIÓN SOLICITANTE**

**DE:** ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA      **A:** OTRA INSTITUCION  
**CODIGO:** 832010436      ESE MOSQUERA  
**MUNICIPIO:** MOSQUERA  
**FECHA SOLICITUD:** 18/02/2019      **ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL  
**EVENTO:** LESION AUTO INFLIGIDA  
**SERVICIO QUE REMITE:** URGENCIAS      **MOTIVO DE REMISION:** NIVEL DE ATENCION  
**SERVICIO AL QUE REMITE:** URGENCIAS

**IDENTIFICACION DEL USUARIO**

**Nº Historia:** CC. 1073246699      **Paciente** RODRIGUEZ LASSO WILLIAM DANILO  
**Fecha Nacimiento:** 12/10/1996      **Edad:** 22 año(s)      **Sexo:** MASCULINO  
**Residencia Habitual:** COLOMBIA\* CUNDINAMARCA\* MOSQUERA  
**Responsable del Paciente**

**Residencia Actual:** MOSQUERA

**AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL****SERVICIOS SOLICITADOS**

SE SOLICITA MANEJO POR PSIQUIATRIA

**DIAGNOSTICO**

**CÓDIGO:** X667    **ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A DISOLVENTES ORGANICOS E HIDROCARBUROS HALOGENADOS Y SUS VAPORES:** GRANJA

**OBSERVACIONES**

DIAGNOSTICO  
INTENTO DE SUICIDIO

SE SOLICITA MENJO POR PSIQUIATRIA

**PRIORIDAD DE LA REMISION:** Prioritaria Urgente

**DESCRIPCION DEL CASO CLINICO**

Consulta 18/02/2019 03:34 PM - WILDRETH YAZMITH CORREA LIZARAZO - MEDICINA GENERAL

**IDENTIFICACION GENERAL**

Historia: 1073246699

Fecha: 18/02/2019

Hora: 15:31

Nombre: WILLIAM DANILO RODRIGUEZ LASSO

Edad: 22 Años

Fecha Nacimiento F: 12/10/1996

Estado Civil: Casado

Sexo: Masculino

Natural de: CUNDINAMARCA

Procedente De: MOSQUERA

## REMISION DE PACIENTES

Direccion: CRA IT B N 6 22

Municipio F: MOSQUERA

Zona: URBANO

Telefono: 8278587

### IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE

Nombre de Acompañante: AMANDA LASSO

Identificación del Acompañante:0

Dirección de Acompañante: 00

Tel. del Acompañante:3

Parentesco.: MADRE

### IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nombre Persona Responsable: AMANDA LASSO

Identificación:0

Dirección.: 00

telefono de persona responsable:3

Parentesco: MAMA

### Datos de la Consulta

Tiempo en horas del reingreso?: NO APLICA

Consulta urgencias accidente de trabajo?:NO

### MOTIVO DE CONSULTA

Referido por paciente \*acompañante o autoridad: INGERI VENENO PARA ROEDORES

### ENFERMEDAD ACTUAL

(Descripción médica):CUADRO DESDE LA 1+30 PM SE INGESTA VOLUNTARIA DE ( VENENO PARA ROEDORES ) MEDIO FRASCO

### REVISIÓN POR SISTEMAS

(Descripción de hallazgos positivos por sistemas):no presenta o no refiere

### Antecedentes Familiares

Describe cuáles: NORMAL

### Antecedentes Personales

Ant. Patológicos: NORMAL

Ant. Hospitalarios: NOTMAL

Ant. Quirurgicos: NORMAL

Ant. Toxico-alergicos: NORAL

Ant. Farmacologicos: NORMAL

Ant. Transfuncionales: NORMAL

Ant. Traumaticos: NORMAL

Antecedentes pediátricos:-

Ampliación de antecedentes positivos:NA -

### Estado General

Bueno:SI

### SIGNOS VITALES

Temperatura:36.50

FC(min):75

FR (min): 22

Tensión arterial: 120/70

GLASGOW: 15/15

Peso (Kg):60.00

Talla (m): 165

### EXAMEN FÍSICO

Estado de Hidratación: HIDRATADA

Estado de Conciencia: ALERTA

## REMISION DE PACIENTES

Cabeza y C. Cabelludo: Normal  
Cara: NROMAL  
Otorrinolaringológico: NORMAL

Corazòn y Vasos  
Ruidos cardíacos( descripción): RSCSRS NO SOPLOS

Respiratorio  
Ruidos Respiratorios: RSRS SIN AGREGADOS

Abdomèn  
Descripción:-BLANDODPERESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS NI MEGALIAS

Genito-Urinario  
.Descrpcción:- NORMAL

Miembros  
Miembros Inferiores: Normal  
Miembros superiores: Normal

Resto del examen físico  
Neurológico...: SIN DEFCIT  
Ampliación de Datos Positivos:NA

DIAGNOSTICO  
INTENTO DE SUICIDIO

SE SOLICITA MENJO POR PSIQUIATRIA

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: WILDRETH YAZMITH CORREA LIZARAZO

Firma



---

Registro 006589