

CLINICA JUAN N. CORPAS
830113849
Formato de Referencia y Contrareferencia

[RRefCRef2]
Fecha: 08/08/2018
Página: 1

Nº Solicitud RCR-2520	Fecha de Referencia 08/08/2018 18:16:54	Nº Verificación	Tipo de Atención Urgencias
Nombre : JIMENEZ RODRIGUEZ ELSIE GABRIELA		Nº Identificación : 1193587220	Tipo Doc : TI
Edad : 15 AÑOS	Dirección Residencia : CR 100 N 153 B 73	Localidad : BOGOTA D.C.	
Sexo : F Teléfono : 3123675605			
Nivel atención : D BENEF. N1		Empresa : 830003564-7	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISAN
DATOS DE REFERENCIA			
IPS Referente : 62 CLINICA JUAN N CORPAS			
Médico Referente : JORGE ARMANDO SALAS TAIBEL		Reg Medico Ref : 104733619	
Especialidad : 550 PEDIATRIA			
Diagnóstico : F39X1 INTENTO DE SUICIDIO			
Descripción Caso Clínico : INTENTO DE SUICIDIO			
Motivos Remisión Médica: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON IDEACION SUICIDA Y TRANSTORNO DEPRESIVO SE DECIDE TRASLADO AL SERVICIO DE PAIDOPSIAQUIATRIA.			
Observaciones: REFERENCIA AUTOMÁTICA POR SALIDA TIPO REMISIÓN			
Servicio Solicitado : UNIDAD DE SALUD MENTAL			
IPS de Destino :			
Servicio Ambulancia :		Fecha y hora de traslado :	
Quien entrega : ME855	JORGE ARMANDO SALAS TAIBEL		Reg Medico : 104733619
Quien recibe : 0			Reg Medico :
Responsable paciente			
Tipo Documento :	Documento : 0	Nombre :	
Dirección respon :		Telefono :	Parentesco :

Usuario Registro :

Medico que aprueba :

JORGE ARMANDO SALAS TAIBEL



JORGE ARMANDO SALAS TAIBEL
Reg. 1047336199