



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TECNICO 9.
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Res 4331 19 Dic 2012



Datos del Prestador: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ

Fecha 11/09/2018

NIT: 891800570-2 COD. 1557200807

PUERTO BOYACA (BOY) - AVE. SANTANDER CRA 5 # 26-02. TEL (098) 7384800. www.hospitaljcv.gov.co

Nombre Paciente: PEREZ CIFUENTES PEDRO ANTONIO

CC

- 17420976

Fecha Nac: 1981.07.01

Edad: 37

Sexo: M Dir: CARCEL

Dpto: 15

Ciudad: 572 PTO BOYACA

Tel: NO TIENE

Entidad: EPS005 / EPS SANITAS S.A.

Nombre Acompañante:

Fecha Nac:

Edad:

Sexo:

Dir:

Dpto:

Ciudad:

Tel:

Institucion a la cual se Solicita Referencia EPS005EPS SANITAS S.A.

Area Solicita: URGENCIAS

Servicio Solicitado: REMISION

Pertinente: NO

Especialidad Solicitada: PSIQUIATRIA

Resumen de la Historia Clinica

NOTA SALA DE OBSERVACION

PACIENTE DE 37 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1- TRASTORNO DEPRESIVO

S/ PACIENTE CON FASCIES TRISTES, REFIERE SENTIRSE MAL, LLANTO FACIL, NO CONCILIA SUEÑO

O/ PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, HIDRATADO AFEBRIL, EN BUEN ESTADO GENERAL

TA: 120/70 MMHG FC: 80X' FR:19X' SAO2: 98% AL AMBIENTE

CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA.

CUELLO: NO ADENOPATIAS, NI ADENOMEGALIAS, NO MASAS.

TORAX: SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES +.

EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS

NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, REFLEJOS ++/++++, FUERZA 5/5, SIN

DEFICIT SENSITIVO APARENTE, COLABORADOR, INTERACTUA CON EL MEDIO REALIZA ORDENES. NO SIGNOS

MENINGEOS

A/ PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, REFIERE CUADRO DE 2 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DEPRESION Y ANSIEDAD, DADO QUE NO SE SIENTE BIEN, POR PRESENTAR DIFICULTAD POR CONVIVENCIA EN LABORAL, DICE QUE YA NO PUEDE MAS CON ESTA SITUACION, SE SIENTE ACOSADO POR EL SUPERIOR, QUIEN LE MALTRATA VERBAL Y MENOSPRECIA SU TRABAJO. HACIENDOLO SENTIR MAL, RECURRIENDO AL CONSUMO DE ALCOHOL, TENIENDO PENSAMIENTO SUCIDA CUANDO ESTA BAJO EFECTOS DEL MISMO, COMENTA QUE NO SABE QUE VA A PASAR SI SIGUE EN ESTA SITUACION, TEME POR SUSEGURIDAD, SE SIENTE ESTRESADO, ANGUSTIADO TANTO QUE SU RITMO DE SUEÑO SE HA ALTERADO, EL PACIENTE SE SIENTE SOLO, EXPRESA SU ANGUSTA ATRAVES DEL LLANTO, POBRE RED DE APOYO, DADO QUE SU FAMILIA NO SE ENCUENTRA EN PUERTO BOYACA. SE CONSIDERA QUE PACIENTE CURSA CON

Fecha/Hora Impresión:

2018.09.11 19:29:42

FIRMA DEL MEDICO

REG MEDICO: 15-228



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TECNICO 9.
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



Datos del Prestador: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ				Fecha 11/09/2018	
NIT: 891800570-2 COD. 1557200807					
PUERTO BOYACA (BOY) - AVE. SANTANDER CRA 5 # 26-02. TEL (098) 7384800. www.hospitaljcv.gov.co					
Nombre Paciente: PEREZ CIFUENTES PEDRO ANTONIO		CC - 17420976	Fecha Nac: 1981.07.01	Edad: 37	
Sexo: M	Dir: CARCEL	Dpto: 15	Ciudad: 572 PTO BOYACA	Tel: NO TIENE	
Entidad: EPS005 / EPS SANITAS S.A.					
Nombre Acompañante: _____			Fecha Nac: _____	Edad: _____	
Sexo: _____	Dir: _____	Dpto: _____	Ciudad: _____	Tel: _____	
Institucion a la cual se Solicita Referencia EPS005EPS SANITAS S.A.					
Area Solicita: URGENCIAS			Pertinente: NO		
Servicio Solicitado: REMISION					
Especialidad Solicitada: PSIQUIATRIA					

Resumen de la Historia Clinica

CUADRO DEPRESIVO POR LO CUAL DEBE SER VALORACION POR PSIQUIATRIA, POR LO QUE SE INICIA TRAMITES DE REMISION A III NIVEL DADO QUE EN LA INSTITUCION NO SE CUENTA CON ESTA ESPECIALIDAD. SE EXPLICA A PACIENTE PLAN ASEGURAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnosticos	Tipo Frac.	Grado Frac.
F412 / TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION		
/		

Resumen Resultados de Pruebas Diagnosticas y Tratamientos Instaurados

Recomendaciones y/o Plan de Manejo para Nivel

Dra. Rosaura Gutiérrez A.
MEDICO GENERAL

 ROSAURA GUTIERREZ
 15-228.

FIRMA DEL MEDICO
REG MEDICO: 15-228

Fecha/Hora Impresión:
 2018.09.11 19:29:42