

Datos Personales: **Nombre del Paciente:** JUAN PABLO URIBE RODRIGUEZ **Identificación:** 1075650898
Genero: Masculino **Fecha de Nacimiento:** 25/04/1986 0:00:00 **Edad:** 32 Años 1 Meses 25 Dias **Estado Civil:** Casado
Telefono: 3156770635 **Dirección de Residencia:** cll8#33/03/la paz
Procedencia: ZIPAQUIRA **Ocupación:**
Datos de Afiliación: **Entidad:** E.P.S. FAMISANAR S.A.S.

Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado **Nivel Estrato:** CATEGORIA A CONTRIBUTIVO
Datos del Ingreso: **Nombre del acudiente:** **Telefono del acudiente:**
Dirección del acudiente: **Ingreso:** 4238974
Fecha de Ingreso: 20/06/2018 22:56:47 **Causa Externa:** Otra **Finalidad de Consulta:** No_Aplica

REFERENCIA No. 31564

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA

ME TOME VENENO PARA RATAS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 32 AÑOS REFIERE HOY A LAS 10+00 AM SE TOMO UN SOBRE DE RATA QUILL (BRODIFACOUMA) MATA RATAS, ACTUALMENTE NIEGA SINTOMAS, REFIERE IDEAS SUICIDAS, ACUDE CON UN AMIGO.NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NIEGA ALERGIAS, CIRUGIAS NIEGA.

ANTECEDENTES

NO

EXAMEN FISICO

C/C MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS SIN CIANOSIS ORAL, SIN ADENOMEGALIAS.C/P TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RSCRS SIN SOPLOS, RSRS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION SIN IRRITAICON PERITONEAL.EXTREMIDADES MOVILES ADECUADA PERFUSION DISTAL NO EDEMAS.NEUROLOGICO ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT.

TA 110/70mmHg **FC** 71x min **FR** 16x min **T** °C **Glasgow** 15 / 0

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

PACIENTE DE 32 AÑOS REFIERE HOY A LAS 10+00 AM SE TOMO UN SOBRE DE RATA QUILL (BRODIFACOUMA) MATA RATAS, ACTUALMENTE NIEGA SINTOMAS, REFIERE IDEAS SUICIDAS, ACUDE CON UN AMIGO.NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NIEGA ALERGIAS, CIRUGIAS NIEGA.PACIENTE DE 32 AÑOS CONSULTA DADO INGESTA DE VENENO PARA RATAS HACE MAS DE 12 HORAS, ACTUALMENTE NO ENCUENTRO ALTERACIONES AL EXAMEN FISICO, SIN EMBARGO SOLICITO FUNCION ORGANICA, INICIO REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA, EXPLICO A PACIENTE.

Resumen de Historia Clinica

PACIENTE DE 32 AÑOS REFIERE HOY A LAS 10+00 AM SE TOMO UN SOBRE DE RATA QUILL (BRODIFACOUMA) MATA RATAS, ACTUALMENTE NIEGA SINTOMAS, REFIERE IDEAS SUICIDAS, ACUDE CON UN AMIGO.NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NIEGA ALERGIAS, CIRUGIAS NIEGA.PACIENTE DE 32 AÑOS CONSULTA DADO INGESTA DE VENENO PARA RATAS HACE MAS DE 12 HORAS, ACTUALMENTE NO ENCUENTRO ALTERACIONES AL EXAMEN FISICO, SIN EMBARGO SOLICITO FUNCION ORGANICA, INICIO REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA, EXPLICO A PACIENTE.

Medico: DAVID ALFONSO MORA PUENTES
Registro Médico: 1020780788
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por: ZP35420629

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
X600	ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS, ANTIPIR

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
89040223	INTERCONSULTA PSIQUIATRIA

Medico: DAVID ALFONSO MORA PUENTES
Registro Médico: 1020780788
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por:

ZP35420629

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]