## MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

		FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTE									
						FECHA	2019-02-18	HORA	18:49		
INFORMA	CION DEL P	RESTADO	R								
Nombre:	MEDIFACA							NIT X 900529	056 0		
Nonibre.	WEDIFACA	IF 3 3.A.3.						CC Numero			
Codigo:	252690269	701		Dirección Prestador: Carrera 7	No 13-9	5					
	8 8439102		02	Departamento: CUNDINAMARC			FACATATIVA		269		
Telefono:	Indicativo	Núme	ero								
				DA	TOC DE	L PACIENTE					
	RODRIG	IIF7		SANCHEZ	TOS DE	NATIVIDAD		NO TIENE			
	1er Ape			2do Apellido		1er Nombre		2do Nombre			
	-			2007.0000							
	mento de Id	entificació	n						<u>-</u>		
	tro Civil			saporte				5528173			
	a de Identida			ulto sin Identificación			Número Docum	ento de Identificac	ión		
	a de Ciudada		Me	enor sin Identificación			💳				
	a de Extranje					Fecha de	e Nacimiento	1974-05-11			
	de Resideno ento: CUND			ITECLARO	25	Municipio: FACATATIVA	Те	léfono:	269		
				PS FAMISANAR LTDA	25	Municipio: FACATATIVA	Ico	DIGO:	269		
ENTIDAD	RESPONSA	BLE DEL F	AGO. L	FO FAMIDANAN LIDA			00	DIGO.			
				DATOS DE LA PERS	ONA RI	ESPONSABLE DEL PACIENTE					
	RODRIG			SANCHEZ		NATIVIDAD		NO TIENE			
	1er Ape	llido		2do Apellido		1er Nombre		2do Nombr	е		
Tipo docu	mento de Id	entificació	n								
Regis	tro Civil		Pa	saporte			35	5528173			
	a de Identida	ad	Ad	ulto sin Identificación			Número Docum	ento de Identificac	ión		
X Cédul	a de Ciudada	anía	Ме	enor sin Identificación							
Cédul	a de Extranje	ería									
Dirección	de Residenc	cia Habitua	I: MON	ITECLARO			Te	léfono:			
	ento: CUND	INAMARC	A		25	Municipio: FACATATIVA	•		269		
	ento: CUND	INAMARC		PROFESIONAL QUE SOLICITA LA		Municipio: FACATATIVA RENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE	REMITE		269		
Departame				PROFESIONAL QUE SOLICITA LA		•		8	8439102		
Departame Nombre	ANYELA I	ELENA A	RIZA R	ODRIGUEZ		•	Telefono:	8 Indicativo	<u> </u>		
Departame Nombre Servicio	ANYELA I	ELENA A ta la refer	RIZA R	URGENCIAS KTA		•		Indicativo	8439102		
Nombre Servicio Servicio	ANYELA I que solici para el cu	ELENA A ta la refer al se soli	RIZA R rencia: cita la	ODRIGUEZ		•	Telefono:	Indicativo	8439102 Número		
Nombre Servicio Servicio	ANYELA I	ELENA A ta la refer al se soli	RIZA R rencia: cita la	URGENCIAS KTA		•	Telefono:	Indicativo	8439102 Número		
Nombre Servicio Servicio	ANYELA I que solici para el cu	ELENA A ta la refer al se soli	RIZA R rencia: cita la	URGENCIAS KTA	A REFE	•	Telefono:	Indicativo	8439102 Número		
Nombre Servicio Servicio Especial	ANYELA I que solici para el cu lidad: PS	ELENA A ta la refer al se soli SIQUIATR	RIZA R rencia: cita la	ODRIGUEZ  URGENCIAS KTA referencia Hospitalización	A REFE	RENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE	Telefono:	Indicativo	8439102 Número		
Nombre Servicio Servicio Especial	ANYELA I que solici para el cu	ELENA A ta la refer al se soli	RIZA R rencia: cita la	ODRIGUEZ  URGENCIAS KTA referencia Hospitalización	A REFE	RENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE	Telefono:	Indicativo	8439102 Número		
Nombre Servicio Servicio Especial	ANYELA I que solici para el cu lidad: PS	ELENA A ta la refer al se soli SIQUIATR	RIZA R rencia: cita la RIA	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización  astas"	A REFE	RENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE	Telefono	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584		
Nombre Servicio Servicio Especial	ANYELA I que solici para el cu lidad: PS	ELENA A ta la refer al se soli SIQUIATR  "se tomo	RIZA R rencia: cita la RIA	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización astas" en compañía de esposo por cuadr	ANAI	RENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE	Telefono	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584		
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de	ANYELA I que solici para el cu iidad: PS e Consulta:	ta la refer al se soli SIQUIATR "se tomo	RIZA R rencia: cita la RIA	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización astas" en compañía de esposo por cuadr	ANAI	RENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE  MNESIS  D consistente en ingesta de aprox 10	Telefono (	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de	que solicipara el culidad: PS  Consulta: dad Actual:	ta la referal se soli SIQUIATR  "se tomo Paciente alertable  TAM:	RIZA R rencia: cita la RIA	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización astas" en compañía de esposo por cuadr	ANAI	RENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE  MNESIS  D consistente en ingesta de aprox 10  EXAMEN FISICO	Telefono	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		
Nombre Servicio Servicio Especial Motivo de	ANYELA I que solici para el cu iidad: PS e Consulta:	ta la referal se soli SIQUIATR  "se tomo Paciente alertable  TAM:	RIZA R rencia: cita la RIA	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización astas" en compañía de esposo por cuadr	ANAI	RENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE  MNESIS  D consistente en ingesta de aprox 10	Telefono (	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		
Nombre Servicio Servicio Especial  Motivo de Enfermed  TA: 120 IMC: 10	que solicipara el culidad: PS  Consulta: dad Actual:	ta la referal se soli SIQUIATR  "se tomo  Paciente alertable  TAM:	RIZA R rencia: cita la RIA	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización astas" en compañía de esposo por cuadr	ANAI	RENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE  MNESIS  D consistente en ingesta de aprox 10	Telefono (	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		
Nombre Servicio Servicio Especial  Motivo de Enfermed  TA: 120 IMC: 10	que solicipara el culidad: PS  e Consulta: dad Actual:  0/80 mmHg 000 Kg/m²	ta la referal se soli SIQUIATR  "se tomo  Paciente alertable  TAM:	RIZA R rencia: cita la RIA	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización astas" en compañía de esposo por cuadr	ANAI  TIVO - I	RENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE  MINESIS  Disconsistente en ingesta de aprox 10  EXAMEN FISICO  T: 36.5 °C SO2: 94%	Telefono (	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		
Nombre Servicio Servicio Especial  Motivo de Enfermed  TA: 120 IMC: 10 N: Norma	que solicipara el culidad: PS  e Consulta: dad Actual:  0/80 mmHg 000 Kg/m²	ta la referal se soli SIQUIATR  "se tomo Paciente alertable  TAM:	RIZA R rencia: cita la RIA unas pa ingresa	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización  astas"  en compañia de esposo por cuadr  OBJE  mmHg FC: 78 lpm FR:	ANAI  TIVO - I	RENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE  MINESIS  Disconsistente en ingesta de aprox 10  EXAMEN FISICO  T: 36.5 °C SO2: 94%	Telefono (	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		
Nombre Servicio Servicio Especial  Motivo de Enfermed  TA: 120 IMC: 10 N: Norma Cabeza:	que solicipara el culidad: PS  e Consulta: dad Actual:  0/80 mmHg 000 Kg/m²	ELENA A  ta la refer al se soli BIQUIATR  "se tomo Paciente alertable  TAM:	RIZA R rencia: cita la RIA unas pa ingresa	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización  astas"  en compañia de esposo por cuadr  OBJE  mmHg FC: 78 lpm FR:	ANAI  TIVO - I	RENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE  MINESIS  Disconsistente en ingesta de aprox 10  EXAMEN FISICO  T: 36.5 °C SO2: 94%	Telefono (	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		
Nombre Servicio Servicio Especial  Motivo de Enfermed  TA: 120 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos:	que solicipara el culidad: PS  Consulta:  dad Actual:  0/80 mmHg 000 Kg/m²	TAM:	RIZA R rencia: cita la RIA unas pa ingresa 93,33	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización  astas"  en compañia de esposo por cuadr  OBJE  mmHg FC: 78 lpm FR:	ANAI  TIVO - I	RENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE  MINESIS  Disconsistente en ingesta de aprox 10  EXAMEN FISICO  T: 36.5 °C SO2: 94%	Telefono (	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		
Nombre Servicio Servicio Especial  Motivo de Enfermed  TA: 120 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos: ORL:	que solicipara el culidad: PS e Consulta: dad Actual: 0/80 mmHg 000 Kg/m²	TAM:	RIZA R rencia: cita la RIA unas pa ingresa 93,33	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización  astas"  en compañia de esposo por cuadr  OBJE  mmHg FC: 78 lpm FR:	ANAI ro clinico TIVO - I 19 rpr	MNESIS  consistente en ingesta de aprox 10  EXAMEN FISICO  T: 36.5 °C SO2: 94%  sa oral humeda	Telefono (	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		
Nombre Servicio Servicio Especial  Motivo de Enfermed  TA: 120 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos: ORL: Cuello:	que solicipara el culidad: PS  e Consulta: dad Actual:  0/80 mmHg 000 Kg/m²	TAM:	RIZA R rencia: cita la RIA unas pa ingresa 93,33	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización  astas" en compañía de esposo por cuadr  OBJE  mmHg FC: 78 lpm FR:	ANAI ro clinico TIVO - I 19 rpr	MNESIS  Consistente en ingesta de aprox 10  EXAMEN FISICO  T: 36.5 °C SO2: 94%  Sa oral humeda	Telefono (	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		
Nombre Servicio Servicio Especial  Motivo de Enfermed  TA: 120 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos: ORL: Cuello: Tórax:	que solicipara el cuidad: PS  e Consulta: dad Actual:  0/80 mmHg 000 Kg/m²	TAM:  TAM:  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N	RIZA R rencia: cita la silA unas pa unas pa singresa 93,33	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización  astas" en compañia de esposo por cuadr  OBJE  mmHg FC: 78 lpm FR:  normocefalo, escleras anictericas:	ANAI ro clinico TIVO - I 19 rpr	MNESIS  Consistente en ingesta de aprox 10  EXAMEN FISICO  T: 36.5 °C SO2: 94%  Sa oral humeda	Telefono (	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		
Nombre Servicio Servicio Especial  Motivo de Enfermed  TA: 120 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos: ORL: Cuello: Tórax: Abdomen	que solicipara el cuidad: PS  consulta: dad Actual:  0/80 mmHg  000 Kg/m²	TAM:  TAM:  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N	PRIZA R  rencia: cita la  liA  unas pa  ingresa  AN  AN  AN  AN  AN  AN  AN  AN	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización  astas" en compañia de esposo por cuadr  OBJE  mmHg FC: 78 lpm FR:  normocefalo, escleras anictericas:	ANAI ro clinico TIVO - I 19 rpr	MNESIS  Consistente en ingesta de aprox 10  EXAMEN FISICO  T: 36.5 °C SO2: 94%  Sa oral humeda	Telefono (	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		
Nombre Servicio Servicio Especial  Motivo de Enfermed  TA: 120 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos: ORL: Cuello: Tórax: Abdomen Genitouri	que solicipara el culidad: PS  e Consulta: dad Actual:  0/80 mmHg 000 Kg/m² I, AN: Anori	TAM:  TAM:  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N	PRIZA R  rencia: cita la  li A  unas pa  ingresa  AN  AN  AN  AN  AN  AN  AN  AN  AN  A	URGENCIAS KTA referencia Hospitalización  astas" en compañia de esposo por cuadr  OBJE  mmHg FC: 78 lpm FR:  normocefalo, escleras anictericas:	ANAI  TO clinica  TIVO - I  19 rpr  a mucos  sos murm  ritaicon p	MNESIS  Consistente en ingesta de aprox 10  EXAMEN FISICO  T: 36.5 °C SO2: 94%  Sa oral humeda	Telefono (	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		
Nombre Servicio Servicio Especial  Motivo de Enfermed  TA: 120 IMC: 10 N: Norma Cabeza: Ojos: ORL: Cuello: Tórax: Abdomen Genitourii Extremida	que solicipara el culidad: PS  e Consulta: dad Actual:  0/80 mmHg 000 Kg/m² I, AN: Anori	TAM:  TAM:  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N  N	PRIZA R  rencia: cita la  unas pa  ingresa  ingresa  AN  AN  AN  AN  AN  AN  AN  AN  AN  A	en compañia de esposo por cuadr  OBJE  mmHg FC: 78 lpm FR:  normocefalo, escleras anictericas:  ruidos cardiacos ritmicos sin soplo blando depresible no signos de irr	ANAI  TO clinica  TIVO - I  19 rpr  a mucos  sos murm  ritaicon p	MNESIS  Consistente en ingesta de aprox 10  EXAMEN FISICO  T: 36.5 °C SO2: 94%  Sa oral humeda	Telefono (	Indicativo Celular: 3	8439102 Número 187549584 ior osmnolencia,		

## RESUMEN DE EVOLUCIONES

URGENCIAS KTA

18/02/2019 6:48:23 p. m.

Paciente ingresa en compañia de esposo, refiere la encuentra somnolienta, que hace 20 min habia tenido conversacion por telefono con ella sin ningun problema cuadno llega a casa la encuentra somnolienta no responde, refiere que se tomo aprox 10 apstillas de clinazepam, en el momento paciente clinicamente estable afebril hidratada, signso vitales normales, con glasgow de 12 se consdiera por tiempo de evolucion lavado gastrico con carbon activada y toma de paraclinicos ademas de valoraicon por psicologia y remision a psiquiatria, se explica esposo quien refiere entendery aceptar

	IMPRESION DIAGNOSTICA					
CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal			
F130	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA		<b>V</b>			

INTOXICACION AGUDA				
COMPI	LICACIONES			
"se tomo unas pastas"				
MOTIVOS	DE REMISION			
OTROS				
	Profesional: Registro Medic	ANYELA ELE	YA ARIZA RODRIGUEZ	