

CLINICA JUAN N. CORPAS
830113849
Formato de Referencia y Contrareferencia

[RRefCRef2]
Fecha: 04/09/2018
Página: 1

Nº Solicitud RCR-2651	Fecha de Referencia 04/09/2018 22:19:16	Nº Verificación	Tipo de Atención Urgencias
Nombre : UZGAME PIRAVAGEN JOSE OSCAR CELIO		Nº Identificación : 79465039	Tipo Doc : CC
Edad : 50 AÑOS	Dirección Residencia : CRA 41A N 58-44	Localidad : BOGOTA D.C.	
Sexo : M Teléfono : 3212907782			
Nivel atención : A COTIZANTE N1		Empresa : 800251440-6	EPS SANITAS
DATOS DE REFERENCIA			
IPS Referente : 62 CLINICA JUAN N CORPAS			
Médico Referente : RAFAEL MAÑOZCA RUIZ		Reg Medico Ref : 19495092	
Especialidad : 382 MEDICINA GENERAL			
Diagnóstico : F29X PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO NO ESPECIFICADA			
Descripción Caso Clínico : PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO NO ESPECIFICADA			
Motivos Remisión Médica: PACIENTE DE 50 AÑOS QUIEN PRESENTA EN EL DIA DE HOY AGRESIVIDAD ASOCIADO A INSOMNIO Y AMENAZA A LA COMUNIDAD POR LO QUE ES TRAIDO .ANTEC DE EPISODIO SIMILAR HACE 20 DIAS DONDE SE DESCARTO ETIOLOGIA ORGANICA. DEBIDO A LA NO DISPONIBILIDAD DEL ESPECIALISTA SE REMITE PARA VALORACION Y MANEJO			
Observaciones: REFERENCIA AUTOMÁTICA POR SALIDA TIPO REMISIÓN			
Servicio Solicitado : UNIDAD MENTAL			
IPS de Destino :			
Servicio Ambulancia :		Fecha y hora de traslado :	
Quien entrega : ME458	RAFAEL MAÑOZCA RUIZ		Reg Medico : 19495092
Quien recibe : 0			Reg Medico :
Responsable paciente			
Tipo Documento :	Documento : 0	Nombre :	
Dirección respon :		Telefono :	Parentesco :

Usuario Registro :

Medico que aprueba :

RAFAEL MAÑOZCA RUIZ

RAFAEL MAÑOZCA RUIZ
Reg. 19495092

7J.0 *HOSVITAL*

05/09/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

01:24:10

Usuario: 1019091307