

DATOS GENERALES DEL PACIENTE AL INGRESO

FECHA INGRESO: 23/08/18	HORA: 3:20	PERSONA QUE REALIZA INGRESO: Juana Jimenez
-------------------------	------------	--

DATOS IDENTIFICACION DEL PACIENTE

TIPO DOCUMENTO: Cc	NUM.DOC: 15987901	GENERO: N
PRIMER APELLIDO: Lopez	SEGUNDO APELLIDO: Quintan	PRIMER NOMBRE: Jose
SEGUNDO NOMBRE: Perul	EDAD: 49	
FECHA DE NACIMIENTO: 07-12-1968	LUGAR DE NACIMIENTO: Pons. long / caldes	
ESTADO CIVIL: casado	Ocupacion: O. Poms	
DIRECCION: Pqs. in	TELEFONO: 3172854699	RANGO EPS:
EPS: Smitas	BENEFICIARIO: X	COTIZANTE
IPS QUE REMITE: clinica Bolen	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO: A
OT.		

DATOS DEL RESPONSABLE Y/O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE

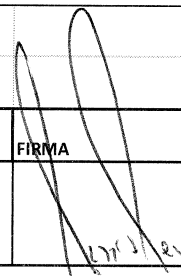
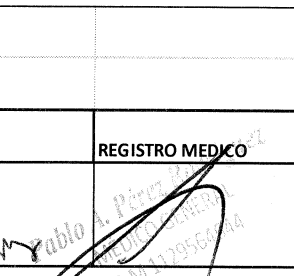
NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO	TELEFONO FIJO	TELEFONO CEL
Tania Javiera Lopez	1069737654	3194199759	3194199759
PARENTESCO: Hija	Ocupacion: Estudiante	DIRECCION: Pqs. in	
CORREO ELECTRONICO: nodata			




NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO	TELEFONO FIJO	TELEFONO CEL
PARENTESCO:	Ocupacion:	DIRECCION:	
CORREO ELECTRONICO:			

MEDICAMENTOS QUE ENTREGA

MEDICAMENTO	CANTIDAD

HABITOS Y/O CONDICIONES ESPECIALES DEL PACIENTE

PROFESIONAL QUE INGRESA AL PACIENTE	CARGO	DOCUMENTO	FIRMA	REGISTRO MEDICO
Pablo Perez	Medico	1129564644		

  	FORMATO CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO INFORMADO DE HOPITALIZACION	
	FR - HOIN - 04	Original: 21/09/2016 Actualización: - / - / -
		Versión: 01 Página 1 de 3

Yo Tania Guacim. Lopez Lopez mayor de edad, identificado con C.C. N. 1069757654 de la ciudad de Pensilvania, en calidad de responsable del paciente Jose Paul Lopez identificado con C.C. N. 15 984901 de la ciudad de Pensilvania, por medio del presente, teniendo en cuenta que se me ha informado:

INFORMACION: Usted ha sido examinado por un médico, quien tras la exploración física y de su estado mental, determino la necesidad de tratamiento. Los procedimientos durante su tratamiento están apegados a las normas vigentes para el tratamiento de trastornos mentales. Los profesionales que lo atienden le informaran oportunamente sobre su enfermedad o trastorno, así como los tratamientos que se lleven a cabo dentro de esta unidad hospitalaria.

BENEFICIOS Y RIESGOS: Se le administraran medicamentos que de acuerdo con la naturaleza de su enfermedad están destinados a controlar los síntomas de su padecimiento, sin embargo todos los fármacos administrados por cualquier vía pueden presentar efectos secundarios o eventos no deseados, estos van desde los más leves como ligera inquietud hasta somnolencia, sedación, insomnio, temblor, rigidez muscular, mareo, cefalea, constipación, etc. Mismos que serán debidamente atendidos para su solución. Durante su hospitalización recibirá atención por un grupo de profesionales, enfermería, cada uno intervendrá de acuerdo a las necesidades particulares de su enfermedad o trastorno, los procedimientos específicos que usted necesite le serán previamente informados para su realización. En el eventual caso en que los profesionales asistenciales detecten otra enfermedad independiente o asociada a su trastorno mental, usted puede seré referido a otra institución de salud para ser tratado. Si se llegara a presentar un episodio de agitación o agresividad derivada de su enfermedad o trastorno un equipo de enfermeros capacitados para tales eventos procederán bajo contención física (inmovilización) por un lapso que no exceda las 2 horas, tiempo en el cual el medico asignado tomara las medidas necesarias para limitar el estado o continuar.

La contención mecánica es un último recurso terapéutico que se utiliza en situaciones extremas para controlar conductas que suponen alto riesgo para el propio paciente, como para otros pacientes y profesionales sanitarios, después de que hayan fracasado el resto de medidas alternativas, como el abordaje o contención verbal, las medidas ambientales y/o de conducta y la contención farmacológica.

Durante la inmovilización se pueden presentar situaciones inseguras que pueden llevar a laceración, fracturas, bronco aspiración, entre otras.

Se dio a conocer el manual de convivencia para pacientes, familia y/o cuidadores durante la espera en el proceso de hospitalización en el cual se informa horario de visitas, horarios de alimentación, que elementos están permitidos ingresar y cuáles no, deberes y derechos. Por lo anterior solicitamos este reglamento sea respetado ya que ayudara en el proceso terapéutico del paciente.