

Remisiones  
201807180278 - 1  
SIH-1/0.01/2010-01-01

HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ-ESE  
NIT. 800125697-2  
CLL 11 N. 9-104 - ARMERO GUAYABAL-TOLIMA  
(Tel:3125228302)



Fecha: Dia: 18 Mes: 07 Año: 2018 No. Historia Clínica: TI1005849569

Paciente (Datos Básicos) Nombres y Apellidos: CRISTIAN ALBERTO VERGARA TRIANA

Documento de Identidad: TI 1005849569 Genero: Masculino Edad: 03/09/2000 - 17 Año(s)

Dirección: CALLE 17 N 9 20

Municipio: ARMERO (GUAYABAL) Departamento: Tolima Zona: Urbana

Responsable del Usuario: LOS PADRES

Aseguradora: NUEVA EPS Regimen: Contributivo

Datos de las Referencias Fecha Ingreso: 18/07/2018 Servicio que Remite: URGENCIA. Especialidad: MEDICINA GENERAL

Modalidad de Solicitud Servicio al que se remite: PSQUIATRI. Especialidad: PSQUIATRI.

Remisión Motivo: Nivel de competencia

Autorización: A Descripción: PACIENTE MASCULINO DE 17 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CONSUMO PESADO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, QUE INGRESA EN AMBULANCIA ACOMPAÑADO ADEMÁS DE PERSONAL DE POLICIA NACIONAL Y FAMILIAR QUIENES INDICAN PACIENTE PRESENTABA EPISODIO DE HETEROAGRESIVAD, POR LO CUAL ES TRAIDO, AL INGRESO PACIENTE PERSISTE AGRESIVO. INDICA CONSUMO DE "MARIHUANA PERICO Y BOXER". PACIENTE EN QUIEN CONSIDERO NECESARIA VALORACION POR PSQUIATRIA.

Código CIE: F29X

Nivel de Competencia: Nivel al que Remite: 1

Hora Solicitud: Hora: 19 Minutos: 23

Hora Confirmación: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora de Llegada del Paciente a la Institución Receptora (Registrada por el conductor):

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

Nombre del Conductor: Hora: 19 Minutos: 23

**HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ-ESE**  
CLL 11 N. 9-104 - ARMERO GUAYABAL-TOLIMA - Tel:3125228302  
NIT. 800125697-2  
RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA  
Desde: 18 de Julio de 2018 Hasta 21 de Julio de 2018  
TI 1005849569 - CRISTIAN ALBERTO VERGARA TRIANA



<b>Identificación del Paciente</b>	
Fecha de Nacimiento y Edad :	03/09/2000 - 17 Año(s)
Género :	Masculino
Discapacidad :	Ninguna
Nivel de escolaridad :	No Definido
Estado civil :	NO APLICA
Grupo Etnico :	Ninguno de los Anteriores
Ocupación :	En los casos en que no se tiene esta información registrar
Email :	
Dirección :	CALLE 17 N 9 20
Teléfono :	3115109399 - 3115109399
Ciudad :	ARMERO (GUAYABAL) - Zona: Urbana
Responsable del usuario :	LOS PADRES
Parentesco :	*
Teléfono del Responsable :	* NUEVA EPS - Contributivo
Administradora :	

**Atención: 201807180278**

<b>Ingreso</b>	
Fecha: 18/07/2018	Hora: 18:59:23
Usuario: Contributivo	Poliza:
Administradora: NUEVA EPS	
Autorización: 91167303	
Edad del Paciente: 17 Año(s)	
<b>Acompañante</b>	
Tipo: Familiar	Nombre: LUZ MERY TRIANA
Dirección: CALLE 17 N 9 20	Teléfono: 3115109399
<b>Hospitalización</b>	
Fecha: 18/07/2018	Hora: 23:10:54
Servicio Destino: HOSP PEDIATRIA	

**Laboratorio Clinico**

**• Exámenes de Laboratorio**

No. 1		Fecha: 18/07/2018		Hora: 22:44:39		Profesional: NATALY VANESSA OTALORA LOMBANA		Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOG.		Finalidad: No Aplica		Cantidad: 1	
Descripción:													
Codigo		Prueba		Resultado		Unidad		Val. Min.		Val. Max.			
1	HEMOGLOBINA	16.4	g/dl										
2	HEMATOCRITO	46.9	%										
3	PLAQUETAS	265000	10 <sup>9</sup> /l										
4	LEUCOCITOS	12100	10 <sup>9</sup> /L										
5	NEUTROFILOS	81.0	%										
6	LINFOCITOS	16.0	%										
7	CELULAS MIXTAS	3.0	%										

No. 2 Fecha: 18/07/2018 Hora: 22:44:48 Profesional: NATALY VANESSA OTALORA LOMBANA		Procedimiento: CREATININA EN SUEÑO, ORINA U OTROS		Cantidad: 1	
Descripción:		Prueba		Resultado	
Codigo		Unidad		Val. Min. Val. Max.	
1		mg/dl		1.1	
CREATININA					
Procedimiento: NITROGENO UREICO BUN		Finalidad: No Aplica		Cantidad: 1	
Descripción:		Prueba		Resultado	
Codigo		Unidad		Val. Min. Val. Max.	
1		mg/dl		18	
NITROGENO UREICO					

No. 4 Fecha: 18/07/2018 Hora: 22:46:03 Profesional: NATALY VANESSA OTALORA LOMBANA



referencia referencia <referencia@esehospitalnarmarmerog.gov.co>

**DPV // ACEPTACION PACIENTE CRISTIAN ALBERTO VERGARA TRIANA TI:**  
**1005849569 \*\* PSQUIATRIA \*\***

1 mensaje

**Referencia Contrareferencia** <referencia.contrareferencia@nuevaeps.com.co>

21 de julio de 2018, 8:18

Buen día

Envío aceptación de paciente en mención

Quedo atenta a comentarios

PAOLA VARGAS

**REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**  
**NUENA EPS**

**DIRECCION ACCESO A SERVICIOS DE SALUD**  
**GERENCIA OPERATIVA DE SALUD**

Línea Nal. 018000948811 - Bogotá 3077023  
Centro Comercial Dorado Plaza Av. El Dorado 85d - 49 Local 150

**De:** REFERENCIA CLINICA CONSORCIO EMMANUEL <referencia@emmanuelips.com>  
**Enviado:** sábado, 21 de julio de 2018 2:28 a. m.  
**Para:** Referencia Contrareferencia; referencia subsidiado; p.aguilera@emmanuelips.com; direccion.cientifica@emmanuelips.com; referencia@emmanuelips.com  
**Asunto:** CRISTIAN ALBERTO VERGARA TRIANA TI: 1005849569

Cordial saludo

**La EPS solicita:**