

HOSPITAL CENTRO E.S.E. PLANADAS TOLIMA NIT. 890704555-7 CALLE 9 No. 5-30 (Tel:2265252)

Remisiones 201807100100 - 1 SIH/0.01/2010-01-01

Fecha: Dia: 10 Mes: 07 Año: 2018 No. Historia Clinica: CC14259812

Paciente (Datos Basicos)

JOSE IGNACIO BERMUDEZ OLAYA Nombres v Apellidos

Documento de Identidad: CC 14259812

Genero: Masculino Edad: 18/12/1970 - 47 Año(s)

Dirección: BARRIO CIUDAD JARDIN

Telefono:

3142266179

Municipio: PLANADAS

Departamento: Tolima

Zona: Urbana

Responsable del Usuario:

NIDIA BERMUDEZ

Aseguradora:

NUEVA EPS SA

Regimen:

Subsidiado

POS

Datos de las Referencias

Fecha Ingreso

Fecha Egreso

Servicio que Remite

Especialidad

10/07/2018

10/07/2018

URGENCIA.

MEDICO GENERAL

Modalidad de Solicitud

Servicio al que se remite

Especialidad

Remision

PSIQUIATRI.

PSIQUIATRI.

Remisión -

Motivo: Nivel de competencia

Medico que Remite: LAUREANO GONZALEZ GARCIA

Autorización: B

LAUREANO GONZALEZ GARCIA

MEDICOCIRUJANO C.C. 10.214.752 REG. PROF 8405

Firma y Sello

Descripción

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA TRATADA CON ACIDO VALPROICO, CLOZAPINA, PIPOTIAZINA, Y BIPERIDENO . CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE ALTERACION DEL ESTADO NEUROMENTAL BASAL CONSISTENTE EN LENGUAJE VERBORREICO, TAQUILALICO, PENSAMIENTO CON IDEAS DELIRANTES TIPO MISTICO RELIGIOSAS , INSOMIO MIXTO, AGITACION PISCOMOTORA, HETEROAGRESIVIDAD Y AGRESIVIDAD AUTODIRIIGDA, AFECTO EXPANSIVO, ACTITUD ALUCINATORIO, SIN PICOS FEBRILES, NIEGA TRAUMAS , SIN TRAATMIENTO FARMACOLOGICO, NIEGA OTROS SINTOMAS Signos Vitales FC 80 FR 19 TA 100/60 T 36.4 ExÃimen FÃsico Estado General: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, ALERTA, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE Cabeza: Normal MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS Cuello: Normal SIN ADENOPATIAS Torax: Normal RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MV CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS Abdomen: Normal BLANDO, CON LEVE DOLOR A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS, RI PRESENTES, CON

Cedula:

Registro Prof: 8405

10214752

PUÃ'OPERCUSION NEGATIVA Extremidades: Normal SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG Neurológico: ANormal MUTISTA, ABEDECE ORDENES, MIRADA CON IRA, MAL ASPECTO Y POBRE CUIDADO PERSONAL EN GENERAL,

ACTITUD ALUCINATORIA, AFECTO EXPANSIVO Y FLUCTUANTE CON EPISODIOS DE IRA Y AGITACION PSICOMOTORA, SIN COMUNICACION VERBAL AnÃilisis de Laboratorios e ImÃigenes DiagnÃ3sticas PACIENTE

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SE CONTINUA ANTIPSICOTICOS â€ SEDANTES Y REMISION AL SERVICIO DE PSIQUIATRIA PARA VALORACION Y MANEJO DEFINTIVO

DX Principal:

ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA

Código CIE: F209

Nivel que Remite: 1		Nivel al que Remite: 1	
- Hora Solicitud - Hora: 09	Minutos: 59		
Hora Confirmaci	ón ————		
Hora: 09	Minutos: 59		
Nombre del Confirmad	or (persona que	acepta la Remisión): B	
	a man and a second		
Hora de llegada (Hora:	del Paciente Minutos:	a la Institución Receptora (Registrada por	el conductor)
lora:		a la Institución Receptora (Registrada por No. Placa Ambulancia:	el conductor)
lora:		No. Placa Ambulancia:	el conductor)
Hora de llegada d Hora: Nombre del Conductor:		No. Placa Ambulancia:	el conductor)