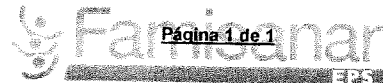


AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS



Solicitada el: 08/05/2018 16:08:53
Autorizada el: 23/05/2018 16:27:34
Impresa el: 05/06/2018 13:21:52

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: (POS) 247-36840276
Código EPS: EPS017

Afiliado: TI 1007510189

RIOS QUIMBAYO HELVER EULICES

Edad: 16.10.25 Fecha Nacimiento: 28/06/2001
Dirección Afiliado: CL 10 E NRO 2A 15
Teléfono afiliado: 1 - 3208038957
Correo electrónico:

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)
Departamento: CUNDINAMARCA (25) Municipio: FACATATIVA (269)
Teléfono celular afiliado:

Solicitado por: CLINICA SANTA ANA LTDA - FACATATIVA

Nit: 800242197 - 2
Dirección: CL 3 # 4 - 22
Teléfono: 1 - 3118227258

Código: 252690014101
Departamento: CUNDINAMARCA (25) Municipio: FACATATIVA (269)

Ordenado por: TORRES BOLAÑO EVANYS PATRICIA

Remitido a: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMMANUEL S.A.S

Nit: 900359092 - 4
Dirección: CALLE 136 # 52 A 46
Teléfono: 1 - 6334257 - 3173648950

Código: 110012151501
Departamento: DISTRITO CAPITAL (11) Municipio: BOGOTÁ (001)

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo integral según guía:

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
ISS-2001-F690234	1	VALORACION INICIAL FARMACODEPENDENCIA

Afiliado cancela de C. Moderadora \$3.000

OMI/16/05/2018. [AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR S.A.S.
Autorizador: ANDREA GUTIERREZ RUIZ
Cargo o Actividad: PROFESIONAL APS

Esta autorización es solamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Valido por 60 días a partir de la fecha de Autorización.

* * Referencia - Cuenta Medica: 247-47419123
Registro impreso por: VIVIANA PAOLA GOMEZ FAJARDO

16 07/

REMISION

Fecha de Atencion: 2018-05-16

Sede: CALLE 48	ID: 1007510189
Paciente: HELVER EULICES RIOS QUIMBAYO	Plan: CONTRIBUTIVO
Contrato: FAMISANAR POS-CAP FACATATIVA	Semanas: 198
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO	Sede Afiliado: FACATATIVA
Solicitado por: EVANYS PATRICIA TORRES BOLAÑO - PSQUIATRIA	Rango: 1
Diagnostico Ppal: F192	
Diagnostico Rel-1:	
Diagnostico Rel-2:	
Diagnostico Rel-3:	
Especialidad Solicitada: 800 OTRAS	

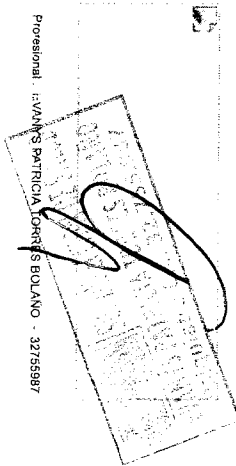
REMISION

S/S PROGRAMA DE REHABILITACION INTEGRAL POR CONSUMO DE SPA, ADOLESCENTE CON MÚLTIPLES RECAIDAS, ACCIONES DE SUPERACION DE DAÑOS.

Fecha: 16/05/2018 Hora: 07:34:24 Ciudad: BOGOTÁ D.C

Copia Paciente - Este documento NO ES VALIDO para la prestación del servicio.

Profesional: EVANYS PATRICIA TORRES BOLAÑO - 32755987



PROFESIONAL: EVANYS PATRICIA TORRES BOLAÑO

ESPECIALIDAD: PSIQUITRIA

REGISTRO: 32.755.987

PACIENTE: HELVER EULICES RIOS QUIMBAYO

Datos de identificación

Nombre	HELVER EULICES RIOS QUIMBAYO	Documento de identificación	1007510189
Fecha de nacimiento	28/06/2001	Edad	16 Años
Municipio de origen	A MADRID	Municipio de residencia	A MADRID
Estado civil	SOLTERO	Estrato	2
Escolaridad	SECUNDARIO INCOMPLETO	Ocupación	Estudiante
Etnia	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad	Sin Discapacidades
Desplazado	NO	Familias en acción	NO
Dirección	CALLE 10 E 2A-15	Teléfono	000-0000
Genero	Masculino	Religion	Catolica
Celular	(320) 803-8957	Correo electrónico	NOTIENE@HOTMAIL.COM

PROFESIONAL QUE REALIZO LA ATENCION: EVANYS PATRICIA TORRES BOLAÑO
PSIQUITRIA

ESPECIALIDAD:

Acompañante del paciente en la consulta

Acompañante: MADRE

Teléfono:

Parentesco: PADRE O MADRE

Responsable:
Categoría:

Teléfono:

Motivo de consulta y enfermedad actual

Último motivo de consulta:

"CONTROL ". VIVE MADRE , PADRASTRO HERMANA (4 AÑOS). OCUPACIÓN : ESTUDIA 8 GRADO .

Última enfermedad actual:

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO DE LA CONDUCTA Y DE LA EMOCIONES MAS TRASTORNO MENTAL POR CONSUMO SPA DE INICIO A LOS 10 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE AGRESIVIDAD DESDE LA NIÑEZ Y EMBARAZO MUY COMPLICADO EMOCIONALMENTE SEGUN MADRE . CON EL PADRASTRO NO HAY COMUNICACIÓN "REFIERE QUE EXTRAÑA MUCHO A SU ABUELITA PORQUE SE COMPORTO MAL CON ELLA Y ELLA MURIO HACE 1 AÑO ." ESTUVO POR 1 AÑO EN REHABILITACIÓN EN UN PROGRAMA DE ICBF " . Y SE PRESENTA CADA MES PARA VERIFICAR ASISTENCIA A TERAPIA " . LA MADRE DICE QUE EL SIGUE CONSUMIENDO DOS O TRES VECES POR SEMANA AL PARECER CON MALAS AMISTADES Y NO LE DA HAMBRE SIN EMBARGO EL MINIMIZA LO QUE REFIERE LA MADRE " . LA MADRE TEME PORQUE EL VUELVE A VOLVER A ESTAR MAL PORQUE ESTUVO EN LA CALLE " .

Revisión de síntomas por sistema

Piel y Anexos	No refiere
Ojos	No refiere
OÍ	No refiere
Cuello	No refiere
Cardiovascular	No refiere
Pulmonar	No refiere
Digestivo	No refiere
Genital/Urinario	No refiere
Musc. Esquel.	No refiere
Neurológico	No refiere
Otros	No refiere

Antecedentes medicos del paciente

Antecedentes Personales

Patológicos

Negativo

16/05/2018 SIN CAMBIOS

01/03/2018 SIN NUEVOS PARA REPORTAR

13/02/2018 MAMA Y PACIENTE NO REFIEREN

14/08/2015 TRASTORNO DE COMPORTAMIENTO

24/06/2014 MADRE NIEGA

12/09/2013 MADRE NIEGA

06/07/2012 LA ABUEJITA NIEGA ANTEC. DEL NIÑO

Farmacológicos

Negativo

16/05/2018 SIN CAMBIOS

13/02/2018 MAMA Y PACIENTE NO REFIEREN

14/08/2015 NIEGA

24/06/2014 MADRE NIEGA

12/09/2013 MADRE NIEGA

Quirúrgicos

Negativo

16/05/2018 SIN CAMBIOS

01/03/2018 SIN NUEVOS

13/02/2018 MAMA Y PACIENTE NO REFIEREN

24/06/2014 MADRE NIEGA

12/09/2013 MADRE NIEGA

Traumatológicos

Negativo

	16/05/2018 SIN CAMBIOS	
	01/03/2018 SIN NUEVOS	
	13/02/2018 MAMA Y PACIENTE NO REFIEREN	
	24/06/2014 MADRE NIEGA	
	12/09/2013 MADRE NIEGA	
TBC	Diabetes	Hipertensión
VIH+	Cardiopatía	Nefropatía
Antecedentes de ETS	Cifoescoliosis	Asma
Rinitis		
Condición médica grave		
Antecedentes toxicológicos		
Fumador o ex fumador	13/02/2018	
	Observación : NO REFIERE	
	Tipo de fumador :	
Alcohol	13/02/2018	
	24/06/2014	12/09/2013
	06/07/2012	
Estimulantes	Negativo	
	16/05/2018 SIN CAMBIOS	
	13/02/2018 EX- CONSUMIDOR MARIHUANA / BOXER	
	14/08/2015 MARIHUANA / BOXER	
	24/06/2014 MADRE NIEGA	
	12/09/2013 MADRE NIEGA	

13/02/2018 MAMA NO REFIERE
24/06/2014 MADRE NIEGA
12/09/2013 SOL

Otros ant. alérgicos

16/05/2018 SIN CAMBIOS
01/03/2018 NIEGA
13/02/2018 MAMA NO REFIERE
24/06/2014 MADRE NIEGA
12/09/2013 MADRE NIEGA
11/12/2012 LA ABUELA NO REFIERE

Antecedentes Familiares

Otros ant. familiares

16/05/2018 SIN CAMBIOS
01/03/2018 SIN NUEVOS PARA REPORTAR
13/02/2018 MAMA NO REFIERE
24/06/2014 SIN NOVEDAD
12/09/2013 SIN NOVEDAD
29/07/2013 CARDIOPATIA ABUELA MATERNA.
11/12/2012 LA ABUELA NO REFIERE ANTECEDENTES
06/07/2012 LA ABUELITA NIEGA ANTEC. DEL NIÑO

TBC

Diabetes

Hipertensión

Otro tipo de cáncer ☒ 13/02/2018

Otros ant. importantes

6/5/2018 SIN CAMBIOS
01/03/2018 SIN NUEVOS PARA REPORTAR
13/02/2018 MAMA NO REFIERE

Identificación de riesgos específicos

Sospecha de cáncer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sangre oculta en heces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sintomático respiratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mujer o menor víctima del maltrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Víctima de violencia sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pretest de VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Post test de VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Exámen físico

TA	0/0	Pulso	Negativo
F.R	Negativo	Temperatura	Negativo
Peso	Negativo	Talla (Cms)	Negativo
IMC	0	Circunferencia Abdominal (Cms)	Negativo
Condiciones Generales	Normal		
Cabeza	Normal		
Ojos	Normal		
Oídos	Normal		
Nariz	Normal		
Orofaringe	Normal		
Cuello	Normal		
Dorso	Normal		

Tipo Diagnóstico Ppal: Continúado nuevo Causa externa: Enfermedad General
Finalidad de Consulta: No Aplica

Conducta

Fecha Solicitud	Descripción	Cantidad	Dosificación	Medico	Resultado
16/05/2018	VALPROICO ACIDO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)	30	1 AL DIA	EVANYS PATRICIA TORRES BOLAÑO	
16/05/2018	VALPROICO ACIDO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)	30	1 AL DIA	EVANYS PATRICIA TORRES BOLAÑO	
Fecha	Especialidad	Referencia		Medico	
16/05/2018	OTRAS	S/S PROGRAMA DE REHABILITACION INTEGRAL POR CONSUMO DE SPA . ADOLESCENTE CON MÚLTIPLES RECAIDAS . ACCIONES DE SUPERACIÓN DE DAÑOS .		EVANYS PATRICIA TORRES BOLAÑO	Contrareferencia
16/05/2018	PSIQUIATRIA	CITA EN 1 MES		EVANYS PATRICIA TORRES BOLAÑO	Contrareferencia

Informaciósociada Externa a la Historia Clínica

Prescripciones NOPBS (Elementos Descargados)

Resumen y comentarios

Profesional: EVANYS PATRICIA TORRES BOLAÑO - 16/05/2018

PACIENTE CONSCIENTE , ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, EUPOROSEXICO , PENSAMIENTO CON DISMINUCION DELA PERCEPCION DEL CONSUMO Y MINIMIZA EL CONSUMO Y LOS RIESGO , AFECTO INAPROPIADO , JUCA YRAICOINICIO DEBILITADO . ANALISIS PLAN PACIENTE ADOLESCENTE CON ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO QUE SIGUE CON RIESGO DE CONSUMO Y PROBLEMA DE COMPORTAMIENTO . SE INDICA ACIDO VALPROICO 250 MG DIA . CITA CONTROL . Y SE ENVIA NEUAMENTE A PROGRAMA DE REHABILITAICON INTEGRAL POR CONSUMO SPA .

Actividades de promoción y prevención

Actividades de promoción y prevención			
Programa	Actividad	Edad	Ordenar
Alteraciones del desarrollo del joven	CONSULTA MEDICINA GENERAL (14-16)	14 a 17	
	ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	4, 11, 16, 45, 55, 65, 70, 75	
	TOMA DE AGUDEZA VISUAL		
Incapacidad médica			
Requiere incapacidad médica			

Salir

Salir

