

## CORPORACION SALUD UN 900578105

## Formato de Referencia y Contrareferencia

[RRefCRef2

Fecha: 14/08/2018

Página: 1

Nº Solicitud Fecha de Referencia Nº Verificación Tipo de Atención

RCR-15587 14/08/2018 09:21:01 Hospitalaria

Nombre: HERRERA LOZANO LUZ ANGELA Nº Identificación: 65706927 Tipo Doc: CC

Edad: 37 AÑOS Dirección Residencia: CALLE 8 N 92-61 Localidad: BOGOTA D.C.

Sexo: F Teléfono: 3123248026

Nivel atención: A COTIZANTE 1 Empresa: 800251440-6 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

**DATOS DE REFERENCIA** 

IPS Referente: 1152 HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA

Médico Referente : OSCAR MIGUEL CONTRERAS AMOROCHO Reg Medico Ref : 91106137

Especialidad: 190 CUIDADO CRITICO

Diagnóstico: X840 LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS VIVIENDA

Descripción Caso Clínico:

PACIENTE CON INTENTO SUICIDA, QUIEN EN CONCEPTO DE PSIQUIATRIA REQUIERE UNIDAD MENTAL

Motivos Remisión Médica:

PACIENTE CON INTENTO SUICIDA, QUIEN EN CONCEPTO DE PSIQUIATRIA REQUIERE UNIDAD MENTAL

Observaciones:

Servicio Solicitado:

PACIENTE CON INTENTO SUICIDA, QUIEN EN CONCEPTO DE PSIQUIATRIA REQUIERE UNIDAD MENTAL

IPS de Destino :

Servicio Ambulancia: BASICA Fecha y hora de traslado: 14/08/2018 09:20:52

Quien entrega :0Reg Medico :Quien recibe :0Reg Medico :

Responsable paciente

Documento: 80261660 Nombre: CARLOS ALBERTO VILLA NUEVA

Dirección respon: CALLE 8 N 92\_61 Telefono: 3123248026 Parentesco: Conyuge

Usuario Registro : Medico que aprueba :

OSCAR MIGUEL CONTRERAS AMOROCHO

Medico que aprueba :

Reg.

7J.0 \*HOSVITAL\* 14/08/2018 \*\*\* FIN DEL REPORTE \*\*\* 09:21:01 Usuario: OCONTRERAS