

No de Solicitud

216486

No de Planilla

Fecha de radicación de la Referencia

22/06/2018 19:24:56

Hora de radicación de la Referencia

7:24:56 p. m.

Tipo Usuario

Ambulatorio

Tipo Remisión

9

1. Ambulatorio

☐

2. En Urgencias

☐

3. Hospitalización

☐

1. Electiva

☐

2. Electiva Prioritaria

☐

3. Urgente

☐

4. Hospitalización

☐

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre Paciente:

SANTIAGO URIBE ROJAS

Identificación:

1016098442

Sexo:

Masculino

Fecha Nacimiento :

21/11/1997 12:00:00 a. m.

Edad Actual:

20 Años \ 6 Meses \ 30 Días

AREA DE SERVICIO

B01C2

INGRESO

1259533

Dirección:

CRA 104#15A-90

Teléfono:

3105570481

Localidad

FONTIBON

CC Cedula de Ciudadania

RC Registro Civil

MSI Menor sin Edintificación

TI Tarjeta de Identidad

ASI adulto sin Identificar

PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE (Menor de edad, Usuarios con alteracion de estado de conciencia, usuarios con retardo mental, Adulto mayor , Gestantes, Atencion Urgente)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

AFILIACION SGSSS

Tipo Paciente:

Contributivo

Nivel SocioEconómico:

0

SISBEN Nivel SocioEconómico:

0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

Entidad Administradora

007001 - CON E.P.S. FAMISANAR LTDA.

I. indígena S.Iva Social M. Menor en Proteccion G. Indigente D Desplazado O.Otros

SOLICITUD DE REFERENCIA

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SOLICITADO

IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES

NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION INICIAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION DESTINO FINAL

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRIA N2

890484

C61 - KR 99 No 16 I - 41 CAMI II - FONTIBON
TEL 4220876 4183587

2

F

B

0

2

REMISIÓN PARA VALORACIÓN PSQUIATRIA

NIVEL DE ATENCION REQUERIDO :

☐

I NIVEL:

☐

II NIVEL:

☐

III NIVEL:

NOMBRE DEL DIAGNÓSTICO

CODIGO DIAGNOSTICO

ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS, ANTIPIR

X609

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Anamnesis

TRIAGE I: NOTA RETROSPECTIVA. PACIENTE VALORADO Y MANEJADO SIENDO LAS 18:30
MOTIVO DE CONSULTA: "Mi hijo se tomó unas pastillas y se quería matar"
ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente de 20 años de edad quien es traído por su madre en compañía de policía nacional por presentar cuadro clínico de aproximadamente 30 minutos de evolución consistente en ingesta autoinflingida de Blister de naproxeno 250 mg (20 tabletas), con fines autolesivos. Paciente ingresa bradicardico, somnoliento alertable, sin signos de dificultad respiratoria, quien recupera estado de conciencia poosterior a colocación de acceso venoso periferico braquial derecho.

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente de 20 años de edad quien es traído por su madre en compañía de policía nacional por presentar cuadro clínico de aproximadamente 30 minutos de evolución consistente en ingesta autoinflingida de Blister de naproxeno 250 mg (20 tabletas), con fines autolesivos. Paciente ingresa bradicardico, somnoliento alertable, sin signos de dificultad respiratoria, quien recupera estado de conciencia poosterior a colocación de acceso venoso periferico braquial derecho.

Examen Físico:

Conjuntivas normocromicas, pupilas isocoricas normorreactivas, mucosa oral seca, Tórax: simétrico sin retracciones, ruidos respiratorios sin agregados, ruidos cardiacos bradicardicos, sin soplos. Blando, depresible, leve dolor al apalpación en epigastrio, no signos de irritación peritoneal. Neu:Paciente alerta, desorientado en espacio, orientado en tiempo y persona.

Signos Vitales

TA: 110/96 | FC: 55 x Min | FR: 20 x Min | GlasGow: 15 TC: 0,0000 | Peso: 0,0000

Resultados Exámenes Diagnósticos:

Ginecobstétricos:

G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterina ☐ Actividad Uterina Regular ☐ Amenorrea ☐ Ruptura Membranas

TRATAMIENTOS / COMPLICACIONES

Paciente de 20 años de edad quien es traído por su madre en compañía de policía nacional por presentar cuadro clínico de aproximadamente 30 minutos de evolución consistente en ingesta autoinflingida de Blister de naproxeno 250 mg (20 tabletas), con fines autolesivos. Paciente ingresa bradicardico, somnoliento alertable, sin signos de dificultad respiratoria, quien recupera estado de conciencia poosterior a colocación de acceso venoso periferico braquial derecho. Paciente quien requiere valoración por psiquiatria.

MOTIVO REFERENCIA

1.Servicio no ofertado

☐

3. Falta de Insumos

☐

5. Falta de Camas

☐

7. Emergencia Sanitaria

☐

9. Ausencia de Convenio

☐

2. Ausencia de Profesional

☐

4. Falta de Equipos

☐

6. Cese de Actividades

☐

8. Requiere manejo otro nivel

☐

10. Devolucion Injustificada

☐

11. Otro:

☐

Falta_Cama_IPS_Remite

DATOS ACEPTACION DE LA REFERENCIA (URGENCIAS /HOSPITALIZACION)

FECHA

DIA

MES

AÑO

Hora Militar:

Funcionario de Contacto

Cargo:

Punto de destino final:

Datos del Profesional que Realiza la Referencia

Medico

BELTRAN PLAZA JULIAN ALFREDO

Firma:

MEDICINA GENERAL

Registro

1032376489