E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

FOLIO DATOS PERSONALES 11 NOMBRE PACIENTE WENDY PAOLA VILLAMIL VELASQUEZ **DOCUMENTO / HISTORIA** 1007103588 15 Años \ 2 Meses \ 6 Días **SEXO** Femenino **ESTADO CIVIL** Soltero EDAD: DIRECCION CALLE 12 N° 13- 60 DANUBIO **TELEFONO** 314 4493228 SOACHA (CUNDINAMARCA) **FECHA DOCUMENTO** 26 de septiembre de 2018 9:54 a.m. Ingreso 1805587 Procedencia: DATOS DE AFILIACIÓN NIVEL 1 ENTIDAD 1007 - EPS FAMISANAR SAS Regimen Contributivo Estrato **REFERENCIA Nº 31653** SEGURIDAD SOCIAL n SISBEN Nivel SocioEconómico: Tipo Paciente: Contributivo Nivel SocioEconómico: Ficha SISBEN: Tipo de Población Especial: **EVENTO** Tipo Evento: Parentesco: Responsable Paciente: Teléfono: Dirección: RESUMEN HISTORIA CLÍNICA Motivo Consulta: - Motivo de Consulta : PACIENTE TRAIDA POR LA MADRE QUIEN REIERE QUE SE TOMO UNAS PASTILLAS Y SE CORTO EL BRAZO. CON OBJETO CORTOPUNZANTE EN BRAZO IZQUIERDO Enfermedad Actual: - Enfermedad Actual: CUADRO CLINCIO DE 2 HROAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INTOXICACION FARMACOS PASTILLAS DE EN NUMERO DE 10DE METOCARBAMOL 750 MG - SE OBSERVA HERIDAS EN BRAZO IZQUIERDO OCASIONADO POR ARMA CORTOPUNZANTE. Antecedentes: - Piel Y Faneras : Normal - - Extremidades : Normal -- Genito Urinario : Normal -- Abdomen :Normal -Examen Físico: - Torax :Normal -- Columna : Normal - - Cuello : Normal - - Cabeza : Normal -- Psiquiatricas :Normal -Neurologicas : Normal -GlasGow: 14 / 15 | TC: 36,5000 | Peso: 50,0000 Signos Vitales: TA:110/7 FC: 80 x Min | FR: 80 x Min | Alt Uterina: 0 Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 01 G: 0 j A: 0 | C: 01 Ginecobstétricos: P: 01 Actividad Uteri Actividad Uterina Regu Aminore Ruptura Tiempo Evolución: 0 min TV Dilatación: 0 Borramiento: 0 Cefalico Resultados Exámenes Diagnósticos: INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE Motivo Remisión: Falta Cama IPS Remite Descripción Motivo: PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS QUE INGRESA AL SERVICIO ASISTIDO PRO SU MADRE QUIEN REFIERE OUE TOMO 10 PASTILLA DE METOCARBAMO CON IDEAS SUICIDAS ADEMAS SE REALIZO HERIDAS EN BRAZO IZQUIERDO AUTOFINGIDAS EL PACIENTE NECESITA SER VALORADA PARA SER VALIRADO POR PAQUIATRIA DE FORMA INTEGRAL Nivel: Nombre IPS: Departamento: Municipio: Servicio que Remite: Urgencias Descripción: Servicio Remitido: Urgencias Descripción: Resumen H.Clínica: PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS QUE INGRESA AL SERVICIO ASISTIDO PRO SU MADRE QUIEN REFIERE QUE TOMO 10 PASTILLA DE METOCARBAMO CON IDEAS SUICIDAS ADEMAS SE REALIZO HERIDAS EN BRAZO IZQUIERDO AUTOFINGIDAS EL PACIENTE NECESITA SER VALORADA PARA SER VALIRADO POR PAQUIATRIA DE FORMA INTEGRAL Fecha Salida: Fecha Confirmación: Tipo de Documento Responsable: Ninguno Documento Responsable: ... Nombre: Direction Telefono DIAGNÓSTICOS CÓDIGO NOMBRE Y574 EFECTOS ADVERSOS DE EXCIPIENTES FARMACEUTICOS **SERVICIOS**

MANEJO POR MEDICINA ESPECIALIZADA MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD

CÓDIGOS 999999

E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS A STATE COLUMN TO THE COLUMN TO TH

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

DATOS PERSONALES FOLIO 11 **DOCUMENTO / HISTORIA** NOMBRE PACIENTE WENDY PAOLA VILLAMIL VELASQUEZ 1007103588 EDAD: 15 Años \ 2 Meses \ 6 Días **SEXO** Femenino ESTADO CIVIL Soltero DIRECCION CALLE 12 N° 13- 60 DANUBIO **TELEFONO** 314 4493228 SOACHA (CUNDINAMARCA) Ingreso 1805587 **FECHA DOCUMENTO** 26 de septiembre de 2018 9:54 a.m. Procedencia: DATOS DE AFILIACIÓN ENTIDAD 1007 - EPS FAMISANAR SAS Estrato NIVEL 1 Regimen Contributivo **REFERENCIA Nº 31653** SEGURIDAD SOCIAL n SISBEN Nivel SocioEconómico: Nivel SocioEconómico: Λ Tipo Paciente: Contributivo Ficha SISBEN: Tipo de Población Especial: **EVENTO** Tipo Evento: Parentesco: Responsable Paciente: Dirección: Teléfono: RESUMEN HISTORIA CLÍNICA Motivo Consulta: - Motivo de Consulta : PACIENTE TRAIDA POR LA MADRE QUIEN REIERE QUE SE TOMO UNAS PASTILLAS Y SE CORTO EL BRAZO CON OBJETO CORTOPUNZANTE EN BRAZO IZQUIERDO Enfermedad Actual: - Enfermedad Actual. CUADRO CLINCIO DE 2 HROAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INTOXICACION FARMACOS PASTILLAS DE EN NUMERO DE 10DE METOCARBAMOL 750 MG SE OBSERVA HERIDAS EN BRAZO IZQUIERDO OCASIONADO POR ARMA CORTOPUNZANTE. Antecedentes: - Torax :Normal - - Piel Y Faneras :Normal - - Extremidades :Normal -- Genito Urinario : Normal -- Abdomen : Normal -Examen Físico: - Columna :Normal - - Cuello :Normal -- Cabeza : Normal -Neurologicas: Normal - - Psiquiatricas: Normal -Peso: 50,0000 / 15 | TC: 36,5000 | Signos Vitales: TA:110/7 FC: 80 x Min | FR: 80 x Min | GlasGow: 14 FCF: 0 i Alt Uterina: 0 Edad Gestante: 0 Sem | G: 0 | A: 0 | C: 0 I Ginecobstétricos: P: 0] Actividad Uterina Regu Aminore Ruptura Actividad Uteri TV Dilatación: 0 Borramiento: 0 Estación: 0 Cefalico Tiempo Evolución: Resultados Exámenes Diagnósticos: INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE Falta_Cama_IPS_Remite Motivo Remisión: Descripción Motivo: PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS QUE INGRESA AL S ERVICIO ASISTIDO PRO SU MADRE QUIEN REFIERE QUE TOMO 10 PASTILLA DE METOCARBAMO CON IDEAS SUICIDAS ADEMAS SE REALIZO HERIDAS EN BRAZO IZQUIERDO AUTOFINGIDAS EL PACIENTE NECESITA SER VALORADA PARA SER VALIRADO POR PAQUIATRIA DE FORMA INTEGRAL Nivel: Nombre IPS: Departamento: Municipio: Servicio que Remite: Urgencias Descripción: Descripción: Servicio Remitido: Urgencias Resumen H.Clínica: PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS QUE INGRESA AL SERVICIO ASISTIDO PRO SU MADRE QUIEN REFIERE QUE TOMO 10 PASTILLA DE METOCARBAMO CON IDEAS SUICIDAS ADEMAS SE REALIZO HERIDAS EN BRAZO IZQUIERDO AUTOFINGIDAS EL PACIENTE NECESITA SER VALORADA PARA SER VALIRADO POR PAQUIATRIA DE FORMA INTEGRAL Fecha Salida: Fecha Confirmación: Tipo de Documento Responsable: Ninguno Documento Responsable: ... Telefono Nombre: Direccion ... DIAGNÓSTICOS CÓDIGO NOMBRE EFECTOS ADVERSOS DE EXCIPIENTES FARMACEUTICOS Y574 SERVICIOS

MANEJO POR MEDICINA ESPECIALIZADA MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD

CÓDIGOS

999999

E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS 800006850

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

DATOS PERSONALES

FOLIO

11

NOMBRE PACIENTE WENDY PAOLA VILLAMIL VELASQUEZ

DOCUMENTO / HISTORIA

1007103588

EDAD:

15 Años \ 2 Meses \ 6 Días

SEXO

Femenino

ESTADO CIVIL

DIRECCION

TELEFONO 314 4493228

Soltero

Procedencia:

CALLE 12 N° 13- 60 DANUBIO SOACHA (CUNDINAMARCA)

Ingreso 1805587

FECHA DOCUMENTO

26 de septiembre de 2018 9:54 a.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD 1007 - EPS FAMISANAR SAS

Regimen

Contributivo

Estrato

NIVEL 1

C.C. 2254216

- GUSTAVO FIGUEROA LASSO

Registro Medico: 224466

- MEDICINA GENERAL





9260269

Orden No

9260269

Paciente Documento Id **VILLAMIL VELASQUEZ WENDY PAOLA**

TI 1007103588

Sede

ESE HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS

Fecha de ingreso

26-sep-2018 9:36 a.m.

Fecha de impresion

15 Anos 2 Meses 6 Dias

Sexo F

Fecha de verificación:

26/09/2018 10:01:00a.m.

Servicio

URGENCIAS

| Examen | Resultado | Unidades | Valores de Referencia | |
|--|-------------------------|----------|-----------------------|-------|
| and the found the properties and the restriction of the properties found the properties of the properties and the properties an | <u>QUIMICA</u> | | | |
| CLORO ION SELECTIVO | 111.30 * | mmol/L | 96 | 105 |
| CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS | 0.73 | mg/dL | 0.65 | 1.085 |
| VALORES DE REFERENCIA: | | | | |
| Neonatos: 0.3 - 1.0 | | | | |
| Bebes: 0.2 - 0.4 | | | | |
| Niños: 0.2 - 0.8 | 175 * | ma /dl | 70 | 106 |
| GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO | 125 * | mg/dL | 70 | 100 |
| DIFERENTE A ORINA | | | | |
| VALORES DE REFERENCIA: | | | | |
| Sangre de Cordon: (63-158) | | | | |
| 1 hora: (36-99) | | | | |
| 2 Horas(36-89) | | | | |
| 5 - 14 Horas (34-77) | | | | |
| 10-28 Horas : (46-81) 44 - 52 Horas (48-79) | | | | |
| 44 - 32 110(43 (40 73) | | | | |
| NIÑOS: | | | • | |
| Ayunas: | | | | |
| 1-6 Años (74-127) | | | | |
| 7 -19 Años: (70 - 106) | | | | _ |
| NITROGENO UREICO BUN | 6.70 * | mg/dL | 8.4 | 21 |
| POTASIO ION SELECTIVO | 3.91 | mmol/L | 3.5 | 4.5 |
| SODIO ION SELECTIVO | 136.20 | mmol/L | 135 | 145 |
| BILIR | RUBINAS TOTAL Y DIRECTA | | | |
| Bilirrubina Total | 0.51 | mg/dL | 0.2 | 1 |
| Bilirrubina Directa | 0.05 | mg/dL | 0 | 0.2 |
| Bilirrubina Indirecta | 0.46 | mg/dL | | |
| | | | | |

Firma Responsable

Fecha de validación: 26-sep-2018 10:30 a.m.