

**ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA**  
**REMISIÓN DE PACIENTES**

**INSTITUCIÓN SOLICITANTE**

**DE:** ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA      **A:** OTRA INSTITUCIÓN  
**CÓDIGO:** 891800611  
**MUNICIPIO:** SOATA  
**FECHA SOLICITUD:** 31/07/2018      **ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL  
**EVENTO:** ENFERMEDAD GENERAL  
**SERVICIO QUE REMITE:** HOSPITALIZACION      **MOTIVO DE REMISIÓN:** ATENCION INTEGRAL  
**SERVICIO AL QUE REMITE:** HOSPITALIZACION

**IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO**

**Nº Historia:** CC. 4245073      **Paciente** MEJIA DAVILA HERNANDO  
**Fecha Nacimiento:** 15/12/1955      **Edad:** 62 año(s)      **Sexo:** MASCULINO  
**Residencia Habitual:** COLOMBIA\* BOYACA\* SATIVANORTE  
**Responsable del Paciente**

**Residencia Actual:** .

**AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL**

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: NUEVA E.P.S. S.A.

**SERVICIOS SOLICITADOS**

VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

**DIAGNÓSTICO**

**CÓDIGO:** F109 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO

**OBSERVACIONES**

VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

**PRIORIDAD DE LA REMISION:** Prioritaria no Urgente

**DESCRIPCION DEL CASO CLINICO**

Signos Vitales Temp°C-: 36.5 FC(min):72 FR(min):21.00 TA: 110/72 Sat. sin Oxigeno: 93

:PACIENTE MASCULIANO DE 62 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
SÍNDROME DE ABSTINENCIA ALCOHOLICA  
ALCOHOLISMO CRONICO  
ANTECEDENTE DE EPILEPSIA SIN TRATAMIENTO  
CA GASTRICO QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO HACE DOS AÑOS

EL PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES\* AELRTA\* HIDRATADA\* ESCLERAS ACNITERICAS\*

Fecha: 04/08/2018

Usuario: JULIETH SOTELO

Página 1 de 2

## ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA

### REMISIÓN DE PACIENTES

#### INSTITUCIÓN SOLICITANTE

**DE:** ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA      **A:** OTRA INSTITUCIÓN  
**CÓDIGO:** 891800611  
**MUNICIPIO:** SOATA  
**FECHA SOLICITUD:** 31/07/2018      **ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL  
**EVENTO:** ENFERMEDAD GENERAL  
**SERVICIO QUE REMITE:** HOSPITALIZACION      **MOTIVO DE REMISIÓN:** ATENCION INTEGRAL  
**SERVICIO AL QUE REMITE:** HOSPITALIZACION

#### IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

**Nº Historia:** CC. 4245073      **Paciente** MEJIA DAVILA HERNANDO  
**Fecha Nacimiento:** 15/12/1955      **Edad:** 62 año(s)      **Sexo:** MASCULINO  
**Residencia Habitual:** COLOMBIA\* BOYACA\* SATIVANORTE  
**Responsable del Paciente**

**Residencia Actual:** .

#### AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: NUEVA E.P.S. S.A.

#### SERVICIOS SOLICITADOS

VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

#### DIAGNÓSTICO

**CÓDIGO:** F109    **TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO**

#### OBSERVACIONES

VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

**PRIORIDAD DE LA REMISION:** Prioritaria no Urgente

#### DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

**Signos Vitales** Temp°C-: 36.5 FC(min):72 FR(min):21.00 TA: 110/72 Sat. sin Oxigeno: 93

**:PACIENTE MASCULIANO DE 62 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:**  
**SINDROME DE ABSTINENCIA ALCOHOLICA**  
**ALCOHOLISMO CRONICO**  
**ANTECEDENTE DE EPILEPSIA SIN TRATAMIENTO**  
**CA GASTRICO QUE REUIRIO MANEJO QUIRURGICO HACE DOS AÑOS**

**Objetivo:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES\* AFLRTA\* HIDRATADA\* ESCLERAS ACNITERICAS\*

4/8/2018

Correo de Gobierno en línea Colombia - RV: HERNANDO MEJIA DAVILA CC: 4245073



autorizaciones autorizaciones <autorizaciones@hospisoata.gov.co>

**RV: HERNANDO MEJIA DAVILA CC: 4245073**

1 mensaje

**Referencia Contrareferencia** <referencia.contrareferencia@nuevaeps.com.co>  
Para: "autorizaciones@hospisoata.gov.co" <autorizaciones@hospisoata.gov.co>

4 de agosto de 2018, 10:33

Buen día!!

Envío información de aceptación  
ADRIANA SEGURA

**REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**  
NUEVA EPS

DIRECCION ACCESO A SERVICIOS DE SALUD  
GERENCIA OPERATIVA DE SALUD

Línea Nal. 018000948811 - Bogotá 3077023  
Centro Comercial Dorado Plaza Av. El Dorado 85d - 49 Local 150

**De:** REFERENCIA CLINICA CONSORCIO EMMANUEL <referencia@emmanuelips.com>

**Enviado:** sábado, 04 de agosto de 2018 10:07 a. m.

**Para:** Referencia Contrareferencia; referencia subsidiado; p.aguilera@emmanuelips.com; direccion.cientifica@emmanuelips.com; referencia@emmanuelips.com

**Asunto:** HERNANDO MEJIA DAVILA CC: 4245073

Cordial saludo

**La EPS solicita:**

? Buen Día comento paciente con su evolución en espera de respuesta CC 4245073 Mejia Davila Hernando 63 E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA - BOYACÁ - SOATA BOYACÁ SOATA F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO PSIQUIATRIA? GRACIAS POR SU ATENCION PRESTADA DIANA MARCELA RAMIREZ BARRAGAN Analista I REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA NUEVA EPS DIRECCION ACCESO A SERVICIOS DE SALUD GERENCIA OPERATIVA DE SALUD Línea Nal. 018000948811 - Bogotá 3077023 Centro Comercial Dorado Plaza Av. El Dorado 85d - 49 Local 150

**La IPS Responde:**

Se acepta paciente en Sede Facatativá Vereda los manzanos Km3 Vía Florida Anolaima. Requiere autorización para hospitalización en unidad de salud mental. Debe acudir en compañía de familiar.

**Medico que recibe:** ILIANA MARGARITA CEBALLOS BARRIOS

Referencia y contrareferencia

Clínica consorcio emmanuel

TEL: 4431850 Ext: 201 - 200 - 3045968650

CONSORCIO CLÍNICA EMMANUEL --- Vereda los manzanos Km3 Vía Florida Anolaima, Facatativa-Cundinamarca

Código de Ingreso : 91973612