

ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA**REMISION DE PACIENTES****INSTITUCIÓN SOLICITANTE**

DE: ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA	A: OTRA INSTITUCION
CODIGO: 832010436	ESE MOSQUERA
MUNICIPIO: MOSQUERA	
FECHA SOLICITUD: 19/09/2018	ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL
EVENTO: LESION AUTO INFLIGIDA	
SERVICIO QUE REMITE: URGENCIAS	MOTIVO DE REMISION: NIVEL DE ATENCION
SERVICIO AL QUE REMITE: URGENCIAS	

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Nº Historia: CC. 1073234176	Paciente	CIFUENTES PENAGOS CARLOS ANDRES
Fecha Nacimiento: 25/11/1988	Edad: 29 año(s)	Sexo: MASCULINO
Residencia Habitual: COLOMBIA* CUNDINAMARCA* MOSQUERA		
Responsable del Paciente		

Residencia Actual: MOQUERA

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL**SERVICIOS SOLICITADOS**

E OLICITA MANEJO POR PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICO**OBSERVACIONES**

BILIRRUBINA TOTAL ...063 DIRECTA 0.18 INDIRECTA 0.45
TGP 11.5 TGO 13.7PT..13.9 CREAT 0.78
PTT38.7

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente**DESCRIPCION DEL CASO CLINICO****IDENTIFICACION GENERAL**

Historia: 1073234176
Fecha: 18/09/2018
Hora: 13:43
Nombre: CARLOS ANDRES CIFUENTES PENAGOS
Edad: 29 Años
Fecha Nacimiento F: 25/11/1988
Estado Civil: Soltero
Sexo: Masculino
Natural de: CUNDINAMARCA
Procedente De: MOSQUERA
Direccion: CRA16 A N11-15 PRADERAS
Municipio F: MOSQUERA

REMISION DE PACIENTES

Zona: URBANO

Telefono: 3108889126

IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE

Nombre de Acompañante: 0

Identificacion del Acompañante:0

Direccion de Acompañante: 0

Tel. del Acompañante:0

Parentesco.: NO APLICA

IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nombre Persona Responsable: 0

Identificación:0

Dirección.: 0

telefono de persona responsable:0

Parentesco: 0

Datos de la Consulta

Tiempo en horas del reingreso?: NO APLICA

Consulta urgencias accidente de trabajo?:NO

MOTIVO DE CONSULTA

Referido por paciente *acompañante o autoridad: ME TOME UN VENENO

ENFERMEDAD ACTUAL

(Descripción médica):PACIENTE QUIEN INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INGESTA VOLUNTARIA DE 1 SOBRE DE RODENTICIDA (KLERAT PELLAS) RONDETICIDA ANTICOAGULENTE* SEGUN REFIERE EL MOTIVO DE LA INGESTA ES POR PROBELAS PERSONALES CON INTENCION DE GESTO SUICIDO

REVISIÓN POR SISTEMAS

(Descripción de hallazgos positivos por sistemas):no presenta o no refiere

Antecedentes Familiares

Describe cuáles: NIEGA

Antecedentes Personales

Ant. Patológicos: NIEGA

Ant. Hospitalarios: NIEGA

Ant. Quirurgicos: NIEGA

Ant. Toxico-alergicos: NIEGA MEDICAMENTOSOS

Ant. Farmacologicos: NIEGA

Ant. Transfusionales: NIEGA

Ant. Traumaticos: NIEGA

Antecedentes pediátricos:-

Ampliación de antecedentes positivos:NIEGA -

Estado General

Bueno:SI

SIGNOS VITALES

Temperatura:36.50

FC(min):88

FR (min): 18

Tensión arterial: 122/78

GLASGOW: 15

Peso (Kg):78.00

Talla (m): 165

EXAMEN FÍSICO

Estado de Hidratación: HIDRATADO

Estado de Conciencia: CONSCIENTE

REMISION DE PACIENTES

Cabeza y C. Cabelludo: Normal
Cara: NORMAL
Otorrinolaringológico: NORMAL

Corazón y Vasos
Ruidos cardíacos(descripción): RITMICOS NO SOPLOS

Respiratorio
Ruidos Respiratorios: SIN SOBREGRADOS

Abdomen
Descripción:-BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION EN REGION EPIGASTRIO

Genito-Urinario
Descripción:-

Miembros
Miembros Inferiores: Normal
Miembros superiores: Normal

Resto del examen físico
Neurológico...: SIN DEFICIT APARENTE
Ampliación de Datos Positivos:NORMAL

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: X695-ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR* Y EXPOSICION A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS Y SUSTANCIAS NOCIVAS* Y LOS NO ESPECIFICADOS: COMERCIO Y AREAS DE SERVICIO
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Causa Externa: LESION AUTO INFLIGIDA
Finalidad de la Consulta: No Aplica

SE SOLICITA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: WILDRETH YAZMITH CORREA LIZARAZO
Firma



Registro 006589