

## **HOSPITAL CENTRO E.S.E. PLANADAS TOLIMA** NIT. 890704555-7 CALLE 9 No. 5-30 (Tel:2265252)

Remisiones 201807100160 - 2 SIH/0.01/2010-01-01

Fecha: Dia: 10 Mes: 07 Año: 2018 No. Historia Clinica: CC14259146

Paciente (Datos Basicos)

Nombres y Apellidos

HORUS SANCHEZ PERDOMO

Documento de Identidad: CC 14259146

Genero: Masculino

Edad:

25/07/1968 - 49 Año(s)

Dirección: BARRIO LA FLORESTA

Telefono:

3103223533

Municipio: PLANADAS

Departamento: Tolima

Zona: Urbana

DIEGO FERNANDO SANCHEZ

Responsable del Usuario:

CUBILLOS

Aseguradora:

NUEVA EPS SA

Regimen:

Subsidiado

POS

Datos de las Referencias

Fecha Ingreso

Servicio que Remite

10/07/2018

Fecha Egreso 10/07/2018

URGENCIA.

Especialidad MEDICO GENERAL

Modalidad de Solicitud

Servicio al que se remite

Especialidad

Remision

PSIQUIATRI.

PSIQUIATRI.

Remisión

Motivo: Nivel de competencia

Medico que Remite: LAUREANO GONZALEZ GARCIA

MEDICOCIRUJANO C.C 10.214.752

Firman SelloROF 8405

Autorización: X

Descripción

AUREANO GONZÁLEZ GARCÍA PACIENTE DE 49 A?OS DE EDAD TRAIDO POR LA POLI CON ANTECEDENTES SIQUIATRICOS CON DIAGNOSTICOS DE 1) F319 TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR 2 N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS QUE ACUDE SOLO AL SERVICIO DE URGENCIAS Y QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN IDEAS DELIRANTES SENTIDO DE CULPA Y ARREPENTIMIENTO POR LO ACTOS COMETIDOS CON SU FAMILIA, POR LO QUE ADUCE CONSUMO BEBIDAS ALCOHOLICAS DIARIAMENTE HASTA LA EMBRAGUEZ Y CIGARRILLO ADEMAS DE QUERER VIVIR EN SU CASA SINO EN LA CALLE, REFIERE QUE EL CONSUMO DE SAL O DE AZUCAR EN LAS COMIDAS LE DESENCADENAN LOS SINTOMAS TIENE ANTECEDENTE DE TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON ULTIMA CRISIS HACE 6 MESES MANEJADA EN HOSPITAL DE BOGOTA NO RECUERDA EL NOMBRE REFIERE QUE NO VOLVIO A CONTROL CON PSIQUIATRIA EL CUAL LO TENIA MEDICADO CON ACIDO VALPROICO, QUETIAPINA Y PIPOTIAZINA CADA 15 DIAS

PERO ABANDONO EL TRATAMIENTO NO DA EXPLICACION

Cedula:

10214752

DEL PORQUE, ACTUALMENTE PACIENTE CON

FLUCTUACIONES DE SU ESTADO DE ANIMO LOGORREICO

CON IDEAS DE CULPA Y ESTADO LABIL AL

INTERROGATORIO PARACLINICOS MUESTRAN HEMOGRAMA Registro Prof: 8405

SIN LEUCOCITOCIS NI NEUTROFILIA NO ANEMIA NO TROMBOCITOPENIA PRUEBAS DE FUNCION RENAL

CREATININA 0.98 Parcial de orina dentro de lo normal EKG RITMO SINUSAL FC 68 COMPLEJOS ESTRECHOS ST ISOELECTRICO SE INGRESA PARA MANEJO Y REMISION PARA VALORACION POR PARTE DE PSIQUIATRIA.

DX Principal:

ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA

Código CIE: F209

Nivel de Competencia -

Nivel que Remite: 1

Nivel al que Remite: 1

Hora Solicitud

Hora: 11

Minutos: 55

- Hora Confirmación Nombre del Confirmador (persona que acepta la Remisión): X Hora de llegada del Paciente a la Institución Receptora (Registrada por el conductor) Hora: Minutos: Nombre del Conductor: No. Placa Ambulancia:

Impreso por:

uremo Comalez G. LAUREANO GONZALEZ GARCIA MEDICO GENERAL

Registro Profesional 8405



