

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA NIT. 890700967-1 CALLE 6 3-25 (Tel:2258120)

Remisiones 201811060002 - 1 SIH/0.01/2010-01-01

	e la Remisión			ES <u>11</u> AN	IO <u>2018</u>	Autorización: X			
No. de Historia Clínica <u>TI99012119204</u> Sede <u>HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA</u> Código <u>735040070301</u>									
					digo <u>73504007030</u>				
						digo <u>00001</u>			
IDENT	'IFICACIÓN	DEL USUA	ARIO						
Nombre			1er. Apellido		2do. Apellido)	Sexo		
JAMID D	UVAN		CHARRY		OVIEDO M • F				
Documer	nto Identidad		C.C. ● T.I. ○ R.C.	\circ	No. 11253501	114			
Direcciór	n <u>BARRIO SAN</u>	FERNANDO			Teléfono <u>3213856577</u> Edad 19 Ano(s)				
Municipio	ORTEGA		Departamento <u>Tolima</u>						
Lugar y I	Fecha de Nacir	niento <u>- 21</u>	/01/1999						
Estado C	ivil <u>SOLTERO</u>								
REGIM	IEN —								
Contribu	tivo 💿	Subsidiado	Vinculad	o O	SOAT O	Particular 🔘	Otro 🔘		
Nombre	Aseguradora	NUEVA EPS	5						
DATOS	DE LA RE	FERENCIA							
	Fecha de In		Servicio que	e Remite		Especialida	ıd		
D 06	M 11	_	Urgencias	X	MEDICINA	GENERAL			
	Fecha de E	greso	Consulta Externa						
D 06	M <u>11</u>	A 2018	Hospitalización						
			Otro		· -				
M	1odalidad de	Solicitud	Servicio qu	e Remite		Especialida	d		
Remisiói	n	X				•			
Intercon	ısulta		Consulta Externa						
Orden d	e Servicio		Hospitalización				_		
Apoyo T	ecnológico		Otro	<u>PSIQUIATRIA</u>	<u> PSIQUIATR</u>	IA			
	Motivo de Rei	misión			dédico que R	emite			
Nivel de Competencia X Nombre				JULIETH DURAN OTALVARO					
	Recurso Huma								
No hay Equipo			_ C.C	106609528	1066095284				
Petición	Voluntaria	,	_ Registro Médico						
Otro			_						
			NO DE 19 AÃ'OS, CON						
			PSQUIATRIA SIN TTO I						
			<u>PROCEDENTES DE AREA RIZADO POR IMSOMN</u>						
			ADRE, REFIERE AUTOM						
			ACIENTE SE TORNA A						
			<u>E LLAMADO A POLICIA</u> " A POLICIA, LE PI						
			RACION POR PSIQUIATE				1010011010101		

Nivel de Compet	encia										
Nivel que Remite		1 X	2	3	_ 4						
Nivel al que se Remite		1 X	2	3	4						
					_						
Datos de la Remisión (se registra la hora militar)											
Hora Solicitud 06:0	_	i iioi a iiiiiica	,	Hora	06	Minutos	05				
		maiaián		1101a	00	Millutos	03				
Nombre de la persona que solicita la Remisión											
JULIETH DURAN OTALVARO.(MEDICINA .) Hora Confirmación06:05 Hora06 Minutos05											
Hora Confirmación <u>06</u>				Hora	06	Minutos	05				
Nombre del Confirmador (persona que a	acepta la Rer	nisión)								
<u>X</u>											
Datos de llegada del Pacie		•	` `	la por el cond	luctor)						
Hora	Minutos										
Nombre del Conductor				Nombre del Conductor No. Placa Ambulancia							
_											
					<u> </u>						
	Diagr	nóstico Pres	suntivo			Co	ódigo CIE				
TRASTORNOS MENTALES	_						ódigo CIE				
TRASTORNOS MENTALES TRASTORNO MENTAL Y DI	Y DEL COMPO	RTAMIENTO	DEBIDOS AL	USO DE ALUG			ódigo CIE				
	Y DEL COMPO	RTAMIENTO	DEBIDOS AL	USO DE ALUG			ódigo CIE				
	Y DEL COMPO EL COMPORTA	RTAMIENTO MIENTO, NO	DEBIDOS AL ESPECIFICAL	USO DE ALUO DO	CINOGENOS:		ódigo CIE				
	Y DEL COMPO EL COMPORTA	RTAMIENTO MIENTO, NO	DEBIDOS AL	USO DE ALUO DO	CINOGENOS:		ódigo CIE				
TRASTORNO MENTAL Y DI Anamnesis:	Y DEL COMPO EL COMPORTA Resur	MIENTO, NO	DEBIDOS AL ESPECIFICAL oria Clínica	USO DE ALUG DO y Resultado	CINOGENOS: de Pruebas		ódigo CIE F169				
Anamnesis: INGRESA PACIENTE MAS	Y DEL COMPO EL COMPORTA Resur	men de Hist	DEBIDOS AL ESPECIFICAT oria Clínica y	USO DE ALUO DO y Resultado DENTES DE	CINOGENOS: de Pruebas CONSUMO D	DE SUSTANCI	ódigo CIE F169				
Anamnesis: INGRESA PACIENTE MAS (MARIHUANA), EN MANE.	Y DEL COMPO EL COMPORTA Resur SCULINO DE JO POR PSQU	MIENTO, NO men de Hist 19 AÃ'OS, O JIATRIA SIN	DEBIDOS AL ESPECIFICAT oria Clínica y CON ANTECE TTO DESDE	USO DE ALUO DO y Resultado DENTES DE HACE 3 MES	CINOGENOS: de Pruebas CONSUMO D ES, EN COMI	DE SUSTANCI PAÃ'IA DE M	ódigo CIE F169 AS PSICOAC	MANO,			
Anamnesis: INGRESA PACIENTE MAS (MARIHUANA), EN MANE INGRESA CAMINANDO PO	Y DEL COMPO EL COMPORTA Resur GCULINO DE JO POR PSQU DR SUS PROC	men de Hist 19 AÃ'OS, O JIATRIA SIN EDENTES DE	DEBIDOS AL DESPECIFICATION ORIGINAL CON ANTECE TTO DESDE AREA URBA	USO DE ALUO V Resultado DENTES DE HACE 3 MES	CINOGENOS: de Pruebas CONSUMO D ES, EN COMI	DE SUSTANCI PAÃ'IA DE MA LEFIERE CUAL	ódigo CIE F169 AS PSICOAC ADRE Y HERM DRO CLINICO	MANO, DE 4			
Anamnesis: INGRESA PACIENTE MAS (MARIHUANA), EN MANE.	Y DEL COMPO EL COMPORTA Resur GCULINO DE JO POR PSQU DR SUS PROC CARACTERIZA	men de Hist 19 AÃ'OS, O IJATRIA SIN EDENTES DE DO POR IM	OFBIDOS AL ESPECIFICATION OFIA CIÍNICA Y CON ANTECE TTO DESDE AREA URBA ISOMNIO, IN	USO DE ALUO V Resultado DENTES DE HACE 3 MES NA DE ORTE	CINOGENOS: de Pruebas CONSUMO D ES, EN COMI GA, QUIEN R AD, IRRITAE	DE SUSTANCI PAÃ'IA DE MA EFIERE CUAL BILIDAD, MU	ódigo CIE F169 AS PSICOAC ADRE Y HERI DRO CLINICO TISMO, LENG	MANO, DE 4 GUAJE			
Anamnesis: INGRESA PACIENTE MAS (MARIHUANA), EN MANE. INGRESA CAMINANDO PO DIAS DE EVOLUCION O INCOHERENTE SEGUN RE QUE CONSULTA, AL ING	Resur CCULINO DE O POR PSQU OR SUS PROC CARACTERIZA FIERE MADRE GRESO PACIE	men de Hist 19 AÃ'OS, O IATRIA SIN EDENTES DE DO POR IM E, REFIERE A NTE SE TOR	DEBIDOS AL ESPECIFICAT Oria Clínica y CON ANTECE TTO DESDE AREA URBA ISOMNIO, IN UTOMEDICO RNA AGRESIV	USO DE ALUO V Resultado DENTES DE HACE 3 MES NA DE ORTE ITRANQUILID CON AMITRIF	CINOGENOS: de Pruebas CONSUMO D ES, EN COMI GA, QUIEN R AD, IRRITAE PETILINA SIN E	DE SUSTANCI PAÃ'IA DE MA EFIERE CUAL BILIDAD, MU EVIDENCIA D E ENFERMER	Ádigo CIE F169 AS PSICOAC ADRE Y HERM DRO CLINICO TISMO, LENG E MEJORIA PORIA, CON FU	MANO, DE 4 GUAJE OR LO JERZA			
Anamnesis: INGRESA PACIENTE MAS (MARIHUANA), EN MANE. INGRESA CAMINANDO PO DIAS DE EVOLUCION O INCOHERENTE SEGUN RE QUE CONSULTA, AL ING MUSCULAR AUMENTADA,	Resurting DE JO POR PSQUENCE MADRE JO PACIE MADRE GRESO PACIE SE HACE LL	men de Hist 19 AÃ'OS, (DIATRIA SIN EDENTES DE DO POR IM E, REFIERE A NTE SE TOR AMADO A PO	DEBIDOS AL ESPECIFICAT ORIA CIÍNICA Y CON ANTECE TTO DESDE AREA URBA ISOMNIO, IN UTOMEDICO RNA AGRESIV DLICIA DEBID	USO DE ALUGOO Y Resultado DENTES DE HACE 3 MES NA DE ORTE ITRANQUILID CON AMITRIF O CON EL	CINOGENOS: de Pruebas CONSUMO D ES, EN COMI GA, QUIEN R AD, IRRITAE PETILINA SIN E	DE SUSTANCI PAÃ'IA DE MA EFIERE CUAL BILIDAD, MU EVIDENCIA D E ENFERMER	Ádigo CIE F169 AS PSICOAC ADRE Y HERM DRO CLINICO TISMO, LENG E MEJORIA PORIA, CON FU	MANO, DE 4 GUAJE OR LO JERZA			
Anamnesis: INGRESA PACIENTE MAS (MARIHUANA), EN MANE. INGRESA CAMINANDO PO DIAS DE EVOLUCION O INCOHERENTE SEGUN RE QUE CONSULTA, AL ING	Resurting DE JO POR PSQUENCE MADRE JO PACIE MADRE GRESO PACIE SE HACE LL	men de Hist 19 AÃ'OS, (DIATRIA SIN EDENTES DE DO POR IM E, REFIERE A NTE SE TOR AMADO A PO	DEBIDOS AL ESPECIFICAT ORIA CIÍNICA Y CON ANTECE TTO DESDE AREA URBA ISOMNIO, IN UTOMEDICO RNA AGRESIV DLICIA DEBID	USO DE ALUGOO Y Resultado DENTES DE HACE 3 MES NA DE ORTE ITRANQUILID CON AMITRIF O CON EL	CINOGENOS: de Pruebas CONSUMO D ES, EN COMI GA, QUIEN R AD, IRRITAE PETILINA SIN E	DE SUSTANCI PAÃ'IA DE MA EFIERE CUAL BILIDAD, MU EVIDENCIA D E ENFERMER	Ádigo CIE F169 AS PSICOAC ADRE Y HERM DRO CLINICO TISMO, LENG E MEJORIA PORIA, CON FU	MANO, DE 4 GUAJE OR LO JERZA			
Anamnesis: INGRESA PACIENTE MAS (MARIHUANA), EN MANE. INGRESA CAMINANDO PO DIAS DE EVOLUCION O INCOHERENTE SEGUN RE QUE CONSULTA, AL ING MUSCULAR AUMENTADA,	Resurting DE JO POR PSQUENCE MADRE JO PACIE MADRE GRESO PACIE SE HACE LL	men de Hist 19 AÃ'OS, (DIATRIA SIN EDENTES DE DO POR IM E, REFIERE A NTE SE TOR AMADO A PO	DEBIDOS AL ESPECIFICAT ORIA CIÍNICA Y CON ANTECE TTO DESDE AREA URBA ISOMNIO, IN UTOMEDICO RNA AGRESIV DLICIA DEBID	USO DE ALUGOO Y Resultado DENTES DE HACE 3 MES NA DE ORTE ITRANQUILID CON AMITRIF O CON EL	CINOGENOS: de Pruebas CONSUMO D ES, EN COMI GA, QUIEN R AD, IRRITAE PETILINA SIN E	DE SUSTANCI PAÃ'IA DE MA EFIERE CUAL BILIDAD, MU EVIDENCIA D E ENFERMER	Ádigo CIE F169 AS PSICOAC ADRE Y HERM DRO CLINICO TISMO, LENG E MEJORIA PORIA, CON FU	MANO, DE 4 GUAJE OR LO JERZA			

Hallazgos del Examen Físico	
AGRESIVO, IRRITABILIDAD REGULAR ESTADO GENERAL, APLIDEZ MUCOCUTAN	NEA, AGRESIVO, IRRITABLE,
INTRANQUILO. Cabeza: Normal NORMOCEFALO, NO LESIONES Cuello: Normal MOVIL,	
CICATRIZANDO - Torax: Normal SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RSCSRS NO SOP	
RESPIRTORIOS Abdomen: Normal BLANDO, NO DOLOR, NO IRRITACION PERITONEA	
G/U:No se Explora - Extremidades:Normal SIMETRICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DIST	AL CONSERVADA, MOVILES
Neurológico:Normal AGRESIVO, IRRITABLE Nariz:Normal - Oidos:Normal - Boca:Normal - Didos:Normal - Boca:Normal -	
Ojos: Normal ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, ISOCOROCIAS	
Ano: No se Explora - Osteomuscular: Normal FUERZA MUSCULAR CONSERVADA.	
Resultados de Pruebas Diagnósticas (Anexas)	
Procedimientos Quirúrgicos y/o no Quirúrgicos Realizados	
	-
Tratamiento Instaurado (Medicamentos, Dosis y Duración del Tratamiento) Medicamento: (N01AM023701) MIDAZOLAM 5MG SOL INY. Dosis: 1; Medicamento: DESECHABLE X 5CC Dosis: 0; Medicamento: (C08DV0160175) LEVOMEPROMAZINA	nto: (11001510610) JERINGA 1% Dosis: 1: Medicamento:
(N06AB061) SERTRALINA X 50 MG Dosis: 1;	., <u></u>
Nota Médica	
06/11/2018 a las 06:15:25.	
PACIENTE QUE SE PASA PARA EL SERVICIO DE HOSPITALZIACION EN COMPAÑIA DE LA CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CONCIENTE E INMOVEN COMPAÑIA DE LA MAMA PENDIENTE REMISION PARA VALORACION POR SPIOU MEDICAMENTO	/ILIZADO SIN ACCESO VENOSO
Diagnóstico Presuntivo	Código CIE
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS:	F169
TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO	1109
Observaciones o Sugerencias	
OBSERVACION MIDAZOLAM 5 MG IM AHORA INMOVILIZACION REMISION PARA VALORACIO	N POR PSQUIATRIA.
Impreso por:	
JAIME RAMIREZ ARANDA.	

JAIME JOSE RAMIREZ ARANDA

ADMINISTRATIVO