CLINICA JUAN N. CORPAS 830113849

Formato de Referencia y Contrareferencia

[RRefCRef2

Fecha: 20/07/2018

1019091307

Usuario:

Página:

Tipo de Atención Nº Verificaciòn Fecha de Referencia Nº Solicitud Urgencias 20/07/2018 20:24:23 RCR-2412 Nº Identificación: 1010065364 Tipo Doc: TI Nombre: LEON MORENO DENISSE NATALIA Localidad: BOGOTA D.C. Dirección Residencia: CLL 152 A 109 44 17 AÑOS Edad: F Teléfono: 314 305 59 16 Sexo: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISAN Empresa: 830003564-7 COTIZANTE N1 Nivel atención: A **DATOS DE REFERENCIA** CLINICA JUAN N CORPAS 62 IPS Referente: Reg Medico Ref: 79299271 DARIO AGATON SANTANDER Médico Referente : MEDICINA FAMILIAR Especialidad: 385 INTENTO DE SUICIDIO F39X1 Diagnóstico: Descripción Caso Clínico: INTENTO DE SUICIDIO Motivos Remisión Médica: PACIENTE CON APARENTE GESTO SUICIDA, DISRRUPCION TOTAL DE LA COMUNICACION, SEGUNDA OPORTUNIDADA DE PRESENTAR MISMO CUADRO Observaciones: REFERENCIA AUTOMÁTICA POR SALIDA TIPO REMISIÓN Servicio Solicitado: **PSIQUIATRIA** IPS de Destino: Fecha y hora de traslado: Servicio Ambulancia: Reg Medico: 79299271 DARIO AGATON SANTANDER Quien entrega: ME279 Reg Medico: Quien recibe: Responsable paciente Nombre: Documento: 0 Tipo Documento: Telefono: Parentesco: Dirección respon: Medico que aprueba: Usuario Registro:

* * * FIN DEL REPORTE

DARIO ANTONIO AGATON SANTANDER

7J.0 *HOSVITAL*

21/07/2018

DARIO AGATON SANTANDER

11:13:41

Reg. 79299271



CLINICA JUAN N. CORPAS 830113849 - 2

RHsClxFo

Pag: 1

de 2

Fecha: 21/07/18

G.etareo: 5

Estado Civil: Soltero

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1010065364 -- DENISSE NATALIA LEON MORENO

Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Edad actual: 17 AÑOS

Teléfono:

314 305 59 16

3arrio:

ACACIAS

Municipio:

BOGOTA D.C.

Etnia:

No aplica

Discapacidad: No aplica

Nivel Educativo: No Definido

Afiliado: COTIZANTE N1

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Dirección:

CLL 152 A 109 44

Departamento:

BOGOTA D.C.

Ocupacion:

No se tiene información

Grupo Etnico:

Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA Grupo Poblacional: NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN:

Fecha Nacimiento: 06/02/2001

11001

CLINICA JUAN N CORPAS

Edad: 17 AÑOS

FOLIO

11 FECHA 21/07/2018 08:50:03 TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

//// EVOLUCION URGENCIAS AM ////

DENISSE NATALIA LEÓN MORENO

- CC 1010065364 EDAD: 17 AÑOS **EPS: FAMISANAR**

IDX:

1. DISRRUPCION FAMILIAR SEVERA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIER ESENTÍRSE TRANQUILA, NO REFIERE DOLOR, TOLERANDO DIETA, DIURESIS Y DEPISICON POSITIVA, NO IDEACION SUICIDA NI IDEA DE MUERTE.

AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES DE: TA 99/59MMHG, FC 90 LPM, FR 21 RPM, SATURACION: 96% FIO2 21%

CABEZA: NORMOCÉFALO, NO ESTIGMAS DE TRAUMA EN CABEZA. MUCOSA ORAL HUMEDA. OJOS: ISOCORIA REACTIVA, ESCLERAS

ANICTÉRICAS, SIN ALTERACIONES DE IMPORTANCIA. CUELLO: TRÁQUEA CENTRAL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS, NI ADENOMEGALIAS. RESTO DE TEJIDOS SIN ALTERACIONES

SIN ESTIGMAS DE TRAUMA. COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL SIN ALTERACIONES. TÓRAX : SIMÉTRICO EXPANSIBLE , NO EVIDENCIA DE SIGNOS DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO ESTIGMAS DE TRAUMA. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN.SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS, ++++/++++.

NEUROLÓGICO: FUNCIONES MENTALES CONSERVADAS, ORIENTADO PARA LA EDAD. SIN DÉFICIT SENSITIVO, NI MOTOR AL MOMENTO DEL EXAMEN, PARES CRANEALES CONSERVADOS. ESCALA DE COMA DE GLASGOW 15/15

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO, ADOLESCENTE INTERMEDIO, CON CUADRO CLINICO DESCRITA ANTERIORMENTE, RECURRENTE, CON CONFLICTOS INTRAFAMILIARES, TRANSGRESION Y DISRRUPCION DE COMUNICACION, PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN IDEACION SUICIDA O IDEAS DE MUERTE ESTRUCTURADAS, TOLERANDO VIA ORAL SE OBSERVA TRANQUILA PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL, CONTINUA IGUAL MANEJO, SE EXPLICA CONDICION ACTUAL, PRONOSTICO Y CONDUCTA.

PLAN:

- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- RANITIDINA 50 MG I.V CADA 8 HORAS
- PENDIENTE INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL
- -PENDIENTE LLEGADA DE AMBULANÇIA (PACIENTE ACEPTADA REMISION)

Evolución realizada por: DANA VANESSA BARRETO MONSALVE-Fecha: 21/07/18 08:50:06

Usuario: 1019091307



CLINICA JUAN N. CORPAS 830113849 - 2

RHsClxFo

Pag: 2

de 2

Fecha: 21/07/18

G.etareo: 5



HISTORIA CLÍNICA No. TI 1010065364 -- DENISSE NATALIA LEON MORENO

Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Afiliado: COTIZANTE N1

Fecha Nacimiento: 06/02/2001

Edad actual: 17 AÑOS

Sexo: Femenino

Estado Civil: Soltero

Teléfono:

314 305 59 16

3arrio:

ACACIAS BOGOTA D.C.

Municipio: Etnia:

3.00

Nivel Educativo: No Definido Discapacidad: No aplica

No aplica

Dirección:

Grupo Sanguíneo:

CLL 152 A 109 44

Departamento:

BOGOTA D.C.

Ocupacion:

No se tiene información

Grupo Etnico:

Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA Grupo Poblacional: NO APLICA

FORMULA MÉDICA

Cantidad

Dosis

50.00 MILIGRAMO

Descripción

Vía

Frecuencia

Acción

RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50MG (25MG/M

ENDOVENOSO

8 Horas

CONTINU

DANA VANESSA BARRETO MONSALVE

Reg. 53016376 **MEDICINA GENERAL**

Usuario: 1019091307