

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1075224049
GENERADO: 08/02/2019 23:53

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA				
FECHA REMISIÓN	08/02/2019	HORA	23	MINUTO	53
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA				NIVEL
APELLIDOS	MARTINEZ TAFUR	NOMBRES	ANDERSON		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1075224049	EDAD AÑOS	31	SEXO	M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS				

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: EMITIDO DESDE UAP. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD REMITIDO DESDE UAP, PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE ESTRES LABORAL, QUE DESENCADENA ANSIEDAD Y HOY INICIA CON IDEACIÓN SUICIDA (QUIERO TIRARME DE UN TERCER PISO) POR LO QUE REMITEN.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

TA : 114/78MMHG FC : 78XMIN , FR 19 XMIN SAT : 98% T : 36.7 GRADOS

CC NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCRICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS, OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL, OROFARINGE NOMAL CP RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABD BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES DORSO: PUÑO PERCUSION NEGATIVA , NO ESPASMOS MUSCULATURA DEL DORSO

EXT SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL
SNC ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGENOS, NO RIGIDEZ NUCAL. SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA MOTRIZ 5/5
NO TIENE C/C DE APARENTE ESTRES LABORAL , CON IDEAS DE MINUSVALIA , ANSIEDAD Y A DEMAS CON IDEAS DE DE TERMINAR CON SU VIDA , POR LO CUAL ES ENVIADO A URGENCIAS , PARA VALORACION POR PSIQUIAIA , AHORA SIN SINTOMAS PSICOTICOS , SE INGRESAA OBSREVACION PARA SOLICYPAR VALORACIN POR PSIQUIATIA POR LO CUAL POR NO DISPONIBOIDA SE INICIA TREMITES DE REMISION

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

DX

TRASTORNO DEPRESIVO CON IDEAS SUICIDAS

MOTIVOS REMISIÓN

ESTANCIA EN PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE ALDRY ARMANDO RIVEROS

FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente