# **ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS** REMISIÓN DE PACIENTES

Usuario:LMORA

### INSTITUCIÓN SOLICITANTE

**DE:** ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS

OTRA INSTITUCIÓN A:

CÓDIGO: 860020283

HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS

MUNICIPIO: GUADUAS

**FECHA SOLICITUD:** 14/06/2018

**ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL

**EVENTO:** Sospecha abuso sexual

SERVICIO QUE REMITE:

HOSPITALIZACION

MOTIVO DE REMISIÓN: FALTA DE MEDICO ESPEC

**SERVICIO AL QUE REMITE:** HOSPITALIZACION

## IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: TL 1072664696

ESCOBAR SIATOYA JULIETH DANIELA Paciente

Fecha Nacimiento: 19/04/2010

Sexo: FEMENINO

Residencia Habitual: COLOMBIA\* CUNDINAMARCA\* GUADUAS

Responsable del Paciente DIANA SIATOYA Padre o madre 3219954591

Residencia Actual: GUADUAS

## AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Edad: 8 año(s)

## SERVICIOS SOLICITADOS

**PSIQUIATRIA** 

## DIAGNÓSTICO

## **OBSERVACIONES**

**PSIQUIATRIA** 

### PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

#### DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

PACIENTE DE 8 AÑOS DE EDAD TRAIDA POR PADRE COMISARIA DE FAMILIA Y POLICIA\* POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL\* EVENTO OCURRIDO AYER EN HORAS DE LA TARDE\* EN EL MOENTO PACIENTE CLNICAMENTE ESTABLE\* HIDRATADA\* ANIMO TRANQUILO\* SIN SIGNOS FISICOS EXTERNOS EVIDENTES DE MALTRATO\* SE REALIZA VALORACION MEDICO LEGAR BAJO CONFIDENCIALIDAD PARA PROTECCION DE LA MENOR\* SE INGRESA A HOSPITALIZACION PRA MANEJO INTEGRAL CON TRBAJO SOCIAL\* RECONSTITUCION DE DERECHOS\* REMISION PARA VALORACION POR SALUD MENTAL DE PACIENTE EN CONJUNTO CON NUCLEO FAMILIAR\* SE LLENA FICHA DE NOTIFICACION\* SE EXPLICA A PADRE SCONDUCTA MEDICA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

## **REMISIÓN DE PACIENTES**

Firma

July A. Diaz Cataño CC. 1.032.459.626 Médico

Registro 1032459626