



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

Hoja: 1/2

RESOLUCION 4331 ANEXO TECNICO No 9 SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A



CONSECUITIVO: 47211

INFORMACIÓN DE PRESTADOR

Servicio Remitente:	URGENCIAS - CONSULTAS	No Carpeta:	7321414
Fecha de Remisión:	22/11/2018 04:42:32 AM	No de Remisión:	47211
Código de Habilitación:	252690004901	Nit:	899999151-3
Teléfono:	890 18 18	Dirección del prestador :	Cra 2 Nro 1 - 80
Departamento:	Cundinamarca	Municipio:	Facatativá

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: CESAR AUGUSTO CASTRO RODRIGUEZ **Identificación :** 7321414 **Sexo:** Masculino **Edad:** 34 Años \ 9 Meses \ 4 Días
Zona : Urbana **Dirección :** BARRIO PRADO CARTAGENITA **Municipio:** FACATATIVA
Regimen / EntidadResPago: NUEVA EPS S.A. **Nivel Socioeconómico:** CONTRIB. NIVEL I 2018
Evento:
Ingreso : 4673598 **Fecha de ingreso:** 21/11/2018 07:33:15 PM **Tipo de Población Especial:** Otros
CAMA :

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre del Acudiente: DAMARIS YARSE **Documento del Acudiente:**
Dirección del acudiente: BARRIO PRADO CARTAGENITA **Teléfono del acudiente:** 3118356167

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y EL SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre : HERRERA NOVOA YENNY JASBLEIDY **Teléfono Celular :** 3124323634
Telefono Fijo : 890 18 18 Ext. 178

RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA

REFERENCIA No. 47211

MOTIVO DE CONSULTA:

"ESTA AGRESIVO"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE INGRESA CON LA ESPOSA ((DAMARIS YARZE) QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 7 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EPISODIO SICOTICO CON AGITACION SICOMOTORA POSTERIOR A CONSUMO DE CERVEZA, NIEGA OTRO CONSUMO DE SUSTANCIAS SICOACTIVAS.

ANTECEDENTES :

Fecha: 21/11/2018, Tipo: MédicosESQUIZOFRENIA Fecha: 21/11/2018, Tipo: QuirúrgicosNIEGA Fecha: 21/11/2018, Tipo: AlérgicosNIEGA Fecha: 21/11/2018, Tipo:

FarmacológicosPIPOTIAZINA

EXAMEN FÍSICO :

C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS.C/P: TORAX EXPANSIBLE, SIMETRICO, RSRS SIN AGREGADOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS. ABD: BLANDO, DEPREISIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RSIS PRESENTES, NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. G/U: DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. EXT: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR <2SEG. NEU: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

SIGNOS VITALES: Tensión Arterial: Frecuencia Cardiaca: 78 Frecuencia Respiratoria: 18 GlasGow : / TC:0 Peso:0,00

RESULTADOS DE EXÁMENES DIAGNOSTICOS:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE

Profesional: HERRERA NOVOA YENNY JASBLEIDY

Registro profesional: 35536461

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: REFERENCIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

Hoja: 2/2

RESOLUCION 4331 ANEXO TECNICO No 9 SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A



35103

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA SESION

DATOS DE LA REMISIÓN

MOTIVO DE LA REMISIÓN: Falta_Cama_IPS_Remite

DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO: WBC 12270 NEU%63.6 LYN% 28.4 HTO 47 H 17.2 PLAQUETAS 350000 PARCIAL DE ORINA NEGATIVO PARA INFECCION PACIENTE ADULTO CON CUADRO CLINICO DE ESQUIZOFRENIA EN MANEJO MEDICO CON PIPIOTIACSINA MENSUAL QUIEN ACUDE POR EXACERVACION DE LA CLINICA EN ELMOMENTO EN VIGILIA, AGITACION PSICOMOTOO UIEN HA REQUERIDO MANEOJ MEDICO CON HALOPEDIL Y MIDAZOLAM, PACIENTE REQUIERE VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUITRIA NO CONTAMOS CON ESPECIALIDAD POR LO QUE SE INICIA REMISION SE EXPLIC CONUCTA AFAMILIAR

NOMBRE IPS :

MUNICIPIO:

SERVICIO QUE REMITE: Urgencias

SERVICIO REMITIDO : Urgencias

RESUMEN HISTORIA CLINICA : WBC 12270 NEU%63.6 LYN% 28.4 HTO 47 H 17.2 PLAQUETAS 350000 PARCIAL DE ORINA NEGATIVO PARA INFECCION PACIENTE ADULTO CON CUADRO CLINICO DE ESQUIZOFRENIA EN MANEJO MEDICO CON PIPIOTIACSINA MENSUAL QUIEN ACUDE POR EXACERVACION DE LA CLINICA EN ELMOMENTO EN VIGILIA, AGITACION PSICOMOTOO UIEN HA REQUERIDO MANEOJ MEDICO CON HALOPEDIL Y MIDAZOLAM, PACIENTE REQUIERE VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUITRIA NO CONTAMOS CON ESPECIALIDAD POR LO QUE SE INICIA REMISION SE EXPLIC CONUCTA AFAMILIAR

FECHA CONFIRMACIÓN :

DEPARTAMENTO :

DESCRIPCIÓN:

DESCRIPCIÓN:

FECHA SALIDA:

Profesional: HERRERA NOVOA YENNY JASBLEIDY

Registro profesional: 35536461

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

Usuario: REFERENCIA