

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO
SEDE : SAMU ALQUERIA
No INGRESO: 3137708
No ORDEN: 2019072206799
Paciente: MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA
Historia: 1024497802

Edad: 29 Años

Género: Masculino

Teléfono: 7779182-0

Medico: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL C

Fecha Hora Ingreso: 2019-07-22 09:53

Fecha de impresion: 2019-07-22 10:52

Servicio: URGENCIAS

Cama: DRA PARADA

Examen
Intervalo Biológico de Referencia
INMUNOLOGIA

PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL RPR EN SUERO

Resultado:

NO REACTIVO

NO REACTIVO

METODO: RPR

 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 Ac
 PRUEBA RAPIDA

Resultado:

NEGATIVO

Negativo

Prueba de Screening cualitativa para la detección del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) Tipo 1 y 2.

Todo resultado positivo debe ser confirmado en nueva muestra y con Prueba de Elisa que detecte Ag:Ac para VIH 1 y VIH 2.

Sensibilidad del Test 99.9%.

Especificidad del Test 99.6%.

METODO: INMUNOCROMATOGRAFIA RAPIDA

 HEPATITIS B Ag DE SUPERFICIE AG HBS PRUEBA
 RAPIDA

Resultado:

NEGATIVO

Negativo

Prueba de Screening cualitativa.

METODO: INMUNOCROMATOGRAFIA RAPIDA

Bacteriólogo: GISELLE FATHIANA GUZMAN ROCHA Tp 1031133813

JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL Orden: 2019072206799

Este es un informe de laboratorio generado automáticamente por el sistema de información y no debe ser utilizado como evidencia legal. El paciente debe acudir al laboratorio para la recolección de la muestra y el seguimiento del proceso.

 AV 68 No 31 - 41 SUR
 Exámenes Procesados por Compensar

COPIA DEL INFORME



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : SAMU ALQUERIA

No INGRESO: 3137708

No ORDEN: 2019072208958

Paciente: MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA

Historia: 1024497802

Edad: 29 Años

Género: Masculino

Teléfono: 7779182-0

Medico: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL C

Fecha Hora Ingreso: 2019-07-22 16:41

Fecha de impresion: 2019-07-22 19:22

Servicio: URGENCIAS

Cama: DR CARVAJAL

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

INMUNOLOGIA

HEPATITIS C Ac SEMI O AUTOMATIZADO

Resultado:

0.03 Índice

No Reactiva: Menor a 0.89
 Indeterminado: 0.90 a 0.99
 Reactiva: Mayor o igual a 1.00

METODO ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Bacteriólogo: LADY KARINA SANABRIA VARGAS. Tp: 38290908

JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL Orden: 2019072208958

El paciente no debe ser considerado como portador de virus de hepatitis C hasta que se confirme un resultado positivo en el examen. Se debe tener en cuenta que el resultado puede ser falso positivo o falso negativo.



ORDEN HOSPITALARIA DE SAN JUAN DE LOS RIOS

Clínica de Nuestra Señora de la Paz

BOGOTÁ

FORMATO DE ACEPTACIÓN DE PACIENTES

ATENCIÓN HOSPITALARIA

| CODIGO | FECHA | VERSIÓN | PAGINAS |
|--------------|------------|---------|---------------|
| FR.HO.PR.1.1 | 06/12/2018 | 2 | Página 1 de 1 |

ACEPTACIÓN DE PACIENTES

FECHA Y HORA EN LA QUE LLEGA SOLICITUD DE REFERENCIA A LA CNSP

| FECHA | HORA |
|------------|------|
| 22 07 2019 | |

DATOS DEL PACIENTE

| | |
|-----------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL PACIENTE | Miguel Angel Junco Barrer. |
| IDENTIFICACIÓN | 1024497802 |
| EPS | Compensar. |
| VERIFICACIÓN DE DATOS | Episodio depresivo moderado. |

DATOS DE REFERENCIA

| | | | |
|-----------------------------------------------|------------------|------------------------------------|-------|
| NOMBRE DEL ESPECIALISTA QUE ANALIZA SOLICITUD | Dr. Maria Ospina | | |
| HORA EN QUE LA RECIBE SOLICITUD DE REFERENCIA | 13:42 | HORA EN LA QUE SE GENERA RESPUESTA | 14:15 |

CONDICIONES ADICIONALES QUE SOLICITA EL ESPECIALISTA

SAMU SUR.

RESPUESTA A SOLICITUD DE REFERENCIA

Aceptado

FIRMA ESPECIALISTA

FIRMA AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA



CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ

SEDE: SAMULA ALQUERIA - SUR

Cruz Roja Colombiana
C.A. - C.R.C. - C.R.C. - C.R.C.

REMISION PACIENTES

N° Historia Clínica: 1024497802

| Datos personales del Paciente | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Paciente: | Cédula_Ciudadanía | 1024497802 | MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA | Sexo: | Masculino | F. Nacim: | 21/11/1989 |
| Edad: | 29 Años \ 7 Meses \ 30 Días | Estado Civil: | Soltero | Dirección: | CLL 57 SUR 75 B 17 | | |
| Teléfono: | 7779182 | Procedencia: | BOGOTA | Ocupación: | | | |
| Entidad: | COMPENSAR E P S | | | | | | |
| Plan Beneficios: | T 1 Ó 2 URGENCIAS TRIAGE I II SUR | | | | | | |
| FOLIO N° 13 | | Fecha del Folio: | | Area Serv: | | | |
| 22/07/2019 09:24 | | URGENCIAS | | | | | |
| N° Ingreso: | 3137708 | Fecha Ingreso: | 22/07/2019 07:33 | F. Consulta: | No_Aplica | C. Externa: | Enfermedad General |

3

PARADA DUARTE ELIANA PAOLA

MEDICO GENERAL

R.M. 53117660

Especialidad a la que se Remite : PSIQUIATRIA

Sede de Origen: Av Cra 68 # 31-41 sur Av Cra 68 # 68b-31 Av Cra 45 # 145-64

SAMU SUR

Paciente Priorizado: NO

Traslado secundario no confirmado : NO

Paciente con requerimiento de Ambulancia: SI

Tipo : TAB

Handwritten signature and date: 22/01/19 9:25

RESUMEN DE LA ATENCIÓN:

PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS S DE EVOLUCION DADO POR MAREOS, INSOMNIO Y DEPOSICIONES S DIARRERICAS SIN ANGRE Y SIN MOCO EN PROMEDIO 5 DEOSCINIS DIA. PACIENTE INDICA QUE HACE 3 MESES S A PRESENTADO DIFICULTAD PARA LA CONCENTRACION, SENSACION DE MIEDO A TENER UNA S ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL POR RELACION SEXUAL CON TRABAJADORA SEXUAL A PESAR DE TENER METODO DE BARRERA. REFIERE QUE INTENTA NO PENAR EN ESO S PERO CADA VEZ LE PENSAMIENTO ES MAS FIJO, TANTO QUE S LAS PERSONAS LE HABLAN O ESTA ESTABLECIENDO CONVERSACIONES S Y NO LOGRA TENER IDEAS ESTRUCTURADAS EN LA CONSERVACION Y O ENTIENDE D LO QUE LE ESTAN DICHIENDO, EN OCASIONES PRESENTA LLANTO NO CONTROLABLE, HA PRESENTADO D IDEACIONES SUICIDIO, CON IDEAS S ESTRUCTURADAS (REFIERE QUE S TRABAJA EN UN 10 PISO Y HA PENSADO EN LANZARSE, HAF 3 SEMANAS SNO LO HIZO POR PENSAR EN SU MADRE QUE ES ADULT MAYOR).

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA :

NIEGA

EXAMEN FÍSICO

Estado General

ACEPTABLE

Signos Vitales : TA 120 / 70 mm Hg, FC : 78 X min, FR: 18 X min, 36.5 °C Talla : 172 Cm Peso: 55 Kg

Sat O2 : 95 % al ambiente, Sat O2 % con O2 Total Glasgow 15 /15

HALLAZGOS DE IMPORTANCIA

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA CUELLO MÓVIL SIN ADENOMEGALIAS, OROFARINGE NORMAL, OTOSCOPIA NORMAL, CARDIOPULMONAR: SIN LESIONES EN PIEL, PERCUSIÓN NORMAL, NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN: SIN LESIONES EN PIEL, BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN MASAS NI MEGALIAS, PERCUSION NORMAL, EXTREMIDADES: LUTRÓFICAS, SIN EDEMA, TUMORADO CAPILAR 2SEG, NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, MENTAL PACIENTE CON LLANTO FACIAL DURANTE E TODA LA ANMNESIS, TIENE ERDIDA DEL INTERES S A LAS CTIVIDADES DIARIAS POR DIFICULTADD EN CONCENTRARSE, HACE 3 MESE PRESENTA S INSOMNIO, DURANTI S LAS HORAS LABORALES LE CUESTA TERMINAR SUS FUNCIONES S POR LA DIFICULTD PARA LA CONCENTRACION, REFIERE SENTIRSE CULPBLE S AL S MANTENER RELAIONES SEXUALES S CON TRABAJADORA SEXUAL, (DESCONOCE ESTADO DE SALUD) EN LAS ULTIMAS 3 SEMANAS IDENTICO IDEAS DE SUICIDIO ESTRURADAS (TRABAJA EN UN 10 PISO PENSO EN LANZARSE), PRESENTAS ANGUSTIA S Y MIEDOS A SUFRIS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.

RESULTADOS PARACLINICOS

SIN NOVEDAD

ANALISIS

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON CON S ANTECEDENTS DE RIESGO BIOLÓGICO POR RELACION SEXUAL S CON S PERSONA ALTO RIESGO (TRBAJADORA SEXUAL) IDENTIFICANDO FACIAS DE TRISTEZA, IDEACION DE UICIDIO ESTRUCTURAD, CON CRITERIOS MAYORES PARA DEPRESION, DADOS POR PACIENTE CON LLANTO FACIAL DURANTE E TODA LA ANMNESIS, TIENE ERDIDA DEL INTERES S A LAS CTIVIDADES DIARIAS POR DIFICULTADD EN CONCENTRARSE, HACE 3 MESE PRESENTA S INSOMNIO, DURANTI S LAS HORAS LABORALES LE CUESTA TERMINAR SUS FUNCIONES S POR LA DIFICULTD PARA LA CONCENTRACION, REFIERE SENTIRSE CULPBLE S AL S MANTENER RELAIONES SEXUALES S CON TRABAJADORA SEXUAL, (DESCONOCE ESTADO DE SALUD) EN LAS ULTIMAS 3 SEMANAS IDENTICO IDEAS DE SUICIDIO ESTRURADAS (TRABAJA EN UN 10 PISO PENSO EN LANZARSE), PRESENTAS ANGUSTIA S Y MIEDOS A SUFRIS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, SE CALCULA ESCALA DE SAD PERSONS DE 5 PUNTOS CON ALTO RIESGO, SE CONSIDER A PACIENTE REQUERE VALORACION POR PSIQUIATRIA URGENCIAS , SE INICIA TRAMITE DE REMISION S, SE SOLICITAN PARACLINICOS, SE S EXLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTUNDER Y ACEPTAR.

OBSERVACIONES :

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Table with columns: Código CIE10, Nombre del diagnóstico Según CIE 10, Princip Dx Ing, Dx Egr, Presuntivo ó definitivo, Clasificación RIPS, Clasificación Pre/Post QX, Detalle ú Observaciones médicas. Row 1: F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO, Presuntivo, Impresion_Diagnostica, No_Corresponde.

Información del folio No. 13

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Remision

Órd. Médicas: IDX

EPISODIOS DEPRESIVO
RIESGO BIOLÓGICO

PLAN
OBSERVACION
TAPON VENOSO
S/S PARACLINICOS
REMISION P PSIQUIATRA
CSV.-AC

Procedimientos Quirúrgicos Ejecutados

Cod CUPS Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento QX Ejecutado

Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas

Información del folio No. 13

PARADA DUARTE ELIANA PAOLA

MEDICO GENERAL

R.M. 53117660

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO
SEDE : SAMU ALQUERIA
No INGRESO: 3137708
No ORDEN: 2019072208342
Paciente: MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA
Historia: 1024497802

Edad: 29 Años

Género: Masculino

Teléfono: 7779182-0

Medico: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL C

Fecha Hora Ingreso: 2019-07-22 14:17

Fecha de impresion: 2019-07-22 14:57

Servicio: URGENCIAS

Cama: DRA FAJARDO

Examen
Intervalo Biológico de Referencia
BIOQUIMICA

NITROGENO UREICO

Resultado:

10.8 mg/dl

8.0 - 23.0

METODO UV CINETICO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado:

0.84 mg/dl

0.67 - 1.17

METODO COLORIMETRICO ENZIMATICO

 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O
 ASPARTATO AMINO TRANSFERASA

Resultado:

21.3 U/L

5.0 - 40.0

METODO UV CINETICO

 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO
 AMINO TRANSFERASA

Resultado:

15.9 U/L

5.0 - 41.0

METODO UV CINETICO

Bacteriólogo: GISELLE TATIANA GUZMAN ROCHA T: 1031133813

INMUNOLOGIA

COCAINA O METABOLITOS SEMI CUALITATIVA

Resultado:

NO DETECTADO

 BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O
 SEMI AUTOMATIZADO

Resultado:

NO DETECTADO

 CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
 CUALITATIVO

Resultado:

NO DETECTADO

 BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O
 SEMIAUTOMATIZADO ORINA

Resultado:

NO DETECTADO

Bacteriólogo: GISELLE TATIANA GUZMAN ROCHA T: 1031133813

HEMATOLOGIA
HEMOGRAMA III

RECUENTO DE LEUCOCITOS

 7.60 x10³/uL

5.00 - 10.00

METODO LASER SEMICONDUCTOR

NEUTROFILOS %

77.50 %

40.30 - 74.80

JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL Orden: 2019072208342

Este informe de laboratorio es válido únicamente para el paciente y el examen que se indica en el encabezado. No debe ser utilizado para otros fines. La información contenida en este informe es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO
SEDE : SAMU ALQUERIA

| Examen | | Intervalo Biológico de Referencia |
|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| <u>HEMATOLOGIA</u> | | |
| LINFOCITOS % | 15.40 % | 12.20 - 47.10 |
| MONOCITOS % | 5.40 % | 4.40 - 12.30 |
| EOSINOFILOS % | 1.30 % | 0.01 - 4.40 |
| BASOFILOS % | 0.40 % | 0.01 - 0.70 |
| NEUTROFILOS Abs | 5.89 x10 ³ /uL | 1.82 - 7.42 |
| LINFOCITOS Abs | 1.17 x10 ³ /uL | * 1.50 - 4.00 |
| MONOCITOS Abs | 0.41 x10 ³ /uL | 0.03 - 0.77 |
| EOSINOFILOS Abs | 0.10 x10 ³ /uL | 0.03 - 0.44 |
| BASOFILOS Abs | 0.03 x10 ³ /uL | 0.01 - 0.05 |
| RECuento DE ERITROCITOS | 5.37 x10 ⁶ /uL | 4.60 - 6.20 |
| HEMATOCRITO | 47.9 % | 40.0 - 54.0 |
| MÉTODO: LASER SEMICONDUCTOR | | |
| HEMOGLOBINA | 17.70 g/dl | 13.50 - 18.00 |
| MÉTODO: LASER SEMICONDUCTOR | | |
| MCV | 89.2 fl | 86.0 - 96.0 |
| MCH | 33.0 pg | * 25.0 - 31.0 |
| MCHC | 37.0 g/dl | 32.0 - 38.0 |
| RDW | 11.80 % | 11.00 - 15.00 |
| RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | 236 x10 ³ /uL | 150 - 450 |
| MÉTODO: LASER SEMICONDUCTOR | | |
| MPV | 9.1 fl | 6.4 - 13.0 |

Referencia bibliográfica tomada de: Campuzano, G. (2013). Interpretación del hemograma automatizado: Claves para una mejor utilización de la prueba. Medicina y Laboratorio. Volumen (19) , 11-68

MÉTODO: LASER SEMICONDUCTOR

RECuento DIFERENCIAL MANUAL

Bacteriólogo: GISELLE TATIANA GUZMAN ROCHA. Tp. 1031133813

JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL Orden: 2019072208342

Este es un documento de laboratorio. No debe ser utilizado como medio de pago y debe ser devuelto en su totalidad. No se responsabiliza por el uso que se le dé a esta información. No se garantiza la exactitud de los resultados. No se garantiza el estado del paciente.



CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

NIT 860015905-6
Calle 13 No. 68F - 25
Telefonos 2921277

NOMBRE: JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL
IDENTIFICACION: 1024497802
TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula de ciudadanía
FECHA DE NACIMIENTO: 1989-11-21 (29)
DIRECCION: CLL 57Z 75A 15 SUR
FECHA DE INGRESO: 2019-07-22 18:38:54
FECHA DE EGRESO: 2019-07-22 20:28:54
FECHA DE REGISTRO: 2019-07-22 20:25:55

MEDICO TRATANTE: Amparo Lopez Pico
ENTIDAD: COMPENSAR E.P.S.
REGIMEN: Contributivo
TIPO DE USUARIO: Cotizante
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

3. CONSULTA PRIMERA VEZ HISTORIA CLÍNICA PRIMERA VEZ POR URGENCIAS

Motivo de consulta: ESTOY MUY PREOCUPADO

Enfermedad actual:

PACIENTE MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA
 CEDULA DE IDENTIFICACION 1024497802
 ACOMPAÑANTE MARCO RIOS PULIDO (AMIGO)
 PROCEDENCIA BOGOTA
 ESTADO CIVIL SOLTERO
 RELIGION CRISTIANO
 EDAD 29 AÑOS
 SEXO MASCULINO
 ESCOLARIDAD BACHILLER
 PROFESION ASESOR DE COBRANZAS
 PACIENTE SIN DIAGNOSTICO PREVIO DE PSIQUIATRIA, REMITIDO DE LA CRUZ ROJA DE LA ARQUERIA , DONDE CONSULTO HOY , CON CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION DESPUES DE TENER UNA RELACION CON UNA TRABAJADORA SEXUAL CON PROTECCION, PERO LUEGO DE ESA INICIA CON ANIEDAD A TENER UNA ENFERMEDAD DE TRASMISION SEXUAL, INSOMNIO, IDEAS INTRUSIVAS Y PERSISTENTES DE TEMOR A TENER UNA ENFERMEDAD, CON IDEAS DE DESESPERANZA Y MINUSVALÍA, CON IDEAS DE MUERTE POBREMENTE ESTRUCTURADAS , REFIERE QUE PRESENTO UNA IDEA DE SUICIDIO " PENSÉ EN TIRARME POR UN DÉCIMO PISO HACE 3 SEMANAS PERO NO LO HICE POR MI MAMA QUE ES UN ADULTO MAYOR, Y DE UNA RECAPACITE POR QUE PARA MI ES MUY IMPORTANTE MI FAMILIA ". POR LO QUE SE HA ACERCADO A DIOS Y NO HA HECHO NINGÚN INTENTO DE SUICIDIO . REFIERE QUE SE TOMO UNA PRUEBA EN PROFAMILIA NEGATIVO HACE 3 SEMANAS , PERO AUN LA IDEA Y EL TEMOR A ESTAR ENFERMO CONTINUA.

Antecedentes Personales

Antecedentes personales:
 PATOLÓGICO NIEGA
 Quirúrgicos negativos
 FX : NEGATIVOS
 ALÉRGICO: NIEGA
 TABAQUISMO HASTA HACE 1 MES (2 DIARIOS)
 ALCOHOL HASTA HACE 5 SEMANAS (TOMABA CADA 15 DIAS HASTA LLEGAR A LA EMBRIAGUEZ)
 SUSTANCIAS PSICOACTIVAS MARIHUANA A LOS 5 AÑOS (4 VECES EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS)

Antecedentes Familiares

Médicos: ABUELO MATERNO DIABETICO

Psiquiátricos : NIEGA

Revisión por sistemas: SIN PATOLOGÍA APARENTE

Historia familiar: PACIENTE PROVENIENTE DE UN HOGAR DESESTRUCTURADO, DE DONDE PROVIENE 3 HIJO, PADRE AUSENTE Y NO LO HA VISTO DESDE HACE 10 AÑOS , MADRE AMA DE CASA, EL PACIENTE VIVE CON LA MADRE, DOS HERMANOS Y LA CUÑADA, Y 2 SOBRINOS

Historia personal: PACIENTE PROVENIENTE DEL 3ERO EMBARAZO, DE PARTO NATURAL , SIN COMPLICACIONES, BUEN DESARROLLO PSICOMOTOR, ESTUDIO HASTA BACHILLER , SOLTERO SIN HIJOS, OCUPACIÓN ASESOR DE COBRANZAS .

Examen Físico
Signos Vitales

| | | | | | | | |
|----------------------|----|--------------------------|-----|-------------------|--------|--------------|----|
| Frecuencia cardíaca: | 70 | Frecuencia respiratoria: | 20 | Tensión arterial: | 100/60 | Temperatura: | 36 |
| Peso: | 55 | Talla: | 172 | | | | |

Hallazgos de la exploración física :

DENTRO DE LIMITES NORMALES

Examen mental:

PACIENTE COLABORADOR, PSICOMOTOR SIN ALTERACIONES, AFECTO MODULADO DE FONDO ANSIOSO , PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, CON IDEAS SOBREVALORADAS DE DESESPERANZA Y MINUSVALIA , CON CRITICA DEL EVENTO DE IDEAS DE MUERTE DE HACE 3 SEMANA, NO IDEAS DE AUTO Y HETEROAGRESION, JUICIO Y RACIOCINIO IMPRESIONA CONSERVADO , MEMORIA CONSERVADO, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCIERTA

Análisis:

PACIENTE CON TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO , SECUNDARIO A RELACION DE RIESGO SIN RIESGO DE AUTOAGRESION, POR LO QUE SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO .

Plan de manejo:

- 1-SERTRALINA 50 MG (1-0-0), INICIAR CON MEDIA TABLETA POR UNA SEMANA SOBRE EL DESAYUNO Y LUEGO SUBIR A UNA
 - 2-CLONAZEPAM 2,5 MG (3-3-8) GOTAS
 - 3-CITA POR CONSULTA EXTERNA DE PSICOLOGÍA CADA SEMANA POR 1 MES
 - 4-CITA POR CONSULTA EXTERNA PRIORITARIA DE PSIQUIATRÍA
 - 5-INCAPACIDAD POR 3 DIAS
- DRA AMPARO LOPEZ PICO, REG 929/96 PSIQUIATRA

Diagnostico

Dx principal **F419** TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO **Impresión diagnóstica**

Causa Externa: Enfermedad general Finalidad Consulta: No aplica

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clínica de Nuestra Señora de la Paz)

Amparo Lopez Pico

DRA Amparo López Pico
PSIQUIATRA - LMING
Reg. Med. 929/96

Médico Psiquiatra

Registro Medico 929-96

**CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ**

NIT 860015905-6
Calle 13 No. 68F - 25
Telefonos 2921277

NOMBRE: JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL
IDENTIFICACION: 1024497802
TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula de ciudadanía
FECHA DE NACIMIENTO: 1989-11-21 (29)
DIRECCION: CLL 57Z 75A 15 SUR
FECHA DE INGRESO: 2019-07-22 18:38:54
FECHA DE EGRESO: 2019-07-22 20:28:54
FECHA DE REGISTRO: 2019-07-22 20:27:42

MEDICO TRATANTE: Amparo Lopez Pico
ENTIDAD: COMPENSAR E.P.S.
REGIMEN: Contributivo
TIPO DE USUARIO: Cotizante
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

INCAPACIDAD
INCAPACIDAD

Tipo de incapacidad : Ambulatorio
Prorroga: No
Fecha de inicio: 2019-07-22
Fecha de terminación: 2019-07-24
Total días de incapacidad: 3

Diagnostico

Dx principal: F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO **Impresión diagnóstica**

Causa Externa: Enfermedad general **Finalidad Consulta:** No aplica

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clínica de Nuestra Señora de la Paz)

Amparo Lopez Pico

AMPARO LOPEZ PICO
PSIQUIATRA - URBAS
Reg. Med. 929-96

Médico Psiquiatra

Registro Medico 929-96



CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

NIT 860015905-6
Calle 13 No. 68F - 25
Telefonos 2921277

NOMBRE: JUNCO BARRERA MIGUEL ANGEL
IDENTIFICACION: 1024497802
TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula de ciudadanía
FECHA DE NACIMIENTO: 1989-11-21 (29)
DIRECCION: CLL 57Z 75A 15 SUR
FECHA DE INGRESO: 2019-07-22 18:38:54
FECHA DE EGRESO: 2019-07-22 20:28:54
FECHA DE REGISTRO: 2019-07-22 20:28:41

MEDICO TRATANTE: Amparo Lopez Pico
ENTIDAD: COMPENSAR E.P.S.
REGIMEN: Contributivo
TIPO DE USUARIO: Cotizante
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

REMISIÓN

ORDEN DE CONSULTA EXTERNA

Fecha: 2019-07-22

Psiquiatria: CITA PRIORITARIA POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRÍA

Psicología : CITA PRIORITARIA POR CONSULTA EXTERNA DE PSICOLOGÍA CADA SEMANA POR 1 MES

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clínica de Nuestra Señora de la Paz)

Amparo Lopez Pico

Uda Amparo López Pico
PSIQUIATRA - UMG
Reg. Med. 929-96

Médico Psiquiatra

Registro Medico 929-96



Clinica de Nuestra Señora de la Paz

NIT 860015905-6

Calle 13 No. 68F - 25 Tel.2921277

Bogotá D.C. - Colombia

Esta fórmula tiene validez por 15 días. Vence: 2019-08-06

Para reclamar el medicamento debe presentar esta fórmula y el documento de identidad del paciente en original o copia

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| FECHA DE FORMULACIÓN | 2019-07-22 20:27:00 | NÚMERO DE FÓRMULA | 616762 |
| NOMBRE DEL PACIENTE | MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 1024497802 |
| DIRECCION | CLL 57Z 75A 15 SUR | TELEFONO | 7779182 |
| ASEGURADOR | COMPENSAR E.P.S. | RÉGIMEN | CONTRIBUTIVO |
| CONTRATO | PAQUETE DE ATENCION (PAGO FIJO MENSUAL) COMPENSAR E.P.S. | NO CONTRATO | 02 |
| MEDICAMENTOS | | NÚMEROS | LETRAS |
| • CLONAZEPAM SOLUCION ORAL POR 2.5 MG/ML VIA ORAL TOMAR (3-3-8) GOTAS | | 2 | DOS |
| DEBE CONTINUAR MANEJO ORDENADO EN LA HISTORIA CLINICA | | | |
| DIAGNÓSTICO | | F419, . . | |
| DURACIÓN DEL TRATAMIENTO | | 1 MES | |

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clínica de Nuestra Señora de la Paz)

En nuestra institución el número de documento corresponde al número de historia clínica

Amparo López Pico

Lra Amparo López Pico
PSIQUIATRA - UMNG
Reg. Med. 929/96

929-96

PACIENTE Y/O ACUDIENTE

C.C.

TELÉFONO:



Clinica de Nuestra Señora de la Paz

NIT 860015905-6

Calle 13 No. 68F - 25 Tel.2921277

Bogotá D.C. - Colombia

Esta fórmula tiene validez por 15 días. Vence: 2019-08-06

Para reclamar el medicamento debe presentar esta fórmula y el documento de identidad del paciente en original o copia

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| FECHA DE FORMULACIÓN | 2019-07-22 20:27:00 | NÚMERO DE FÓRMULA | 616762 |
| NOMBRE DEL PACIENTE | MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 1024497802 |
| DIRECCION | CLL 57Z 75A 15 SUR | TELEFONO | 7779182 |
| ASEGURADOR | COMPENSAR E.P.S. | RÉGIMEN | CONTRIBUTIVO |
| CONTRATO | PAQUETE DE ATENCION (PAGO FIJO MENSUAL) COMPENSAR E.P.S. | NO CONTRATO | 02 |
| MEDICAMENTOS | | NÚMEROS | LETRAS |
| • CLONAZEPAM SOLUCION ORAL POR 2.5 MG/ML VIA ORAL TOMAR (3-3-8) GOTAS | | 2 | DOS |
| DEBE CONTINUAR MANEJO ORDENADO EN LA HISTORIA CLINICA | | | |
| DIAGNÓSTICO | | F419, , , | |
| DURACIÓN DEL TRATAMIENTO | | 1 MES | |

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clínica de Nuestra Señora de la Paz)

En nuestra institución el número de documento corresponde al número de historia clínica

Amparo López Pico

Amparo López Pico
PSIQUIATRA - UMNG
Reg. Med. 929/96

929-96

PACIENTE Y/O ACUDIENTE

C.C.

TELÉFONO:



Clinica de Nuestra Señora de la Paz

NIT 860015905-6

Calle 13 No. 68F - 25 Tel.2921277

Bogotá D.C. - Colombia

Esta fórmula tiene validez por 15 días. Vence: 2019-08-06

Para reclamar el medicamento debe presentar esta fórmula y el documento de identidad del paciente en original o copia

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| FECHA DE FORMULACIÓN | 2019-07-22 20:27:00 | NÚMERO DE FÓRMULA | 616762 |
| NOMBRE DEL PACIENTE | MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 1024497802 |
| DIRECCION | CLL 57Z 75A 15 SUR | TELEFONO | 7779182 |
| ASEGURADOR | COMPENSAR E.P.S. | RÉGIMEN | CONTRIBUTIVO |
| CONTRATO | PAQUETE DE ATENCION (PAGO FIJO MENSUAL) COMPENSAR E.P.S. | NO CONTRATO | 02 |
| MEDICAMENTOS | | NÚMEROS | LETRAS |
| • CLONAZEPAM SOLUCION ORAL POR 2.5 MG/ML VIA ORAL TOMAR (3-3-8) GOTAS | | 2 | DOS |
| DEBE CONTINUAR MANEJO ORDENADO EN LA HISTORIA CLINICA | | | |
| DIAGNÓSTICO | F419, , , | | |
| DURACIÓN DEL TRATAMIENTO | 1 MES | | |

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica de Nuestra Señora de la Paz)

En nuestra institución el número de documento corresponde al número de historia clínica

Amparo López Pico

Amparo López Pico
PSIQUIATRA - UMNG
Reg. Med. 929/96

929-96

PACIENTE Y/O ACUDIENTE
C.C.
TELÉFONO:



Clinica de Nuestra Señora de la Paz

NIT 860015905-6

Calle 13 No. 68F - 25 Tel.2921277

Bogotá D.C. - Colombia

Esta fórmula tiene validez por 30 días. Vence: 2019-08-21

Para reclamar el medicamento debe presentar esta fórmula y el documento de identidad del paciente en original o copia

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------|
| FECHA DE FORMULACIÓN | 2019-07-22 20:27:00 | NÚMERO DE FÓRMULA | 616761 |
| NOMBRE DEL PACIENTE | MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 1024497802 |
| DIRECCION | CLL 57Z 75A 15 SUR | TELEFONO | 7779182 |
| ASEGURADOR | COMPENSAR E.P.S. | RÉGIMEN | CONTRIBUTIVO |
| CONTRATO | PAQUETE DE ATENCION (PAGO FIJO MENSUAL) COMPENSAR E.P.S. | NO CONTRATO | 02 |

| MEDICAMENTOS | NÚMEROS | LETRAS |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|
| • SERTRALINA TABLETA POR 50 MG VIA ORAL 1 TABLETA EN LA MAÑANA DESPUES DEL DESAYUNO | 30 | TREINTA |
| DEBE CONTINUAR MANEJO ORDENADO EN LA HISTORIA CLINICA | | |
| DIAGNÓSTICO | F419, , , | |
| DURACIÓN DEL TRATAMIENTO | 1 MES | |

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica de Nuestra Señora de la Paz)

En nuestra institución el número de documento corresponde al número de historia clínica

Amparo López Pico

Lra Amparo López Pico
PSIQUIATRA - UMNG
Reg. Med. 929/86

929-96

PACIENTE Y/O ACUDIENTE
C.C.
TELÉFONO:



Clinica de Nuestra Señora de la Paz

NIT 860015905-6

Calle 13 No. 68F - 25 Tel.2921277

Bogotá D.C. - Colombia

Esta fórmula tiene validez por 30 días. Vence: 2019-08-21

Para reclamar el medicamento debe presentar esta fórmula y el documento de identidad del paciente en original o copia

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------|
| FECHA DE FORMULACIÓN | 2019-07-22 20:27:00 | NÚMERO DE FÓRMULA | 616761 |
| NOMBRE DEL PACIENTE | MIGUEL ANGEL JUNCO BARRERA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 1024497802 |
| DIRECCION | CLL 57Z 75A 15 SUR | TELEFONO | 7779182 |
| ASEGURADOR | COMPENSAR E.P.S. | RÉGIMEN | CONTRIBUTIVO |
| CONTRATO | PAQUETE DE ATENCION (PAGO FIJO MENSUAL) COMPENSAR E.P.S. | NO CONTRATO | 02 |

| MEDICAMENTOS | NÚMEROS | LETRAS |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|
| • SERTRALINA TABLETA POR 50 MG VIA ORAL 1 TABLETA EN LA MAÑANA DESPUES DEL DESAYUNO | 30 | TREINTA |
| DEBE CONTINUAR MANEJO ORDENADO EN LA HISTORIA CLINICA | | |
| DIAGNÓSTICO | F419, , , | |
| DURACIÓN DEL TRATAMIENTO | 1 MES | |

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica de Nuestra Señora de la Paz)

En nuestra institución el número de documento corresponde al número de historia clínica

Amparo López P

Amparo López Pico
PSIQUIATRA - UMNG
Reg. Med. 929/96

929-96

PACIENTE Y/O ACUDIENTE
C.C.
TELÉFONO: