IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CROMOGLICATO DE SODIO 4% GOTAS OFTALMICAS	SIN INFORMACION/1-SIN INFORMACION	APLICAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA (1 MG+ 3,5 MG + (6.000-6.600 UI)) / ML COLIRIO OFTALMICO	SUSPENSION/110-GOTAS	APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO CADA 8 HORAS 8 DIAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 256

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/12/24 02:08:16p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/12/24 02:08:16p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36306469	LEIDY MARCELA GONZALEZ OSORIO	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"PARA UNA CALSA QUE SE ME CAYO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

24/12/2018 PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA DE CONTROL, SE REALIZA RECTIFICACION DE LA CAVIDAD EN EL 48, APLICACISN DE PROTECTOR DENTINOPULPAR Y AMALGAMA OCLUSAL, BRUQIDO, CONTROL DE LA OCLUSION, RECOMENDACIONES DE CUIDADO DE LA OBTURACION, SOLICITAR NUEVACITA PARA CONTROL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	24/12/2018 PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA DE CONTROL, SE REALIZA RECTIFICACION DE LA CAVIDAD EN EL 48, APLICACISN DE PROTECTOR DENTINOPULPAR Y AMALGAMA OCLUSAL, BRUQIDO, CONTROL DE LA OCLUSION, RECOMENDACIONES DE CUIDADO DE LA OBTURACION, SOLICITAR NUEVA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K021	CARIES DE LA DENTINA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción del Procedimiento OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
24/12/2018 PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA DE CONTROL, SE REALIZA RECTIFICACION DE LA CAVIDAD EN EL 47, APLICACISN DE PROTECTOR DENTINOPULPAR Y AMALGAMA OCLUSAL, BRUQIDO, CONTROL DE LA OCLUSION, RECOMENDACIONES DE CUIDADO DE LA OBTURACION, SOLICITAR NUEVA

COMPLICACIONES:
NINGUNA

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 257

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/01/10 09:17:01a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/01/10 09:17:01a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12181678	ARLEY ALBERTO CLAROS SAMBONI	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Indicaciones

se cierra historia clinica.

EVENTO 258

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/01/10 09:24:20a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/01/10 09:24:20a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26502579	CRISTINA LOSADA LISBETH	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"PARA EL EXAMEN"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE NO REFIERE ANTECDENTES EENFERMEDAD CRONICA, ASISTE PARA REALIZAR EXAMEN ORAL PARA CONCURSO DE ASENSO, SE REALIZA EXAMEN ODONTOLOGICO, SE DILIGENCIA PLIEGO DE ANTECDENTES Y SE DEVUELVE. SE INFORMA QUE DEBE SOLICITAR CITA CONTROL PARA TTO DE HIGIENE ORAL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	PACIENTE NO REFIERE ANTECDENTES EENFERMEDAD CRONICA, ASISTE PARA REALIZAR EXAMEN ORAL PARA CONCURSO DE ASENSO, SE REALIZA EXAMEN ODONTOLOGICO, SE DILIGENCIA PLIEGO DE ANTECDENTES Y SE DEVUELVE. SE INFORMA QUE DEBE SOLICITAR CITA CONTROL PARA TTO DE HIGIEN

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL INCLUYE: ANAMNESIS, EXAMEN ORAL Y ELABORACION DEL ODONTO-GRAMA O CARTA ODONTOLOGICA, PRESCRIPCION FARMACOLOGICA, ELABORACION DE UN PLAN DE TRATAMIENTO, REMISION AL ESPECIALISTA EXCLUYE: PROCEDIMIENTOS QUIRU

Diagnóstico Principal EXAMEN ODONTOLOGICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE NO REFIERE ANTECDENTES EENFERMEDAD CRONICA, ASISTE PARA REALIZAR EXAMEN ORAL PARA CONCURSO DE ASENSO, SE REALIZA EXAMEN ODONTOLOGICO, SE DILIGENCIA PLIEGO DE ANTECDENTES Y SE DEVUELVE. SE INFORMA QUE DEBE SOLICITAR CITA CONTROL PARA TTO DE HIGIEN

COMPLICACIONES:
NING

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

EXAMENES DE CAPACIDAD PSICOFISICA PARA ASCENSO DEL PERSONAL DE LAS FUERZAS ARMADAS

Diagnóstico Principal EXAMEN ODONTOLOGICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE NO REFIERE ANTECDENTES EENFERMEDAD CRONICA, ASISTE PARA REALIZAR EXAMEN ORAL PARA CONCURSO DE ASENSO, SE REALIZA EXAMEN ODONTOLOGICO, SE DILIGENCIA PLIEGO DE ANTECDENTES Y SE DEVUELVE. SE INFORMA QUE DEBE SOLICITAR CITA CONTROL PARA TTO DE HIGIEN

COMPLICACIONES:
NING

EVENTO 259

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/01/18 10:21:49a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/01/18 10:21:49a.m.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22712184	KATYNA MARGARITA FONTALVO PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS X DX TRATSONO DEL DISCO LUMBARN EN MANEJOX FISITRIA DEL HUHMP

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LIDOCAINA SIMPLE JALEA 2 %	GEL/5-APLICACION	APLICAR EN SITIO DE DOLOR	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 260

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/01/19 07:15:28a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/01/19 07:15:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26502579	CRISTINA LOSADA LISBETH	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"EN EL EXAMEN DE ASENSO ME DIJERON QUE TENIA UNA CALZA PARA CAMBIAR Y UNA LIMPIEZA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

19-01-2019PACIENTE NO REFIERE ANTECEDENTES DE ENFERMEDA CRONICA, PRESENTA OBTURACION DESADPTADA O DEL 17:RETIRO DE OBTURACION,CONFECCION DE CAVIDAD,AISLAMIENTO RELATIVO, RESTAURACION EN AMALGAMA,CONTROL DE OCLUSION, RECOMENDACIONES: NO COMER SOLIDOS DENTRO DE 1 HORA SE LE INFORMA QUE DEBE DE SOLICITAR NUEVA CITA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO DE HIGIENE ORAL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K029	CARIES DENTAL NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
19-01-2019PACIENTE NO REFIERE ANTECEDENTES DE ENFERMEDA CRONICA, PRESENTA OBTURACION DESADPTADA O DEL 17:RETIRO DE OBTURACION,CONFECCION DE CAVIDAD,AISLAMIENTO RELATIVO, RESTAURACION EN AMALGAMA,CONTROL DE OCLUSION, RECOMENDACIONES: NO COMER SOLIDOS DE

COMPLICACIONES:
NING

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL INCLUYE: ANAMNESIS, EXAMEN ORAL Y ELABORACION DEL ODONTO-GRAMA O CARTA ODONTOLOGICA, PRESCRIPCION FARMACOLOGICA, ELABORACION DE UN PLAN DE TRATAMIENTO, REMISION AL ESPECIALISTA EXCLUYE: PROCEDIMIENTOS QUIRU

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
19-01-2019PACIENTE NO REFIERE ANTECEDENTES DE ENFERMEDA CRONICA, PRESENTA OBTURACION DESADPTADA O DEL 17:RETIRO DE OBTURACION,CONFECCION DE CAVIDAD,AISLAMIENTO RELATIVO, RESTAURACION EN AMALGAMA,CONTROL DE OCLUSION, RECOMENDACIONES: NO COMER SOLIDOS DE

COMPLICACIONES:
NING

EVENTO 261

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/01/31 10:07:56a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/01/31 10:07:56a.m.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION FISIOTERAPEUTICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LUMBAGO POR DISCOPATIAS DEGENERATIVAS LUMBAR, ANTEROLISTESIS DE L5 QUIEN ES REMITIDO POR FISIATRIA PARA RELAIZAR SESIONES DE HIDROTERAPIA. AL EXAMEN FISICO PRESENTA DOLOR INTERDIARIO SOBRE REGION DORSOLUMBAR DE PREDOMINIO IZQUIERDO, PRESENTA LEVE ESPASMO MSUCLAR SOBRE CUADRADO LUMBAR, RETRACCIONES MUSCULARES DE MUSCULOS DORSOLUMBARES E ISUQIOTIBIALES. IMBALANCE MUSCULAR. SE PROGRAMAN 20 SESIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 262

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/02/08 08:00:08a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/02/08 08:00:08a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52388648	CLAUDIA GIOVANNA ROJAS ROJAS	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MEDICINA LABORAL AREA DE SANIDAD HUILA
REVISION DE PLIEGO DE ANTECEDENTES ASCENSO PARA SUBOFICIALES, SE REVISA SISAP, SIJUME E INCAPACIDADES MEDICO LABORALES
CONCEPTO DE APTITUD SE CONSIGNA EN SICAP

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 263

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/02/11 07:29:10p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/02/11 07:29:10p.m.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE RELAIZA SESION DE HIDROTERAPIA A LAS 18 HORAS CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 264

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/02/13 06:43:45p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/02/13 06:43:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE CANCELA SESION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE CANCELA SESION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 265

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/02/18 07:47:53p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/02/18 07:47:53p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE RELAIZA SESION DE HIDROTERAPIA A LAS 18 HORAS CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 266

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/02/20 07:12:46p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/02/20 07:12:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE RESALIZA TERAPIA FISICA A LAS HORAS, SE COLCOA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SPOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, EJERCICIOS DE ESTIRMAIENTOS Y DE CORE. FINALZIA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 267

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/02/22 02:14:59p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/02/22 02:14:59p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075276570	WILLIAM ALEJANDRO GARCIA MEJIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DESALIENTO Y DIARREA HACE 3 DIAS.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 45 AQOS ON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DEPSOCIONES LIQUIDAS, SIN MOCO AL INICIO SIN SANGRE, REFIERE HOY 4 EPISODIOS DE DEPOSICON EN DOS OCACIONES CON PINTAS DE SANGRE. REFIERE ASOCIADO DOLOR ABDOMINAL TIPO RETORCIJON Y MALESTA RGEENRAL Y DESALIENTO. NIEGA OTRO SINTOMA.

ANTECEDENTE
- MEDICOS: SINUSITIS, RINITIS.
- QX: HERNIORRAFIA INGUINAL BIALTERAL, TABIQUE NASA 2, VACECTOMIA, APENDICITIS
- ALERGICOS: NIEGA
- FARMACOS: CETIRIZINA Y MOMETASONA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	--
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1902088331 Prioridad: NORMAL

Prestación: 907004 Cantidad: 1

Descripción: COPROSCOPICO + INCLUYE: PH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR AL FINALZIAR TRATMAIENTO

Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SALES DE REHIDRATACION APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO	GRANULADO/1-SOBRE	DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA Y TOMAR 300 CC SI DEPSOCION DIARREICA Y SEGUIR A TOLERANCIA	4	NO.REQ. AUT.
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 - 800 mg	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TAB CADA 12 HORAS 5 DIAS.	10	NO.REQ. AUT.
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TAB CADA 12 HORAS	6	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	UNA TAB CADA 8 HORAS	15	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE CON CUADR ENTERAL DE 3 DIAS HOY CON PINTAS SANGUINOLESTAS, NO VOMITO, NO FEBRE, INDICO MANEJO CON TRIMETROPIM Y COPROSPCICO AMBUALTORIO. EXPLCIO RECOMENDACIONE SY SIGNOS DE ALARMA .

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 268

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/02/22 06:15:52p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/02/22 06:15:52p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE RESALIZA TERAPIA FISICA A LAS HORAS, SE COLCOA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SPOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, EJERCICIOS DE ESTIRMAIENTOS Y DE CORE. FINALZIA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 269

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/02/25 02:33:58p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/02/25 02:33:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTOT ERAEPUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE RESALIZA TERAPIA FISICA A LAS HORAS, SE COLCOA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SPOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, EJERCICIOS DE ESTIRMAIENTOS Y DE CORE. FINALZIA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 270

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/02/27 02:05:33p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/02/27 02:05:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE CANCELA SESION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE CANCELA SESION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 271

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/01 03:26:25p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/03/01 03:26:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE RESALIZA TERAPIA FISICA A LAS HORAS, SE COLCOA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SPOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, EJERCICIOS DE ESTIRMAIENTOS Y DE CORE. FINALZIA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 272

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/04 02:10:50p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/03/04 02:10:50p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS PARA MUSUCLOS DOROSLUMBARES E ISUQIOITBIALES + EJERCICIOS DE CORE. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 273

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/06 05:35:17p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/03/06 05:35:17p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CANCELA SESION D ETERAPIA FISICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 274

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/11 05:15:25p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/03/11 05:15:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTOT ERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS PARA MUSUCLOS DOROSLUMBARES E ISUQIOITBIALES + EJERCICIOS DE CORE. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 275

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/13 02:52:44p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/03/13 02:52:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22712184	KATYNA MARGARITA FONTALVO PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS XOFTALMOLOGIA FORMUAL DE 09/02/2018 DEBE PASAR X ESPECIALISTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
OLOPATADINA 0,2 % SOLUCION OFTALMICA	COLIRIO/100-GOTAS	APLICAR EN OJO SEGUN ESPECIALISTA	3	NO.REQ. AUT.
CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 10MG/ML SOLUCION/SUSPENSION OFTALMICA	SOLUCION TOPICA/300-GOTAS	APLICAR EN OJOS SEGUN ESPECIALISTA	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 276

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/13 06:19:58p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/03/13 06:19:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS PARA MUSUCLOS DOROSLUMBARES E ISUQIOITBIALES + EJERCICIOS DE CORE. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 277

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/18 07:10:26p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/03/18 07:10:26p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS PARA MUSUCLOS DOROSLUMBARES E ISUQIOITBIALES + EJERCICIOS DE CORE. FINALIZA ESTABLE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 278

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/22 02:26:54p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/03/22 02:26:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEITNOT ERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS PARA MUSUCLOS DOROSLUMBARES E ISUQIOITBIALES + EJERCICIOS DE CORE. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 279

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/27 07:10:58p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/03/27 07:10:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS PARA MUSUCLOS DOROSLUMBARES E ISUQIOITBIALES + EJERCICIOS DE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CORE. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 280

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/30 11:39:53a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/03/30 11:39:53a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075239680	MARIA DEL MAR VARGAS CAMPOS	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"SE ME CAYO UNA CALZA QUE ME HAN HECHO 3 VECES"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MAYOR DE EDAD ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE RELAIZA EXAMEN CLINICO, SE EVIDENCIA OBTURACION DESADAPTADA EN AMALGAMA DEL 47, SE RETIRA POR COMPLETO SE RECONFECCIONA LA CAVIDAD Y SE DECIDE OBTURALA CON RESINA DEBIDO A QUE SU CAVIDAD ES POCO PROFUNDA, SE COLOCA IONOMERO DE VIDRIO COMO BASE INTERMEDIA, SE DESMINERALIZA, SE SECA, SE APLICA ADHESIVO Y SE OBTURA CON RESINA, SE RETIRAN EXCESOS, SE PULE, SE PRUEBA OCLUSION Y SE DAN RECOMENDACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
Estado Hidratación HIDRATADO
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio SIN SDR
Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	PACIENTE MAYOR DE EDAD ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE RELAIZA EXAMEN CLINICO, SE EVIDENCIA OBTURACION DESADAPTADA EN AMALGAMA DEL 47, SE RETIRA POR COMPLETO SE RECONFECCIONA LA CAVIDAD Y SE DECIDE OBTURALA CON RESINA DEBIDO A QU

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K029	CARIES DENTAL NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento OBTURACIàN DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DENTAL NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE MAYOR DE EDAD ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE RELAIZA EXAMEN CLINICO, SE EVIDENCIA OBTURACION DESADAPTADA EN AMALGAMA DEL 47, SE RETIRA POR COMPLETO SE RECONFECCIONA LA CAVIDAD Y SE DECIDE OBTURALA CON RESINA DEBIDO A QU

COMPLICACIONES:
NINGUNA

EVENTO 281

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/04/01 03:19:40p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/04/01 03:19:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTOT ERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

E REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS. PACIENTE QUE RERIERE DOLOR SOBRE REGION LUMBAR IZQUIERDA ASOCIADO A SU POSICION EN EL TRABAJO, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS PARA MUSUCLOS DOROSLUMBARES E ISUQIOITBIALES. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 282

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/04/22 04:54:18p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/04/22 04:54:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIEMITNOT ERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE WILLIAMS Y MAKENSIE, REFIERE DISMINUCION DE DOLOR DURANTE LOS ULTIMOS 8 DIAS. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 283

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/04/24 04:33:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/04/24 04:33:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7684725	MAURICIO ACHURY GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITADO POR COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE NEIVA PARA ACTUALIZAR PERFIL MEDICO OCUPACIONAL

UNIFORMADO NO APTO CON SUGERENCIA DE REUBICACION LABORAL

SE ACTUALIZA PERFIL
SE ENTREGA COPIA Y SE ENVIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CITADO POR COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE NEIVA PARA ACTUALIZAR PERFIL MEDICO OCUPACIONAL

UNIFORMADO NO APTO CON SUGERENCIA DE REUBICACION LABORAL

SE ACTUALIZA PERFIL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

SE ENTREGA COPIA Y SE ENVIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	20	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

CITADO POR COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE NEIVA PARA ACTUALIZAR PERFIL MEDICO OCUPACIONAL

UNIFORMADO NO APTO CON SUGERENCIA DE REUBICACION LABORAL

SE ACTUALIZA PERFIL
SE ENTREGA COPIA Y SE ENVIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Indicaciones

CITADO POR COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE NEIVA PARA ACTUALIZAR PERFIL MEDICO OCUPACIONAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

UNIFORMADO NO APTO CON SUGERENCIA DE REUBICACION LABORAL

SE ACTUALIZA PERFIL
SE ENTREGA COPIA Y SE ENVIA

EVENTO 284

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/04/26 10:51:38a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/04/26 10:51:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 07:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CRIOTERAPIA SOBRE REGION LUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE CORE, FINALIZA ESTABLE.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 285

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/04/28 12:02:57p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/04/28 12:02:57p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7720845	ROBERTO CARLOS AVILA JARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTTROL DE RNIRTOA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ASIATE A ACONTROL DE RINITTIS CRONINCA, ERUPCION CUTANEA HACE 8 MESES EN CUERO CABELLUDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	74	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	89,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	46	mmHg.
Temperatura	36,5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	LESIONES EN CUERO CABELLUDO REGION OCCIPITAL TIPO PAPULAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J310	RINITIS CRONICA	IMPRESION	- -	- -
NO	L309	DERMATITIS NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BETAMETASONA+GENTAMICINA (0.05+0.1)% CREMA/UNGUENTO/GEL TOPICA (EXTERNA)	CREMA/40-GR	APLICAR 2 VECES AL DIA EN LESIONES DE CUERO CABELLUDO	2	NO.REQ. AUT.
BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/PUFF SOL PARA INHALACION NASAL	INHALADOR/200-INHALACION	HACER 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL EN LAS NOCHES	1	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA NOCHE POR 1 MES	30	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 286

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/04/29 03:12:48p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/04/29 03:12:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIEMÍTNOT ERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION DORSOLUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRMAIENTOS SEGUN TECNICA DE ESTRECHNG. FINALIZA ESTABLE.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO CON CIATICA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION DORSOLUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRMAIENTOS SEGUN TECNICA DE ESTRECHNG. FINALIZA ESTABLE.

COMPLICACIONES:
NO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 287

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/02 07:29:14p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/05/02 07:29:14p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52705355	LINA PAOLA ARTUNDUAGA BARRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"DOLOR DE CABEZA Y SECRECION DE FLEMAS HACE 3 DIAS"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 45 AQOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA DE PREDOMINIO BIFRONTAL Y PERIORBICULAR, DESDE EL DIA DE AYER ASOCIADO A SINTOMAS RESPIRATORIOS DADOS POR TOS ASOCIADO A EXPECTORACION VERDOSA , ASOCIADO A ODINOFAGIA POR LO QUE CONSULTA.

AUTOMEDICA : UN JARABE REFIERE NO SABE CUAL

ANTECEDENTES
MEDICOS: SINUSITIS CRONICA - CONJUNTIVITIS
FARMACOLOGICO: CETIRIZINA - BECLOMETASONA SPRAY NASAL
ALERGIAS: NO CONOCIDOS

SV: TA: 114/67FR: 20 FC: 82 T: 36SAT: 97% PESO 85 KG

- CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, SIN EVIDENCIA DE NISTAGMO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE, DE CONFIGURACION NORMAL, MUCOSAORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE ERITEMATOSA, DOLOR A LA PALPACION A NIVEL FRONTAL Y BITEMPORAL DE LA CABEZA.

- CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS NI MASAS.

- TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, PULMONES CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS.

- CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD SIN SOPLOS NI AGREGADOS, LLENADO CAPILAR DISTALINMEDIATO.

- ABDOMEN: NO DISTENDIDO, PERISTALSIS POSITIVA, EFECTIVA BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

- GENITOURINARIO: PUQO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA.

- EXTREMIDADES: SIMETRICAS Y EUTROFICAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL INMEDIATO, SIN EDEMAS.

-SNC: ALERTA, CONSCIENTE, ESFERA MENTAL SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5, SENSIBILIDAD SIMITRICA SIN ALTERACIONES, PARES CRANEALES NORMALES, LENGUAJE SIN ALTERACIONES, SIN SIGNOS MENINGEOS.

-PIEL: INTEGRA SIN LESIONES, NO SE OBSERVA TINTE ICTIRICO.

PACIENTE REFIERE CUADRO DE 3 DIAS DE CEFALEA BIFRONTAL ,TIENE ANTECEDENTE DE SINUSITIS CRONICA EN MANEJO, ADICIONALMENTE CUADRO ASOCIADO A SINTOMAS RESPIRATORIS DADOS POR TOS CON EXPECTORACION VERDODA, SIN FIEBRE SIN SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , SE DECIDE DAR MANEJO SINTOMATICO AHORA Y CONTINUAR AMBULATORIAMENTE .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	- -	- -
NO	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORESNO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	R53X	MALESTAR Y FATIGA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETILCISTEINA 600MG	GRANULADO/1-SOBRE	UN SOBRE CADA 8 HORAS DISOLVER EN UN VASO DE AGUA	10	NO.REQ. AUT.
DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0.24% (2.42MG/ML) SOLUCION ORAL	JARABE/2.42-MG/ML	5 CC VIA ORAL CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	UNA TABLETA CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones APLICAR IV AHORA LENTO Y DILUIDO						
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones APLICAR IM AHORA						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	1	BOLSA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones DILUIR MEDICAMENTO						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	24	2	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones APLICAR IM AHORA						

Indicaciones

PACIENTE OCN CEFALEA DE 3 DIAS DE PREDOMINIO FRONTAL Y BITEMPORAL EL DIA DE AYER ASOCIADO A TOS CON EXPECTORACION VERDODA SIN FIEBRE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ADICIONALMENTE TIENE ANTECEDENTE DE SINUSITIS CRONICA EN MANEJO SE DA MANEJO AHORA Y AMBULATORIO RECOMENDACIONES Y SIGOS DE ALARMA

EVENTO 287

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/02 07:29:14p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/05/02 09:05:23p.m.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52705355	LINA PAOLA ARTUNDUAGA BARRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	- -	- -
NO	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORESNO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	R53X	MALESTAR Y FATIGA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 288

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/03 04:49:58p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/05/03 04:49:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTOT ERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION DORSOLUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRMAIENTOS SEGUN TECNICA DE ESTRECHNG. FINALIZA ESTABLE.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 289

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/13 06:46:49p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/05/13 06:46:49p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO		REHABILITACION		FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEITNOT ERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION DORSOLUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE WILLIAMS Y MAKENSIE. FINALIZA ESTABLE.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION DORSOLUMBAR, ULTRSONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE WILLIAMS Y MAKENSIE. FINALIZA ESTABLE.

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 290

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/21 09:14:42a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/05/21 09:14:42a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22712184	KATYNA MARGARITA FONTALVO PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION MEDICAMENTOS ORDENADO XLA OFTALMOLOGO LAURA SANTIAGO DE RED CLIM APOR TENER USUIROIO SISAP POR LO TANTO ENVIA MEDICAMENTO EN FORMULA MANUAL PARA SU RESPECTIVA TRANSCRIPCION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M350	SINDROME SECO [SJOGREN]	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 10MG/ML SOLUCION/SUSPENSION OFTALMICA	SOLUCION TOPICA/300-GOTAS	APLICAR EN OJO SEGUN OFTALMOLOGA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 291

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/22 10:52:32a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/05/22 10:52:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075238707	MARIA JIMENA MEDINA PALOMINO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" MALESTAR Y ABSCESO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 45 AQOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CITA MEDICINA GENERAL POR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCIRN CONSISNTENTE EN APARICIRN EN LESIRN EN GLUTEO DERECHO ASOCIADO A DOLOR. ASOCIA PICOS FEBRILES SUBJETIVOS, NO CUANTIFICADOS. SIN OTRA SINTOMATOLOGIAASOCIDA
A. PATOLOGICOS: NIEGA
A. QUIRURGICOS: 1. APENDIECETOMIA
2. TURBINOPLASTIA
3. VASECTOMIA
4. HERNIORRGIA INGUINAL BILATERAL
A. FAMILAIRES: NIEGA.
A. TOXICOALERGICOS: NIEGA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		84	Kg.
Talla		170	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		1,99	
IMC	SOBREPESO	29,0657	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	77	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	EN GLUTEO DERECHO EN CUADRANTE SUPERO INTERNO SE OBSERVA MASA ERITEMATOSA DE APROX 3*4 CM CALIENTE, DOLOROSA A LA PALPACIRN, SIN PUNTO DE DRENAJE EN EL MOMENTO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L023	ABSCESO CUTANEO FURUNCULO Y CARBUNCO DE GLUTEOS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOXACILINA 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS / 7 DIAS	21	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS / 7 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
IBUPROFEN 400 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS / 7 DIAS	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

ACIENTE DE 45 AQOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CITA MEDICINA GENERAL POR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCIRN CONSISNTENTE EN APARICIRN EN LESIRN EN GLUTEO DERECHO ASOCIADO A DOLOR. ASOCIA PICOS FEBRILES SUBJETIVOS, NO CUANTIFICADOS. SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIDA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

A. PATOLOGICOS: NIEGA
A. QUIRURGICOS: 1. APENDIECETOMIA
2. TURBINOPLASTIA
3. VASECTOMIA
4. HERNIORRGIA INGUINAL BILATERAL
A. FAMILAIRES: NIEGA.
A. TOXICOALERGICOS: NIEGA
PACIENTE NORMOTENSO, LLAMA LA ATENCIRN IMC CONCORNDATE CON SOBREP ESO. POR LOD ESCRITO EN EXAMEN FISICO SE CONSIDERA PCAIENTE QUE SE BENEFICIA DEL USO DE TERAPIA AB CON DICLOXACILINA, SE ADICIONA ACETMANOFEN COMO MANEJO SINTOAMTICO, SE REVALROARA SEGUN EVOLUCIRN CLINICA Y/O AL TERMINAR TERPIA AB, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR SERVICIO DE URGENCIAS, PACIENTE REFIERE ENTNEDER YA CEPTAR.

EVENTO 292

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/26 12:46:55a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/05/26 12:46:55a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7706097	OSCAR ALIRIO MENDOZA ALARCON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DRENO EL ABCESO EN GLUTEO DERECHO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE MASCULINO DE AQOS DE EDAD CON LESION EN GLUTEO DERECHO TIPO ABCESO, CONSULTA HACE 4 DIAS POR ESTE SERVICIO QUE INDICA MANEJO ANALGESIA, ANTIBIOTICO DICLOXACILINA, REFIEER QUE HACE APROX
ANTECEDENTES: HORAS DE PRODUCE DE FORMA EXPONTANEA DRENAJE DE ABCESO, NO ALZA TERMICA, NO OTRO SINTOMA,

ANTECDENTES:
PATOLOGICOS: NIEGA, QUIRURGIGOS: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS, TOXICOS: NIEGA, FARMACOLOGICOS: NIEGA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
PRESENCIA DE DERAJE DE ABCESO EN GLUTEO DERECHO

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
TORAX	EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, MV PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAQADIDOS, RSCSRS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, RHA+, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L023	ABSCESO CUTANEO FURUNCULO Y CARBUNCO DE GLUTEOS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1905014852
Diagnóstico ABSCESO CUTANEO FURUNCULO Y CARBUNCO DE GLUTEOS

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2019/05/26	Fecha final	2019/05/26
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	CAD				
Procedimiento	--				
Observaciones	--				
Dirección / Tel.	CALLE 22 A SUR N 32-56 TEL 3138580787				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Indicaciones

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES PARA TENER EN CUENTA EN CASA Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR: TOMAR MEDICACISN COMO SE PRESCRIBE EN LA FORMULA, NO AUTO MEDICARSE, DIETA BALANCEADA CON BASTANTE LIQUDO, SI PRESENTA REACCISN ADVERSA A ALGZN MEDICAMENTO SUSPENDER INMEDIATAMENTE, SI CONTINZA CON SINTOMATOLOGMA ASISTIR NUEVAMENTE A CONSULTA.
-SIGNOS DE ALARMA PARA RE CONSULTAR SI PRESENTA FIEBRE, CEFALEA, DOLOR ESTOMACAL INTENSO, DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, VSMITOS DIARREA, DOLOR AL ORINA R, DECAIMIENTO, SANGRADO POR NARIZ, BOCA OMDOS, ORINA Y MATERIA FECAL U OTRO SMNTOMA QUE CONSIDERE IMPORTANTE.

EVENTO 293

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/27 09:04:56a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/05/27 09:04:56a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80852571	EDWUARD ALBERTO POLANIA JACOME	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONCEPTO MEDICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO DE LARGA DATA DADO POR RINITIS EN SEGUIMIENTO MANEJO INTEGRAL SE OPTIMIZA CON LAVADOS, PERISTENCI DE SINTOMAS ALERGICOS AL SUSPENDER MEDICAMENTOS PREVIAS DOS CIRUGIAS CORRCETIVAS D ETABIQUE , SOLICTA CONCEPTO DADO CON SECUELAS NINGUNA, PRONOSTICO FAVORBALE CON MANEJO MEDICO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	SETUM R EECTIFICADO NO LESIONE SNO LATERORRINIA CORNTEES MODERADA HIPERTROFIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.05%	SOLUCION/200-GOTAS	LAVADOS NASALES EN MEZCLA 5 CC CADA 12HRS	2	NO.REQ. AUT.
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/500-ML	LAVADOS NASALES EN MEZCLA 5 CC CADA 12HRS	1	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	LAVADOS NASALES EN MEZCLA 5 CC CADA 12HRS	2	NO.REQ. AUT.
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL	SPRAY/140-DOSIS	2 PUFF CADA MAQNA	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

favor formulacion permenenete por medicina general patologia cronica

EVENTO 294

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/28 10:11:28a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/05/28 10:11:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22712184	KATYNA MARGARITA FONTALVO PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE ORDEN DE CONSULTA DE CONTROL X NEUROCIRIUGIA A PACIENTE CON DX DE TRASTORNO DEL DISCO LUMBAR ORDENADO X NEUROCIRUGIA DEL HUHMP

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRANSCRIBE ORDEN DE CONSULTA DE CONTROL X NEUROCIRIUGIA A PACIENTE CON DX DE TRASTORNO DEL DISCO LUMBAR ORDENADO X NEUROCIRUGIA DEL HUHMP

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 295

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/30 03:05:58p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/05/30 03:05:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIEMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS PARA AMENJO DE DOLOR LUMBAR, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONITNUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS PARA AMENJO DE DOLOR LUMBAR, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONITNUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA ESTABLE

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 296

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/31 11:39:49a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/05/31 11:39:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1030641363	ELIANA VANNESA TABORDA CANTILLO	OFTALMOLOGIA	OPTOMETRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL , PACIENTE REPORTA CANSANCIO VISUAL CON SUS GAFAS.

ANTECEDENTES: NO REPORTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **ALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones
REFRACCION Y AFINACION
OD: -1.25-0.50*145 20/20
OI: -0.25-1.25*165 20/20 ADD. 1.50

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	AV SC VL: 20/400 AO. VP: OD: 20/20 OI: 20/200 EXAMEN EXTERNO: NORMAL AO. FONDO DEOJO: MEDIOS REFRINGENTES TRANSPARENTES AO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	H521	MIOPIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	H522	ASTIGMATISMO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	H524	PRESBICIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OPTOMETRIA	Remision	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL EN 9 MESES.

Indicaciones

RX

OD: -1.25-0.50*145 20/20
OI: -0.25-1.25*165 20/20 VVADD. 1.50

PROGRESIVO (NO CUBRE POS POR FECHA DE ULTIMA ENTREGA DE LENTES)
USO RX PERMANETNE

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 297

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/04 04:28:45p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/06/04 04:28:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

MONTENEGRO ALTURO FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE CANCELA SESION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE CANCELA SESION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 298

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/06 06:27:56p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/06/06 06:27:56p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCECDIMEINTOT ERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA SEDATIVA A LAS 13 HORAS PARA MANEJO DE LUMBAGO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 299

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/08 09:30:10a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/06/08 09:30:10a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias
CEDULA CIUD.	55162792	CLAUDIA JIMENA GARCIA GUTIERREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ABSCESO EN NALGA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE PRESENTA APARICION DE LESIONES DOLOROSAS , ERITEMATOSAS, QUE HA AUMENTADO EN NUMERO , TAMAQO EN GLUTEO HACE 5 DIAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	85	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	65	mmHg.
Decúbito	100	68	mmHg.

Presión Arterial Media	76,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	75	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	35	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	LESIONES INDURADAS, ERITEMATOSAS, HIPERTERMICAS, DOLOROSAS EN GLUTEO DERECHO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L023	ABSCESO CUTANEO FURUNCULO Y CARBUNCO DE GLUTEOS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLINDAMICINA CLORHIDRATO 300 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	28	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
ALUMINIO ACETATO PH 4.2 POLVO	POLVO/1-SOBRE	PAQOS CON AGUA TIBIA 3 VECES AL DI A	5	NO.REQ. AUT.
ACIDO FUSIDICO 2 % CREMA	CREMA/8-APLICACION	APLICAR AFUERA DE ORIFICIOS NATURALES EN LA NOCHE POR 1 MES	4	NO.REQ. AUT.

EVENTO 300

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/10 10:24:06a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/06/10 10:24:06a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12109464	EDGAR GARCIA QUIROGA	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IJ JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO 12276779

JML 1386 BOGOTA 12051999 DCL 0.00% TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN PRESENTAR FRACTURAS, ACTUALMETNE ESPASMOS MUSCULARES..

JML 2939 NEIVA 04052017 DCL 11.00% 1- LUMBALGIA- DISCOPATIA- ANTEROLISTESIS.LITERAL A. 1-062 a 5 PUNTOS. APTO.

TML 172558 NEIVA 24102017 DCL 11.00% 1- LUMBALGIA- DISCOPATIA- ANTEROLISTESIS.LITERAL b. 1-062 a 5 PUNTOS. NO APTO. SI REUBICA 68*. OFICIO SIN NZMERO FECHADO EN NEIVA EL 06072019, RADICADO SANIDAD HUILA 003300, DONDE SOLICITA JUNTA MEDICA LABORAL DE PATOLOGIAS DECLARADAS CRONICAS ASI: CONJUNTIVITIS CRONICA. RINITIS CRONICA ..

INFORMO AL SEQOR IJ JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO, QUE LAS AFECCIONES REFERENCIADAS EN SU SOLICITUD, SON CONDICIONES DE SALUD SUSCEPTIBLES DE VARIACION SERAN OBJETO DE VALORACION CUANDO SE RETIRE DE LA POLICIA NACIONAL, PARA DETERMINAR AL MOMENTO DE SU RETIRO DE FORMA PRECISA EL ESTADO DE ESTAS; ADEMAS DE NO ESTAR ENUMERADAS EN EL TITULO SEPTIMO DEL DECRETO 94 DEL 11 DE NERO DE 1989; RAZONES POR LAS CUALES SU SOLICITUD NO APLICA PARA CONVOCATORIA A JUNTA MEDICA LABORAL, SEGZN LA NORMATIVIDAD.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Indicaciones

IJ JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO 12276779

JML 1386 BOGOTA 12051999 DCL 0.00% TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN PRESENTAR FRACTURAS, ACTUALMETNE ESPASMOS MUSCULARES..

JML 2939 NEIVA 04052017 DCL 11.00% 1- LUMBALGIA- DISCOPATIA- ANTEROLIS TESIS.LITERAL A. 1-062 a 5

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PUNTOS. APTO.

TML 172558 NEIVA 24102017 DCL 11.00% 1- LUMBALGIA- DISCOPATIA- ANTEROLISTESIS.LITERAL b. 1-062 a 5 PUNTOS. NO APTO. SI REUBICA 68*.

OFICIO SIN NZMERO FECHADO EN NEIVA EL 06072019, RADICADO SANIDAD HUILA 0 03300, DONDE SOLICITA JUNTA MEDICA LABORAL DE PATOLOGIAS DECLARADAS CRONICAS ASI: CONJUNTIVITIS CRONICA. RINITIS CRONICA ..

INFORMO AL SEQOR IJ JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO, QUE LAS AFECCIONES REFERENCIADAS EN SU SOLICITUD, SON CONDICIONES DE S ALUD SUSCEPTIBLES DE VARIACION SERAN OBJETO DE VALORACION CUANDO SE RETIRE DE LA POLICIA NACIONAL, PARA DETERMINAR AL MOMENTO DE SU RETIRO DE FORMA PRECISA EL ESTADO DE ESTAS; ADEMAS DE NO ESTAR ENUMERADAS EN EL TITULO SEPTIMO DEL DECRETO 94 DEL 11 DE NERO DE 1989; RAZONES POR LAS CUALES SU SOLICITUD NO APLICA PARA CONVOCATORIA A JUNTA MEDICA LABORAL, SEGZN LA NORMATIVIDAD.

EVENTO 301

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/11 01:57:54p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/06/11 01:57:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS PARA AMENJO DE DOLOR LUMBAR, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONITNUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS PARA AMENJO DE DOLOR LUMBAR, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONITNUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA ESTABLE

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 302

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/13 07:14:53p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/06/13 07:14:53p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTOT ERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS PARA AMENJO DE DOLOR LUMBAR, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONITNUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 303

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/20 06:39:40p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/06/20 06:39:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

MONTENEGRO ALTURO FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS PARA AMENJO DE DOLOR LUMBAR DERECHO, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONITNUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS PARA AMENJO DE DOLOR LUMBAR, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONITNUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA ESTABLE

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 304

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/25 02:38:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/06/25 02:38:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR DERECHO, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONITNUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA ESTABLE, MEJORA DOLOR Y FLEXIBILIDAD DE MUSCULOS DORSOLUMBARES E ISQUIOTIBIALES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS PARA AMENJO DE DOLOR LUMBAR DERECHO, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONITNUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA ESTABLE

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 305

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/26 07:20:20a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/06/26 07:20:20a.m.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075238707	MARIA JIMENA MEDINA PALOMINO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" TENGO DIARREA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE 45 AQOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CITA MEDICINA GENERAL POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIRN CONSISTENTE EN CAMBIOS EN LA CONSISTENCIA DE LA DEPOSICIRN SIN AUMENTO DE LA FRECUENCIA, SIN MOCO NI SANGRE.
ULTIMA DESPARACITACIRN: 7 MESES.
A.PATOLOGICOS: CONJUNTIVITS CRONICA
RINITIS ALERGICA.
A. FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA
BECLOMETASONA
DESCONOCE RESTO DE ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS.
A. QUIRURGICOS:
HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL.
APENDICECTOMIA
TURBINOPLASTIA
VASECTOMIA
BUEN ESTADO GENERAL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	86	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,02	
IMC SOBREPESO	29,7577	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIRN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS INTENSTINALES CONSERVADOS. NO ABDOMEN AGUDO. PUQO PERCUSIRN RENAL NEGATIVA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS NO ESPECIFICADAS	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR AHORA DOS TABLETAS / VIA ORAL/ CONTINUAR UNA TABLETA CON CADA DEPOSICIRN.	5	NO.REQ. AUT.
ALBENDAZOLE 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR EN AYUNAS/ VIA ORAL/ 2 TABLETAS / REPETIR DOSIS EN 15 DIAS	4	NO.REQ. AUT.
METRONIDAZOL 500 MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS / 7 DIAS	21	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE 45 AQOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CITA MEDICINA GENERAL POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIRN CONSISTENTE EN CAMBIOS EN LA CONSISTENCIA DE LA DEPOSICIRN SIN AUMENTO DE LA FRECUENCIA, SIN MOCO NI SANGRE.
ULTIMA DESPARACITACIRN: 7 MESES.
A. PATOLOGICOS: CONJUNTIVITS CRONICA
RINITIS ALERGICA.
A. FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA
BECLOMETASONA
DESCONOCE RESTO DE ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS.
A. QUIRURGICOS:
HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL.
APENDICECTOMIA
TURBINOPLASTIA
VASECTOMIA
BU EN ESTADO GENERAL. NORMOTENSO, IMC CONRODANTE CON SOBPRESO, SE INICIA LOPERAMIDA + METRONIDAZOL + ALBENDAZOL, REVALORAICRNS EGUN EVOLUCIRN CLINICA, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR PO RSERVICIO DE URGENCIAS, PACIENTE REIFER ENTENDER Y CAEPTAR.

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/27 03:38:07p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/06/27 03:38:07p.m.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIEMTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR DERECHO, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONITNUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 307

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/07/04 02:00:22p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/07/04 02:00:22p.m.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR DERECHO, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONITNUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS + EJERCICIOS DE CORE.
FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 308

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/07/09 03:36:09p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/07/09 03:36:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTT ERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR DERECHO, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONITNUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS + EJERCICIOS DE CORE.
FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1 — TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR DERECHO, DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONITNUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS + EJERCICIOS DE CORE. FINALIZA ESTABLE

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 309

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/01 09:18:19a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/01 09:18:19a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22712184	KATYNA MARGARITA FONTALVO PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRICPION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRICPION DE MEDICAMENTOS X DX TRASTORNO DEL DISCO LUMBAR RED EXTERNA NEUROCIRUGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

LIDOCAINA SIMPLE JALEA 2 %	GEL/5-APLICACION	APLICAR EN SITIO DE DOLOR	3	NO.REQ. AUT.
IMIPRAMINA HCl 25mg	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 AL DIA VO	30	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	100MG VO CADA 8 HORAS	180	NO.REQ. AUT.

EVENTO 310

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/01 07:44:03p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/01 07:44:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22549116	MARIA TERESA BARRIOS GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"MALESTAR EN TODO EL CUERPO"
ACUDE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO QUE INICIO LA TARDE DEL DIA DE HOY DADO POR FIEBRE SUBJETIVA, MALESTAR GENERAL, MIALGIAS, ARTRALGIAS CON POSTERIOR INICIO DE ASTENIA Y DEBILIDAD GENERALIZADA.
NIEGA NAUSEAS, VOMITOS , DIARREA.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: RINITIS Y SINUSITIS CRONICA EN MANEJO CON BECLOMETASONA Y CETIRIZINA.
QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL (2) VASECTOMIA, SEPTOPLASTIAS (3).
ALERGICOS: NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES: NO REFIERE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	98	x.min
Frecuencia Respiratoria	14	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	375	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
SAT: 99%
FEBRIL AL TACTO, NO LUCE TOXICO. DOLOR A NIVEL DE REGION FRONTAL A LA FLEXION DE LA CABEZA.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SIN LESIONES
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	RINORREA HIALINA ABUNDANTE
BOCA	MUCOSA ORAL SECA
FARINGE	ERITEMA FARINGEO LEVE Y MODERADA
LARINGE	NORMAL
OIDOS	OTOSCOPIA IZQUIERDA CON AUSENCIA DE CONO LUMINOSO
CUELLO	NORMAL
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS DE BUEN TONO
PULMON	PULMONES NORMOVENTILADOS, NO AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NEUROLOGICO	ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	J329	SINUSITIS CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 5 DIAS	5	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TABLETAS JUNTAS CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR O FIEBRE	20	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR 1 AMPOLLA IM AHORA DOSIS UNICA	1	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	10	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CONSULTAR POR URGENCIAS: SI PRESENTA FIEBRE ALTA POR MAS DE 4 DIAS, MALESTAR GENERAL, VOMITO PERSISTENTE, SANGRADO, DOLOR ABDOMINAL, CONVULSION;
UTILICE MEDIOS FMSICOS PARA CONTROL DE LA TEMPERATURA: PAQOS HZMEDOS EN LA CABEZA, AXILAS, DESABRIGUE, NO AP LICAR INYECCIONES INTRAMUSCULARES, USO DE TOLDILLO EN CASA, DAR ABUNDANTES LIQUIDOS ORALES.

EVENTO 311

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/06 09:41:49a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/06 09:41:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22712184	KATYNA MARGARITA FONTALVO PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS X DX DE TRASTORNO DEL DISCO MLUMBAR EN MANEJO X NEUROXIRUGIA DLE HUHMP

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LIDOCAINA SIMPLE JALEA 2 %	GEL/5-APLICACION	APLICAR EN SITIO DE DOLOR SEGUN MEDICO	3	NO.REQ. AUT.
IMIPRAMINA HCl 25mg	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 TAB VO CAD DIA	30	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB VO CAD 8 HORAS	180	NO.REQ. AUT.

EVENTO 312

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/06 06:30:48p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/06 06:30:48p.m.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 45 AQOS DE EDAD CON DX DE ESPONDILOLISTESIS L5 S1 GRADO II. ASISTE A NUEVAMENTE A TERPAIA FISICA CON ORDEN DE NEUROCIRUGIA PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR TIPO PICADA EN LADO DERECHO EN LA REGION LUMBAR.
DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 313

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/08 03:59:30p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/08/08 03:59:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEIDMEINTOT ERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE RELAIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1 — TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SESION ESTABLE

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 314

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/10 11:39:51a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/10 11:39:51a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE CANCELA SESION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE CANCELA SESION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 315

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/13 12:39:22p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/13 12:39:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7720845	ROBERTO CARLOS AVILA JARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DAQO DE ESTOMAGO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE EL PTE CC DE 10 DIAS DE DEPOSICIONES DIARREICAS +/- 5V/ DIA, LIQUIDAS, NO FETIDAS, NO MOCO, AMARILLENTAS, DOLOR ABDOMINAL OCASIONAL. HACE 2 MESES EPISODIO SIMILAR CON MEJORIA DE LOS SINTOMAS , SE DESPARASITO

ANT YA ANOTADOS
A. PAT LUMBAGO,RINITIS, SINUSITIS
A. TOX- ALERG NIEGA
A. FARM BECLOMETASONA NASAL, CETIRIZINA

RXS LO DESCRITO

SS LABS
HAY AUMENTO DE PESO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		85	Kg.
Talla		170	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		2	
IMC	SOBREPESO	29,4117	

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	62	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	20	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1908044604 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 906914 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 907004 Cantidad: 1
Descripción: COPROSCOPICO + INCLUYE: PH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 907008 Cantidad: 1
Descripción: SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SACCHAROMYCES BOULARDII TAB X 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 CAPSULA CADA 12 HRS POR 3 DIAS	6	NO.REQ. AUT.

Observaciones

CONTROL CON RESULTADOS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 316

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/13 05:58:42p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/13 05:58:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE RELAIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 317

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/15 06:26:22p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/15 06:26:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTOT ERAPUETICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE RELAIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 318

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/27 05:49:23p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/27 05:49:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE, PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE DOLOR EN ZONA LUMBAR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 319

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/29 06:59:56p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/29 06:59:56p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE, PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE DOLOR EN ZONA LUMBAR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 320

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/09/03 02:59:53p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/09/03 02:59:53p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 321

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/09/05 06:39:24p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/09/05 06:39:24p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTO TERAEPUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 322

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/09/17 07:10:46p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/09/17 07:10:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13:00 HORAS PARA MANEJO DE LUMBAGO. FINALIZA ESTABLE

ANAMNESIS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 323

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/09/19 03:11:44p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/09/19 03:11:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 324

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/09/24 04:33:25p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/09/24 04:33:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización | **Material Enviado** | **Tipo de Anestesia**

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Consultorio

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 325

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/09/26 05:54:36p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/09/26 05:54:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 326

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/01 05:02:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/10/01 05:02:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PROCEDIMEINTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA TERAPLA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 327

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/02 06:52:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/02 06:52:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26607571	LUCERO CALDERON CARDENAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"NO ESTOY DURMIENDO"

TEL: 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 45 AQOS DE EDAD CONSULTA PARA REVISION DE EXAMENES SOLICTADOS POR HABER PRESENTADO DEPOSICIONES LIQUIDAS. ACTUALMENTE CON CUADRO CLINICO DE +/-15 DIAS CONSISTENTE EN INSOMNIO REFIERE ESTAR DURMIENTDO SOLO 2 HORAS EN LA NOCHE.EN EL DIA 1 HORA. NO OTRO MOTIVO DE CONSULTA .

ANT; PAT; RINITIS SINUSITIS QX: VASECTOMIA HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL APENDICECTOMIA TABIQUE NASAL . TA NIEGA FARMACOLOGICO: CETIRIZINA BECLOEMTASONA ETS: NIEGA FLIRES_ NIEGA.

REPROTE DE E XAMENES:
16/08/2019: CH: LEUCOS: 6.390 N: 48.7% L: 39.6% HB: 15 HCTO: 48% COPROSCOPICO NORMAL PO NORMAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	85,8	Kg.
Talla	167	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2	
IMC OBESIDAD I	30,7648	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMOVENTIALDOS,SIN AGREGOA DS
ABDOMEN	DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALAIS, NO IRRITACION PERITOENAL
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
TACTO RECTAL	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL
GANGLIOS LINFATICOS	NORMAL
LINFOHEMATOPOYETICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G470	TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUE?O [INSOMNIOS]	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1910009578 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 904902 Cantidad: 1
Descripción: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Indicaciones

SS GLUCOSA + TSH
SE RECOMIENDA METODOS PARA CONCILIAR EL SUEQO: MANZANA + LECHUGA-

CONTROL CON RESULTOAD.S

NOTA PACIENTE QUEIN REFIERE LABOIRAR HACINEDO TURNOS NOCTURNOS.
SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES:
AUMENTAR LA INGE STA DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR INGESTA DE GRASAS, PRINCIPALMENTE DE GRASAS SATURADAS, COMO FRITOS, PREFERIR ALIMENTOS ASADOS, DISMINUIR ALIMENTOS SALADOS, AZUCARES. REALIZAR EJERCICIO FISICO DE TIPO AEROBICO COMO NATACION, ATLETISMO, CAMINATA DURANTE 30 MINUTOS POR LO MENOS 4 DIAS A LA SEMANA. ESTAR ATENTO A LOS SIGNOS DE ALARMA: DOLOR PRECORDIAL IRRADIADO HACIA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, PALPITACIONES, CON NAUSEAS, SUDORACION PROFUSA, ALTERACION DE CONCIENCIA, PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR EN EXTRE MIDADES

EVENTO 328

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/03 03:56:21p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/10/03 03:56:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE CANCELA SESION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE CANCELA SESION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 329

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/08 06:36:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/10/08 06:36:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 330

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/10 02:46:27p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/10/10 02:46:27p.m.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 331

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/15 04:50:20p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/10/15 04:50:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 13:00 HORAS. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO + CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS SEGUN TECNICA DE STRECHING. FINALIZA SESION ESTABLE

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 332

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/21 02:36:08p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/10/21 02:36:08p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22712184	KATYNA MARGARITA FONTALVO PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE ORDEN DE CONSULTA DE CONTROL X NEUROCIRUGIA A PACIENTE CON DX DE TRASTRONO DEL DISCO LUMBAR EMITIDO X MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE DE LA RED EXTERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRANSCRIBE ORDEN DE CONSULTA DE CONTROL X NEUROCIRUGIA A PACIENTE CON DX DE TRASTRONO DEL DISCO LUMBAR EMITIDO X MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE DE LA RED EXTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 333

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/11/08 08:55:32a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/11/08 08:55:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55154213	EMILIA VASQUEZ GALEANO	ENFERMERIA	ENFERMERIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL PLANIFICACION FAMILIAR Y ENTREGA DE MITODO DE BARRERA □ CONDON □
TEL 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO ACUDE A PROGRAMA DE PLANIFICACISN FAMILIAR A RECLAMARAR METODO DE BARRERA: PRESERVATIVO; SE EXPLICA LA MANERA DE CORRECTO USO MIRAR FECHA DE VENCIMIENTO DESTAPARLO CON LA YEMA DE LOS DEDOS NO UTILIZAR MATERIALES CORTOPUNZANTES COLOCARLO DELICADAMENTE, NO REUTILIZAR NI GUARDAR EN LA BILLETERA POR LARGO TIEMPO. EN CASO DE PRESENTAR ROMPIMIENTO SE EDUCA EN AE. SE ENTREGAN 12 UNIDADES DE CONDONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta PLANIFICACION

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso 86 Kg.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición Sistólica Diastólica

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Talla		170	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		2,02	
IMC	SOBREPESO	29,7577	

Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z308	OTRAS ATENCIONES ESPECIFICADAS PARA LA ANTICONCEPCION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

SE BRINDA EDUCACION EN CUANTO A DERECHOS SEXUALES REPRODUCTIVOS COMO: DERECHO A LA VIDA, DERECHO A LA INTIMIDAD, DERECHO A TENER HIJOS O NO Y DERECHO A ESCOGER EL METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR ENTRE OTROS.
SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE MANEJO DE HABITO S SALUDABLES, NO COMER GRASAS, DISMINUIR HARINAS, AUMENTAR LA INGESTA DE VERDURAS Y FRUTAS. PRACTICAR UN DEPORTE MINIMO 4 VECES A LA SEMANA Y AL INGRESO AL GRUPO DE ALIANZA SALUDABLE EN EL SERVICIO DE TERAPIA FISICA. SE BRINDA INFORMACION Y SE OFERTA LA A E EN CASO DE SER REQUERIDA. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA A SEGUIR

EVENTO 334

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/16 07:25:38a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/12/16 07:25:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12181678	ARLEY ALBERTO CLAROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO SAMBONI	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"TRAIGO UN EXAMEN"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ACUDE A VALORACION CON REPRTE DE LABORATORIO: QUISTE INFERIOR PELVIS RENAL DERECHA EN CINTACTO CON VENA Y ARTERIA RENAL AFIRMA DOLOR LUMBAR OCAIOSNAL NIEGA OTOR SINTOMA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	85	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

PINRAL GLASGOW 15/15 NO SIGNOS MNEINGEOS NO FOCALIZACION NO LIMITACIOND E LA AMRCHA NI LA BIPERDESTACION LENGUAJE CLARO COHERENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R398	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA URINARIO Y LOS NO ES	IMPRESION	- -	- -
SI	C688	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LOS ORGANOS URINARIOS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
UROLOGIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	ASIGNAR CITA PRIORITARIA

Indicaciones

1. ASIGNAR CITA PRIORITARIA VALORACION CONCEPTO POR UROLOGIA UROLOGIA.

EVENTO 335

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/16 08:11:37a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/12/16 08:11:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36303820	ADRIANA MERCEDES TORRES GUERRERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO UN QUISTE RENAL DERECHO QUE ESTA EN CONTACTO CON LE VENA Y LA ARTERIA RENAL IPSILATERAL

ASISTE SOLO
INGRESA AL CONSULTORIO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 45 AQOS DE EDAD, CON CUADRO CLINICO CON LUMBAGO DE 18 MESES DE EVOLUCION, EL DIA 5 DE DICIEMBRE DE 2019, SE REALIZO RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA QUE MUESTRA COMO HALLAZGO INCIDENTAL QUISTE HACIA LA PORCION INFERIOR DE LA PELVIS RENAL DERECHA,EL CUAL ESTA EN CONTACTO CON VENA Y ARTERIA RENAL.

RXS: REFIERE EPISODIOS DE COLURIA, DISURIA, POLAQUIURIA?

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: ESPONDILOLISTESIS GRADO 1 L5/S1+DESHIDRATACION DEL NUCLEO PULPOSO CON PERDIDA DE ALTURA DE LOS DISCOS L1/L2 Y L5/S1, DISMINUCION DEL CALIBRE NEUROFORAMIDAL L5 BILATERAL SIN CONTACTO RADICULAR.

SE INGRESA PARA VALORACION POR UROLOGIA PARA AMPLIACION DE ESTUDIO PARA DETERMINAR PROGRESION DEL QUISTE Y PREVENIR A FUTURO PROBABLE COMPRESION VASCULAR RENAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	87	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	133	78	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,03	
IMC OBESIDAD I	30,1038	

Presión Arterial Media	96,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	83	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	55	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
SATURACION O2: 96%

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS
TORAX	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RESPIRATORIOS PRESENTES SIN AGREGADOS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN	BLANDO, NO DOLOROSO
NEUROLOGICO	ALERTA Y SIN DEFICIT NEUROLOGICO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N281	QUISTE DE RI?ON ADQUIRIDO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	M430	ESPONDILOLISIS	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

-- SE LE INDICA AL PACIENTE QUE DEBE INGRESAR A OBSERVACION A ADULTOS PARA VALORACION Y MANEJO POR UROLOGIA; PERO EN ESTE MOMENTO NO ACEPTA LA CONDUCTA MEDICA, FIRMA RETIRO VOLUNTARIO, REFIERE QUE VIVE SOLO Y DEBE ORGANIZAR SUS COSAS PARA REALIZAR LO IND ICADO MEDICAMENTE.

EVENTO 336

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/16 11:03:16a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/12/16 11:03:16a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80136631	JOSE ANGEL VIEDA RESTREPO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO UN QUISTE RENAL DERECHO QUE ESTA EN CONTACTO CON LE VENA Y LA ARTERIA RENAL IPSILATERAL

ASISTE SOLO
INGRESA AL CONSULTORIO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 45 AQOS DE EDAD, CON CUADRO CLINICO CON LUMBAGO DE 18 MESES DE EVOLUCION, EL DIA 5 DE DICIEMBRE DE 2019, SE REALIZO RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA QUE MUESTRA COMO HALLAZGO INCIDENTAL QUISTE HACIA LA PORCION INFERIOR DE LA PELVIS RENAL DERECHA,EL CUAL ESTA EN CONTACTO CON VENA Y ARTERIA RENAL.

RXS: REFIERE EPISODIOS DE COLURIA, DISURIA, POLAQUIURIA?

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: ESPONDILOLISTESIS GRADO 1 L5/S1+DESHIDRATACION DEL NUCLEO PULPOSO CON PERDIDA DE ALTURA DE LOS DISCOS L1/L2 Y L5/S1, DISMINUCION DEL CALIBRE NEUROFORAMIDAL L5 BILATERAL SIN CONTACTO RADICULAR.

SE INGRESA PARA VALORACION POR UROLOGIA PARA AMPLIACION DE ESTUDIO PARA DETERMINAR PROGRESION DEL QUISTE Y PREVENIR A FUTURO PROBABLE COMPRESION VASCULAR RENAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		87	Kg.
Talla		170	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		2,03	
IMC	OBESIDAD I	30,1038	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	135	77	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	96,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	81	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	58	mmHg.
Temperatura	36,6	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, NO SIRS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATO2: 95%

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N281	QUISTE DE RI?ON ADQUIRIDO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 336

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/16 11:03:16a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/12/16 11:33:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80136631	JOSE ANGEL VIEDA RESTREPO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTINUACION HISTORIA CLINICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N281	QUISTE DE RI?ON ADQUIRIDO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 336

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/16 11:03:16a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/12/16 11:44:00a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80136631	JOSE ANGEL VIEDA RESTREPO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTINUACION DE LA HISTORIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

MASCULINO DE 45 AQOS DE EDAD, CON CUADRO CLINICO CON LUMBAGO DE 18 MESES DE EVOLUCION, EL DIA 5 DE DICIEMBRE DE 2019, SE REALIZO RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA QUE MUESTRA COMO HALLAZGO INCIDENTAL QUISTE HACIA LA PORCION INFERIOR DE LA PELVIS RENAL DERECHA,EL CUAL ESTA EN CONTACTO CON VENA Y ARTERIA RENAL.

RXS: REFIERE EPISODIOS DE COLURIA, DISURIA, POLAQUIURIA?

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: ESPONDILOLISTESIS GRADO 1 L5/S1+DESHIDRATACION DEL NUCLEO PULPOSO CON PERDIDA DE ALTURA DE LOS DISCOS L1/L2 Y L5/S1, DISMINUCION DEL CALIBRE NEUROFORAMIDAL L5 BILATERAL SIN CONTACTO RADICULAR.

SE INGRESA PARA VALORACION POR UROLOGIA PARA AMPLIACION DE ESTUDIO PARA DETERMINAR PROGRESION DEL QUISTE Y PREVENIR A FUTURO PROBABLE COMPRESION VASCULAR RENAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N281	QUISTE DE RI?ON ADQUIRIDO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
UROLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	QUISTE RENAL CON OBSTRUCCION DE LA ARTYERIA RENAL DERECHA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1912056137 Prioridad: URGENTE

Prestación: 901107 Cantidad: 1
Descripción: COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+ INCLUYE: SECRECION VAGINAL, URETRAL O RECTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Prioridad: URGENTE

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1912007013	1	DEJAR EN OBSERVACION
1912007013	2	DIETA HIPOSODICA
1912007013	3	CATETER VENOSO
1912007013	4	ACETAMINOFEN MAS CODEINA, 1 TABLETA CADA 8 HORAS SI TIENE DOLRO (LO TIENE EL PACIENTE)
1912007013	5	S/S CH, PO CON GRAM BUN Y CREATININA
1912007013	6	VALORACION POR UROLOGIA
1912007013	7	CSV - AC

Indicaciones

MASCULINO DE 45 AQOS DE EDAD, CON CUADRO CLINICO CON LUMBAGO DE 18 MESES DE EVOLUCION, EL DIA 5 DE DICIEMBRE DE 2019, SE REALIZO RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA QUE MUESTRA COMO HALLAZGO INCIDENTAL QUISTE HACIA LA PORCION INFERIOR DE LA PELVIS RENAL DERECHA, EL CUAL ESTA EN CONTACTO CON VENA Y ARTERIA RENAL.

RXS: REFIERE EPISODIOS DE COLURIA, DISURIA, POLAQUIURIA?

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: ESPONDILOLISTESIS GRADO 1 L5/S1+DESHIDRATACION DEL NUCLEO PULPOSO CON PERDIDA DE ALTURA DE LOS DISCOS L1/L2 Y L 5/S1, DISMINUCION DEL CALIBRE NEUROFORAMIDAL L5 BILATERAL SIN CONTACTO RADICULAR.

SE INGRESA PARA VALORACION POR UROLOGIA PARA AMPLIACION DE ESTUDIO PARA DETERMINAR PROGRESION DEL QUISTE Y PREVENIR A FUTURO PROBABLE COMPRESION VASCULAR RENAL

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1912002421

Motivo : ESTUDIO
Servicio Hospit : OBSERVACION ADULTOS CLIMA
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : UROLOGIA
Especialidad : UROLOGIA

EVENTO 337

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/16 04:03:53p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. OBSERVACION 04 - FECHA EVOLUCIÓN 2019/12/16 04:03:53p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19393862	PEDRO JOSE ACOSTA FONTALVO	UROLOGIA	UROLOGIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INTERCONSULTA POR UROLOGIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

INTERCONSULTA POR UROLOGIA

PACIENTE A QUIEN INCIDENTALMENTE EN RNM DE HONBRO SE LE DIAGNOSTICO QUISTE REANL DEECHO
NO REFIERE DOLOR EN FLANCO NI EN REGION LUMBAR DERCHA.
PLAN SE DA ORDEN DE ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS URGENTE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Q610	QUISTE RENAL SOLITARIO CONGENITO	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1912017577 Prioridad: URGENTE

Prestación: 881332 Cantidad: 1
Descripción: ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +

Datos Clinicos de Importancia: QUISTE RENAL DERECHO
Prioridad: URGENTE

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CONTINUA

INTERCONSULTA POR UROLOGIA

PACIENTE A QUIEN INCIDENTALMENTE EN RNM DE HONBRO SE LE DIAGNOSTICO QUISTE REANL DEECHO
NO REFIERE DOLOR EN FLANCO NI EN REGION LUMBAR DERCHA.
PLAN SE DA ORDEN DE ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS URG ENTE

EVENTO 337

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/16 04:03:53p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** OBSERVACION 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/12/16 05:26:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7725595	HECTOR ALFREDO PERDOMO SALINAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION OBSERVACION
PACIENTE MASCULINO DE 45 AQOS CON DX.

1. QUISTE RENAL DERECHO

ASINTOMATICO, NO DOLOR, NO HEMATURIA, DIURESIS NORMAL

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
SIGNOS VITALES TA: 114/67 FC: 72 FR: 16 T: 36.5C SO2: 98%
CABEZA NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO, C/P: RUI DOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR MENO R DE 2 SEG
NEUROLOGICO SIN DEFICIT FOCAL, NO SIGNOS MENINGEOS

REPORTE DE PARACLINICOS 16/12/2019
CH: LEU: 5560 N: 51% L: 38% HB: 15.3 HCT: 48.7% PLT: 256000
CREATININA: 0.73, BUN: 12.69
PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO DE ITU, NO HEMATURIA, GRAM NEGAT IVO

ANALISIS

PACIENTE EN ESTUDIO DE DOLOR LUMBAR, RNM LUMBAR MOSTRO QUISTE RENAL DERECHO, TIENE PARACLINICOS HEMOGRAMA NORMAL, NITROGENADOS NORMALES, PARCIAL DE ORINA NORMAL, NO SUGESTIVO DE ITU, NO HEMATURIA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, BIEN PERFUNDIDO, HIDRATADO, NO LUCE TOXICOA, VALORADO POR UROLOGIA QUIEN DA ORDEN DE ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS URGENTE, CONTINUA MANEJO MEDICO, VIGILANCIA CLINICA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Q610	QUISTE RENAL SOLITARIO CONGENITO	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 337

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/16 04:03:53p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** OBSERVACION 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/12/16 10:45:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12135004	JUAN CARLOS RAMOS FLOREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"NOTA DE EVOLUCION OBSERVACION NOCHE"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

I.J JHONIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO

NOTA DE EVOLUCION OBSERVACION NOCHE
PACIENTE MASCULINO DE 45 AQOS CON DX:

1. QUISTE RENAL DERECHO

S//:ASINTOMATICO, NO DOLOR, NO HEMATURIA, DIURESIS NORMAL

O//:ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
SIGNOS VITALES TA: 101/62; FC: 69 LPM; FR: 18; T: 360C; SO2: 96%
C/C:CABEZA NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO, C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
NEUROLOGICO SIN DEFICIT FOCAL, NO SIGNOS MENINGEOS

REPORTE DE PARACLINICOS 16/12/2019
CH: LEU: 5560 N: 51% L: 38% HB: 15.3 HCT: 48.7% PLT: 256000
CREATININA: 0.73, BUN: 12.69
PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO DE ITU, NO HEMATURIA, GRAM NEGATIVO

A//:PACIENTE EN ESTUDIO DE DOLOR LUMBAR, RNM LUMBAR MOSTRO QUISTE RENAL DERECHO, TIENE PARACLINICOS HEMOGRAMA NORMAL, NITROGENADOS NORMALES, PARCIAL DE ORINA NORMAL, NO SUGESTIVO DE ITU, NO HEMATURIA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, BIEN PERFUNDIDO, HIDRATADO, NO LUCE TOXICO, VALORADO POR UROLOGIA QUIEN DA ORDEN DE ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS URGENTE, CONTINUA MANEJO MEDICO, SEGUIR VIGILANCIA CLINICA.SIN REGISTRO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

I.J JHONIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO

NOTA DE EVOLUCION OBSERVACION NOCHE
PACIENTE MASCULINO DE 45 AQOS CON DX:

1. QUISTE RENAL DERECHO

S//:ASINTOMATICO, NO DOLOR, NO HEMATURIA, DIURESIS NORMAL

O//:ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AF EBRIL, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
SIGNOS VITALES TA: 101/62; FC: 69 LPM; FR: 18; T: 360C; SO2: 96%
C/C:CABEZA NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO, C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULM ONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
NEUROLOGICO SIN DEFICIT FOC AL, NO SIGNOS MENINGEOS

REPORTE DE PARACLINICOS 16/12/2019
CH: LEU: 5560 N: 51% L: 38% HB: 15.3 HCT: 48.7% PLT: 256000
CREATININA: 0.73, BUN: 12.69
PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO DE ITU, NO HEMATURIA, GRAM NEGATIVO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

A//:PACIENTE EN ESTUDIO DE DOLO R LUMBAR, RNM LUMBAR MOSTRO QUISTE RENAL DERECHO, TIENE PARACLINICOS HEMOGRAMA NORMAL, NITROGENADOS NORMALES, PARCIAL DE ORINA NORMAL, NO SUGESTIVO DE ITU, NO HEMATURIA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, BIEN PERFUNDIDO, HIDRATADO, NO LUCE TOXICO, VALORADO POR U ROLOGIA QUIEN DA ORDEN DE ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS URGENTE, CONTINUA MANEJO MEDICO, SEGUIR VIGILANCIA CLINICA. SIN REGISTRO

OBJETIVO

I.J JHONIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO

NOTA DE EVOLUCION OBSERVACION NOCHE
PACIENTE MASCULINO DE 45 AQOS CON DX:

1. QUISTE RENAL DERECHO

S//:ASINTOMATICO, NO DOLOR, NO HEMATURIA, DIURESIS NORMAL

O//:ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AF EBRIL, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
SIGNOS VITALES TA: 101/62; FC: 69 LPM; FR: 18; T: 360C; SO2: 96%
C/C:CABEZA NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO, C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULM ONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
NEUROLOGICO SIN DEFICIT FOC AL, NO SIGNOS MENINGEOS

REPORTE DE PARACLINICOS 16/12/2019
CH: LEU: 5560 N: 51% L: 38% HB: 15.3 HCT: 48.7% PLT: 256000
CREATININA: 0.73, BUN: 12.69
PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO DE ITU, NO HEMATURIA, GRAM NEGATIVO

A//:PACIENTE EN ESTUDIO DE DOLO R LUMBAR, RNM LUMBAR MOSTRO QUISTE RENAL DERECHO, TIENE PARACLINICOS HEMOGRAMA NORMAL, NITROGENADOS NORMALES, PARCIAL DE ORINA NORMAL, NO SUGESTIVO DE ITU, NO HEMATURIA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, BIEN PERFUNDIDO, HIDRATADO, NO LUCE TOXICO, VALORADO POR U ROLOGIA QUIEN DA ORDEN DE ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS URGENTE, CONTINUA MANEJO MEDICO, SEGUIR VIGILANCIA CLINICA. SIN REGISTRO

ANALISIS

I.J JHONIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO

NOTA DE EVOLUCION OBSERVACION NOCHE
PACIENTE MASCULINO DE 45 AQOS CON DX:

1. QUISTE RENAL DERECHO

S//:ASINTOMATICO, NO DOLOR, NO HEMATURIA, DIURESIS NORMAL

O//:ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AF EBRIL, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
SIGNOS VITALES TA: 101/62; FC: 69 LPM; FR: 18; T: 360C; SO2: 96%
C/C:CABEZA NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TORAX SIMETRICO, C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULM ONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
NEUROLOGICO SIN DEFICIT FOC AL, NO SIGNOS MENINGEOS

REPORTE DE PARACLINICOS 16/12/2019
CH: LEU: 5560 N: 51% L: 38% HB: 15.3 HCT: 48.7% PLT: 256000
CREATININA: 0.73, BUN: 12.69
PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO DE ITU, NO HEMATURIA, GRAM NEGATIVO

A//:PACIENTE EN ESTUDIO DE DOLO R LUMBAR, RNM LUMBAR MOSTRO QUISTE RENAL DERECHO, TIENE PARACLINICOS HEMOGRAMA NORMAL, NITROGENADOS NORMALES, PARCIAL DE ORINA NORMAL, NO SUGESTIVO DE ITU, NO HEMATURIA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, BIEN PERFUNDIDO, HIDRATADO, NO LUCE TOXICO, VALORADO POR U ROLOGIA QUIEN DA ORDEN DE ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS URGENTE, CONTINUA MANEJO MEDICO, SEGUIR VIGILANCIA CLINICA. SIN REGISTRO

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Q610	QUISTE RENAL SOLITARIO CONGENITO	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 337

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/16 04:03:53p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** OBSERVACION 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/12/17 09:03:16a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032415335	NIDYA ZULAY GUTIERREZ PATIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERANDO LA VIA ORAL, DIURESIS POSISITVA, NO FIEBRE, DOLOR LEVE A NIVEL DE ESPALDA.

OBJETIVO

EVOLUCION MEDICA OBSERVACION MAQANA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PACIENTE MASCULINO DE 45 AQOS CON DX:

1. QUISTE RENAL DERECHO
2. HERNIA DISCAL LUMBOSACRA???

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, COLABORAOR CON SIGNOS VITALES TA: 100/60 MM/HG ; FC: 7 6 LPM; FR: 16 RPM ; T: 36. 6 0C; SO2: 99%
C/C:CABEZA NORMOCEFALA, OROFARINGE NORMAL. CUELLO MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO, C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGAGREGADOSABDOMEN BLANDO, DEPRESIB LE, NO DISTENDIDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
NEUROLOGICO NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

REPORTE DE P ARACLINICOS 16/12/2019
CH: LEU: 5560 N: 51% L: 38% HB: 15.3 HCT: 48.7% PLT: 256000
CREATININA: 0.73, BUN: 12.69
PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO DE ITU, NO HEMATURIA, GRAM NEGATIVO

ANALISIS

PACIENTE EN ESTUDIO DE DOLOR LUMBAR, RNM LUMBAR MOSTRO QUISTE RENAL DERECHO, TIENE PARACLINICOS HEMOGRAMA NORMAL, NITROGENADOS NORMALES, PARCIAL DE ORINA NORMAL, NO SUGESTIVO DE ITU, NO HEMATURIA,EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, BIEN PERFUNDIDO, H IDRATADONO SIRS, FUE VALORADO AYER POR UROLOGIA QUIEN DA ORDEN DE ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS QUE ESTA PENDIETNE REALIZAR, CONTINUA IGUAL MANEJO Y VIGILANCIA CLINICA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Q610	QUISTE RENAL SOLITARIO CONGENITO	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1912007368	1	OBSERVACION ADULTOS
1912007368	2	DIETA HIPOSODICA
1912007368	3	TAPON VENOSO
1912007368	4	ACETAMINOFEN + CODEINA 1 TAB CADA 8 HORAS- LO TIENE EL PTE
1912007368	5	PENDIETE REALIZAR ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS
1912007368	6	SEGUIMIENT POR UROLOGIA
1912007368	7	PROTOCOLO ANTICAIDAS
1912007368	8	CSV-AC

EVENTO 337

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/16 04:03:53p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** OBSERVACION 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/12/17 03:28:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19393862	PEDRO JOSE ACOSTA FONTALVO	UROLOGIA	UROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

INTERCONSULTA POR UROLOGIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

INTERCONSULTA POR UROLOGIA

REPORTE OFICIAL DE ECO DE VIAS URINARIAS QUE REFIERE RIQONES NORMALES EN TAMAQO FORMA Y POSICION ECOGRAFICAMANETE NORMALES NO SE DESCRIBEN QUISTES RENALES NI MASAS
ECO DE VIAS URINARIAS REPORTADA COMO NORMAL
SE LE NOTIFICA AL PACIENTE Y SE DA SALIDA POR UROLOGIA
SE CIERRA INTERCONSULTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Q610	QUISTE RENAL SOLITARIO CONGENITO	IMPRESION	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

INTERCONSULTA POR UROLOGIA

REPORTE OFICIAL DE ECO DE VIAS URINARIAS QUE REFIERE RIQONES NORMALES EN TAMAQO FORMA Y POSICION ECOGRAFICAMANETE NORMALES NO SE DESCRIBEN QUISTES RENALES NI MASAS
ECO DE VIAS URINARIAS REPORTADA COMO NORMAL
SE L E NOTIFICA AL PACIENTE Y SE DA SALIDA POR UROLOGIA
SE CIERRA INTERCONSULTA

EVENTO 337

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/16 04:03:53p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** OBSERVACION 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/12/17 04:21:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7725595	HECTOR ALFREDO PERDOMO SALINAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION OBSERVACION
PACIENTE MASCULINO DE 45 AQOS CON DX.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

1. QUISTE RENAL DERECHO DESCARTADO

ASINTOMATICO, SE SIENTE BIEN, NO DOLOR, NO HEMATURIA, DIURESIS NORMAL

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
SIGNOS VITALES TA: 118/62 FC: 70 FR: 16 T: 36.5C SO2: 98%
CABEZA NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO, C/P: RUI DOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR MENO R DE 2 SEG
NEUROLOGICO SIN DEFICIT FOCAL, NO SIGNOS MENINGEOS

ECOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS 17/12/2019 DENTRO DE LIMITES NORMALES.

ANALISIS

PACIENTE CON QUISTE RENAL DERECHO DESCARTADO POR ESTUDIO ECOGRAFICO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, BIEN PERFUNDIDO, HIDRATADO, ASINTOMATICO, VALORADO POR UROLOGIA QUIEN DA SALIDA CON RECOMENDACIONES, CUIDADOS EN CASA, SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA, ACUDIR NUEVAMENTE A URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR INTENSO, FIEBRE, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR TORACICO, HEMATURIA, ENTRE OTROS, PACIENTE DICE ENTENDER Y ESTAR DEACUERDO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Q610	QUISTE RENAL SOLITARIO CONGENITO	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1912016264

Condición : MEJORIA TOTAL
Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 338

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/01/16 06:11:47p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/01/16 06:11:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22712184	KATYNA MARGARITA FONTALVO PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE ORDNE DE ELCTROMIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD,REFLEJO NEUROLOGICO NEROCONDUCCION DE CAD NERVIO A PACIENTE CON DX DE TRASTORNO DEL DISCO LUMBAR EMITIDO X MEDICO ESPECIALSITA TRATANTE DE LA RED EXTERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRANSCRIBE ORDNE DE ELCTROMIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD,REFLEJO NEUROLOGICO NEROCONDUCCION DE CAD NERVIO A PACIENTE CON DX DE TRASTORNO DEL DISCO LUMBAR EMITIDO X MEDICO ESPECIALSITA TRATANTE DE LA RED EXTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 339

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/01/29 09:36:18a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/01/29 09:36:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22712184	KATYNA MARGARITA FONTALVO PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS X DX TRASTORNO DEL DISCO LUMBAR EN MANEJO X RED EXTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN 325 MG +CODEINA FOSFATO 30 MG TABLETAS	COMPRIMIDOS/1-CAPSULA	1 TAB VO CAD 8 HORAS	90	NO.REQ. AUT.

EVENTO 340

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/02/11 10:24:08a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/02/11 10:24:08a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28978873	CLAUDIA LILIANA CORTES ÑUNGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TERAPIA FISICA 7.00 AM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO QUE ASISTE A TERAPIA FISICA CON REMISION DE NEURO PARA MANEJO DE LUMBAGO POR TRASTORNO DE DISCO LUMBAR. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO, CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 341

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/02/11 03:18:19p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. 201B - FECHA EVOLUCIÓN 2020/02/11 03:18:19p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	563631	LAURA VIRGINIA SANTIAGO PEREZ	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA

ANAMNESIS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H048	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL APARATO LAGRIMAL	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden CIRUGIA

No. Orden 2002001163 Prioridad: NORMAL

Prestación: 094200 Cantidad: 1

Descripción: SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES SOD +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Via: UNA VIA Lado: AMBOS

Prioridad: NORMAL

EVENTO 341

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/02/11 03:18:19p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. 201B - FECHA EVOLUCIÓN 2020/02/11 04:04:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	563631	LAURA VIRGINIA SANTIAGO PEREZ	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H048	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL APARATO LAGRIMAL	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OFTALMOLOGIA	Control	**PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	CONTROL EN UN MES

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 2002005883

Diagnóstico OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL APARATO LAGRIMAL

Datos de Incapacidad

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

No. Dias Incapacidad 3 Fecha inicia 2020/02/11 Fecha final 2020/02/13

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
IBUPROFEN 400 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 341

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/02/11 03:18:19p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. 201B - FECHA EVOLUCIÓN 2020/02/11 04:26:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075208461	EDGARDO ANDRES CORTES VALDERRAMA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H048	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL APARATO LAGRIMAL	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA (1-5) MG + 3,5 MG (3500UI) + (6.000 - 10.000) UI/ 1 G UNGUENTO O	UNGUENTO/110-APLIC ACION	APLICAR CADA 8 HORAS EN PARPADOS INFERIORES	1	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 2002011372

Condición : OTRO

Destino : DOMICILIO FUERA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 342

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/02/13 10:12:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/02/13 10:12:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28978873	CLAUDIA LILIANA CORTES ÑUNGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA 7.00 AM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO QUE ASISTE A TERAPIA FISICA CON REMISION DE NEURO PARA MANEJO DE LUMBAGO POR TRASTORNO DE DISCO LUMBAR. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO, CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 343

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/02/15 07:57:30a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/02/15 07:57:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075259054	MAYERLIS CATINA MONCALEANO ROSADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRAIGO EXAMENES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 46 AQOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA REVISION DE PARACLINICOS, TRAE HEMOGRAMA NORMAL, UROANALISIS Y GRAM DE ORINA SIN ALTERACIONES, AZOADOS EN RANGOS. REFIERE ADEMAS, CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN INCONTINENCIA URINARIA EN EL FINAL DE LA MICCION, SIN SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS O PROSTATICOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
BUENAS CONDICIONES GENERALES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

NO	Z712	PERSONA QUECONSULTA PARA LA EXPLICACION DE HALLAZGOS DE INVESTIGACION	IMPRESION	- -	- -
SI	R32X	INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
UROLOGIA	Remision	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, C	.

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2002019573 Prioridad: NORMAL

Prestación: 881332B Cantidad: 1
Descripción: **ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 2002063718 Prioridad: NORMAL

Prestación: 906610 Cantidad: 1
Descripción: ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

EVENTO 344

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/02/18 10:16:04a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/02/18 10:16:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28978873	CLAUDIA LILIANA CORTES ÑUNGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA 7.00 AM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO QUE ASISTE A TERAPIA FISICA CON REMISION DE NEURO PARA MANEJO DE LUMBAGO POR TRASTORNO DE DISCO LUMBAR. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO, CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 345

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/02/20 10:10:36a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/02/20 10:10:36a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28978873	CLAUDIA LILIANA CORTES ÑUNGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA 7.00 AM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO QUE ASISTE A TERAPIA FISICA CON REMISION DE NEURO PARA MANEJO DE LUMBAGO POR TRASTORNO DE DISCO LUMBAR. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO, CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 346

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/02/25 11:55:58a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/02/25 11:55:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28978873	CLAUDIA LILIANA CORTES ÑUNGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA 8.00 AM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO QUE ASISTE A TERAPIA FISICA PARA MANEJO DE LUMBAGO POR TRASTORNO DE DISCO LUMBAR. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO, CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 347

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/02/27 10:29:03a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/02/27 10:29:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28978873	CLAUDIA LILIANA CORTES ÑUNGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CANCELA TERAPIA FISICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 348

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/03/03 09:32:15a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/03/03 09:32:15a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28978873	CLAUDIA LILIANA CORTES ÑUNGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

USUARIO CANCELA TERAPIA FISICA MANIFESTANDO QUE DEBE VIAJAR EL DIA DE HOY

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 349

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/03/03 03:28:25p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/03/03 03:28:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22712184	KATYNA MARGARITA FONTALVO PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIB ORDEN DE CONSULTA DE CONTROL X NEUROCIRUGIA A PACIENTE CON DX DE TRASTORNO DEL DISCO LUMBAR EMITIDO X LA RED EXTERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRANSCRIB ORDEN DE CONSULTA DE CONTROL X NEUROCIRUGIA A PACIENTE CON DX DE TRASTORNO DEL DISCO LUMBAR EMITIDO X LA RED EXTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 350

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/03/05 07:58:17a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/03/05 07:58:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28978873	CLAUDIA LILIANA CORTES ÑUNGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA 7.00 AM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO QUE ASISTE A TERAPIA FISICA PARA MANEJO DE LUMBAGO POR TRASTORNO DE DISCO LUMBAR. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO, CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 351

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/03/05 08:49:41a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/03/05 08:49:41a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22712184	KATYNA MARGARITA FONTALVO PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIB ORDEN DE CONSULTA DE CONTROL X NEUROCIRUGIA A PACIENTE CON DX DE TRASTORNO DEL DISCO LUMBAR EMITIDO X LA RED EXTERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRANSCRIB ORDEN DE CONSULTA DE CONTROL X NEUROCIRUGIA A PACIENTE CON DX DE TRASTORNO DEL DISCO LUMBAR EMITIDO X LA RED EXTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROCIRUGIA	Remision	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA, EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS PROTESIS	SE TRANSCRIB ORDEN DE CONSULTA DE CONTROL X NEUROCIRUGIA A PACIENTE CON DX DE TRASTORNO DEL DISCO LUMBAR EMITIDO X LA RED EXTERNA

EVENTO 352

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/03/10 08:42:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/03/10 08:42:34a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28978873	CLAUDIA LILIANA CORTES ÑUNGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA 7.00 AM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO QUE ASISTE A TERAPIA FISICA PARA MANEJO DE LUMBAGO POR TRASTORNO DE DISCO LUMBAR. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO, CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 353

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/03/12 12:28:47p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/03/12 12:28:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075259054	MAYERLIS CATINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO MONCALEANO ROSADO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTE DESPUES DE 7 LLAMADOS, SE CIERRA HISTORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 354

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/03/12 06:43:53p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/03/12 06:43:53p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28978873	CLAUDIA LILIANA CORTES ÑUNGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO QUE ASISTE A TERAPIA FISICA PARA MANEJO DE LUMBAGO POR TRASTORNO DE DISCO LUMBAR. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO, CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 355

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/03/16 10:30:58p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/03/16 10:30:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075224463	JOSE BERTIL ROJAS VALDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" DOLOR DE GARGANTA Y MALESTAR GENERAL"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

INGRESA PACIENTE POR CUADRO CLINICO DE 1 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR FARINGEO ASOCIADO A MALESTAR GENERLA, NIEGA MIALGIAS O ARTRALGIAS, DOLOR OCULAR AL SENTARSE, POR LO CUAL CONSULTA AL MEDICO, NIEGA FIEBRE, TOS OCASIONAL, CONSULTA
HOY TOMO TABLETA DE NORAVER

ANTECEDENTES:
PERSONALES: RINITIS ALERGICA, SINUSITIS
ALERGIAS: "RINITIS"
QX: HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL, SEPTOPLASTIA, VASECTOMIA, APENDICECTOMIA
FARMACOS: BECLOMETASONA INHALADOR, CETIRIZINA TABLETA CON EPISODIOS DE RINITIS, CODEINA TABLETA PARA DOLOR LUMBAR CON EPISODIO DE DOLOR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	3	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	76,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	85	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
SPO2: 96%

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA
FARINGE	ERITEMA FARINGEO SIN PLACAS O MEMBRANAS
CORAZON	RÍTMICO NO SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS
NEUROLOGICO	ALERTA, ORIENTADO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	75 MG IM	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	21	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	4 MG IM	1	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TABLETA DIA POR 7 DIAS	7	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

Paciente con cuadro de dolor faringeo, niega fiebre o dificultad respiratoria, al examen sin ningun singos de alarma agudo, no hay agregados pulmonares. Tiene una faringitis viral, se da salida con formula ambulatoria, signos de alarma.

EVENTO 356

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/03/17 10:00:26a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/03/17 10:00:26a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28978873	CLAUDIA LILIANA CORTES ÑUNGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA 7.00 AM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO QUE ASISTE A TERAPIA FISICA PARA MANEJO DE LUMBAGO POR TRASTORNO DE DISCO LUMBAR. DURANTE LA SESION SE COLOCA TENS CONTINUO, CALOR HUMEDO SOBRE REGION LUMBAR, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SESION ESTABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 357

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/04/14 07:48:57p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/04/14 07:48:57p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1022383638	CARLOS ANDRES RIOS DUSSAN	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENCION DE URGENCIAS

MC: "TENGO MUCHA DIARREA"

EA: PACIENTE REFIERE CUADOR CLINCIO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DEPOSICIONES DIARRECIAS, SIN MOCO NI SANGRE, HOY EN 7 OCASIONES, ASOCIADO A MALESTAR GENERAL, MIALGIAS Y ARTRALGIAS, DOLOR FACIAL, CEFALEA DE INTENSIDAD LEVE CON SENSACION DE MAREO, ADEMAS DE DISGEUSIA, NO REFIERE FIEBRE NI ESCALOFRIOS. NO TOS, NO CONGESTION NASAL, NO RINORREA, REFUIERE MANEJO CON ACETAMINOFEN. NO OTROS FARMACOS. NO REFIERE CONTACTO CON PERSONAS CON SOSPECHAO INFECCION POR NUEVO VIRUS. NO REFIERE VIAJES EN LOS ULTIMOS 14 DIAS.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

MEDICAMENTOS. BECLOMETASONA SPRAY NASAL - CETIRIZINA - TRICONJUGADO OFATLMICO
ALERGICO. NO REFIERE
QUIRURGICOS. VASECTOMIA - HERNIORRAFIA INGUINALES BILATERALES - APENDICECTOMIA - TURBINOPLASTIA - INFILTRACION LUMBAR
PATOLOGICOS. HERNIA DISCAL EN PLAN QUIRURGICO
TOXICOS.NO TABACO - ALCOHOL OCASIONAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	121	72	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	88,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	102	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	49	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	OROFARINGE SIN ERITEMA, NO EXUDADOS.
TORAX	SIMETRICO, RSCS RITMICOS SIN LIMITE SUPERIOR, RSRS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN	BLANDO, RSIS NORMALE,S LEVE DOLOR A LA PALPACIONN EN MARCO COLONICO DERECHO, SIN SIGNOS DE IRRITAICON PERITONEAL
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICAS, SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	ALERTA, NO DEFICIT.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR EN REGION LUMBAR	2	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TABS VO CADA 8 H SEGUN DOLOR.	20	NO.REQ. AUT.
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO CADA 6 H POR 4 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 TAB VO CADA 8 H POR 5 DIAS	20	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones IV						
HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA (20+2.5)MG/5ML	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones IV						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	500	ML	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones IV						

EVENTO 358

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/04/17 11:15:27p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/04/17 11:15:27p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7704397	CARLOS ANDRES TRUJILLO PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO, PARA CERRAR HISTORIA CLINICA Y NUEVA ATENCION DE URGENCIAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE FOLIO, PARA CERRAR HISTORIA CLINICA Y NUEVA ATENCION DE URGENCIAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N200	CALCULO DEL RI?ON	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 359

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/04/17 11:34:12p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/04/17 11:34:12p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1022383638	CARLOS ANDRES RIOS DUSSAN	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENCION DE URGENCIAS

MC: "TENGO UN DOLOR"

EA: PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL DE PREDOMINIO EN HIPOGASTRIO, TIPO COLICO NO IRRADIADO, ASOCIADO A DISMINUCION DE LA FRECUENCIA DE LA DEPOSOCION, HIPOREXIA, MANEJO CON LOPERAMIDA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES
MEDICAMENTOS. NO REFIERE
ALERGICOS. NO REFIERE
QUIRURGICOS. HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL - TURBINOPLASTIA - APENDICECTOMIA - VASECTOMIA
PATOLOGICOS. NO REFIERE
TOXICOS. NO REFIERE.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	119	82	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	94,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	104	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	37	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
ABDOMEN	BLANDO, CON DOLOR A LA PALAPCION DE PREDOMINIO EN HIPOGASTRIO, BLUMBERG (-)

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 250 ML	BOLSA/250-ML	DILUCIONES	1	NO.REQ. AUT.
CEFALEXINA MONOHIDRATO 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TAB VO CADA 8 H POR 7 DIAS	28	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA (20+2.5)MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR IV AHORA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 360

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/05/07 02:34:29p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/05/07 02:34:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075276570	WILLIAM ALEJANDRO GARCIA MEJIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FORMULACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON EN SEGUIMINTO CON ORL POR CUADRO DE TRASTORNO DE LA NARIZ Y SENOA PARANASALES ACUDE PARA FORMLACION MENSUAL DE FARMACOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Observaciones

CNTINUAR FORMULACION CON MEDICO TRANSCRIPTOR MENSUAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J348	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL	SPRAY/140-DOSIS	APLICAR 2 PUFF NASALES CADA NOCHE	1	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 361

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/06/09 12:36:17p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/06/09 12:36:17p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28978873	CLAUDIA LILIANA CORTES ÑUNGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA TELECONSULTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO DE 46 AQOS DE EDAD A QUIEN SE LE REALIZA TELECONSULTA AL N. 3138580787 COMO SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO DE LUMBAGO, EL USUARIO REFIERE CONTINUAR CON DOLOR, QUE CONTINUA CON EJERCICIOS EN CASA. Y EN ESPERA DE TERAPIA FISICA PRESENCIAL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 362

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/06/11 02:53:21p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/06/11 02:53:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144157918	KATHERIN FERNANDA RUGELES QUIROGA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE NO ASISTE A TERAPIA FISICA Y NO LLAMA A PRESENTRA ALGUN TIPO DE EXCUSA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

--

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE QUE NO ASISTE A TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
NINGUNA

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE QUE NO ASISTE A TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
NINGUNA

EVENTO 363

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/06/18 02:44:01p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/06/18 02:44:01p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144157918	KATHERIN FERNANDA RUGELES QUIROGA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE NO ASISTE A TERAPIA FISICA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE QUE NO ASISTE A TERAPIA FISICA.

COMPLICACIONES:
NINGUNA

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE QUE NO ASISTE A TERAPIA FISICA.

COMPLICACIONES:
NINGUNA

EVENTO 364

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/06/19 11:14:05a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/06/19 11:14:05a.m.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075276569	JUAN DAVID MARQUEZ RIVERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA BRIGADA A LA ESTACION DE POLICIA DE TARQUI CON EL GRUPO NAI, DONDE SE REALIZA CONSULTA MEDICA GENERAL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO QUE CONSULTA POR CUADRO DE CEFALEA TIPO OPRESIVO DE MODERADA INTENSIDAD GENERALIZADA OCASIONAL ASOCIADO A ALTERACION EN SU AGUDEZA VISUAL DESDE HACE UN MES, ADEMAS REFIERE CUADRO DE TOS SECA OCASIONAL DESDE HACE 2 DIAS DE PREDOMINIO NOCTURNO. NO REFIERE OTRAS SINTOMATOLOGIA.

SE REALIZA PRUEBAS RAPIDAS PARA SIFILIS Y VIH LOS CUALES REPORTARON NEGATIVO.
GLUCOMETRIA 78 MG/DL

PATOLOGIA: NO REFIERE
QUIRURGICO: NO REFIERE
ALERGICO: NO REFIERE
MEDICAMENTOS: NO REFIER

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	76	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,89	
IMC SOBREPESO	26,2975	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	125	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	88,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	76	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	55	mmHg.
Temperatura	365	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS. OD 20/40 OI 20/25
FARINGE	LEVEMENTE INFLAMADO.
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACO RITMICO SIN SOPLO
PULMON	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SINA AGREGADOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	H531	ALTERACIONES VISUALES SUBJETIVAS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OPTOMETRIA	Remision	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA INCLUYE: OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA, ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS O AYUDAS OPTICAS	PACIENTE MASCULINO CON CUADRO DE CEFALEA ASOCIADO A ALTERACION EN SU AGUDEZA VISUAL, SE DA ORDEN PARA VALORACION POR OPTOMETRIA.

Indicaciones

PACIENTE MASCULINO CON CUADRO DE CEFALEA ASOCIADO A ALTERACION EN SU AGUDEZA VISUAL, SE DA ORDEN PARA VALORACION POR OPTOMETRIA. ADEMAS SE EVIDENCIA UNA LEVE FARINGITIS LA CUAL SE DIO DURANTE LA CONSULTA GUAYACOLATO DE GLICEROL. SE DA RECOMENDACIONES Y SI GNOS DE ALARMA.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CEFALEA
Diagnóstico Relacionado ALTERACIONES VISUALES SUBJETIVAS
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad DETECCION TEMPRANA

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE MASCULINO CON CUADRO DE CEFALEA ASOCIADO A ALTERACION EN SU AGUDEZA VISUAL, SE DA ORDEN PARA VALORACION POR OPTOMETRIA.

COMPLICACIONES:
--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción del Procedimiento **EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CEFALEA
Diagnóstico Relacionado ALTERACIONES VISUALES SUBJETIVAS
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad DETECCION TEMPRANA

Lugar Realización: Consultorio

Material Enviado: --

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia: NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA CHARLA AL PERSONAL DE POLICIA DE LA ESTACION DE POLICIA A NIVEL INDIVIDUAL Y GRUPAL SOBRE: CUIDADO PERSONAL, USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES COMO POR EJEMPLO COVI - 19 Y CUIDADOS DE SALUD MENTAL.

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CEFALEA
Diagnóstico Relacionado ALTERACIONES VISUALES SUBJETIVAS
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad DETECCION TEMPRANA

Lugar Realización: Consultorio

Material Enviado: --

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia: NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA CHARLA AL PERSONAL DE POLICIA DE LA ESTACION DE POLICIA A NIVEL INDIVIDUAL Y GRUPAL SOBRE: CUIDADO PERSONAL, USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES COMO POR EJEMPLO COVI - 19 Y CUIDADOS DE SALUD MENTAL.

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 365

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/06/25 03:02:22p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/06/25 03:02:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144157918	KATHERIN FERNANDA RUGELES QUIROGA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE NO ASISTE A TERAPIA FISICA. NO PRESENTA EXCUSA PREVIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE QUE NO ASISTE A TERAPIA FISICA. NO PRESENTA EXCUSA PREVIA.

COMPLICACIONES:
NINGUNA

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE QUE NO ASISTE A TERAPIA FISICA. NO PRESENTA EXCUSA PREVIA.

COMPLICACIONES:
NINGUNA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 366

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/06/26 11:03:50a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/06/26 11:03:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075247001	YADY YULIETH CASTILLO FALLA	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

BRIGRADA PROGRAMADA POR EL GRUPO NAI OPERACIONAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL GRUPO NAI OPERACIONAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA, REALIZA BRIGRADA DE SALUD AL CAD EN LA MENEV, EN LA QUE SE INCLUYE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION, APOYO Y ASESORIA AL USUARIO EN LO QUE EL REQUIERA RESPECTO A SU SALUD ORAL, DEBIDO A LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID19, SE REALIZA DICHA ACTIVIDAD EL DIA MIERCOLES 17 DE JUNIO DEL AQO 2020, SE REALIZA INSTRUCCION Y EDUCACION EN HIGIENE ORAL CON MACROMODELO, SE DAN RECOMENDACIONES, BUENA TECNICA DE CEPILLADO LAS 3 VECES AL DIA, IMPLEMENTACION DEL USO DE SEDA DENTAL DIARIO Y ENJUAGUE BUCAL, SE BRINDA APOYO E INFORMACION AL USUARIO PARA TRATAR DE EVITAR ALTERACIONES ORALES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGIA GENERAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal EXAMEN ODONTOLOGICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
BRIGRADA PROGRAMADA POR EL GRUPO NAI OPERACIONAL

COMPLICACIONES:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

NINGUNA

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal EXAMEN ODONTOLOGICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 367

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/01 01:23:36p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/01 01:23:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075269702	JENNYFER ARIAS RUEDA	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

UNIFORMADO QUIEN ES ATENDIDO EN BRIGADA DE SALUD POR EL GRUPO NZCLEO DE ATENCISN INTEGRAL NAI OPERACIONAL EL DMA 17 DE JUNIO DEL 2020 EN EL CAD DE LA MENEV, CON EL OBJETIVO DE REALIZAR CONTROL GENERAL DE RUTINA Y PSICOEDUCACION.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AL MOMENTO DE LA VALORACION EN SALUD MENTAL SE EVIDENCIA UNA ACTITUD Y COMPORTAMIENTO COLABORADOR, SU LENGUAJE ES ESPONTANEO, PRESENTA FLUIDEZ VERBAL, SE ENCUENTRA CONSIENTE, ALERTA Y DESPIERTO, PRESENTA UNA ORIENTACISN OLOPSIQUICA Y AUTOPSICQUICA ADECUADA, PENSAMIENTO DE ORIGEN LSGICO, NO PERCIBE ESTIMULOS SENSOPERCEPTIVOS ANORMALES, SEGZN SU RELATO SE EVIDENCIA CAMBIOS EN SU ESTADO DE ANIMO, POCO CONTROL DE IMPULSOS CON TENDENCIA A LA IRRITABILIDAD, REFIERE QUE NO TOLERA EL DESORDEN, REFIERE ALTERACIONES EN SU PATRSN DE SUEQO, MANIFIESTA QUE PARA PODER DORMIR □ANTES DE ACOSTARSE SE TOMA UNA COPA DE VINO DE UVAS□. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE HIGIENE DEL SUEQO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES.

AREA LABORAL: TIEMPO DE SERVICIO: 24 AQOS, TIEMPO EN LA UNIDAD CAD: 2 AQOS. REFIERE SINTOMAS DE ESTRIS LABORAL, INDICANDO QUE DEBE RESPONDER A MUCHAS FUNCIONES AL TIEMPO, REFIERE A LA FECHA BUENA RELACISN INTERPERSONAL CON SUS COMPAQEROS.

AREA FAMILIAR: CONVIVE CON SU HIJO DE 17 AQOS DE EDAD, REFIERE RELACIONAMIENTO AFECTIVO POSITIVO CON SU HIJO, INFORMA ESTAR SEPARADO DESDE QUE SU HIJO TENMA ALREDEDOR DE DOS AQOS DE EDAD. RESIDE EN LA CIUDAD DE NIEVA.

SE BRINDAN ORIENTACION EN ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ANTE SITUACIONES ADVERSAS, SE HACE FUERTE INFASISEN EL AUTOCONTROL, TOMA DE DECISIONES Y CONDUCTAS ASERTIVAS. TICNICAS DE RELAJACION PARA DISMINUIR SINTOMAS ANSIEDAD Y ESTRES.

-SE SOLICITA INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA
-CITA DE CONTROL POR PSICOLOGIA EN 1 MES

ANAMNESIS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General --
Estado Hidratación --
Estado de Glasgow --
Estado Respiratorio --
Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	IMPRESION	- -	- -
NO	Z504	PSICOTERAPIA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	USUARIO QUE PRESENTA CAMBIOS EN SU ESTADO DE ANIMO, POCO CONTROL DE IMPULSOS CON TENDENCIA A LA IRRITABILIDAD, ALTERACIONES EN SU PATRSN DE SUEQO.
PSIQUIATRIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, C	USUARIO QUE PRESENTA CAMBIOS EN SU ESTADO DE ANIMO, POCO CONTROL DE IMPULSOS CON TENDENCIA A LA IRRITABILIDAD, ALTERACIONES EN SU PATRSN DE SUEQO.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad DETECCION TEMPRANA

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad DETECCION TEMPRANA

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento **EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad DETECCION TEMPRANA

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad DETECCION TEMPRANA

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 368

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/02 02:44:13p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/02 02:44:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144157918	KATHERIN FERNANDA RUGELES QUIROGA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO,MASAJE SEDATIVO. SE FINALIZA SESION SIN NINGUNA COMPLICACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO,

COMPLICACIONES:
NINGUNA

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO,

COMPLICACIONES:
NINGUNA

EVENTO 369

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/09 02:56:10p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/09 02:56:10p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144157918	KATHERIN FERNANDA RUGELES QUIROGA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR, INFLAMACION Y AUMENTAR ARCOS DE MOVILIDAD EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO, MASAJE SEDATIVO Y ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS CON PELOTA TERAPEUTICA, SENTADILLAS. SE FINALIZA SESION SIN NINGUNA COMPLICACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR, INFLAMACION Y AUMENTAR ARCOS DE MOVILIDAD EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETO

COMPLICACIONES:
NINGUNA

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR, INFLAMACION Y AUMENTAR ARCOS DE MOVILIDAD EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETO

COMPLICACIONES:
NINGUNA

EVENTO 370

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/13 09:33:26a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/13 09:33:26a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032415335	NIDYA ZULAY GUTIERREZ PATIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

POR EMERGENCIA SANITARIA COVID19- SE HACE COMUNICACISN TELEFONICA PARA ATENCION Y/U ORIENTACION POR MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ME COMUNICO VIA CELULAR AL 31, ME CONTESTA LA PACIENTE QUIEN REFIERE " TENGO COMO DIARREA Y ES MUY FETIDA DESDE HACE 10 DIAS, ANOCHE HICE 3 VECES"

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: SINUSITIS- RINITIS CRONICA NIEGA FIEBRE, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO SINTOMAS URINARIOS, NO ALTERACIONES NEUROLOGICAS

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE AUTOCUIDADO,
POR SINTOMATOLOGIA DESCRITA SE INDICA CONSULTAR POR URGENCIAS PARA SER VALORADO.

REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
POR EMERGENCIA SANITARIA COVID19- SE HACE COMUNICACISN TELEFONICA PARA ATENCION Y/U ORIENTACION POR MEDICINA GENERAL

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 371

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/16 10:56:45a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/16 10:56:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075276569	JUAN DAVID MARQUEZ RIVERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" ME MOLESTA LA GARGANTA Y ME SALIO UNA ALERGIA "

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ODINOFAGIA OCASIONAL. ADEMAS REFIERE APARICION DE UNA PRURITO Y ERITEMA A NIVEL DE LA ESPALDA. NO REFIERE OTRAS SINTOMATOLOGIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		70	Kg.
Talla		175	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		1,84	
IMC	NORMAL	22,8571	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	125	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	88,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	75	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	55	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	KLEVE ERITEMA A NIVEL DE LA ESPALDA Y CUELLO.
FARINGE	LEVE ENROJECIMIENTO.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BETAMETASONA 17 VALERATO 0.1% UNG	UNGUENTO/40-APLICACION	APLICAR CADA 12 HORAS EN LA ZONA AFECTADA	1	NO.REQ. AUT.
LORATADINA MICRONIZADA 10 mg	TABLETAS/1-TABLETA	CONSUMIR UNA TABLETA CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	CONSUMIR UNA TABLETA CADA 8 HORAS.	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE MASCULINO CON CUADRO DE FARINGITIS AGUDA ASOCIADO A LERGIA. SE DA MANEJO FARMACOLOGICO. SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALAMRA. SE RECOMIENDA EL USO DE BACTRODERM REALIOZAR GARGARAS CADA 12 HORAS CON 15 ML POR 5 DIAS. SE EXPLICA CONDUCTA A SE GUIR, SE ACLARNA DUDAS.

EVENTO 372

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/16 02:01:50p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/16 02:01:50p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144157918	KATHERIN FERNANDA RUGELES QUIROGA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO,MASAJE SEDATIVO Y ESTIRAMIENTOS EN COLCHONETA. SE FINALIZA SESION SIN NINGUNA COMPLICACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ACOMPAQADO DE SU HIJO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR DE CUELLO Y MIEMBRO SUPERIOR AFECTADO. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMED

COMPLICACIONES:
NINGUNA

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ACOMPAQADO DE SU HIJO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR DE CUELLO Y MIEMBRO SUPERIOR AFECTADO. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMED

COMPLICACIONES:
NINGUNA

EVENTO 373

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/21 10:33:22a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/21 10:33:22a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075278645	KARINA LOZANO TRUJILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"VENGO PARA QUE ME HAGAN LA PRUEBA PARA COVID-19"
"ENVIADO POR TALENTO HUMANO PARA TOMA DE HISOPADO"

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

"VENGO PARA QUE ME HAGAN LA PRUEBA PARA COVID-19"
"ENVIADO POR TALENTO HUMANO PARA TOMA DE HISOPADO"

EA: INGRESA PACIENTE QUIEN REFIERE COMUNICACION CON TALENTO HUMANO DESDE DONDE REDIRECCIONARON A URGENCIAS RESPIRATORIOS PARA TOMA DE HISOPADO NASOFARINGEO PARA RT PCR SARSCOV2, DADO A VIAJES EN LA PLATA Y RIVERA, REFERIE CONGESTION NASAL, Y SENSCACION E CARRASPARERA EN GARGANTA. REFIERE SINTOMAS, NO FIEBRE, NO ODINOFAGIA, NO TOS, MALESTAR GENERAL, FATIGA, AL INGRESO PACIENTE ALERTA, AFEBRIL E HIDRATADO, PERSONA CON DESPLAZAMIENTO INTERMUNICIPAL, ASI COMO DE ALTA MOVILIDAD EN VIRTUD A SU OCUPACION.

ANTECEDENTES:
MEDICAMENTOS. RINITIS CRONICA, CONJUNTIVITIS LUMBAGO
ALERGICOS. NIEGA
QUIRURGICOS. APENDICETOMIA, CORRECCION DE CORNETES, VASECTOMIAHERNIA INGUINAL BILATERAL
PATOLOGICOS. NIEGA
TOXICOS. NIEGA

EXAMEN FISICO
TA: 120/70 FC: 70 SAT: 98 FR: 17 T. 36
CABEZA: MUCOSA OLRA HUMEDA, OROFARINGE SIN ERITEMA, NO EXUDADOS.
TORAX. SIMETRICO, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS
ABDOMEN. BLANDO SIN DOLOR
EXTREMIDADES. EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS
NEUROLOGICO. ALERTA, NO DEFICIT.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z290	AISLAMIENTO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	Z039	OBSERVACION POR SOSPECHA DE ENFERMEDAD O AFECCION NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z208	CONTACTO CON Y EXPOSICION A OTRAS ENFERMEDADES TRASMISIBLES	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 2007057186 Prioridad: URGENTE

Prestación: A32013B Cantidad: 1
Descripción: **DETECCION VIRUS (ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Indicaciones

PLAN
SE SOLICITA TOMA PRUEBA DE HISOPADO NASOFARINGEO PARA PRUEBA RT/PCR PARA COVID 19
EGRESO
AISLAMIENTO OBLIGATORIO POR 14 DIAS
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

RECOMENDACIONES

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

SE DEJA RECOMENDACION DE AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO P OR 14 DIAS.
DEBE PERMANECER EN LA VIVIENDA, LIMPIEZA DE SUPERFICIES, CON ALCOHOL O CLORURO DE SODIO, AGUA Y JABON, LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, NO TOCARSE LA CARA, TENER DISTANCIAMIENTO DE 2 METRO CON OTRAS PERSONAS, NO COMPARTIR LOS UTENSILIOS PERSONAL ES, REALIZAR LLAMADA A LAS LINEAS DE EMERGECIA SI PRESENTA DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE, TOS QUE LE IMPIDE LA RESPIRACION, DESMAYOS, CONVULSIONES, SANGRADOS, ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR ASI COM O SIGNOS DE ALARMA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
SE DA INFORMACION LINEA DE EMERGENCIA HABILITADA LAS 24 HORAS 3168709445.

EVENTO 373

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/21 10:33:22a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/21 11:59:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55173404	BEYSI ELIANA GONZALEZ TORRES	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TOMA DE MUESTRA PARA COVID 19- EN SALA COVID HISOPADO NASOFARINGEO HORA: 11:20 AM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD CON DX DE ESTUDIO VIRAL, EN EL MOMENTO SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS. CON TAPABOCAS Y ADECUADA ADHERENCIA AL PROTOCOLO ESTABLECIDO DURANTE LA PANDEMIA. SE OBSERVA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS Y SINTOMAS PARA COVID 19.
PACIENTE SIN SIGNOS Y SINTOMAS COMPATIBLES CON COVID 19, NO HAY ANTECEDENTES DE OTRAS ENFERMEDADES REPORTADAS EN ESTE MOMENTO AL TOMAR LA MUESTRA. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.
11:20 AM SE HACE ACERCAMIENTO AL PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SALA COVID SE PROCEDE A EXPLICAR CLARAMENTE EL PROCESO DE TOMA DE MUESTRA, QUE SE REALIZARA MEDIANTE HISOPADO NASOFARINGEO. ENTIENDE Y ESTA DE ACUERDO DE REALIZAR LA PRUEBA.
SE REALIZA HISOPADO NASOFARINGEO BILATERAL SIN COMPLICACIONES NO PRESENTA TOS DURANTE LA PRUEBA.
SE HACE PROCEDIMIENTO JUNTO CON LA JEFE MAYRA, QUIEN REALIZA EMBALAJE CORRESPONDIENTE Y SE DIRIGE CON EL MEDIO MTV AL LABORATORIO.
SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE EL REPORTE SE ESPERA DE ACUERDO ALA EVOLUCION DE LOS ANALISIS EN BOGOTA EN EL HOCEN.
SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE DEBE CUMPLIR CON LOS LINEAMIENTOS PARA AISLAMIENTO PREVENTIVO POR COVID 19, NO DEBE SALIR DE SU DOMICILIO Y DEBEN PORTAR TAPABOCAS Y TODA SU FAMILIAR, QUE SE ENCUENTRA DIRECTAMENTE RELACIONADA CON UN CASO PROBABLE PARA COVID 19.
SE ATIENDE PACIENTE CON LOS EPP INDICADOS PARA MANEJO DE USUARIOS EN PANDEMIA POR COVID 19.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z290	AISLAMIENTO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	Z039	OBSERVACION POR SOSPECHA DE ENFERMEDAD O AFECCION NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z208	CONTACTO CON Y EXPOSICION A OTRAS ENFERMEDADES TRASMISIBLES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción del Procedimiento ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OBSERVACION POR SOSPECHA DE ENFERMEDAD O AFECCION NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE A QUIEN SE LE TOMA MUESTRA PARA HISOPADO NASOFARINGE PARA PCR SARS COV-2 EN ESPERA DE REPORTE Y DEFINIR REINGRESO A LABORAR

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 374

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/23 02:48:42p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/23 02:48:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144157918	KATHERIN FERNANDA RUGELES QUIROGA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO, MASAJE SEDATIVO Y ESTIRAMIENTOS EN COLCHONETA, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO DE TRONCO. SE FINALIZA SESION SIN NINGUNA COMPLICACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR DE CUELLO Y MIEMBRO SUPERIOR AFECTADO. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRAS

COMPLICACIONES:
NINGUNA

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR DE CUELLO Y MIEMBRO SUPERIOR AFECTADO. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRAS

COMPLICACIONES:
NINGUNA

EVENTO 375

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/27 07:09:19p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/27 07:09:19p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7684791	JAIRO DARIO CUENCA SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE CONTACTA VIA CELULAR, CONTESTA PACIENTE QUIEN REFIERE SE SIENTE BIEN, NO REFIERE TOS, NIEGA FIEBRE O DISFONIA, COME BIEN, NO REFIERE ALGUN OTRO SINTOMA. NO REFIERE NUEVOS SINTOMAS. REFIERE QUE ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL.
FIEBRE: NO
TOS: NO
DISNEA: NO
CONGESTION NASAL: NO
ODINOFAGIA- DISCONFORT FARINGEO: NO
TRATAMIENTO ACTUAL: NO
FAMILIARES CON SINTOMAS: NO
AISLAMIENTO PREVENTIVO POR SER CONSIDERADO CONTACTO ESTRECHO DE PACIENTE CONFIRMADO POSITIVO PARA RTPCRV PARA CORONAVIRUS SARS- COV -2
TOMA DE PRUEBA HISOPADO RT-PCR COVID 19 21/7/20202020 CON REPORTE NEGATIVO DEL 25.07.2020 10.07 HS SE INFORMA A PACIENTE ADEMAS DEBE COMPLETAR AISLAMIENTO.
SE DA INFORMACION LINEA DE EMERGENCIA HABILITADA LAS 24 HORAS 3168709445.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones
NO I APLICA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z290	AISLAMIENTO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	Z038	OBSERVACION POR SOSPECHA DE OTRAS ENFERMEDADES Y AFECCIONES	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

SE DA INFORMACION LINEA DE EMERGENCIA HABILITADA LAS 24 HORAS 3168709445.
SE EDUCA EN CUANTO A MEDIDAS DE HIGIENE: LAVADO DE MANOS FRECUENTE (MINIMO CADA 3 HORAS), EVITAR TOCARSE LA CARA, EVITE EL CONTACTO CERCANO, NO SALGA DE LA CASA, CUBRASE LA BOCA A L TOSER O ESTORNUDAR CON EL CODO O CON UN PANUELO DESECHABLE Y REALICE LAVADO DE MANOS INMEDITAMENTE DESPUES, UTILICE TAPABOCAS CONSTANTE, EN CASO DE FIEBRE O SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR ACUDIR A URGENCIAS INMEDIATAMENTE.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OBSERVACION POR SOSPECHA DE OTRAS ENFERMEDADES Y AFECCIONES
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización **Material Enviado** **Tipo de Anestesia**

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:
SEGUIMIENTO

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 376

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/28 12:03:01p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/28 12:03:01p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1018462844	ANGIE ALEXANDRA CALDERON PE?A	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE CONTACTA VIA CELULAR, CONTESTA PACIENTE QUIEN REFIERE SE SIENTE BIEN, NO REFIERE TOS, NIEGA FIEBRE O DISFONIA, COME BIEN, NO REFIERE ALGUN OTRO SINTOMA. NO REFIERE NUEVOS SINTOMAS. REFIERE QUE ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL. FIEBRE: NO TOS: NO DISNEA: NOCONGESTION NASAL: NO ODINOFAGIA- DISCONFORT FARINGEO: NO TRATAMIENTO ACTUAL: NO FAMILIARES CON SINTOMAS: NO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General --
Estado Hidratación --
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio --
Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z039	OBSERVACION POR SOSPECHA DE ENFERMEDAD O AFECCION NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787 SE CONTACTA VIA CELULAR, CONTESTA PACIENTE QUIEN REFIERE SE SIENTE BIEN, NO REFIERE TOS, NIEGA FIEBRE O DISFONIA, COME BIEN, NO REFIERE ALGUN OTRO SINTOMA. NO REFIERE NUEVOS SINTOMAS. REFIERE QUE ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL. FIEBRE: NO TOS: NO DISNEA: NO CONGESTION NASAL: NO ODINOFAGIA- DISCONFORT FARINGEO: NO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TRATAMIENTO ACTUAL: NO FAMILIARES CON SINTOMAS: NO
AISLAMIENTO PREVENTIVO POR SER CONSIDERADO CONTACTO ESTRECHO DE PACIENTE CONFIRMAD O POSITIVO PARA RTPCRV PARA CORONAVIRUS SARS- COV -2 TOMA DE PRUEBA HISOPADO RT-PCR COVID 19 21/7/20202020 CON REPORTE NEGATIVO DEL 25.07.2020 10.07 HS
SE INFORMA A PACIENTE ADEMAS DEBE COMPLETAR AISLAMIENTO. SE DA INFORMACION LINEA DE EMERGENCIA HABILI TADA LAS 24 HORAS 3168709445. SE EDUCA EN CUANTO A MEDIDAS DE HIGIENE: LAVADO DE MANOS FRECUENTE (MINIMO CADA 3 HORAS), EVITAR TOCARSE LA CARA, EVITE EL CONTACTO CERCANO, NO SALGA DE LA CASA, CUBRASE LA BOCA AL TOSER O ESTORNUDAR CON EL CODO O CON UN PANU ELO DESECHABLE Y REALICE LAVADO DE MANOS INMEDITAMENTE DESPUES, UTILICE TAPABOCAS CONSTANTE, EN CASO DE FIEBRE O SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR ACUDIR A URGENCIAS INMEDIATAMENTE.

EVENTO 377

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/30 08:48:16a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/30 08:48:16a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1018462844	ANGIE ALEXANDRA CALDERON PE?A	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO TELEFONICO EN PERSONA EN AISLAMIENTO POR SOSPECHA O DX COVID19
HC REALIZADA POR DRA NIDIA GUTIERREZ
S

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE CONTACTA VIA CELULAR AL 3138580787 , PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA FIEBRE, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO SINTOMAS URINARIOS, NO SINTOMAS GASTROINTESTINALES, REFIERE ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL
FIEBRE: NO
TOS: NO
DISNEA: NO
CONGESTION NASAL NO
ODINOFAGIA O DISCONFORT FARINGEO NO
FAMILIARES CON SINTOMAS : NO

SE BRINDA EDUCACION DE LAVADO DE MANOS FRECUENTE, EVITAR TOCARSE LA CARA, UTILICE TAPABOCAS FRECUENTE, CUBRASE LA BOCA AL TOSER O ESTORNUDAR CON ELCODO,
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN AISLAMIENTO POR CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE POSITIVO PARA COVID 19- TIENE RESULTADO DE SARS COV2- COVID19 REALIZADA EL 521/07/20 CON REPORTE NEGATIVO DEL 25/07/20

PACIENTE ASINTOMATICO, REFIERE NO INGESTA DEACETAMINOFEN EN LOS ULTIMOS 3 DIAS, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, COMPLETO 10 DIAS DE AISLAMIENTO, SE INDICA QUE DEBE PRESENTARSE A TALENTO HUMANO O NOTIFICAR A JEFE INMEDIATO PARA RETORNO DE ACTIVIDADES LABORALES
, SE DAN SIGNOS DE ALARMA , CONTINUAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADO. (CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA FIEBRE, VOMITO, DIARREA, TOS CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACION DE LA CONCIENCIA)
ALTA POR PROGRAMA DE SEGUIMIENTO COVID19 - REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

SI	Z038	OBSERVACION POR SOSPECHA DE OTRAS ENFERMEDADES Y AFECCIONES	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 378

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/30 09:47:03a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/30 09:47:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	563631	LAURA VIRGINIA SANTIAGO PEREZ	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTE DE RINITIS ALERGICA
TIENE ARDOR, RASQUIQA Y LAGRIMEO DESDE HACE 2 DIAS
NIEGA PATOLOGIAS SISTEMICAS
BIO AO PAPILAS Y FOLICUOS TARSALES MODERADOS
PIO AI 14 MMHG
FONDO DE OJO AO DISCOS ROSADOS, EXC 0.45, MACULA SANA, RETINA APLICADA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H104	CONJUNTIVITIS CRONICA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OPTOMETRIA	Remision	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA INCLUYE: OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA, ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS O AYUDAS OPTICAS	VALORACION POR OPTOMETRIA
OFTALMOLOGIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	EN 2 MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
POLIETILENGLICOL + PROPILENGLICOL (4 + 3) MG/ML FRASCO COLIRIO OFTALMICO	COLIRIO/300-GOTAS	1 GOTA EN CADA OJO CADA 8 HORAS POR 2 MESES	2	NO.REQ. AUT.
FLUOROMETALONA ACETATO 1mg/mLGOT OFT	COLIRIO/110-GOTAS	1 GOTA EN CADA OJO CADA 8 HORAS POR 2 MESES	2	NO.REQ. AUT.
OLOPATADINA 0,2 % SOLUCION OFTALMICA	COLIRIO/100-GOTAS	1 GOTA EN CADA OJO CADA 12 HORAS POR 2 MESES	2	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Indicaciones

ANTECEDENTE DE RINITIS ALERGICA
ANTECEDENTE DE SONDEO DE VIA LAGRIMAL AO EN FEBRERO 2020
TIENE ARDOR, RASQUIQA Y LAGRIMEO DESDE HACE 2 DIAS
NIEGA PATOLOGIAS SISTEMICAS
BIO AO PAPILAS Y FOLICUOS TARSALES MODERADOS
PIO AO 14 MMHG
FONDO DE OJO AO DISCO S ROSADOS, EXC 0.45, MACULA SANA, RETINA APLICADA

PLAN:
OLOPATADINA
FLUOROMETOLONA
LUBRICANTE
OPTOMETRIA
CONTROL EN 2 MESES

EVENTO 379

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/30 10:09:39a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/30 10:09:39a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	42981577	MARIA EUGENIA RUA URIBE	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRIMERA OCASION CON PSIQUIATRIA
CITA PRESENCIAL
REMITIDO POR PSICOLOGIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE ES CALMADO PERO CUANDO EXPLOTA NO SE CONTROLA, HA TENIDO PROBLEMAS CON SUS SUPERIORES, NO LE GUSTA QUE LO TRATEN MAL, , ES IMPULSIVO, LABORA EN MENEV ESTA EN TRAMITE DE RETIRO, ESTA EN AISLAMIENTO Y LUEGO SALE A VACACIONES
REFIERE QUENO DUERME BIEN QUE TOMA 1 COPA DE VINO EN LA NOCHE PARA DORMIR, ADEMAS SE LE DIFICULTA PARA CENTRARSE., ES PERFECCIONISTA, ES SEPARADO HACE 15 AQOS Y VIVE CON SU HIJO DE 17 AQOS
EXAMEN MENTAL
ALERTA, LUCIDO, EUPROSEXICO, ORIENTADO EN 3 ESFERAS,MEMORIA DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE, EULALICO, PENSAMIENTO QUEJAS SOMATICAS, AFECTO ANSIOSO, SENSOPERCEPCION SIN ALTERACION, JUICIO CONSERVADO, PROSPECCION PARCIAL
IDX :T DE ADAPTACION
PLAN: MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEQO
REALIZAR ACTIVIDAD FISICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PSIQUIATRIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CONTROL EN 2 MESES, CODIGO PARA LA PROXIMA CITA PSI69168884

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

PSIQUIATRIA
VER ANAMNESIS

EVENTO 380

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/30 02:23:34p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/30 02:23:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36313823	DIANA CAROLINA LEDESMA ORTEGA	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TELEFONO: 3138580787
TENIENDO EN CUENTA QUE MEDIANTE DECRETO 417 DEL 2020 SE DECLARS UN ESTADO DE EMERGENCIA ECONSMICA, SOCIAL Y ECOLSGICA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, CON EL FIN DE CONJURAR LA CRISIS E IMPEDIR LA EXTENSISN DE LA PANDEMIA COVID19, SEREALIZA UNA ORIENTACISN PSICOLSGICA Y/O ASISTENCIAL TELEFSNICA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO DE AQOS 45 DE EDAD AL QUE SE REALIZA ATENCION DE PSICOLOGIA DE SEGUIMIENTO EN MODALIDAD DE TELECONSULTA
UNIDAD: CAD METROPOLITANA DE NEIVA
TIEMPO EN LA INSTITUCION: 24 AQOS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

NUCLEO FAMILIAR: HIJO DE 17 AQOS
NATURAL: HUILA

PACIENTE QUEPRESENTA CAMBIOS EN SU ESTADO DE ANIMO, POCO CONTROL DE IMPULSOS CON TENDENCIA A LA IRRITABILIDAD, ALTERACIONES EN SU PATRON DE SUEQO. CON PROBLEMA DE COLUMNA DISCOPATIA, ESTA REALIZANDO ACTIVIDAD FISICA, ESTA EN VACACIONES.
ESTA EN PROCESO DE USO DEBUEN RETIRO.
MANIFIESTA QUE LA ACTIVIDAD FISCIA LE HA SERVIDO PARA EL MANEJO DE ESTRES Y ANSIEDAD.

PIENSA TERMINAR DE ESTUDIAR DERECHO, CARRERA QUE DEJO EN 5 SEMESTRE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 381

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/30 04:10:03p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/07/30 04:10:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144157918	KATHERIN FERNANDA RUGELES QUIROGA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO,MASAJE SEDATIVO Y MECANICO, EJERCICIOS DE KLAPP, ESTIRAMIENTOS ESPECIFICOS PARA ZONA LUMBAR. SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTOS CON BANDA ELASTICA . FINALIZA SESION SIN NINGUNA COMPLICACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR E INFLAMACION EN RODILLAS. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KE

COMPLICACIONES:
NINGUNA

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR E INFLAMACION EN RODILLAS. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KE

COMPLICACIONES:
NINGUNA

EVENTO 382

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/04 08:51:52a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/04 08:51:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075260636	ANDRES FELIPE YATE BOBADILLA	OFTALMOLOGIA	OPTOMETRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE REFIERE QUE ESTUVO EN CONTROL CON OFTALMOLOGIA POR CONJUNTIVITIS CRONICA HACE DOS AQOS Y REFIERE QUE PRESENTA CANSANCIO VISUAL Y DIFICULTA PARA VER DE LEJOS Y CERCA. VALORACION CAMBIO DE LENTES.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

OD - 1.75 - 0.50 X 145
OI -1.25- 1.00 X 165

ADD +1.50

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **ALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H522	ASTIGMATISMO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	H524	PRESBICIA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OPTOMETRIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA INCLUYE: EVALUACION Y AJUSTE DE LA AYUDA VISUAL (ANTEOJOS, LENTES DE CONTACTO, AYUDAS DE BAJA VISION) PRESCRITA EN LA CONSULTA INICIAL O AJUSTE Y REVISION DE LA PROTESIS OCULAR ADAPTADA	CONTROL EN UN AQO .

Indicaciones

SE RECOMIENDA RX PERMANENTE PROGRESIVO . PACIENTE MANIFIESTA QUE EN SU PUESTO DE TRABAJO ESTA EXPUESTO AL PC TODO EL TIEMPO.

OD - 1.75 - 0.50 X 145
OI -1.25- 1.00 X 165

ADD +1.50

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

.

EVENTO 383

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/04 05:12:09p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/04 05:12:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144157918	KATHERIN FERNANDA RUGELES QUIROGA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO, MASAJE SEDATIVO Y MECANICO, EJERCICIOS DE KLAPP, ESTIRAMIENTOS ESPECIFICOS DE ZONA LUMBAR Y ESCAPULAR, EN COLCHONETA. SE FINALIZA SESION SIN NINGUNA COMPLICACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO, MASA

COMPLICACIONES:
NINGUNA

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO, MASA

COMPLICACIONES:

NINGUNA

EVENTO 384

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/06 02:20:18p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/06 02:20:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144157918	KATHERIN FERNANDA RUGELES QUIROGA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO, MASAJE SEDATIVO Y MECANICO, EJERCICIOS DE KLAPP, ESTIRAMIENTOS ESPECIFICOS DE ZONA LUMBAR Y ESCAPULAR, EN COLCHONETA. SE FINALIZA SESION SIN NINGUNA COMPLICACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO, MAS

COMPLICACIONES:

NINGUNA

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO, MAS

COMPLICACIONES:

NINGUNA

EVENTO 385

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/11 04:38:04p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/08/11 04:38:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144157918	KATHERIN FERNANDA RUGELES QUIROGA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO, MASAJE SEDATIVO Y MECANICO. SE FINALIZA SESION SIN NINGUNA COMPLICACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO, MAS

COMPLICACIONES:
NINGUNA

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE INGRESA CONSULTORIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, BUENAS CONDICIONES GENERALES. EL OBJETIVO DE LA SESION ES MODULAR DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE INICIA SESION CON ELECTROESTIMULACION + CALOR HUMEDO, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO CON KETOPROFENO, MAS

COMPLICACIONES:
NINGUNA

EVENTO 386

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/13 02:54:23p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/13 02:54:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144157918	KATHERIN FERNANDA RUGELES QUIROGA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE NO ASISTE A TERAPIA FISICA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE QUE NO ASISTE A TERAPIA FISICA.

COMPLICACIONES:
NINGUNA

Descripción del Procedimiento **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

--

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE QUE NO ASISTE A TERAPIA FISICA.

COMPLICACIONES:

NINGUNA

EVENTO 387

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/13 03:33:11p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/13 03:33:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12109464	EDGAR GARCIA QUIROGA	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IJ . MARTINEZ ARAUJO JHONNIFER CAMILO 12176779 AGOSTO 13 2020.
SE REALIZA REVISISN DE CASO SIN PRESENCIA DEL USUARIO COMO ACTO ADMINISTRATIVO.
OFICIO S 2020 032170 MENEV SUBCO GUTAH NEIVA DEL 11082020 RESOLUCION DE RETIRO 01917 DEL 31072020

JML1386 BOGOTA 12051999 DCL 0.00% TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN PRESENTAR FRACTURAS, ACTUALMETNE ESPASMOS MUSCULARES APTO.
JML 2939 NIEVA 05042017 DCL 11.00 % 1- LUMBALGIA- DISCOPATIA- ANTEROLISTESIS. 1-062 a 5 NO APTO. 68a SI RUBICA
TML 172558 BOGOTA 20102017 DCL 11.00 A ENF PROFESIONAL.,,,DEMAS IGUAL
JML 3653 NEIVA 11042018 DCL 7.12 DCL TOTAL 18.12 1- FRACTURA CONSOLIDADA OMOPLATO DERECHO CON MINIMA LIMiTACION EN ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO IPSILATERAL. 1-081 A A 2 puntos. Ipp noapto jml 2939 del 05/04/2017 reubicacion si.
CITAR A I DE E POR RETIRO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 388

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/21 01:11:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/21 01:11:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22712184	KATYNA MARGARITA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO FONTALVO PEREZ	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS XDX DE TRATSONO DEL DISCO LUMBAR EN AMNEJO X NEUROCIRUGIA QUE ORDENA PIROXICAN GEL MEDICAMNETOX FUERA DEL ACUERDO 052 DE MEDICAMENTOS S ETRANSCRIBE PRIMERA OPCION KETOPROFENO GEL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR AREA DE DOLOR	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 389

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/24 11:36:05a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/08/24 11:36:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR, NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CON EL COVID-19 Y CONTACTO DIRECTO CON CONTACTO POSITIVOS. SE REALIZA TRABAJO SEDATIVO CON MEDISO FISICOS, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO Y MASAJE SEDATIVO. ADEMAS REALIZA ESTIRAMIENTOS ACTIVOS. PACIENTE TOLERA Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES. DURANTE LA SESION DE FISIOTERAPIA SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR, NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CON EL COVID-19 Y CONTACTO DIRECTO CON CONTACTO POSITIVOS. SE REALIZA TRABAJO SEDATIVO CON MEDISO FISICOS, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO Y MASAJE SEDATIVO. ADE

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 390

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/24 12:01:19p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/24 12:01:19p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7722060	JHON ALEXANDER VERGARA GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"VENGO PORQUE TUVE CONTACTO ESTRECHO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 46 AQOS, CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA, TOS, ODINOFAGIA, DEPOSICIONES BLANDA. NIEGA FIEBRE, NIEGA DISNEA. REFIERE CONTACTO ESTRECHO HACE 1 SEMANA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas
Peso -- Kg.

Constantes Vitales
Presión Arterial
Posición Sistólica Diastólica

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Sentado	130	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		90	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z038	OBSERVACION POR SOSPECHA DE OTRAS ENFERMEDADES Y AFECCIONES	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 2008063636 Prioridad: URGENTE

Prestación: A32013B Cantidad: 1

Descripción: **DETECCION VIRUS (ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE DA INFORMACION LINEA DE EMERGENCIA HABILITADA LAS 24 HORAS 3168709445.

RECOMENDACIONES PARA EL AISLAMIENTO EN CASA:
1.EL USO DE MASCARILLA QUIRZRGICA POR PARTE DEL PACIENTE AISLADO, CON O SIN SMNTOMAS. (10 DIAS)
2.PERMANECER EN UNA HABITACISN IND IVIDUAL Y BIEN VENTILADA (PUERTA CERRADA Y VENTANA ABIERTA).
3.RESTRINGIR LA ENTRADA DE VISITANTES HASTA QUE EL PACIENTE NO SE HAYA
RECUPERADO POR COMPLETO Y ESTI LIBRE DE SIGNOS O SMNTOMAS.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

3.APLICAR LAS MEDIDAS DE LAVADO DE MANOS DESPUIS DE CUALQUI ER TIPO DE CONTACTO CON SU ENTORNO INMEDIATO, AL IGUAL QUE ANTES Y DESPUIS DE PREPARAR ALIMENTOS, ANTES DE COMER, DESPUIS DE USAR EL BAQO Y SIEMPRE QUE SE ADVIERTA SUCIEDAD EN LAS MANOS. SI NO HAY SUCIEDAD VISIBLE EN LAS MANOS, TAMBIIN PUEDE USARSE UN GEL HIDROALCOHSLICO. CUANDO HAYA SUCIEDAD VISIBLE, HABRA QUE LAVARSELAS CON AGUA Y JABSN.
4.PARA SECARSE LAS MANOS DESPUIS DE LAVARSELAS CON AGUA Y JABSN, ES PREFERIBLE USAR TOALLITAS DE PAPEL DESECHABLES.DE NO HABERLAS, SE UTILIZARAN TOALLAS DE TELA LIMPIA S, QUE SE DEBEN CAMBIAR CUANDO ESTIN HZMEDAS.
5.CUANDO SE ENCUENTREN EN LA MISMA HABITACION, LOS CUIDADORES DEBERAN UTILIZAR UNA MASCARILLA QUIRZRGICA BIEN AJUSTADA QUE CUBRA LA BOCA Y LA NARIZ. LA MASCARILLA NO DEBE TOCARSE NI MANIPULARSE DURANTE SU USO . SI SE MOJA O SE MANCHA CON SECRECIONES, DEBERA SUSTITUIRSE INMEDIATAMENTE POR UNA MASCARILLA SECA NUEVA. PARA QUITARSE LA MASCARILLA EVITE TOCAR SU PARTE FRONTAL. INMEDIATAMENTE DESPUIS DE ELLO SE DEBE DESECHAR LA MASCARILLA Y APLICAR MEDIDAS DE HIGIENE DE MANOS.
6.NO SE DEBEN REUTILIZAR LAS MASCARILLAS DESECHABLES NI LOS GUANTES.LAS SABANAS, TOALLAS, PLATOS Y CUBIERTOS UTILIZADOS NO DEBEN COMPARTIRSE CON OTRAS PERSONAS. NO ES NECESARIO DESECHAR ESTOS ARTMCULOS, PERO SM LAVARLOS CON AGUA Y JABSN DESPUI S DE SU USO.
7.EN LA HABITACION ES NECESARIO LIMPIAR Y DESINFECTAR DIARIAMENTE LAS SUPERFICIES DE USO COTIDIANO CON LAS QUE EXISTA CONTACTO FRECUENTE (COMO LA MESA DE NOCHE, LA ESTRUCTURA DE LA CAMA Y OTROS MUEBLES). TRAS UNA LIMPIEZA INICIAL CON JABSN O DETERGENTE DOMISTICO ORDINARIOS, Y UNA VEZ ACLARADO EL PRODUCTO, SE APLICARA UN DESINFECTANTE DOMISTICO DE TIPO HABITUAL.
8.LAS SUPERFICIES DEL CUARTO DE BAQO Y EL SANITARIO DEBEN LIMPIARSE Y DESINFECTARSE AL MENOS UNA VEZ AL DMA. TRAS UNA LIMPIEZA INIC IAL CON JABSN O DETERGENTE DOMISTICO ORDINARIOS, Y UNA VEZ ACLARADO EL PRODUCTO, SE APLICARA UN DESINFECTANTE DOMISTICO DE TIPO HABITUAL.
9.LA ROPA, LAS SABANAS Y LAS TOALLAS SUCIAS DEL PACIENTE DEBEN SEPARARSE Y LAVARSE A MANO CON AGUA Y JABSN ORDINARIO ,O A MAQUINA A 60□90 0C CON DETERGENTE ORDINARIO, Y DEJARSE SECAR POR COMPLETO. LA ROPA SUCIA NO DEBE SACUDIRSE Y SE DEBE EVITAR QUE ENTRE EN CONTACTO DIRECTO CON LA PIEL.

EVENTO 390

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/24 12:01:19p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/24 12:35:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55150807	OLGA INES SOLANO QUINTERO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TOMA PARA MUESTRA COVID 19 - ATENCION SALA COVID
TERAPIA RESPIRATORIA. HISOPADO NASOFARINGEO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE HACE ACERCAMIENTO AL PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SALA COVID PROCEDE A EXPLICAR CLARAMENTE EL PROCESO DE TOMA DE MUESTRA, SE REALIZARA MEDIANTE HISOPADO NASOFARINGEO. ENTIENDE Y ESTA DE ACUERDO DE REALIZAR LA PRUEBA.
SE REALIZA HISOPADO NASOFARINGEO BILATERAL SIN COMPLICACIONES NO PRESENTA TOS DURANTE LA PRUEBA.
SE HACE PROCEDIMIENTO JUNTO CON LA JEFE MAYRA DE LA SALA COVID, QUIEN REALIZA EMBALAJE CORRESPONDIENTE Y SE DIRIGE CON EL MEDIO MTV AL LABORATORIO.
SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE EL REPORTESE ESPERA DE ACUERDO A LA EVOLUCION DE LOS ANALISIS EN BOGOTA EN EL HOCEN Y EL SERA REMITIDO PARA EL HOSPTAL GENERAL DE NEIVA.
SE ATIENDE PACIENTE CON LOS EPP INDICADOS PARA MANEJO DE USUARIOS EN PANDEMIA POR COVID 19.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z038	OBSERVACION POR SOSPECHA DE OTRAS ENFERMEDADES Y AFECCIONES	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **DETECCION VIRUS (ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OBSERVACION POR SOSPECHA DE OTRAS ENFERMEDADES Y AFECCIONES
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
SE HACE ACERCAMIENTO AL PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SALA COVID PROCEDE A EXPLICAR CLARAMENTE EL PROCESO DE TOMA DE MUESTRA, SE REALIZARA MEDIANTE HISOPADO NASOFARINGEO. ENTIENDE Y ESTA DE ACUERDO DE REALIZAR LA PRUEBA.
SE REALIZA HISOPADO NASOFARINGEO

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 391

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/26 09:19:32a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/26 09:19:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075259054	MAYERLIS CATINA MONCALEANO ROSADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787
SE CONTACTA VIA CELULAR, AL PACIENTE, QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA TOS, NIEGA FIEBRE, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
FIEBRE: NO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TOS: NO
DISNEA: NO
CONGESTION NASAL: NO
ODINOFAGIA- DISCONFORT FARINGEO: NO
TRATAMIENTO ACTUAL: NO
FAMILIARES CON SINTOMAS: NO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	U071	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

AISLAMIENTO PREVENTIVO POR CONTACTO ESTRECHO PARA POSITIVO PARA RTPCRV PARA CORONAVIRUS SARS- COV -2
TOMA DE PRUEBA HISOPADO RT-PCR COVID 24/08/2020, CON REPORTE POSITIVO DEL 26-08-2020. SE INFORMA AL PACIENTE. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES. SE CONTINUARA AISLAMIENTO

SE EDUCA EN CUANTO A MEDIDAS DE HIGIENE: LAVADO DE MANOS FRECUENTE (MINIMO CADA 3 HORAS), EVITAR TOCARSE LA CARA, EVITE EL CONTACTO CERCANO, NO SALGA DE LA CASA, CUBRASE LA BOCA AL TOSER O ESTORNUDAR CON EL CODO O CON UN PANU ELO DESECHABLE Y REALICE LAVADO DE MANOS INMEDITAMENTE DESPUES, UTILICE TAPABOCAS CONSTANTE, EN CASO DE FIEBRE O SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR ACUDIR A URGENCIAS INMEDIATAMENTE.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Cantidad --
Diagnóstico Principal COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 392

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/27 09:03:42a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/27 09:03:42a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075259054	MAYERLIS CATINA MONCALEANO ROSADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787
SE CONTACTA VIA CELULAR, AL PACIENTE, QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA TOS, NIEGA FIEBRE, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
FIEBRE: NO
TOS: NO
DISNEA: NO
CONGESTION NASAL: NO
ODINOFAGIA- DISCONFORT FARINGEO: NO
TRATAMIENTO ACTUAL: NO
FAMILIARES CON SINTOMAS: NO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	U071	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

AISLAMIENTO PREVENTIVO POR CONTACTO ESTRECHO PARA POSITIVO PARA RTPCRV PARA CORONAVIRUS SARS- COV -2
TOMA DE PRUEBA HISOPADO RT-PCR COVID 24/08/2020, CON REPORTE POSITIVO DEL 26-08-2020. SE INFORMA AL PACIENTE. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES. SE CONTINUARA AISLAMIENTO

SE EDUCA EN CUANTO A MEDIDAS DE HIGIENE: LAVADO DE MANOS FRECUENTE (MINIMO CADA 3 HORAS), EVITAR TOCARSE LA CARA, EVITE EL CONTACTO CERCANO, NO SALGA DE LA CASA, CUBRASE LA BOCA AL TOSER O ESTORNUDAR CON EL CODO O CON UN PANU ELO DESECHABLE Y REALICE LAVADO DE MANOS INMEDITAMENTE DESPUES, UTILICE TAPABOCAS CONSTANTE, EN CASO DE FIEBRE O SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR ACUDIR A URGENCIAS INMEDIATAMENTE.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Cantidad --
Diagnóstico Principal COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 393

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/27 03:45:54p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/27 03:45:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075248939	DIANA CAROLINA TOLEDO NIETO	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGMA EL 27-08-2020 MEDIANTE TELECONSULTA, A PACIENTE REPORTADA POR COVID-19 POSITIVO.

TELIFONO: 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO DE 46 AQOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA RESIDIENDO EN EL CONDOMINIO ENCENILLO, GRADO INTENDENTE JEFE, LABORABA EN LA MENEV EN EL CENTRO AUTOMATICO DE DESPACHO, HACE 9 DIAS REFIERE EL PACIENTE TIENE LA RESOLUCISN DE RETIRO; SU NUCLEO FAMILIAR CONFORMADO SU HIJO DE 17 AQOS, EL PACIENTE REFIERE QUE SU HIJOSE ENCUENTRA BIEN DE SALUD FISICA Y EMOCIONALMENTE; ASM MISMO, EL PACIENTE MANIFIESTA QUE EL DIA 26 DE AGOSTO DE 2020, CUANDO RECIBIO LA NOTICIA DE QUE SE ENCONTRABA CON COVID POSITIVO, TUVO INICIALMENTE ALTERACISN EMOCIONAL, SIN EMBARGO, EN ESTOS MOMENTOS REFIERE ENCONTRARSE ESTABLE.

EL PACIENTE PRESENTA RED DE APOYO FAMILIAR, DEBIDO A QUE SUS FAMILIARES ESTAN PENDIENTES DE IL, MEDIANTE VIDEOLLAMADAS Y LLAMADAS TELEFSNICAS CON EL OBJETO DE BRINDARLE APOYO EMOCIONAL DURANTE EL AISLAMIENTO.

EXAMEN MENTAL: AL MOMENTO DE LA VALORACISN EN SALUD MENTAL SE EVIDENCIA BUENA ACTITUD Y COMPORTAMIENTO COLABORADOR, PRESENTA FLUIDEZ VERBAL Y COHERENCIA EN SU DISCURSO, SE ENCUENTRA CONSCIENTE, ALERTA Y DESPIERTO, NO SE EVIDENCIA ALTERACISN ALGUNA EN LA CONCIENCIA, ORIENTADO OLOPSIQUICA Y AUTOPSICQUICAMENTE, PENSAMIENTO DE ORIGEN LSGICO, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, NO PERCIBE ESTMMULOS SENSOPERCEPTIVOS ANORMALES, AFECTO MODULADO, NO REFIERE ALTERACIONES EN SU PATRON DE SUEQO O CONDUCTA ALIMENTARIA. NO REFIERE SMNTOMAS DE ANSIEDAD O DEPRESISN. SE EVIDENCIA ACTITUD RESILIENTE FRENTE A SU CONDICISN DE SALUD.

SE BRINDAN HERRAMIENTAS PARA EL MANEJO DE LA ANSIEDAD, SE CONFRONTAN Y ACLARAN IDEAS IRRACIONALES FRENTE A LA PANDEMIA DEL COVID 19 Y SU TRATAMIENTO, LA NECESIDAD DE SEGUIR PASO A PASO LAS INSTRUCCIONES DADAS POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, SE BRINDAN HERRAMIENTAS PARA LA ADECUADA UTILIZACION DEL TIEMPO DURANTE EL AISLAMIENTO, SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS QUE GENERAN TRANQUILIDAD, SE ORIENTA SOBRE TICNICAS DE RELACISN E HIGIENE DEL SUEQO Y OCUPACISN DEL TIEMPO LIBRE MEDIANTE LA REALIZACISN DE ACTIVIDADES COTIDIANAS EN EL HOGAR. SE SUMINISTRA NZMERO DE LA LMNEA DE APOYO EMOCIONAL 3144903033 EN CASO DE REQUERIR ATENCISN INMEDIATA POR SALUD MENTAL Y LA LMNEA DE EMERGENCIA COVID HABILITADA LAS 24 HORAS 3168709445.

SE DEJA A DISPOSICISN EL SERVICIO DE PSICOLOGMA PRESTADO POR LOS PROFESIONALES ASISTENCIALES EN CASO DE PRESENTAR FACTORES DE RIESGO A NIVEL EMOCIONAL.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General --
Estado Hidratación --
Estado de Glasgow --
Estado Respiratorio --
Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z770	ORIENTACION TELEFONICA SOBRE EL ESTADO DE SALUD POR COVID-19	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento ASISTENCIA Y ORIENTACION TELEFONICA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (APOYO EMOCIONAL)

Cantidad --
Diagnóstico Principal ORIENTACION TELEFONICA SOBRE EL ESTADO DE SALUD POR COVID-19
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGMA EL 27-08-2020 MEDIANTE TELECONSULTA, A PACIENTE REPORTADA POR COVID-19 POSITIVO.

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 394

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/28 09:27:30a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/28 09:27:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075259054	MAYERLIS CATINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO MONCALEANO ROSADO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787
SE CONTACTA VIA CELULAR, AL PACIENTE, QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA TOS, NIEGA FIEBRE, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
FIEBRE: NO
TOS: NO
DISNEA: NO
CONGESTION NASAL: NO
ODINOFAGIA- DISCONFORT FARINGEO: NO
TRATAMIENTO ACTUAL: NO
FAMILIARES CON SINTOMAS: NO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	U071	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

AISLAMIENTO PREVENTIVO POR CONTACTO ESTRECHO PARA POSITIVO PARA RTPCRV PARA CORONAVIRUS SARS- COV -2
TOMA DE PRUEBA HISOPADO RT-PCR COVID 24/08/2020, CON REPORTE POSITIVO DEL 26-08-2020. SE INFORMA AL PACIENTE. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES. SE CONTINUARA AISLAMIENTO

SE EDUCA EN CUANTO A MEDIDAS DE HIGIENE: LAVADO DE MANOS FRECUENTE (MINIMO CADA 3 HORAS), EVITAR TOCARSE LA CARA, EVITE EL CONTACTO CERCANO, NO SALGA DE LA CASA, CUBRASE LA BOCA AL TOSER O ESTORNUDAR CON EL CODO O CON UN PANU ELO DESECHABLE Y REALICE LAVADO DE MANOS INMEDITAMENTE DESPUES, UTILICE TAPABOCAS CONSTANTE, EN CASO DE FIEBRE O SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR ACUDIR A URGENCIAS INMEDIATAMENTE.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Cantidad --
Diagnóstico Principal COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 395

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/29 11:23:14a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/29 11:23:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1079179941	LAURA NATALIA LISCANO FIERRO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE CONTACTA VIA CELULAR, A PACIENTE, QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA TOS, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA FIEBRE, TOLERANDO LA VIA ORAL, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR EN EL MOMENTO, NIEGA DOLOR TORAXICO, NIEGA DIARREA, NIEGA SANGRADO, NIEGA EMESIS, NO CAMBIOSNEUROLOGICOS, DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN ALTERACIONES. NO REFIERE OTROS SINTOMAS.

FIEBRE: NO
TOS: SI
DISNEA: NO
CONGESTION NASAL: NO
ODINOFAGIA- DISCONFORT FARINGEO: NO
TRATAMIENTO ACTUAL: ACETAMINOFEN

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General --
Estado Hidratación --
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio --
Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	U071	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

PACIENTE CON DX DE COVID-19, EN AISLAMIENTO, CON ANTECEDENTE DE CONTACTO ESTRECHO PARA CASO POSITIVO PARA RT-PCR PARA CORONAVIRUS SARS- COV -2. TOMA DE PRUEBA HISOPADO RT-PCR COVID 24/08/2020, CON REPORTE POSITIVO DEL 26-08-2020. SE INFORMA AL PACIENTE. E N EL MOMENTO CON TOS SECA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

OCASIONAL, NO REFIERE OTROS. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES. SE CONTINUARA AISLAMIENTO Y SEGUIMIENTO. PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

AISLAMIENTO 24/08/2020 HASTA EL DIA 03/09/2020

SE DA A CONOCER LINEA DE EMER GENCIA 3168709445

SE EDUCA EN CUANTO A MEDIDAS DE HIGIENE: LAVADO DE MANOS FRECUENTE (MINIMO CADA 3 HORAS), EVITAR TOCARSE LA CARA, EVITE EL CONTACTO CERCANO, NO SALGA DE LA CASA, CUBRASE LA BOCA AL TOSER O ESTORNUDAR CON EL CODO O CON UN PANUELO DESEC HABLE Y REALICE LAVADO DE MANOS INMEDITAMENTE DESPUES, UTILICE TAPABOCAS CONSTANTE, REALICE LIMPIEZA DE SUS OBJETOS PERSONALES Y COSAS CON LAS QUE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL POR LO MENOS DEL 60%. PROCURE DORMIR EN UNA HABITACION APARTE. EN CASO DE FIEBRE QUE NO CONTROLE CON ACETAMINOFEN, DOLOR EN EL PECHO, CAMBIOS NEUROLOGICOS, SANGRADO ALGUNO, VOMITO O DIARREA PERSISTENTE, SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE LE PREOCUPE ACUDIR A URGENCIAS RESPIRATORIAS INMEDIATAMENTE.

EVENTO 396

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/31 09:25:46a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/08/31 09:25:46a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075259054	MAYERLIS CATINA MONCALEANO ROSADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787
SE CONTACTA VIA CELULAR, A PACIENTE, QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA FIEBRE, TOLERANDO LA VIA ORAL, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA DOLOR TORAXICO, NIEGA DIARREA, NIEGA SANGRADO, NIEGA EMESIS, NO CAMBIOS NEUROLOGICOS, DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN ALTERACIONES. NO REFIERE OTROS SINTOMAS.
FIEBRE: NO
TOS: NO
DISNEA: NO
CONGESTION NASAL: NO
ODINOFAGIA- DISCONFORT FARINGEO: NO
TRATAMIENTO ACTUAL: SALBUTAMOL, ACETAMINOFEN
FAMILIARES CON SINTOMAS: NO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	U071	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PACIENTE CON DX DE COVID-19, EN AISLAMIENTO, CON ANTECEDENTE DE CONTACTO ESTRECHO PARA CASO POSITIVO PARA RT-PCR PARA CORONAVIRUS SARS- COV -2. TOMA DE PRUEBA HISOPADO RT-PCR COVID 24/08/2020, CON REPORTE POSITIVO DEL 26-08-2020. SE INFORMA AL PACIENTE. E N EL MOMENTO CON TOS SECA OCASIONAL, NO REFIERE OTROS. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES. SE CONTINUARA AISLAMIENTO Y SEGUIMIENTO. PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

AISLAMIENTO 24/08/2020 HASTA EL DIA 02/09/2020

SE DA A CONOCER LINEA DE EMER GENCIA 3168709445

SE EDUCA EN CUANTO A MEDIDAS DE HIGIENE: LAVADO DE MANOS FRECUENTE (MINIMO CADA 3 HORAS), EVITAR TOCARSE LA CARA, EVITE EL CONTACTO CERCANO, NO SALGA DE LA CASA, CUBRASE LA BOCA AL TOSER O ESTORNUDAR CON EL CODO O CON UN PANUELO DESEC HABLE Y REALICE LAVADO DE MANOS INMEDITAMENTE DESPUES, UTILICE TAPABOCAS CONSTANTE, REALICE LIMPIEZA DE SUS OBJETOS PERSONALES Y COSAS CON LAS QUE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL POR LO MENOS DEL 60%. PROCURE DORMIR EN UNA HABITACION APARTE. EN CASO DE FIEBRE QUE NO CONTROLE CON ACETAMINOFEN, DOLOR EN EL PECHO, CAMBIOS NEUROLOGICOS, SANGRADO ALGUNO, VOMITO O DIARREA PERSISTENTE, SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE LE PREOCUPE ACUDIR A URGENCIAS RESPIRATORIAS INMEDIATAMENTE.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Cantidad	--
Diagnóstico Principal	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 397

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/09/01 09:00:58a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/09/01 09:00:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CEDULA CIUD.	1075259054	MAYERLIS CATINA MONCALEANO ROSADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787
SE CONTACTA VIA CELULAR, A PACIENTE, QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA FIEBRE, TOLERANDO LA VIA ORAL, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA DOLOR TORAXICO, NIEGA DIARREA, NIEGA SANGRADO, NIEGA EMESIS, NO CAMBIOS NEUROLOGICOS, DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN ALTERACIONES. NO REFIERE OTROS SINTOMAS.
FIEBRE: NO
TOS: NO
DISNEA: NO
CONGESTION NASAL: NO
ODINOFAGIA- DISCONFORT FARINGEO: NO
TRATAMIENTO ACTUAL: SALBUTAMOL, ACETAMINOFEN
FAMILIARES CON SINTOMAS: NO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	U071	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

PACIENTE CON DX DE COVID-19, EN AISLAMIENTO, CON ANTECEDENTE DE CONTACTO ESTRECHO PARA CASO POSITIVO PARA RT-PCR PARA CORONAVIRUS SARS- COV -2. TOMA DE PRUEBA HISOPADO RT-PCR COVID 24/08/2020, CON REPORTE POSITIVO DEL 26-08-2020. SE INFORMA AL PACIENTE. E N EL MOMENTO CON TOS SECA OCASIONAL, NO REFIERE OTROS. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES. SE CONTINUARA AISLAMIENTO Y SEGUIMIENTO. PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

AISLAMIENTO 24/08/2020 HASTA EL DIA 02/09/2020

SE DA A CONOCER LINEA DE EMER GENCIA 3168709445

SE EDUCA EN CUANTO A MEDIDAS DE HIGIENE: LAVADO DE MANOS FRECUENTE (MINIMO CADA 3 HORAS), EVITAR TOCARSE LA CARA, EVITE EL CONTACTO CERCANO, NO SALGA DE LA CASA, CUBRASE LA BOCA AL TOSER O ESTORNUDAR CON EL CODO O CON UN PANUELO DESEC HABLE Y REALICE LAVADO DE MANOS INMEDITAMENTE DESPUES, UTILICE TAPABOCAS CONSTANTE, REALICE LIMPIEZA DE SUS OBJETOS PERSONALES Y COSAS CON LAS QUE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL POR LO MENOS DEL 60%. PROCURE DORMIR EN UNA HABITACION APARTE. EN CASO DE FIEBRE QUE NO CONTROLE CON ACETAMINOFEN, DOLOR EN EL PECHO, CAMBIOS NEUROLOGICOS, SANGRADO ALGUNO, VOMITO O DIARREA PERSISTENTE, SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE LE PREOCUPE ACUDIR A URGENCIAS RESPIRATORIAS INMEDIATAMENTE.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Cantidad --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Diagnóstico Principal COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 398

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/09/02 09:14:57a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/09/02 09:14:57a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075259054	MAYERLIS CATINA MONCALEANO ROSADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787
SE CONTACTA VIA CELULAR, A PACIENTE, QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA FIEBRE, TOLERANDO LA VIA ORAL, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DIARREA, NIEGA SANGRADO, NIEGA EMESIS, NO CAMBIOS NEUROLOGICOS, DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN ALTERACIONES. NO REFIERE OTROS SINTOMAS.
FIEBRE: NO
TOS: SI
DISNEA: NO
CONGESTION NASAL: SI
ODINOFAGIA- DISCONFORT FARINGEO: NO
TRATAMIENTO ACTUAL: ACETAMINOFEN.
FAMILIARES CON SINTOMAS: NO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	U071	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PACIENTE CON DX DE COVID-19, EN AISLAMIENTO, CON ANTECEDENTE DE CONTACTO ESTRECHO PARA CASO POSITIVO PARA RT-PCR PARA CORONAVIRUS SARS- COV -2. TOMA DE PRUEBA HISOPADO RT-PCR COVID 24/08/2020, CON REPORTE POSITIVO DEL 26-08-2020. SE INFORMA AL PACIENTE. E N EL MOMENTO CON TOS SECA OCASIONAL Y CONGESTION NASAL. HOY COMPLETA AISLAMIENTO, SE LE INDICA DEBE PRESENTARSE EN URGENCIAS RESPIRATORIOS PARA VALORACION.
AISLAMIENTO 24/08/2020 HASTA EL DIA 02/09/2020

SE DA A CONOCER LINEA DE EMERGENCIA 3168709445

SE EDUCA EN CUANTO A MEDIDAS DE HIGIENE: LAVADO DE MANOS FRECUENTE (MINIMO CADA 3 HORAS), EVITAR TOCARSE LA CARA, EVITE EL CONTACTO CERCANO, NO SALGA DE LA CASA, CUBRASE LA BOCA AL TOSER O ESTORNUDAR CON EL CODO O CON UN PANUELO DESECHABLE Y REALICE LA VADO DE MANOS INMEDITAMENTE DESPUES, UTILICE TAPABOCAS CONSTANTE, REALICE LIMPIEZA DE SUS OBJETOS PERSONALES Y COSAS CON LAS QUE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL POR LO MENOS DEL 60%. PROCURE DORMIR EN UNA HABITACION APARTE. EN CASO DE FIEBRE QUE NO CONTROLE CO N ACETAMINOFEN, DOLOR EN EL PECHO, CAMBIOS NEUROLOGICOS, SANGRADO ALGUNO, VOMITO O DIARREA PERSISTENTE, SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE LE PREOCUPE ACUDIR A URGENCIAS RESPIRATORIAS INMEDIATAMENTE.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Cantidad	--
Diagnóstico Principal	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 399

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/09/03 08:40:39a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/09/03 08:40:39a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075259054	MAYERLIS CATINA MONCALEANO ROSADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787
SE CONTACTA VIA CELULAR, A PACIENTE, QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA FIEBRE, TOLERANDO LA VIA ORAL, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DIARREA, NIEGA SANGRADO, NIEGA EMESIS, NO CAMBIOS NEUROLOGICOS, DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN ALTERACIONES. NO REFIERE OTROS SINTOMAS.
FIEBRE: NO
TOS: SI
DISNEA: NO
CONGESTION NASAL: SI
ODINOFAGIA- DISCONFORT FARINGEO: NO
TRATAMIENTO ACTUAL: ACETAMINOFEN.
FAMILIARES CON SINTOMAS: NO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	U071	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

PACIENTE CON DX DE COVID-19, EN AISLAMIENTO, CON ANTECEDENTE DE CONTACTO ESTRECHO PARA CASO POSITIVO PARA RT-PCR PARA CORONAVIRUS SARS- COV -2. TOMA DE PRUEBA HISOPADO RT-PCR COVID 24/08/2020, CON REPORTE POSITIVO DEL 26-08-2020. SE INFORMA AL PACIENTE. P ACIENTE CONTINUA SINTOMATICO, POR LO QUE CONTINUA EN ASILAMIENTO. REFIERE NO ESTA ACTIVO POR LO QUE NO REQUIERE EXTENDER INCAPACIDAD.
AISLAMIENTO 24/08/2020 HASTA RESOLUCION DE SINTOMAS.

SE DA A CONOCER LINEA DE EMERGENCIA 3168709445

SE EDUCA EN CUANTO A MEDIDAS DE HIGIENE: LAVADO DE MANOS FRECUENTE (MINIMO CADA 3 HORAS), EVITAR TOCARSE LA CARA, EVITE EL CONTACTO CERCANO, NO SALGA DE LA CASA, CUBRASE LA BOCA AL TOSER O ESTORNUDAR CON EL CODO O CON UN PANUELO DESECHABLE Y REALICE LAVADO DE MANOS I NMEDITAMENTE DESPUES, UTILICE TAPABOCAS CONSTANTE, REALICE LIMPIEZA DE SUS OBJETOS PERSONALES Y COSAS CON LAS QUE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL POR LO MENOS DEL 60%. PROCURE DORMIR EN UNA HABITACION APARTE. EN CASO DE FIEBRE QUE NO CONTROLE CON ACETAMINOFEN, DOLOR EN EL PECHO, CAMBIOS NEUROLOGICOS, SANGRADO ALGUNO, VOMITO O DIARREA PERSISTENTE, SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE LE PREOCUPE ACUDIR A URGENCIAS RESPIRATORIAS INMEDIATAMENTE.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Cantidad --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Diagnóstico Principal COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 400

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/09/04 09:17:28a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/09/04 09:17:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075259054	MAYERLIS CATINA MONCALEANO ROSADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787
SE CONTACTA VIA CELULAR, A PACIENTE, QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA FIEBRE, TOLERANDO LA VIA ORAL, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DIARREA, NIEGA SANGRADO, NIEGA EMESIS, NO CAMBIOS NEUROLOGICOS, DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN ALTERACIONES. NO REFIERE OTROS SINTOMAS.
FIEBRE: NO
TOS: NO
DISNEA: NO
CONGESTION NASAL: NO
ODINOFAGIA- DISCONFORT FARINGEO: NO
TRATAMIENTO ACTUAL: NO
FAMILIARES CON SINTOMAS: NO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	U071	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PACIENTE CON DX DE COVID-19, EN AISLAMIENTO, CON ANTECEDENTE DE CONTACTO ESTRECHO PARA CASO POSITIVO PARA RT-PCR PARA CORONAVIRUS SARS- COV -2. TOMA DE PRUEBA HISOPADO RT-PCR COVID 24/08/2020, CON REPORTE POSITIVO DEL 26-08-2020. SE INFORMA AL PACIENTE. A YER PACIENTE SINTOMATICO, HOY REFIERE ESTA SIN NINGUN TIPO DE SINTOMATOLOGIA. PENDIENTE EVOLUCION MAQANA PARA DAR EGRESO. REFIERE NO ESTA ACTIVO POR LO QUE NO REQUIERE EXTENDER INCAPACIDAD.
AISLAMIENTO 24/08/2020 HASTA RESOLUCION DE SINTOMAS.

SE DA A CONOCER LINEA DE EMERGENCIA 3168709445

SE EDUCA EN CUANTO A MEDIDAS DE HIGIENE: LAVADO DE MANOS FRECUENTE (MINIMO CADA 3 HORAS), EVITAR TOCARSE LA CARA, EVITE EL CONTACTO CERCANO, NO SALGA DE LA CASA, CUBRASE LA BOCA AL TOSER O ESTORNUDAR CON EL COD O O CON UN PANUELO DESECHABLE Y REALICE LAVADO DE MANOS INMEDITAMENTE DESPUES, UTILICE TAPABOCAS CONSTANTE, REALICE LIMPIEZA DE SUS OBJETOS PERSONALES Y COSAS CON LAS QUE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL POR LO MENOS DEL 60%. PROCURE DORMIR EN UNA HABITACION AP ARTE. EN CASO DE FIEBRE QUE NO CONTROLE CON ACETAMINOFEN, DOLOR EN EL PECHO, CAMBIOS NEUROLOGICOS, SANGRADO ALGUNO, VOMITO O DIARREA PERSISTENTE, SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE LE PREOCUPE ACUDIR A URGENCIAS RESPIRATORIAS INMEDIATAMENTE.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Cantidad	--
Diagnóstico Principal	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 401

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/09/05 08:30:30a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/09/05 08:30:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075259054	MAYERLIS CATINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO MONCALEANO ROSADO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SEGUIMIENTO TELEFONICO AISLAMIENTO COVID 19 CELULAR 3138580787
SE CONTACTA VIA CELULAR, A PACIENTE, QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA FIEBRE, TOLERANDO LA VIA ORAL, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DIARREA, NIEGA SANGRADO, NIEGA EMESIS, NO CAMBIOS NEUROLOGICOS, DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN ALTERACIONES. NO REFIERE OTROS SINTOMAS.
FIEBRE: NO
TOS: NO
DISNEA: NO
CONGESTION NASAL: NO
ODINOFAGIA- DISCONFORT FARINGEO: NO
TRATAMIENTO ACTUAL: NO
FAMILIARES CON SINTOMAS: NO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	U071	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

PACIENTE CON DX DE COVID-19, EN AISLAMIENTO, CON ANTECEDENTE DE CONTACTO ESTRECHO PARA CASO POSITIVO PARA RT-PCR PARA CORONAVIRUS SARS- COV -2. TOMA DE PRUEBA HISOPADO RT-PCR COVID 24/08/2020, CON REPORTE POSITIVO DEL 26-08-2020. SE INFORMA AL PACIENTE. P ACIENTE CON 3 DIAS SIN SINTOMATOLOGIA. SE DECIDE DAR EGRESO DE AISLAMIENTO.

SE DA A CONOCER LINEA DE EMERGENCIA 3168709445

SE EDUCA EN CUANTO A MEDIDAS DE HIGIENE: LAVADO DE MANOS FRECUENTE (MINIMO CADA 3 HORAS), EVITAR TOCARSE LA CARA, EVITE EL C ONTACTO CERCANO, NO SALGA DE LA CASA, CUBRASE LA BOCA AL TOSER O ESTORNUDAR CON EL CODO O CON UN PANUELO DESECHABLE Y REALICE LAVADO DE MANOS INMEDITAMENTE DESPUES, UTILICE TAPABOCAS CONSTANTE, REALICE LIMPIEZA DE SUS OBJETOS PERSONALES Y COSAS CON LAS QU E TIENE CONTACTO CON ALCOHOL POR LO MENOS DEL 60%. PROCURE DORMIR EN UNA HABITACION APARTE. EN CASO DE FIEBRE QUE NO CONTROLE CON ACETAMINOFEN, DOLOR EN EL PECHO, CAMBIOS NEUROLOGICOS, SANGRADO ALGUNO, VOMITO O DIARREA PERSISTENTE, SENSACION DE DIFICULTAD AL RESPIRAR O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE LE PREOCUPE ACUDIR A URGENCIAS RESPIRATORIAS INMEDIATAMENTE.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Cantidad --
Diagnóstico Principal COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 402

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/09/21 12:10:15p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/09/21 12:10:15p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7722060	JHON ALEXANDER VERGARA GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"TENGO DOLOR EN EL PECHO"

NOTA:
SE ATIENDE PACIENTE CON EPP: GORRO, TAPABOCAS QUIRUGICOS, TAPABOCAS N95, BATA, POLAINA. OVEROL. MONOFAGAS, CARETA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 46 AQOS, CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TOS PRODUCTIVA, CEFALEA, Y DOLOR EN REJA COSTAL. CON RT SARS COV 2 POSITIVO (23/08/2020). AISLAMIENTO DE 10 DIAS. NO REFIERE OTROS SINTOMAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX: CORAZON RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS,

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J209	BRONQUITIS AGUDANO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/PUFF SOL PARA INHALACION NASAL	INHALADOR/200-INHAL ACION	DOS PUFF CADA CADA 12 HORAS (4 DIAS). DOS PUFF EN LA NOCHE 3 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/INHAL	INHALADOR/200-INHAL ACION	DOS PUFF CADA CADA 12 HORAS (4 DIAS). DOS PUFF EN LA NOCHE 3 DIAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 403

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/09/23 11:12:21a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/09/23 11:12:21a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12181678	ARLEY ALBERTO CLAROS SAMBONI	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"VALORACION"
TELEFONO 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE A QUIEN SE HACE VALORACION MODALIDAD TELEORIENTACION REFIERE SENSACION DE PRESION EN REJA COSTAL TOS SECA OCASIONAL AFIRMA MANEJO CON BECLOMETASONA SALBUTAMOL REFIERE EVOLUCION ESTACIONRIA NIEGA FIEBRE NIEGA SINCOPE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R05X	TOS	IMPRESION	- -	- -
SI	J393	REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	20	NO.REQ. AUT.
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 2O MCG/INH	INHALADOR/200-INHAL ACION	HACER 3 PUFF CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
PREDNISOLONA 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 3 TABLETAS VIA ORAL CADA DIA POR 7 DIAS	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE A QUIEN SE HACE VALORACION MODALIDAD TELEORIENTACION COMO ESTRATEGIA PARA DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO PROPAGACION DE PATOLOGIA COVID 19.
PLAN.
1. SE AJUSTA MANEJO SINTOMATIOC
2. EN CASO DE NO MEJORIA ACUDIR A URGENCIAS
3. SE EXPLCIA CONDU CTA PACIENTE FIRMA ENTENDER.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad DIAGNOSTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
TELEORIENTACION

COMPLICACIONES:
NINGUNA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/02 11:32:15a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/02 11:32:15a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIOTERAPIA SE HACE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. SE ENCAMINA SESION DE FISIOTERAPIA A DISMINUIR DOLOR CON MEDIOS FISICOS, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO Y MASAJE SEDATIVO. PACIENTE TOLERA Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIO

COMPLICACIONES:
NO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 405

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/04 08:50:42p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/04 08:50:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1022383638	CARLOS ANDRES RIOS DUSSAN	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENCION DE URGENCIAS

MC: "SIENTO TAPADO EL PECHO"

EA: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE INFECCION POR SARS COV 2, QUIEN INGRESA POR CAUDRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION, ASOCIADO EL DIA DE HOY A SENSAICON DE APRETAMIENTO LARINGEO Y APRETAMIENTO TORACICO, CON SENSACION DE DISNEA, ADEMAS DE TOS SECA DE LARGA EVOLUCION, DE PREDOMINIO EN LAS TARDES, REFIERE EPISODIOS DE ORTOPNEA, REFIERE MANEJO ACTUALMENTE CETIRIZINA, PREDNISOLONA POR 7 DIAS, BORMURO DE IPRATROPIO. NO FIEBRE NI ESCALOFRIOS. REFIERE EXPECTORACION BLANQUECINA Y VERDOSA SEGUN REFIERE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES
MEDICAMENTOS. NO REFIERE
ALERGICOS. NO REFIERE
QUIRURGICOS. TURBINOPLASTIA - APENDICECTOMIA - VASECTOMIA - HERNIORRAFIA INGUINALES BILATERAL
PATOLOGICOS. NO REFIERE
TOXICOS. NO TABACO - ALCOHOL OCASIONAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	112	77	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	88,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	71	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	35	mmHg.
Temperatura	359	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	OROFARINGE SIN ERITEMA, NI EXUDADOS, NO LESIONES.
TORAX	SIMETRICO, RSCS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREADOS, NO IMPRESIONA HIPOVENTILACION
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICAS, SIN EDMEAS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R060	DISNEA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CONTROL POST INFECCION POR SARS COV 2

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2010003123 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871121B Cantidad: 1
Descripción: **RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 2010000630 Prioridad: NORMAL

Prestación: 939400 Cantidad: 1
Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD INCLUYE: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE-BULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Datos Clinicos de Importancia: SE SOLICITA TERAPA FISICA AMBULATORIA
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
PREDNISOLONA 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	3 TAB VO AL DIA POR 7 DIAS	21	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE CON ANTECEDENTE D EINFECCION PRO SARS COV 2 EN AGOSTO DL 2020, INGRESA POR CAUDRO DE 1 MES DE DISNEA ASOCIAOD HACE 2 DIAS A TOSEXACERBADA, Y SENSACION DE ATORAMIENTO CON EPISODIO DE DISNEA EN DECUBITO SUPINO, QUE MEJORA EN DECUBITO PRONO, NO FIEB RE, NO OTROS SINTOMAS MANEJO CON CTIRIZA, INHALOTERAPIA Y CORTICOIDE, AL EXMAEN FISIOC CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN SIGNOS D EINFECCION AGUDA, SE CONSIDERA POSIBLE SECUELA DE INFECCION PULMONAR, SE INDICA MANEJO MEDICO Y EGRESO CON O RDENES MEDICA Y RECOENDACIONES CON SIGNOS DE ALAMRA.

PLAN
DEXAMTEASONA 4 MG IM AHORA
EGRESO
PREDNISOLONA 15 MG VO AL DIA POR 7 DIAS
CONTINUAR CON INHALOTERAPIA
SS RX DE TORAX AMBULATORIA
SS TERAPIA FISICA AMBULATORIA
SS VALORACION POR MED IICNA INTERNA AMBUALTORIA CON REPORTE DE RX DE TORAX
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALAMRA.

EVENTO 406

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/06 10:12:17a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/06 10:12:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55159704	MARTHA STELLA CERON PERDOMO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA RESPIRATORIA
VALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DX. DISNEA. CON ANTECEDENTE DE INFECCION POR SARS COVID 2. POR CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION. SIN COMPAQIA EN EL MOMENTO.
SE HACE FIRMAR CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DE LA TERAPIA DE RHB CARDIOPULMONAR Y RIESGOS AL ASISTIR PRESENCIAL POR LA PANDEMIA
SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ADECUADA COMUNICACION CON SU ENTORNO Y EXAMINADOR.
A NIVEL HEMODINAMICO SE OBSERVA ESTABLE CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, EN EL MOMENTO CON FRECUENCIA CARDIACA 71 LPM, TA 126/70(89) MMHG ST 97%. REFIERE DOLOR EN EL PECHO CUANDO TOSE.
A NIVEL RESPIRATORIO PACIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO. A LA AUSCULTACION MOVILIZACION DE SECRECIONES EN APICE IZQUIERDA.+MURMULLO VESISCULAR PRESENTE.
ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION.
EXTREMIDADES SIN EDEMA, PERFUSION ENTRE ADECUADA.
SE REALIZA EJERCICIOS DE INSPIRACION E ESPIRACION+EJERCICIOS DIAFRAGMATICO.+ EJERCICIOS DE MMSS+MMII+ INCENTIVO RESPIRATORIO INSPIRATORIO E ESPIRATORIO. CON UNA RESISTENCIA DE 600 - 900 CC.
SE RETROALIMENTA EL USO DE LOS INHALADORES, SE REACOMIENDA TRAERLO EN LA PROXIMA SITA PARA EXPLICAR EL MANEJO DE EL IHALADOR.
SE LOGRA FINALIZAR CON ADECUADA TOLERANCIA AL EJERCICIO
SE PROGRAMA ACTIVIDADES PARA MANEJO EN CASA VIRTUAL.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PROXIMA ACTIVIDAD SUPERVISADA PRESENCIAL.
SE CONCLUYE QUE EL PACIENTE EN ESTE MOMENTO DEBE REALIZAR ACTIVIDADES COTIDIANAS MEDIANTE:
1. EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE CABEZA, CUELLO, TRONCO Y EXTREMIDADES.
2. FORTALECIMIENTO DE PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, DISMINUCION DE USO DE MUSCULOS ACCESORIOS DE LA RESPIRACION.
3. EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON INCENTIVO
4. CONTINUAR CON EJERCICIOS CORTOS DIARIOS EN CASA.
DURANTE LA SESION DE TERAPIA SE HACE USO DE LOS ELEMENTOS DEPROTECCION PERSONAL .PARA LA PANDEMIA COVID-19.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R060	DISNEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal DISNEA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DX. DISNEA. CON ANTECEDENTE DE INFECCION POR SARS COVID 2. POR CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION. SIN COMPAQIA EN EL MOMENTO.
SE HACE FIRMAR CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DE LA TERAPIA DE RHB CARDIOPULMONAR Y RIESGOS A

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 407

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/14 07:43:24a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/14 07:43:24a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51949898	EDITH MARITZA CAMPOS CALDERON	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

"PARA EL RETIRO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE NO REFIERE ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CRONICA. CITADO POR MEDICINA LABORAL A CONSULTA ODONTOLOGICA CON FINES ADMINISTRATIVOS - RETIRO
USANDO TODOS LOS ELEMENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA EXAMEN ORAL Y DILIGENCIA FORMATO ODONTOLOGICO DE PLIEGO DE ANTECEDENTES PARA RETIRO
DIAGNOSTICO
- OBTURACIONES ADAPTADAS
- TEJIDOS BLANDOS Y DUROS SANOS
- ATM BILATERAL ASINTOMATICA CON MOVIMIENTOS NORMALES
- PRESENTA FERULA FIJA EN LINGUAL DE INCISIVOS INFERIORES POS-ORTODONCIA COMO MANTENEDOR DE ESPACIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento EXAMENES DE CAPACIDAD PSICOFISICA PARA EL LICENCIAMIENTO DE PERSONAL DE LAS ESCUELAS DE FORMACION Y CENTROS DE INSTRUCCION DE LAS FUERZAS ARMADAS

Cantidad 1
Diagnóstico Principal EXAMEN ODONTOLOGICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE NO REFIERE ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CRONICA. CITADO POR MEDICINA LABORAL A CONSULTA ODONTOLOGICA CON FINES ADMINISTRATIVOS - RETIRO
USANDO TODOS LOS ELEMENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA EXAMEN ORAL Y DILIGENCIA FORMATO ODONTOLOGIC

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 408

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/14 08:13:36a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/14 08:13:36a.m.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075221592	WALTER DANIEL HERNANDEZ CABRERA	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INICIO DE ESTUDIO MEDICO LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IJ JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO

INICIO DE ESTUDIO POR RETIRO, RESOLUCION 01917 DEL 31/07/2020 CON NOTIFICACION DEL 11/08/2020, TIEMPO EN LA INSTITUCION 24 AQOS.

SIJUME 2 / TML 64711 DEL 24/10/2017 COLUMNA -
JML 3653 DEL 11/04/2018 HOMBRO DERECHO

EN LA CONSULTA INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN AYUA EXTERNA, REFIERE DOLOR ARTICULAR EN RODILLAS QUE SE EXACERBAN AL SUBIR O BAJAR ESCALERAS, CEFALEA PERMANENTE REGION FRONTAL , ASOCIAODA VISION BORROSA Y NAUSEA SIN MEJORIA A PESAR DE USO ANALGESICO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

AL EXAMEN FISICO, CC NORMOVENTILADO SIN AGREGADO, CP RITMICO SIN SOPLO, NORMOVENTILADO SIN AGREGADOS, ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MEGALIA, EXT EUTROFICA NO DOLOROSA NO EDEMA, SI CREPITACIONES EN LA MOVILIDAD ARTIUCLAR DE RODILLA DERECHA E IZQUIERDA NO SIGNOS DE INESTABILIDAD, LLENADO CAPIULAR Y PERFUSION ADECUADAS, SNC SIN DEFICIT APARENTE.

SS CONCEPTO POR MD INTERNA Y ORTOPEDIA
SE ARMA BUSACA Y SE PASA A SECRETARIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		87	Kg.
Talla		170	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		2,03	
IMC	OBESIDAD I	30,1038	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	90	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	--

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PTE CON DOLOR PERSISTENE EN RODILLA DERECHA E IZQUIERDA, SS CONCEPTO DEFINIR DX TTO PRONOSTICO Y SECUELAS CON FINES MEDICO LABORAL
MEDICINA INTERNA	Control	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	PTE CON CC DE CEFALEA PERSISTNTE EN REGION FORNTAL ASOCIADO A NAUSEA Y VISION BORROSA, SS CONCEPTO DEFINIR DX TTO PRONOSTICO Y SECUELAS CON FINES MEDICO LABORAL

EVENTO 409

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/14 09:13:43a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/10/14 09:13:43a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55159704	MARTHA STELLA CERON PERDOMO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DX. DISNEA. CON ANTECEDENTE DE INFECCION POR SARS COVID 2. HACE MAS DE 1 MES.
PACIENTE ALERTA SIN SDR. AFEBRIL AL TACTO.SE TOMA SV. FC.71 ST. 96% TA. 107/69 (85)
PACIENTE QUE BIENE AL SERVICIO EL DIA DE HOY PARA RETROALIMENTAR EL USO DEL INHALADOR.
SE LE EXPLICA CLARAMENTE COMO REALIZA EL INHALADOR , ACLARA SUS DUDAS Y ESTA CAPACITADO PARA UTILIZARLO TAMBIEN SIN IHNALOCAMARA.
SE DEJA PACIENTE ESTABLE .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R060	DISNEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción del Procedimiento TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal DISNEA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DX. DISNEA. CON ANTECEDENTE DE INFECCION POR SARS COVID 2. HACE MAS DE 1 MES.
PACIENTE ALERTA SIN SDR. AFEBRIL AL TACTO.SE TOMA SV. FC.71 ST. 96% TA. 107/69 (85)
PACIENTE QUE BIENE AL SERVICIO EL DIA DE HOY PARA RETRO

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 410

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/14 11:02:28a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/14 11:02:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIOTERAPIA SE UTILIZAN LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. SE ENCAMINA SESION DE FISIOTERAPIA A DISMINUIR DOLOR CON MEDIOS FISICOS TIPO CALOR HUMEDO, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO Y MASAJE SEDATIVO. PACIENTE TOLERA Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIO

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 411

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/15 02:10:03p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/15 02:10:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12121505	LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE CON DOLOR D ELAS RODILLAS DE 1 AQO DE EVOLUCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AL SUBIR Y BAJAR ESCALERAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS INFERIORES	CREPITACION D ELAS ROTULAS CON LA FLEXOEXTENSION DE RODILLAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2010014439 Prioridad: NORMAL

Prestación: 883522 Cantidad: 2

Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +

Datos Clinicos de Importancia: DE RODILLAS

Prioridad: NORMAL

EVENTO 412

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/15 02:48:58p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/10/15 02:48:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12121505	LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CAMBIO ORDEN DE RESONANCIA RODILLAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

X

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2010014515 Prioridad: NORMAL

Prestación: 883522B Cantidad: 1

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción: **RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)

Datos Clinicos de Importancia: RODILLAS BILATERAL

Prioridad: NORMAL

EVENTO 412

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/15 02:48:58p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/16 03:14:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075289624	MARIA CATALINA GAVIRIA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE CON EGRESO DADO ANTERIORMENTE, CIERRO FOLIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 2010013929

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO FUERA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 413

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/16 03:26:24p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/16 03:26:24p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12241099	SERGIO ALEJANDRO FALLA PUENTES	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE CABEZA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS REFERIDO POR HISTORIA DE 1 AQO CONSISTENTE EN CEFALEA GLOBAL TIPO PESO INTENSIDAD LEVE, ASOCIADO A NAUSEAS Y DISCONFORT GENERAL. ACTUALMENTE MANEJO EXPECTANTE.
AP: RINOSINUSITIS CRONICA, COVID 19 LEVE HACE 2 MESES. FARMACOS: BECLOMETASONA INH NASAL, CETIRIZINA 10 MG DIA.
EF: BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: FC 60 FR 18 TA 120/80 T:36.5:C P: 88 KG T: 170 CM IMC: 30

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS 3 MM, ESCLERAS ANICTERICAS.
ORL: MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS.
CUELLO: MOVIL, IY G I. TIROIDES G I.
TORAX: EUPNEICO, NO TIRAJES
PULMONES: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN ACP, NO AGREGADOS
CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS.
TGU: DIURESIS + ESPONTANEA
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, EUTROFICAS, BIEN PERFUNDIDAS.
PIEL: ROSADA.
SNC: ALERTA, ORIENTADA, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE
LAB 26-08-20: PCR PARA SARS COV-2 NEGATIVO
RX TORAX 06-10-20: NORMAL
CONCEPTO:
CEFALEA TENSIONAL A ESTUDIO. ADEMAS COVID 19 HACE 2 MESES CLINICAMENTE RESUELTO Y SIN SECUELAS.
PLAN:
TRAZODONE 50 MG NOCHE, B 12 1 MG SEMANAL, KETOPROFENO SEGZN DOLOR. CONTROL EN 2 MESES CON LAB Y TAC CEREBRAL SIMPLE. EN DICHA CITA SE EMITIRA CONCEPTO PARA RETIRO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CONTROL EN 2 MESES

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS
No. Orden 2010006870 Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100B Cantidad: 1
Descripción: **ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden IMAGENES
No. Orden 2010016048 Prioridad: NORMAL

Prestación: 879111B Cantidad: 1
Descripción: **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO
No. Orden 2010058503 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210B Cantidad: 1

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción: **HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818B Cantidad: 1
Descripción: **COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841B Cantidad: 1
Descripción: **GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868B Cantidad: 1
Descripción: **TRIGLICERIDOS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903895B Cantidad: 1
Descripción: **CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 904902B Cantidad: 1
Descripción: **HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 906914B Cantidad: 1
Descripción: **PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 906915B Cantidad: 1
Descripción: **PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106B Cantidad: 1
Descripción: **UROANALISIS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA CADA 8 HORAS SI TIENE DOLOR DE CABEZA	30	NO.REQ. AUT.
TRAZODONE 50 mg	TABLETAS/50-MG	1 TABLETA AL ACOSTARSE	60	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 100 MCG/ML SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-VIAL	1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR SEMANAL	8	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

....

EVENTO 414

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/16 04:19:12p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/16 04:19:12p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIOTERAPIA SE UTILIZAN LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. SE ENCAMINA SESION DE FISIOTERAPIA A DISMINUIR DOLOR CON MEDIOS FISICOS TIPO CALOR HUMEDO, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO Y MASAJE SEDATIVO. PACIENTE TOLERA Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización | **Material Enviado** | **Tipo de Anestesia**

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIO

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 415

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/19 10:28:56a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/19 10:28:56a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22712184	KATYNA MARGARITA FONTALVO PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR EN ARAE DE DOLOR CAD DIA	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 416

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/19 11:52:53a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/19 11:52:53a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIOTERAPIA SE HACE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. SE ENCAMINA SESION DE FISIOTERAPIA A DISMINUIR DOLOR CON MEDIOS FISICOS TIPO CALOR HUMEDO, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO Y MASAJE SEDATIVO. PACIENTE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIO

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 417

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/21 11:01:58a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/21 11:01:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIOTERAPIA SE UTILIZAN LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. SE ENCAMINA SESION DE FISIOTERAPIA A DISMINUIR DOLOR CON MEDIOS FISICOS TIPO CALOR HUMEDO, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO Y MASAJE SEDATIVO. PACIENTE TOLERA Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIO

COMPLICACIONES:

NO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 418

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/23 10:41:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/23 10:41:34a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIOTERAPIA SE HACE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. SE ENCAMINA SESION DE FISIOTERAPIA A DISMINUIR DOLOR CON MEDIOS FISICOS, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO Y MASAJE SEDATIVO. PACIENTE TOLERA Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIO

COMPLICACIONES:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

NO

EVENTO 419

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/26 10:40:38a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/26 10:40:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIOTERAPIA SE HACE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. SE ENCAMINA SESION DISMINUIR DOLOR CON MEDIOS FISICOS TIPO CALOR HUMEDO, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO Y MASAJE SEDATIVO. PACIENTE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA CON COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIO

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 420

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/28 10:35:59a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/10/28 10:35:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA PARA COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIOTERAPIA SE UTILIZAN LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. SE ENCAMINA SESION A DISMINUIR DOLOR CON MEDIOS FISICOS, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO Y MASAJE SEDATIVO. PACIENTE TOLERA Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización **Material Enviado** **Tipo de Anestesia**

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA PARA COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISI

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 421

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/30 10:38:43a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/10/30 10:38:43a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA PARA COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISIOTERAPIA SE HACE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. SE ENCAMINA SESION A DISMINUIR DOLOR CON MEDIOS FISICOS, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO Y MASAJE SEDATIVO. PACIENTE TOLERA Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA PARA COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION DE FISI

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 422

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/11/04 09:37:42a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/11/04 09:37:42a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE CANCELA SESION DE FISIOTERAPIA POR PRESENTAR CUADRO GRIPAL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 423

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/11/06 10:46:27a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/11/06 10:46:27a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PROCEDIMEINTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA PARA COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION SE UTILIZAN LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. SE ENCAMINA SESION A DISMINUIR DOLOR CON MEDIOS FISICOS, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO Y MASAJE SEDATIVO. PACIENTE TOLERA Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA CONTACTO CERCANO CON PERSONA POSITIVA PARA COVID-19, PACIENTE PRESENTO SINTOMAS Y FUE POSITIVO PERO YA SUPERO SINTOMAS Y REFIERE SENTIRSE BIEN. DURANTE LA SESION SE UTIL

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 424

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/11/10 04:41:36p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/11/10 04:41:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias
CEDULA CIUD.	36184740	MARIA ADELA GONZALEZ SANCHEZ	REHABILITACION	TERAPIA OCUPACIONAL		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, QUIEN LLEGA AL CONSULTORIO DE TERAPIA OCUPACIONAL CON REMISION DE TERAPIA FISICA CON SU RESPECTIVO TAPABOCAS PARA MANEJO DE HIGIENE POSTURAL
SE REALIZA DESINFECCION DE MANOSPIES ANTES DE INGRESAR AL CONSULTORIO
SE ATIENDE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD CON "TAPABOCAS MASCARILLA FACIAL BATA QUIRURGICA GORRO GUANTES "
SE LE PREGUNTA AL PACIENTE SI HA TENIDO O TIENE SINTOMAS REQLACIONADOS CON EL COVID-19 O HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONA CON COVID-19
SE HACEN LAS RECOMENDACIONES PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 A SEGUIR
SE LE INSISTE EN LA IMPORTANCIA DEL USO DE LOS EPP PARA PREVENCION DEL COVID 19
SE REALIZA NUEVAMENTE DESINFECCION DE MANOS PIES ANTESDE RETIRARSE DEL CONSULTORIO
SE CITA NUEVAMENTE
SE FINALIZA SIN NINGUN EVENTO ADVERSO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL Incluye: PRUEBAS DE TAMIZAJE

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 425

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

2020/11/12 03:16:42p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/11/12 03:16:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36184740	MARIA ADELA GONZALEZ SANCHEZ	REHABILITACION	TERAPIA OCUPACIONAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO, QUIEN LLEGA AL CONSULTORIO DE TERAPIA OCUPACIONAL CON SU RESPECTIVO TAPABOCAS
SE REALIZA DESINFECCION DE MANOS PIES ANTES DE INGRESAR AL CONSULTORIO
SE ATIENDE CON TODASLAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD CON "TAPABOCAS MASCARILLA FACIAL BATA QUIRURGICA GORRO GUANTES "
SE LE PREGUNTA AL PACIENTE SI HA TENIDO O TIENE SINTOMAS REQLACIONADOS CON EL COVID-19 O HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONA CON COVID-19
SE HACEN LAS RECOMENDACIONES PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 A SEGUIR
SE LE INSISTE EN LA IMPORTANCIA DEL USO DE LOS EPP PARA PREVENCION DEL COVID 19
SE REALIZA MANEJO DE HIGIENE POSTURAL
SE REALIZA NUEVAMENTE DESINFECCION DE MANOS PIES ANTES DE RETIRARSE DEL CONSULTORIO
SE CITA NUEVAMENTE
SE FINALIZA SIN NINGUNA NOVEDAD

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL Incluye: PRUEBAS DE TAMIZAJE

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 426

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/11/17 04:24:23p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/11/17 04:24:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36184740	MARIA ADELA GONZALEZ SANCHEZ	REHABILITACION	TERAPIA OCUPACIONAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO PACIENTE NO ASISTE A TERAPIA PROGRAMADA EL DIA DE HOY

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL Incluye: PRUEBAS DE TAMIZAJE

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO PACIENTE NO ASISTE A TERAPIA PROGRAMADA EL DIA DE HOY

COMPLICACIONES:

--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 427

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/11/18 08:24:38a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/11/18 08:24:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12241099	SERGIO ALEJANDRO FALLA PUENTES	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS EN SEGUIMIENTO POR CEFALEA TENSIONAL. TTO ACTUAL: TRAZODONE 50 MG NOCHE, B 12 1 MG SEMANAL, KETOPROFENO SEGUN DOLOR. ACUDE A CONTROL CON PARACLINICOS.
EF: BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: FC 62 FR 18 TA 110/60 T:36.5:C P: 88 KG T: 170 CM IMC: 30
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS 3 MM, ESCLERAS ANICTERICAS.
ORL: MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS.
CUELLO: MOVIL, IY G I. TIROIDES G I.
TORAX: EUPNEICO, NO TIRAJES
PULMONES: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN ACP, NO AGREGADOS
CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS.
TGU: DIURESIS + ESPONTANEA
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, EUTROFICAS, BIEN PERFUNDIDAS.
PIEL: ROSADA.
SNC: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE
LAB 26-08-20: PCR PARA SARS COV-2 NEGATIVO
LAB 19-10-20: CH: NORMAL TSH 2.6 PCR 6.0 CT 257 TG 234 GLI 110 CREAT 0.89 UROANALISIS NORMAL
RX TORAX 06-10-20: NORMAL
ECG 18-11-20: SINUSAL, EJE IZQUIERDO, FC60 LPM
TAC CEREBRAL SIMPLE 26-10-20: NORMAL
CONCEPTO:
CEFALEA TENSIONAL, DISLIPIDEMIA MIXTA, GLICEMIA ALTERADA EN AYUNO, OBESIDAD G I. PLAN:
SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ESTILO DE VIDA SALUDABLE, REVISION DE POSTURAS. CONTINUAR TRAZODONE 50 MG NOCHE, B 12 1 MG MENSUAL, KETOPROFENO SEGUN DOLOR, ATORVASTATINA 40 MG DIA. SS: VAL. POR NUTRICION. CONTROL EN 3 MESES CON LABORATORIOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	R739	HIPERGLICEMIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

NUTRICION GENERAL	Remision	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	DISLIPIDEMIA MIXTA, GLICEMIA ALTERADA EN AYUNO, OBESIDAD G I
MEDICINA INTERNA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CONTROL EN 3 MESES

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 2011065429 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426B Cantidad: 1
Descripción: **HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818B Cantidad: 1
Descripción: **COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841B Cantidad: 1
Descripción: **GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868B Cantidad: 1
Descripción: **TRIGLICERIDOS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TABLETAS EN LA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
TRAZODONE 50 mg	TABLETAS/50-MG	1 TABLETA AL ACOSTARSE	30	NO.REQ. AUT.
CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 100 MCG/ML SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-VIAL	1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR CADA MES	1	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA CADA 8 HORAS SI TIENE DOLOR DE CABEZA	20	NO.REQ. AUT.

Observaciones
TRANSCRIBIR PARA 3 MESES

EVENTO 428

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/11/19 07:30:09a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/11/19 07:30:09a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52866776	JOHANNA ANDREA DUQUE RAMIREZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EDAD 46 AQOS
ME DUELEN LAS RODILLAS
ME REMITEN PARA CONCEPTO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINETE CON DORO EN RODILLAS BILATERAL DE MAS DE UN AQO DE EVOLUCION QUE SE EXACERBA CON ESCALERAS REFIERE HASTA EL MOMENTO NO HAN REALZIADO TRATAMIENTO .

SE ORDENA RMN DE RODILLAS BILATERAL EN DODNE SE REPIORTA CONDROMALACIA DE LA ROTULA GRADO IY SINOVITIS. CON DEFECTO OSTEOCONDRAL EN LA SUPERFICIE DE APOYO DEL CONDILO FEMORAL LATERAL EN LA REGION INTERNA

DX. CONDROMALACIA DE ROTULA

PLAN . SE DAN INDICACIONES DE ACTIVIDADES
SE DEJA CONCEPTO DE MEDICINA LABORAL
SE DA ORDEN DE VALORACION ORTOPEDIA RODILLA DR HERRERA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones
RODILLA CON ARCOS DE MVOLDIAD COMPLETOS CON ROCE PATELFOEMROLA BILAETRAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA RODILLA --- DR HERRERA ---- ORR64632530

EVENTO 429

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/11/19 09:21:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/11/19 09:21:34a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36184740	MARIA ADELA GONZALEZ SANCHEZ	REHABILITACION	TERAPIA OCUPACIONAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO PACIENTE CANCELA TRATAMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL Incluye: PRUEBAS DE TAMIZAJE

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO PACIENTE CANCELA TRATAMIENTO TERAPEUTICO

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 430

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/11/23 08:47:15a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/11/23 08:47:15a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	42981577	MARIA EUGENIA RUA URIBE	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL T DE ADAPTACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE YA LE LLEGO EL RETIRO PERO EN LAS NOCHES SE DESPIERTA PENSANDO QUE TIENE QUE IR A TRABAJAR, SE QUEJA DE QUE SE LE OLVIDAN LAS COSASEN OCASIONES SE DESORIENTA FACILMENTE, , SE LE DIFICULTA CONCTRARSE EN ALGUNA ACTIVIDAD, SIN SINTOMAS PSICOTICOS
EXAMEN MENTAL
ALERTA, LUCIDO, HIPOPROSEXICO, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, MEMORIA DIFICULTAD APRA CONCENTRARSE Y QUEJAS SUBJETIVAS DE MEMORIA, EULALICA, PENSAMIENTO LOGICO ,AFECTO LEVEMENTE ANSIOSO, SENSOPERCEPCION SIN ALTERACION, JUICIO CONSERVADO, PROSPECCION PARCIAL
DX: TRASTORNO DE ADAPATACION
PLAN: SERTRALINA TAB X 100 MGRS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

SE SOLICITA T.A.C CEREBRAL
SE SOLICITAN PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSIQUIATRIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CONTROL EN 2 MESES, NO SUSPENDER LA MEDICACION CODIGO PARA LA PROXIMA CITA PSI78923914
NEUROPSICOLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	PACIENTE CON QUEJAS DE MEMORIA SE SOLICITAN PRUEBAS COGNITIVAS

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2011023737 Prioridad: NORMAL

Prestación: 879111 Cantidad: 1
Descripción: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Datos Clinicos de Importancia: PACIENTE CON QUEJAS DE PERDIDA DE MEMORIA
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SERTRALINA 100mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA EN LA MANANA DESPUES DEL DESAYUNO POR 60 DIAS	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones
CONTROL EN 2 MESES

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 431

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/11/25 07:57:04a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/11/25 07:57:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	563631	LAURA VIRGINIA SANTIAGO PEREZ	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H104	CONJUNTIVITIS CRONICA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OFTALMOLOGIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	CONTROL EN 4 MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CICLOSPORINA (0,05 - 0,1) %	COLIRIO/1-DOSIS	APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO CADA 12 HORAS, TRANSCRUIBIR CADA 2 MESES PARA UN TOTAL DE 6 MESES	2	NO.REQ. AUT.
POLIETILENGLICOL + PROPILENGLICOL (4 + 3) MG/ML FRASCO COLIRIO OFTALMICO	COLIRIO/300-GOTAS	APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO 4 VECES AL DIA, TRANSCRIBIR CADA 2 MESES PARA UN TOTAL DE 6 MESES.	2	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CONTROL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PACIENTE CON CONJUNTIVITIS ALERGICA EN AMBOS OJOS
SE INDICO EN JULIO TRATAMIENTO CON OLOPATADINA, LUBRICANTE OCULAR Y FLUMETOL
REFIERE QUE HA PESAR DE USAR EL MEDICAMENTO NO MEJORAN LOS SINTOMAS.
REFIERE QUE CUANDO USO LASTACAFT SI SE SINTIO MEJOR
ASOCIA LA ALERGIA CON EL CLIMA FRIO.
OPTOMETRIA RECIENTE:
OD - 1.75 - 0.50 X 145
OI -1.25- 1.00 X 165
PIO AO 16 MMHG
BIO AO NO SE APRECIAN PAPILAS TARSALES, BUT DISMINUIDO
FONDO DE OJO AO DISCOS OPTICOS ROSADOS, EXC 0.35, MACULA SANA, RETIN A APLICADA.
DX: CONJUNTIVITIS ALERGICA AO
PLAN: SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO CON:
LACRISYN: 1 GOTA EN CADA OJO 4 VECES AL DIA POR 6 MESES
LASTACAFT: 1 GOTA EN CADA OJO EN LA NOCHE POR 6 MESES
CICLOSPORINA: 1 GOTA EN CADA OJO CADA 12 HORAS POR 6 MESES
CONTROL EN 4 MESES

EVENTO 432

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/11/26 07:41:56a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/11/26 07:41:56a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	42981577	MARIA EUGENIA RUA URIBE	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE NUEVAMENTE H.C PORQUE POR ERROR INVOLUNTARIO SE REALIZO MAL LA ORDEN DE LAS PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS
SE REPITE ORDEN

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE NUEVAMENTE H.C PORQUE POR ERROR INVOLUNTARIO SE REALIZO MAL LA ORDEN DE LAS PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS, SE REPITE ORDEN

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROPSICOLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	PACIENTE CON QUEJAS SUBJETIVAS DE PERDIDA DE MEMORIA SE SOLICITAN PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS DIEZ (10) SESIONES

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 433

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/12/14 03:15:48p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/12/14 03:15:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129503455	NOMBRE STEPHANIE OROZCO SANCHEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO LOS TRIGLICERIDOS ALTOS Y EL SOBREPES0

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ADULTO DE 46 AQOS
CVON DSILIDEPIEMIAS , HIPERGLICEMIAS
PARACLINICOS 19-10-2020 CT 252 , TRI 235 ,GLCIEMIAS 110
- ACUSA MEJORA DE HABITOS EN ULTIMOS DIAS .
- NINICIO ACTIVIDAD FISCIA
- SEGUN LO REFERIDO EN ANAMNESIS CON ALTO CONSUMO DE CHOS SIMPLES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	NORMAL , BUEN ESTADOI GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	82	Kg.
Talla	168	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,96	
IMC SOBREPESO	29,0532	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	--	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NUTRICION GENERAL	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	CONTROL EN 3 MESES , PESO DE 86 KG , ADULTO CON DISLIPIDEMIAS

Indicaciones

PLAN
- DIETA HIPOCALROCAI, RIEN EN FUGIBRA Y GRASAS INSATURADAS
- ACTVIIDAD FISCIA CARDIOVASCUALR 30 MINUTOS DIARIOS
- CONTROL EN 3 MESES

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

OK

EVENTO 434

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/02/01 02:48:18p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/02/01 02:48:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CEDULA CIUD.	1075232348	JOHANNA DEL CARMEN MONCADA TRUJILLO	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"PARA VALORACION" REFIERE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

01/02/2021 PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES MEDICOS Y ALERGICOS, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE SIGUEN PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID-19, SE REALIZA EXAMEN CLINICO, EDUCACION EN HIGIENE ORAL, DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL, PROFILAXIS DENTAL, CONTROL EN 1 AQO, PACIENTE TERMINADO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
Estado Hidratación HIDRATADO
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio SIN SDR
Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	01/02/2021 PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES MEDICOS Y ALERGICOS, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE SIGUEN PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID-19, SE REALIZA EXAMEN CLINICO, EDUCACION EN HIGIENE ORAL, DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL, PROFILAXIS DENTAL, CONTROL E

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K050	GINGIVITIS AGUDA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Indicaciones

01/02/2021 PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES MEDICOS Y ALERGICOS, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE SIGUEN PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID-19, SE REALIZA EXAMEN CLINICO, EDUCACION EN HIGIENE ORAL, DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL, PROFILAXIS DENTAL, CONTROL E N 1 AQO, PACIENTE TERMINADO.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL INCLUYE: ANAMNESIS, EXAMEN ORAL Y ELABORACION DEL ODONTOGRAMA O CARTA ODONTOLOGICA, PRESCRIPCION FARMACOLOGICA, ELABORACION DE UN PLAN DE TRATAMIENTO, REMISION AL ESPECIALISTA

Diagnóstico Principal GINGIVITIS AGUDA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento
**EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal GINGIVITIS AGUDA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento
**DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal GINGIVITIS AGUDA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento
PROFILAXIS DENTAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal GINGIVITIS AGUDA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

01/02/2021 PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES MEDICOS Y ALERGICOS, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE SIGUEN PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID-19, SE REALIZA EXAMEN CLINICO, EDUCACION EN HIGIENE ORAL, DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL, PROFILAXIS DENTAL, CONTROL E

COMPLICACIONES:

NINGUNA

EVENTO 435

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/02/25 04:45:49p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/02/25 04:45:49p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12241099	SERGIO ALEJANDRO FALLA PUENTES	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TELEASESORIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 46 AQOS EN SEGUIMIENTO POR CEFALEA TENSIONAL, DISLIPIDEMIA MIXTA, GLICEMIA ALTERADA EN AYUNO, OBESIDAD G I. TTO ACTUAL: TRAZODONE 50 MG NOCHE, B 12 1 MG SEMANAL, KETOPROFENO SEGUN DOLOR, ATORVASTATINA 40 MG DIA. REFIERE ADHERENCIA A TTO. REFIERE ESTILO DE VIDA SALUDABLE. ACTUALMENTE ASINTOMATICO.
LAB 19-10-20: CH: NORMAL TSH 2.6 PCR 6.0 CT 257 TG 234 GLI 110 CREAT 0.89 UROANALISIS NORMAL
RX TORAX 06-10-20: NORMAL
ECG 18-11-20: SINUSAL, EJE IZQUIERDO, FC 60 LPM
TAC CEREBRAL SIMPLE 26-10-20: NORMAL
CONCEPTO:
CEFALEA TENSIONAL RESUELTA, DISLIPIDEMIA MIXTA EN TTO, GLICEMIA ALTERADA EN AYUNO, OBESIDAD G I.
PLAN:
SE REFUERZAN RECOMENDACIONES SOBRE ESTILO DE VIDA SALUDABLE. POR AHORA IGUAL MANEJO. REVALORACION PRESENCIAL CON LABORATORIOSDE SEGUIMIENTO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

SI	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	R739	HIPERGLICEMIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PACIENTE DE 46 AQOS EN SEGUIMIENTO POR CEFALEA TENSIONAL, DISLIPIDEMIA MIXTA, GLICEMIA ALTERADA EN AYUNO, OBESIDAD G I. TTO ACTUAL: TRAZODONE 50 MG NOCHE, B 12 1 MG SEMANAL, KETOPROFENO SEGUN DOLOR, ATORVASTATINA 40 MG DIA. REFIERE ADHERENCIA A TTO. REFIE RE ESTILO DE VIDA SALUDABLE. ACTUALMENTE ASINTOMATICO.
LAB 19-10-20: CH: NORMAL TSH 2.6 PCR 6.0 CT 257 TG 234 GLI 110 CREAT 0.89 UROANALISIS NORMAL
RX TORAX 06-10-20: NORMAL
ECG 18-11-20: SINUSAL, EJE IZQUIERDO, FC 60 LPM
TAC CEREBRAL SIMPLE 26-10-20 : NORMAL
CONCEPTO:
CEFALEA TENSIONAL RESUELTA, DISLIPIDEMIA MIXTA EN TTO, GLICEMIA ALTERADA EN AYUNO, OBESIDAD G I.
PLAN:
SE REFUERZAN RECOMENDACIONES SOBRE ESTILO DE VIDA SALUDABLE. POR AHORA IGUAL MANEJO.
REVALORACION PRESENCIAL CON LABORATORIOS DE SEGUIMIENTO.

EVENTO 436

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/03/11 10:13:33a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/03/11 10:13:33a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	563631	LAURA VIRGINIA SANTIAGO PEREZ	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR ALERGIA OCULAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Exámen Físico de Ojos

	OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
1. AGUDEZA VISUAL		
Con Corrección	.	.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Visión Lejana	--	--
Visión Proximal	--	--
Sin Corrección	--	--
Visión Lejana	--	--
Visión Proximal	--	--
2. SEGMENTO ANTERIOR		
Parpados	--	--
Vía Lacrimal	--	--
Conjuntiva	--	--
Córnea	--	--
Limbo	--	--
Escleras	--	--
Cámara Anterior	--	--
Iris	--	--
Cristalino	--	--
Presión Intraocular	--	--
Keratometria	--	--
Refracción	--	--
Agudeza Visual con Refracción	--	--
3. MOVIMIENTOS OCULARES		
PPC	--	--
CM	--	--
4. HIRSCHBERG		
Prismas	--	--
Esteropsis	--	--
Ishihara	--	--
Amsler	--	--
5. FONDO DEL OJO		
CD	--	--
A/V	--	--
Mácula	--	--
Periferia	--	--
Angulo Camerular		
Superior	No --	No --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Nasal	No	--	No	--
Inferior	No	--	No	--
Temporal	No	--	No	--

6. OBSERVACIONES --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H104	CONJUNTIVITIS CRONICA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ALERGOLOGIA	Remision	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	SS VALORACION POR ALERGOPLOGIA, PACIENTE CON ALERGIA OCULAR AL ESTAR EN CLIMA FRIO. MEJORA SOLO CON ALCAFTADINA TOPICA, NO TOLERA CICLOSPORINA.
OFTALMOLOGIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	CONTROL EN 6 MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
POLIETILENGLICOL + PROPILENGLICOL (4 + 3) MG/ML FRASCO COLIRIO OFTALMICO	COLIRIO/300-GOTAS	APLICAR 3 VECES AL DIA, SE DA FORMULA PARA 2 MESES.	2	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CONTROL
PACIENTE CON CONJUNTIVITIS ALERGICA EN AMBOS OJOS
SE INDICO EN JULIO TRATAMIENTO CON OLOPATADINA, LUBRICANTE OCULAR Y FLUMETOL.
NO SE SINTIO BIEN CON LA OLOPATADINA EN NOVIEMBRE VALORE E INDIQUE LASTACAFT, CICLOSPORINA Y LACRISYN.
NO TOLERA LA CICLOSPORINA.
ASOCIA LA ALERGIA CON EL CLIMA FRIO DESDE HACE 10 AQOS.
OPTOMETRIA RECIENTE:
OD - 1.75 - 0.50 X 145
OI -1.25- 1.00 X 165
PIO AO 16 MMHG
BIO AO NO SE APRECIAN PAPILAS TARSALES, GLANDULAS DE MEIBOMIO LUCEN BIEN, BUT DISMINUIDO
FONDO DE OJO AO DISCOS OPTICOS ROSADOS, EXC 0.4, MACULA SANA, RETINA APLICADA.
DX: CONJUNTIVITIS ALERGICA AO
PLAN: SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO CON:
LACRISYN: 1 GOTA EN CADA OJO 4 VECES AL DIA POR 6 MESES
LASTACAFT: 1 GOTA EN CADA OJO ANTES DE EXPONERSE AL CLIMA FRIO
CONTROL EN 6 MESES.

EVENTO 437

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/03/24 08:52:46p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/03/24 08:52:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CEDULA CIUD.	1080011655	JAIME AUGUSTO DE LA ROSA MADRID	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR LUMBAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE MASCULINO DE 47 AQOS DEEDAD QUIEN CONSULTA POR CUADOR CLINICO DE 1 MES DE EVOLCION CRACTERIZADO POR DOLOR EN REGION LUMBAR AGUDIZADO EL DIA DE AYER REFEIERE ANTCTES DE ACCIDNETE EN BICLETA HACE 1 MES MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		78	Kg.
Talla		168	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		1,91	
IMC	SOBREPESO	27,6360	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	365	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
TACTO RECTAL	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	DOLOR EN COLUMNA LUMBAR PARAVERTEBRAL IZQUIERDO.
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL
GANGLIOS LINFATICOS	NORMAL
LINFOHEMATOPOYETICO	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación NORMAL

Ingurgitación yugular No

Onda **A** No **V** No **X** No **Y** No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardiácos

S1 Normal

S2 Normal

S3 No

S4 No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, C	LUMBAGO

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2103030686 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871040 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	8	3	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	12	2	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --						
FOSFATO MONOBASICO DE SODIO+FOSFATO DIBASICO DE SODIO	1	BOLSA	24	1	RECTAL	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
2103007363	1	OBSERVACION
2103007363	2	TAPON VENOSO
2103007363	3	DIETA LIQUIDA
2103007363	4	OMPERAZOL 20 MG DIA VO
2103007363	5	DICLOFENCO AMP IM CDA 12 HORAS
2103007363	6	TRAMADOL 50 MG CDA 8 HORAS
2103007363	7	ENEMA RECTAL PREPACION COLONICA
2103007363	8	S/S RX DE COLUMNA LUMBOSACRA
2103007363	9	S/S VX POR ORTOPEDIA.
2103007363	10	CSV AC

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Indicaciones

SE INIDC TRASLADO SAL DE OBSERVACION PARA VALORACION POR SERVCIO DE ORTOPEDIA.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 2103002880

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : OBSERVACION ADULTOS CLIMA
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Especialidad : ORTOPEDIA

EVENTO 438

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/03/25 10:04:05a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** OBSERVACION 09 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/03/25 10:04:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52866776	JOHANNA ANDREA DUQUE RAMIREZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ORTOPEDIA
RESPYESTA D EINTERCONSULTA

REFIERE HACE 3 SEMANAS TRAUMA AL MONTAR BICICLETA CON APARICION DE DOLRO LEVE A MODERADO SOBRE REGION LUMBRA QUE SE EXACERBO HACE DOS DIAS EN ACTIVIDASD DE BICICLETA NUIEVA,MENTE CAUSANDO DOLOR EN REGION POSTERIOR DE MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDO CON SENSACION DE DEBILIDAD .

YA HABIA SIDO VALORADO EN EL PASADO POR NEUROCORUGUAI QUIENES DESCARTARON PATOLOGIA NEUROQUIRRUGICA

TIENE RADIOGRAFIAS DE COLUMNA EN DONDE NOS E NEUCNETERAN LESIOENS OSEAS CON ADECUADASCURVATURAS D EOCLUMNA LUMBAR

AL EMXNA FISICO PRESENTA DOOR SOBRE UNION LUMBIOSACRA LASEGUE - NO S ENEUCNETRAN ALATERACIONES NEUROLGICAS FUERZA CONSERVADA

DX. LUMBAGO CON CIATICA

PLABN . SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION PARA MANEJO DE DOLOR
TERAPIAS FISICAS SEDATIOVAS
SEGUN EVOLUCION DE DOLOR PUEDE SER DADO DE ALTA
FAVOR FORMULAR TIZANIDINA 2 MG EN LAS NOCHES Y TERAPIA FISICAS SEDATIVA . CONTINUAR ANALGESIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ORTOPEDIA
RESPYESTA D EINTERCONSULTA

REFIERE HACE 3 SEMANAS TRAUMA AL MONTAR BICICLETA CON APARICION DE DOLRO LEVE A MODERADO SOBRE REGION LUMBRA QUE SE EXACERBO HACE DOS DIAS EN ACTIVIDASD DE BICICLETA NUIEVA,MENTE CAUSANDO DOLOR EN REGION POSTERIOR DE MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDO CON SENSACION DE DEBILIDAD .

YA HABIA SIDO VALORADO EN EL PASADO POR NEUROCORUGUAI QUIENES DESCARTARON PATOLOGIA NEUROQUIRRUGICA

TIENE RADIOGRAFIAS DE COLUMNA EN DONDE NOS E NEUCNETERAN LESIOENS OSEAS CON ADECUADASCURVATURAS D EOCLUMNA LUMBAR

AL EMXNA FISICO PRESENTA DOOR SOBRE UNION LUMBIOSACRA LASEGUE - NO S ENEUCNETRAN ALATERACIONES NEUROLGICAS FUERZA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CONSERVADA

DX. LUMBAGO CON CIATICA

PLABN . SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION PARA MANEJO DE DOLOR
TERAPIAS FISICAS SEDATIOVAS
SEGUN EVOLUCION DE DOLOR PUEDE SER DADO DE ALTA
FAVOR FORMULAR TIZANIDINA 2 MG EN LAS NOCHES Y TERAPIA FISICAS SEDATIVA . CONTINUAR ANALGESIA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

DOLOR LUMBAR CON IRRADIACION A MIEMBROINFERIOR IZQIERDO

OBJETIVO

RADIOGRAFIAS DE OCLUMNA LUMBIOSACRA NORMALES

ANALISIS

OBSERVACION MANEJO ANALGESICO Y TERAPIAS FISICAS SEDATIVAS
VER NOTA DE RESPUESTA D EINTERCONSULTA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

ORTOPEDIA
RESPYESTA D EINTERCONSULTA

REFIERE HACE 3 SEMANAS TRAUMA AL MONTAR BICICLETA CON APARICION DE DOLRO LEVE A MODERADO SOBRE REGION LUMBRA QUE SE EXACERBO HACE DOS DIAS EN ACTIVIDASD DE BICICLETA NUIEVA,MENTE CAUSANDO DOLOR EN REGION POSTERIO R DE MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDO CON SENSACION DE DEBILIDAD .

YA HABIA SIDO VALORADO EN EL PASADO POR NEUROCORUGUAI QUIENES DESCARTARON PATOLOGIA NEUROQUIRRUGICA

TIENE RADIOGRAFIAS DE COLUMNA EN DONDE NOS E NEUCNETERAN LESIOENS OSEAS CON ADECUADAS CURVATURAS D EOCLUMNA LUMBAR

AL EMXNA FISICO PRESENTA DOOR SOBRE UNION LUMBIOSACRA LASEGUE - NO S ENEUCNETRAN ALATERACIONES NEUROLGICAS FUERZA CONSERVADA

DX. LUMBAGO CON CIATICA

PLAN . SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION PARA MANEJO DE DOLOR
TERAP IAS FISICAS SEDATIVAS
SEGUN EVOLUCION DE DOLOR PUEDE SER DADO DE ALTA
FAVOR FORMULAR TIZANIDINA 2 MG EN LAS NOCHES Y TERAPIA FISICAS SEDATIVA . CONTINUAR ANALGESIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 438

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/03/25 10:04:05a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** OBSERVACION 09 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/03/25 10:15:22a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1018462844	ANGIE ALEXANDRA CALDERON PE?A	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION DE LA MAQANA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EVOLUCION DE LA MAQANA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	NA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE DE 47 AQOS CON DIAGNOSTICO DE
- LUMBAGO CON CIATICA
SUB: PACIENTE REFIERE PERISTE CON DOLOR A NIVEL LUMBAR, CON LEVE DIFICULTAD A LA MARCHA, NO REFIERE FIEBRE , NI OTROS DIURESIS Y DEPOSICIONES USUALES.

OBJETIVO

OBJ: PACIENTE HEMPODIMANICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO
SIGNOS VITALES: TA: 97/67 FC: 70 SO2: 98%
NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. OROFRINGE NO CONGESTIVA, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES.CUELL O MOVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN ADENOPATIAS.TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS.ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, NO DISTENDIDO, NO DOLOR A LA PALPACION, NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.PUQO PERCUSION NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS. NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA. NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. PARES CRANEOANOS NORMA LES. FUERZA 5/5, ROT ++/++++. NO SIGNOS MENINGEOS, NO FOCALIZACION.
RX: LUMBOSACRA NORMAL

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO CON CC COMPATIBLE CON LUMBAGO CON CIATICA RX LUMBOSACRA NORMAL, VALORADO POR LA ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN CONSIDERA HOSPITALIZAR CONTINUAR MANEJO ANALGESICO SEGUN TOLERANCIA AL DOLOR MAQANA, SE DARA EGRESO CON TERAPIA FISICA Y CONTINUA R TIZANIDINA 2MG EN LAS NOCHES, SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTNER Y ACEPTAR.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PLAN
HOSPITALIZAR
TAPON VENOSO
DIETA NORMAL
OMEPRAZOL 20 MG EN AYUNAS VO CADA 24 H
TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 H SEGUN DOLOR
DICLOFENACO 75 MG IM CADA 12 H
TIZANIDINA 2 MG EN LAS NOCHES
PROTOCOLO ANTICAIDAS
AVC

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	80	Kg.
Talla	179	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,99	
IMC ----	24,9680	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	HUMEDA, ROSADA
CORAZON	RSCSRITMICOS SIN SOPLO * VER ANEXO
PULMON	NORMOVENTILADO, SIN AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
COLUMNA	LOR A LA DIGITO PRESION EN L4 PRAVERTEBRAL IZQUIERDO, SIGNO LAGUE NEGATIVO

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Ruidos Cardiácos

S1 --

S2 --

S3 No

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Onda A No V No X No Y No

Reflujo Hepato Yugular No

S4 No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

Observaciones

.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	8	3	SUBCUTANEA	0
Observaciones CONTINUAR 50 MG SC CADA 8 H						
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	12	2	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones APLICAR 75 MG IM CADA 12 H SEGUN DOLOR						
TIZANIDINA 2 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones DAR 1 TAB DE 2 MG VO EN LAS NOCHES						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
2103007537	1	HOSPITALIZAR
2103007537	2	TAPON VENOSO
2103007537	3	DIETA NORMAL
2103007537	4	OMEPRAZOL 20 MG EN AYUNAS VO CADA 24 H
2103007537	5	TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 H SEGUN DOLOR
2103007537	6	DICLOFENACO 75 MG IM CADA 12 H
2103007537	7	TIZANIDINA 2 MG EN LAS NOCHES
2103007537	8	PROTOCOLO ANTICAIDAS
2103007537	9	AVC

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 2103002047

Motivo : TRASLADO INTERNO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Servicio Destino : HOSPITALIZACION ADULTOS CLIMA
Servicio : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Especialidad : ORTOPEDIA

EVENTO 438

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/03/25 10:04:05a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** OBSERVACION 09 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/03/25 11:35:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1019048011	NATALIA CONGOTE RODRIGUEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

MC: □ME CAI EN LA BICICLETA□

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EA: PACIENTE QUIEN REFIERE HACE 1 MES TRAUMA AL MONTAR BICICLETA CON POSTERIOR APARICION DE DOLOR LEVE A MODERADO EN REGION LUMBAR QUE SE EXACERBO HACE DOS DIAS EN NIEVAMENTE MONTANDO BICIBLETA AGUDIZANDO DOLOR LUMBAR Y LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD DE PIERNA IZQUIERDA MAS SENSACION DE DEBILIDAD.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

S: REFIERE SENTIRSE MEJOR , NO TOLERA LA BIPEDESTACION TOTAL NI APOYO EN PIERNA IZQUIERDA, BUENA MODULACION DEL DOLOR TRAS LA APLICACISN DE ANALGESIA, NO FIEBRE, TOLERA Y ACEPTA LA VIA ORAL.

OBJETIVO

O: ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL
SIGNOS VITALES: TA: 117/75 MMHG, FC: 60 LPM, FR: 18 RPM, T: 36*C, SAT: 96% AIRE AMBIENTE
C/C: ISOCORIA NORMOREACTIVA, MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS
C/P: RSCS RITMICOS NO SOPLOS, RSRS COSERV ADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, LEVE DOLOR A LA PUQO PERCUSION RENAL DERECHA.
EXT: DOLOR SOBRE UNION LUMBOSACRA LASEGUE NEGATIVO, FUERZA CONSERVADA, PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR CONSERVADO.
NEURO: SIN DEFICIT APARENTE

*RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA: SIN LEISIONES OSEAS, ADECUADAS CURVATURAS DE COLUMNA LUMBAR.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANALISIS

DX. LUMBAGO CON CIATICA

A: PACINETE QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO DESCRITO, ACTUALMENTE REFIERE MEJORIA PARCIAL DEL DOLOR TRAS LA APLICACISN DE ANALGESIA, SE ENCUENTRA ESTABLE, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE BAJO GASTO, LE REAL IZARON RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA QUE NO MUESTRA ALTERACION, FUE VALORADO POR ORTOPEDIA QUIENES CONSIDERARN HOSPITALIZAR A PACIENTE PARA MANEJO DEL DOLOR Y VIGILANCIA MEDICA, POR TANTO CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO, ORDENES MEDICAS SIN CAMBIOS.

P LAN:
HOSPITALIZACION GENERAL
DIETA NORMAL
TAPON VENOSO
OMEPRAZOL 20 MG IV DIA
TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
DOCLOFENACO 75 MG IM CADA 12 HORAS
TIZANIDINA 2 MG EN LAS NOCHES
SI MEJORIA DEL DOLOR DAR DE ALTA MAQANA
AL EGRESO FORMULAR TERAPIAS FISICAS SEDATIVA
CSV AC

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		70	Kg.
Talla		160	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		1,76	
IMC	SOBREPESO	27,3437	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	117	75	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	89	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	60	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	42	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Observaciones

O: ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL
SIGNOS VITALES: TA: 117/75 MMHG, FC: 60 LPM, FR: 18 RPM, T: 36*C, SAT: 96% AIRE AMBIENTE
C/C: ISOCORIA NORMOREACTIVA, MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS
C/P: RSCS RITMICOS NO SOPLOS, RSRS COSERV ADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, LEVE DOLOR A LA PUQO PERCUSION RENAL DERECHA.
EXT: DOLOR SOBRE UNION LUMBOSACRA LASEGUE NEGATIVO, FUERZA CONSERVADA, PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR CONSERVADO.
NEURO: SIN DEFICIT APARENTE

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
CORAZON	. * VER ANEXO
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación	--						
Ingurgitación yugular	No						
Onda	**A** No	**V** No	**X** No	**Y** No			
Reflujo Hepato Yugular	No						

Ruidos Cardiácos

S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 438

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/03/25 10:04:05a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** 212 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/03/25 01:38:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075272131	YURANI ANDREA NARVAEZ LOZANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTA DE EVOLUCION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE MEJORIA, MANIFIESTA DISMINUCION DE DOLOR AUNQ AUN PERSISTE, REFIERE LEVE LIMITACION PARA LA MARCHA, NIEGA FEBRE, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES CONSERVADAS.

OBJETIVO

PACIENTE DE 47 AQOS DE EDAD CON DX:
-LUMBAGO CON CIATICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL
SIGNOS VITALES: TA: 110/70 MMHG, FC: 68 LPM, FR: 17 RPM, T: 36*C, SAT: 98% AIRE AMBIENTE
C/C: ISOCORIA NORMOREACTIVA, MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS
C/P: RSCS RITMICOS NO SOPLOS, RSRS COSERVADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, LEVE DOLOR A LA PUQO PERCUSION RENAL DERECHA.
EXT: DOLOR SOBRE UNION LUMBOSA CRA LASEGUE NEGATIVO, FUERZA CONSERVADA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR CONSERVADO.
NEURO: SIN DEFICIT APARENTE

*RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA: SIN LEISIONES OSEAS, ADECUADAS CURVATURAS DE COLUMNA LUMBAR.

ANALISIS

A: PACINETE QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO PREVIAMENTE DESCRITO, ACTUALMENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR TRAS LA APLICACION DE ANALGESIA, SE ENCUENTRA ESTABLE, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE BAJO GASTO, LE REALIZARON RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA QUE NO MUESTRA ALTERACION, FUE VALORADO POR ORTOPEDIA QUIENES CONSIDERARN HOSPITALIZAR A PACIENTE PARA MANEJO DEL DOLOR Y VIGILANCIA MEDICA, POR TANTO CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO, ORDENES MEDICAS SIN CAMBIOS, SI MEJORIA DEL DOLOR, DAR EGRESO MAQANA CON INDICACION DE TERAPIAS FISICAS SEDATIVA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
CONTINUA IGUAL MANEJO Y VIGILANCIA CLINICA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 438

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/03/25 10:04:05a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** 212 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/03/25 08:23:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1022383638	CARLOS ANDRES RIOS DUSSAN	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO
EVOLUCION MEDICINA GENERAL NOCHE

PACIENTE DE 47 AQOS DE EDAD CON DX:
-LUMBAGO CON CIATICA

S// PACIENTE REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR, REFIERE MODULACION DEL DOLOR CON PERSISTENCIA DEL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

MISMO, NO EMESIS, REFIERE MEJORIA DE DEBILIDAD A NIVEL DE MIE MBROS INFERIORES.

OBJETIVO

PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL
SIGNOS VITALES: TA: 92/55 MMHG, FC: 60 LPM, FR: 20 RPM, T: 36*C, SAT: 96%
C/C: ISOCORIA NORMOREACTIVA, MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS
C/P: RSCS RITMICOS NO SOPLOS, RSRS COSERVADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, LEVE DOLOR A LA PUQO PERCUSION RENAL DERECHA.
EXT: DOLOR SOBRE UNION LUMBOSACRA LASEGUE NEGATIVO, FUERZA CONSERVADA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR CONSERVADO.
NEURO: SIN DEFICIT APARENTE

*RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA: SIN LEISIONES OSEAS, ADECUADAS CURVATURAS DE COLUMNA LUMBAR.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, CON MEJORIA DE SENSACION DE DEBILIDAD A NIVEL DE MIMEBRO INFERIRO IZQUIERDO, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTOR DE LIMITES NORMALES, SIN HIPORREFLEXIA, ESTUDIO IMAGENOLOGICO D ENTRO D ELIMITES NORMALES, VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN IDNICA MANEJO ANALGESICO HOSPITALARIO, AL EGRESO CON ORDEN DE TERAPIA FISICA SEDATIVA, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SEGUN EVOLUCION SE DEFINIRA EGRESO, SE EXPLICA AL PACIENTE, REFIERE EN TENDER Y ACEPTAR.

PLAN
HOSPIATLIZACION ADULTOS
ANALGESIA
SEGUIMIENTO MEDICINA GENERAL - ORTOPEDIA
CSV - AC

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 438

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/03/25 10:04:05a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** 212 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/03/26 12:24:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1022383638	CARLOS ANDRES RIOS DUSSAN	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	2	AMPOLLA	24	2	INTRAMUSCULAR	1
Observaciones --						
TIZANIDINA 2 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						

EVENTO 438

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/03/25 10:04:05a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** 212 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/03/26 09:58:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80222768	HELBERT LEONARDO GARCIA MURILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTA DE EVOLUCION TURNO DE LA MAQANA , PACIENTE VALORADO POR MEDICA MONICA GONZALEZ

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE DE 47 AQOS DE EDAD CON DX:
-LUMBAGO CON CIATICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

S// PACIENTE REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR, REFIERE MODULACION DEL DOLOR, TOLERA VIA ORAL

OBJETIVO

PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL
SIGNOS VITALES: TA: 100/70 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 20 RPM, T: 36*C, SAT: 96%
C/C: ISOCORIA NORMOREACTIVA, MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS
C/P: RSCS RITMICOS NO SOPLOS, RSRS COSERVADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, LEVE DOLOR A LA PUQO PERCUSION RENAL DERECHA.
EXT: DOLOR SOBRE UNION LUMBOSACRA LASEGUE NEGATIVO, FUERZA CONSERVADA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENAD O CAPILAR CONSERVADO.
NEURO: SIN DEFICIT APARENTE

*RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA: SIN LEISIONES OSEAS, ADECUADAS CURVATURAS DE COLUMNA LUMBAR.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, CON MEJORIA DE SENSACION DE DEBILIDAD A NIVEL DE MIMEBRO INFERIRO IZQUIERDO, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTOR DE LIMITES NORMALES, SIN HIPORREFLEXIA, ESTUDIO IMAGENOLOGICO D ENTRO D ELIMITES NORMALES, VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN IDNICA MANEJO ANALGESICO HOSPITALARIO, PACIENTE CON MEJORIA DDEL DOLOR Y ADECUADA EVOLUCION MOTIVO POR EL CUAL SE DA GRESO CON ANALGESICOS, Y ORDEN DE TERAPIA FISICA Y SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR ORT OPEDIA, PACIENTE QUIEN REQUIERE REPOSO TOTAL INCAPACITADO DURANTE 5 DIAS.

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		80	Kg.
Talla		180	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		2	
IMC	NORMAL	24,6913	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda **A** No **V** No **X** No **Y** No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardiácos

S1 Normal

S2 Normal

S3 No

S4 No

Clicks --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Control	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	PACIENTE CON LUMBAGO CON CIATICA, EN QUIEN SE CONSIDERA REQUIERE TERAPIA FISICA PARA MODULACION DEL DOLOR
ORTOPEDIA	Control	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CONTROL POR ORTOPEDIA POR LUMBAGO POR CIATICA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TABLETA CADA 8 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS	2	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 2103020287

Condición : MEJORIA TOTAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 439

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/03/29 08:12:57a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/03/29 08:12:57a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A CITA DE VALORACION FISIOTERAPEUTICA PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY. SE HACEN TRES LLAMADOS, SE DA TIEMPO DE ESPERA Y USUARIO NO SE PRESENTA. SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTE

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Indicaciones

NINGUNA

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE NO ASISTE A CITA DE VALORACION FISIOTERAPEUTICA PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY. SE HACEN TRES LLAMADOS, SE DA TIEMPO DE ESPERA Y USUARIO NO SE PRESENTA. SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 440

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/03/31 07:40:03a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/03/31 07:40:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55067864	LINA SOFIA VASQUEZ TORRES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE MAL AGENDADO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MAL AGENDADO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

ninguna

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

MAL AGENADO

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 441

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/04/05 02:14:18p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/04/05 02:14:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12121505	LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRAUMAS AL CAER DE BICICLETA HACE 1 MES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR D ELA COLUMNA LUMNAR DE 1 MES DE EVOLUCION

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
COLUMNA	DOLOR D ELA COLUMNA LUMBAR CON LASEGUE IZQ

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2104002209 Prioridad: NORMAL

Prestación: 883230B Cantidad: 1
Descripción: **RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR EN LAS TERAPIAS	3	NO.REQ. AUT.
DICLOFENACO COLESTIRAMINA 75 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CITA ORTOPEDIA EN 1 MES

EVENTO 442

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/04/05 06:10:06p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/04/05 06:10:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7727625	ELOY FRANCISCO DUSSAN MU?OZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO PARA ACLARAR DIAS DE INCAPACIDAD DADOS EN HOSPITALIZACION PREVIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RESUMENEPICRISIS PREVIA.
PACIENTE DE 47 AQOS DE EDAD CON DX:
-LUMBAGO CON CIATICA

S// PACIENTE REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR, REFIERE MODULACION DEL DOLOR, TOLERA VIA ORAL

PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL
SIGNOS VITALES: TA: 100/70 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 20 RPM, T: 36*C, SAT: 96%
C/C: ISOCORIA NORMOREACTIVA, MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS
C/P: RSCS RITMICOS NO SOPLOS, RSRS COSERVADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, LEVE DOLOR A LA PUQO PERCUSION RENAL DERECHA.
EXT: DOLOR SOBRE UNION LUMBOSACRA LASEGUE NEGATIVO, FUERZA CONSERVADA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR CONSERVADO.
NEURO: SIN DEFICIT APARENTE

*RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA: SIN LEISIONES OSEAS, ADECUADAS CURVATURAS DE COLUMNA LUMBAR.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, CON MEJORIA DE SENSACION DE DEBILIDAD A NIVEL DE MIMEBRO INFERIRO IZQUIERDO, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTOR DE LIMITES NORMALES, SIN HIPORREFLEXIA, ESTUDIO IMAGENOLOGICO DENTRO D ELIMITES NORMALES, VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN IDNICA MANEJO ANALGESICO HOSPITALARIO, PACIENTE CON MEJORIA DDEL DOLOR Y ADECUADA EVOLUCION MOTIVO POR EL CUAL SE DAGRESO CON ANALGESICOS, Y ORDEN DE TERAPIA FISICA Y SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR ORTOPEDIA, PACIENTE QUIEN REQUIERE REPOSO TOTAL INCAPACITADO DURANTE 5 DIAS.

DIAS DE INCAPACIDAD DEL 26 DE MARZO DEL 2021 AL 30 DE MARZO 2021, TOTAL 5DIAS.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 442

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/04/05 06:10:06p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/04/05 06:37:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7727625	ELOY FRANCISCO DUSSAN MU?OZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 2104003476

Condición : OTRO

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 443

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/04/06 04:58:49p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/04/06 04:58:49p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28978873	CLAUDIA LILIANA CORTES ÑUNGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITA DE VALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO DE 47 AQOS DE EDAD QUE ASISTE A TERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON TAPABOCAS, NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID 19. CON REMISION DE MEDICINA GENERAL PARA MANEJO DE LUMBAGO CON CIATICA . A LA VALORACION REFIERE QUE SIFRIO CAIDA EN BICICLETA EL 26/02/2021. PRESENTA DOLOR EN ZONA LUMBAR IRRADIADO A MMII IZQUIERDO, CON INTENSIDAD DE 7/5 SEGUN EAV, SE DA EDUCACION DE EJERCICIOS PARA REALIZAR EN CASA Y SE PROGRAMA INICIAR TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES DEL USO DE LOS EPP PARA PREVENIR COVID 19. FINALIZA SIN NOVEDAD. DURANTE LA VALORACION SE USAN LOS EPP. (TAPABOCAS, GUANTES, BATA, GAFAS)

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Indicaciones

.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal LUMBAGO CON CIATICA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 444

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/04/09 11:43:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/04/09 11:43:34a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, NO REFIERE SINTOMATOLOGMA DE COVID.DURANTE LA CONSULTA SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA-GUANTES-GORRO-TAPABOCAS). SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 07:00 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR. DURANTE LA SESISN COLOCA TENS CONTINUO + PAQUETE CALIENTE DURANTE 20 MINUTOS, ULTRASONIDO, EJERCICIOS ACTIVOS DE ESTIRAMIENTOS SEGZN TECNICA DE ESTRECHING PARA MUSCULOS DE CADENA MIOFACIAL POSTERIOR. TOLERA SESISN SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

ninguna

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO CON CIATICA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 07:00 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR. DURANTE LA SESISN COLOCA TENS CONTINUO + PAQUETE CALIENTE DURANTE 20 MINUTOS, ULTRASONIDO, EJERCICIOS ACTIVOS DE ESTIRAMIENTOS SEGZN TECNICA DE ESTRECHING.

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 445

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/04/12 10:45:25a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/04/12 10:45:25a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, NO REFIERE SINTOMATOLOGMA DE COVID.DURANTE LA CONSULTA SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA-GUANTES-GORRO-TAPABOCAS). SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 07:00 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR. DURANTE LA SESISN COLOCA TENS CONTINUO + PAQUETE CALIENTE DURANTE 20 MINUTOS, ULTRASONIDO, EJERCICIOS ACTIVOS DE ESTIRAMIENTOS SEGZN TECNICA DE ESTRECHING PARA MUSCULOS DE CADENA MIOFACIAL POSTERIOR. TOLERA SESISN SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

ninguna

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO CON CIATICA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, NO REFIERE SINTOMATOLOGMA DE COVID.DURANTE LA CONSULTA SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA-GUANTES-GORRO-TAPABOCAS). SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 07:00 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR.

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 446

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/04/14 01:29:20p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/04/14 01:29:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMEINTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, NO REFIERE SINTOMATOLOGMA DE COVID.DURANTE LA CONSULTA SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA-GUANTES-GORRO-TAPABOCAS). SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 07:00 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR. DURANTE LA SESISN COLOCA TENS CONTINUO + PAQUETE CALIENTE DURANTE 20 MINUTOS, ULTRASONIDO, EJERCICIOS ACTIVOS DE ESTIRAMIENTOS SEGZN TECNICA DE ESTRECHING PARA MUSCULOS DE CADENA MIOFACIAL POSTERIOR. TOLERA SESISN SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

NINGUNA

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA PARA MANEJO DE LUMBALGIA.

COMPLICACIONES:

NO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 447

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/04/16 08:54:22a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/04/16 08:54:22a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, NO REFIERE SINTOMATOLOGMA DE COVID.DURANTE LA CONSULTA SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA-GUANTES-GORRO-TAPABOCAS). SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 07:00 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR. DURANTE LA SESISN COLOCA TENS CONTINUO + PAQUETE CALIENTE DURANTE 20 MINUTOS, ULTRASONIDO, EJERCICIOS ACTIVOS DE ESTIRAMIENTOS SEGZN TECNICA DE ESTRECHING PARA MUSCULOS DE CADENA MIOFACIAL POSTERIOR. TOLERA SESISN SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

ninguna

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización | **Material Enviado** | **Tipo de Anestesia**

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

DURANTE LA SESISN COLOCA TENS CONTINUO + PAQUETE CALIENTE DURANTE 20 MINUTOS, ULTRASONIDO, EJERCICIOS ACTIVOS DE ESTIRAMIENTOS SEGZN TECNICA DE ESTRECHING PARA MUSCULOS DE CADENA MIOFACIAL POSTERIOR. TOLERA SESISN SIN COMPLICACIONES.

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 448

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/04/19 02:43:35p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/04/19 02:43:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, NO REFIERE SINTOMATOLOGMA DE COVID.DURANTE LA CONSULTA SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA-GUANTES-GORRO-TAPABOCAS). SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 07:00 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR. DURANTE LA SESISN COLOCA TENS CONTINUO + PAQUETE CALIENTE DURANTE 20 MINUTOS, ULTRASONIDO, EJERCICIOS ACTIVOS DE ESTIRAMIENTOS SEGZN TECNICA DE ESTRECHING PARA MUSCULOS DE CADENA MIOFACIAL POSTERIOR. TOLERA SESISN SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

ninguna

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, NO REFIERE SINTOMATOLOGMA DE COVID.DURANTE LA CONSULTA SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA-GUANTES-GORRO-TAPABOCAS). SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 07:00 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR.

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 449

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/04/21 12:17:54p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/04/21 12:17:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, NO REFIERE SINTOMATOLOGMA DE COVID.DURANTE LA CONSULTA SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA-GUANTES-GORRO-TAPABOCAS). SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 07:00 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR. DURANTE LA SESISN COLOCA TENS CONTINUO + PAQUETE CALIENTE DURANTE 20 MINUTOS, ULTRASONIDO, EJERCICIOS ACTIVOS DE ESTIRAMIENTOS SEGZN TECNICA DE ESTRECHING PARA MUSCULOS DE CADENA MIOFACIAL POSTERIOR. TOLERA SESISN SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

ninguna

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 07:00 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR. DURANTE LA SESISN COLOCA TENS CONTINUO + PAQUETE CALIENTE DURANTE 20 MINUTOS, ULTRASONIDO, EJERCICIOS ACTIVOS DE ESTIRAMIENTOS SEGZN TECNICA DE ESTRECHING.

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 450

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/04/23 01:31:34p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/04/23 01:31:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075234399	LEIDY JOHANNA MONTENEGRO ALTURO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, NO REFIERE SINTOMATOLOGMA DE COVID.DURANTE LA CONSULTA SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA-GUANTES-GORRO-TAPABOCAS). SE REALIZA TERAPIA FISICA A LAS 07:00 HORAS PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR. DURANTE LA SESISN COLOCA TENS CONTINUO + PAQUETE CALIENTE DURANTE 20 MINUTOS, ULTRASONIDO, EJERCICIOS ACTIVOS DE ESTIRAMIENTOS SEGZN TECNICA DE ESTRECHING PARA MUSCULOS DE CADENA MIOFACIAL POSTERIOR. TOLERA SESION SIN COMPLICACIONES.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

ninguna

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

DURANTE LA SESISN COLOCA TENS CONTINUO + PAQUETE CALIENTE DURANTE 20 MINUTOS, ULTRASONIDO, EJERCICIOS ACTIVOS DE ESTIRAMIENTOS SEGZN TECNICA DE ESTRECHING PARA MUSCULOS DE CADENA MIOFACIAL POSTERIOR. TOLERA SESION SIN COMPLICACIONES.

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 451

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/05/03 11:14:03a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/05/03 11:14:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS RED EXTERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS RED EXTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 2105000232 Prioridad: NORMAL

Prestación: 940301B Cantidad: 10

Descripción: **EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA

Datos Clinicos de Importancia: SE SOLICITAN PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS CANTIDAD 10

Prioridad: NORMAL

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS RED EXTERNA

EVENTO 452

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/05/04 12:16:14p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/05/04 12:16:14p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS RED EXTERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS RED EXTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 2105000592 Prioridad: NORMAL

Prestación: 940701B Cantidad: 10
Descripción: **ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)

Datos Clinicos de Importancia: CANTIDAD 10 PAQUETE X 10 SESIONES
Prioridad: NORMAL

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS RED EXTERNA

EVENTO 453

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/05/06 11:38:44a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/05/06 11:38:44a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS RED EXTERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS RED EXTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H101	CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 2105021727 Prioridad: NORMAL

Prestación: 860203B Cantidad: 1
Descripción: **PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)

Datos Clinicos de Importancia: PRUEBA CUTANEA DE ALERGIAS
Prioridad: NORMAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS RED EXTERNA

EVENTO 454

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/05/11 12:00:52p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/05/11 12:00:52p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12181678	ARLEY ALBERTO CLAROS SAMBONI	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	88	Kg.
Talla	171	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,04	
IMC OBESIDAD I	30,0947	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
CORAZON	. * VER ANEXO
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda **A** No **V** No **X** No **Y** No

Ruidos Cardiácos

S1 --

S2 --

S3 No

S4 No

Clicks --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Reflujo Hepato Yugular	No

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

Observaciones

CORAZON RITMICO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION	IMPRESION	- -	- -
SI	M518	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Remision	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	MEI75359920
ORTOPEDIA	Remision	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORT85757502

Indicaciones

.

EVENTO 455

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/05/26 07:00:08a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/05/26 07:00:08a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51949898	EDITH MARITZA CAMPOS CALDERON	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"PORQUE ME DUELE UNA MUELA Y SE ME ESTA VOLVIENDO NEGRA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SANO, NO REFIERE ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CRONICA. SE EXPLICA EL ALTO RIESGO DE CONTAGIO CON COVID-19 EN CONSULTORIO ODONTOLOGICO, LEE, DILIGENCIA ENCUESTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO
USANDO TODOS LOS ELEMENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA CONSULTA: PRESENTA CARIES RECURRENTE CON COMPROMISO PULPAR (NECROSIS) DEL 16. SE REALIZA REMOCION DE CARIES, PULPECTOMIA, OBTURACION CON CA (OH)2 -COLTOSOL, AJUSTE OCLUSAL, RECOMENDACIONES.
PENDIENTE REMISION ENDODONCISTA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K041	NECROSIS DE LA PULPA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	K02	CARIES DENTAL	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Indicaciones

-

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD

Cantidad 3
Diagnóstico Principal NECROSIS DE LA PULPA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento **PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal NECROSIS DE LA PULPA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
LOCAL

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

--

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL INCLUYE: ANAMNESIS, EXAMEN ORAL Y ELABORACION DEL ODONTOGRAMA O CARTA ODONTOLOGICA, PRESCRIPCION FARMACOLOGICA, ELABORACION DE UN PLAN DE TRATAMIENTO, REMISION AL ESPECIALISTA

Diagnóstico Principal NECROSIS DE LA PULPA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 456

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/05/26 07:48:07a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/05/26 07:48:07a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51949898	EDITH MARITZA CAMPOS CALDERON	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"PARA CONTINUAR TRATAMIENTO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SANO, NO REFIERE ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CRONICA. SE EXPLICA EL ALTO RIESGO DE CONTAGIO CON COVID-19 EN CONSULTORIO ODONTOLOGICO, LEE, DILIGENCIA ENCUESTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO
USANDO TODOS LOS ELEMENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA CONSULTA: PRESENTA CARIES RECURRENTE A NIVEL DE 1P.
SE REALIZA REMOCION, OBUTURACION CON RESINA, AJUSTE OCLUSAL, RECOMENDACIONES
PENDIENTE REMISION ENDODONCISTA 16
HIGIENE PARA FEBRERO 2022

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K02	CARIES DENTAL	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Indicaciones

-

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
1075261749

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 457

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/05/27 12:23:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/05/27 12:23:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19438008	RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

GONALGIA DERECHA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

GONALGIA BILATERAL DE 5 MESES DE EVOLUCION ESPONT@NEO PREDOMINIO DERECHO. PERSISTE DOLOR. EN USO DE ESCALERAS. MARCHAS PROLONGADAS
LE TOMAN RNM EN OCT 2020 MEDILASER REPORTANDO: "CONDROMALASIA ROTULIANA DIFUSA GRADO I CON FOCOSGRADO II EN EL VERTICE Y FACETA INTERNA. MODERADO DERRAME ARTICULAR CON SINOVITIS.
PLICA SINOVIAL DIAMETRO 2.2MM ANTEROLATERAL HACIA MEDIAL. .
ANTECEDENTES NINGUNO . ALERGICOS,

PESO 80 KILOS ,.RODILLA DERECHA NO EFUSION ARTICULAR.DOLOR INTENSO EN AREA MEDIAL PARAPATELAR EN PRUEBAS ROTACIONALES MENISCALES. NO DOLOR POLO INFERIOR DE PATELA. NO INESTABILIDAD.

ANALISIS
PACIENTO CON GONALGIA MEDIAL DERECHA ASOCIADA A PLICA SINOVIAL POR RNM CON COMPROMISO FUNCIONAL POR LO CUAL SE INDICA FISIOTERAPIA SEDATIVA Y CONTROLES. PROTOCOLOS DE ESTIRAMIENTO
CONTROL EN DOS MESES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M659	SINOVITIS Y TENOSINOVITIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CONTROL EN DOS MESES

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 2105006803 Prioridad: NORMAL

Prestación: 931001B Cantidad: 15
Descripción: **TERAPIA FISICA INTEGRAL Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FE

Datos Clinicos de Importancia: PLICA SINOVIAL MEDIAL. P`LAN TERAPIA SEDATIVA. PROTOCOLOS DE ESTIRAMIENTO
Prioridad: NORMAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Indicaciones

FISIOTERAPIA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

.

EVENTO 458

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/05/31 08:55:02a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/05/31 08:55:02a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS RED EXTERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS RED EXTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
OLOPATADINA 0,2 % SOLUCION OFTALMICA	COLIRIO/100-GOTAS	1 GOTA CADA OJO CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS RED EXTERNA

EVENTO 459

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/05/31 09:15:41a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/05/31 09:15:41a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CEDULA CIUD.	52866776	JOHANNA ANDREA DUQUE RAMIREZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EDAD: 47 AQOS
CAMBIO DE CITA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CAMBIO DE CITA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M659	SINOVITIS Y TENOSINOVITIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Indicaciones

X

EVENTO 460

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/06/17 09:39:05a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/06/17 09:39:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52866776	JOHANNA ANDREA DUQUE RAMIREZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EDAD: 47 AQOS
ESTOY EN CONTROLES CON EL DR VASQUEZ

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE PRESENTA CAIDA DE BICICLETA CON TRAUMA EN REGION LUMBOSACRA SE DIO MANEJO CON TERAPIAS Y ANALGESIA CON MEJORIA PARCIAL .

*** RMN DE COLUMNA ABRIL DE 2021 : CON DISCOPATIA LUMBAR MULTIPLE PREDOMINIO L5S1 EN DODNE PRESENTA ADICIONALMENET ANTEROLISTESIS GRADO I CON ARTROSIS FACETARIA PERO NO PRESENTA COMPRESION RADICULAR ***

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M513	OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DE DISCO INTERVERTEBRAL	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DOS CADA 8 HORAS SI HAY DOLOR	90	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR DOS VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR	3	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CONTROL ORTOPEDIA EN DOS MESES

EVENTO 461

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/07/22 11:33:50a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/07/22 11:33:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7720845	ROBERTO CARLOS AVILA JARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REMISION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE HACE +- 40 DIAS SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO AL IR EN MOTO CON TCE Y TRAUMA DE LUMBAR, SOLCIITA REMISION A ORTOPEDIA, PERSISTE CEFALEA Y VERTIGO.
ANT: NIEGA
NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	80	Kg.
Talla	172	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	71	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		1,96	
IMC	SOBREPESO	27,0416	

Presión Arterial Media	87,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	49	mmHg.
Temperatura	365	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda **A** No **V** No **X** No **Y** No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardiácos

S1 Normal

S2 --

S3 No

S4 No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	- -	- -
SI	H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Remision	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CONTROL POR ORTOPEDIA
OTORRINOLARINGOLOGIA	Remision	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	CONTROL

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2107028275 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871040B Cantidad: 1
Descripción: **RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Datos Clinicos de Importancia: RX DE COLUMNA LS Y RODILLA BILATERAL
Prioridad: NORMAL

Prestación: 873420B Cantidad: 2

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción: **RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)

Datos Clinicos de Importancia: RX DE COLUMNA LS Y RODILLA BILATERAL

Prioridad: NORMAL

Indicaciones

salida

EVENTO 462

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/08/12 08:23:31p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/08/12 08:23:31p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7141560	MOISES ALBERTO CAMARGO MAZA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME CAI DE LA CICLA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE CAIDA DSDE BICICLETA EN CIRCULACIN EN VIA PUBLICA CON TRAUMA EN HOMBRPO, CODO, Y RODILLA DERECHA, ADEMAS DE TRAMA A NIVEL DE REGION DE CABEZA (CON SUPO DE CASCO) CON SENSAIOCN DE DESORIENTACION REFIERE ALTERACINDEL ESTADODE CONCIENCIA, NO PERDID DE CONTROL DE ESFINTERES O DE TONO O FUERZA MUSCULAR

ANTECEDENTES PATOLOGICOS NIEGA., ALERGICOS NIEGA, QUIRURGICOS HERNIORRAFIA , APENDICECTOMIAFAMILIARES

NIEGA SER TRABAJADOR DEL SECTOR SALUD, NIEGA CONTACTO CON PACIENTES POSITIVOS PARA COVID 19, NIEGA VIAJES EN LOS ULTIMOS 15 DIAS

SE REALZIA CONSULTA CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIN PERSONAL

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	80	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	128	78	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		1,94	
IMC	SOBREPESO	27,6816	

Presión Arterial Media	94,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	84	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	361	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
TACTO RECTAL	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	GRAN DOLOR EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO YCODO DERECHO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

MANOS	NORMAL
COLUMNA	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	CO DOLOR ESCORIACIONES EN RODILLAS
NEUROLOGICO	NORMAL
GANGLIOS LINFATICOS	NORMAL
LINFOHEMATOPOYETICO	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda **A** No **V** No **X** No **Y** No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardiácos

S1 Normal

S2 Normal

S3 No

S4 No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	S500	CONTUSION DEL CODO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2108018451 Prioridad: URGENTE

Prestación: 873204 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE HOMBRO

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 873205 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE CODO

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 873420 Cantidad: 1

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	IM AHORA	2	NO.REQ. AUT.
TOXOIDE TETANICO 40 U.I/0.5ML	AMPOLLA/1-VIAL	IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 462

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/08/12 08:23:31p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/08/13 11:08:53a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1085316019	SEBASTIAN HERNANDEZ BETANCOURTH	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASULINO EN EL MOMENTO ESTABLE AFEBRIL QUIEN ACUDIO AURGENCAS POR PRESENTAR TRAUTAISMO CONSEUCTIVO A CADIA DESDE BICICLETA CON TRUAMA DE PREDOMINIO EN HEMICUERPO DERECHO CON INDIACIAON DE MANEJO ANALGESICO Y TMA DE RX EN EL MOMENTOS E REVISA REPORTE DE RADIOGRAFIAS DE HOMBRO TORAX ARTICULACION DE CODO Y RODILLA DERECHA SIN EVIDENCIA DE PERDIDA DE RELACION ARTICULAR Y NO PERIDAD DE SOLUCION DE CONTINUIDAD POR LO CUAL SE INDICA MANEJO MEDICO ANALGESIOC Y ANTIINFLAMATORIA SE DAN RECOMENDANCIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR PAICENTE ENTIENDE COMPRENDE Y ACEPTA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	S500	CONTUSION DEL CODO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 2108007384

Diagnóstico CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 5 Fecha inicia 2021/08/13 Fecha final 2021/08/17

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia NO APLICA

Procedimiento --

Observaciones PACEITNE CON TRAUMA CONSECUTIVO A CAIDA DESDE BICILETA SE INDICA REPOSO

Dirección / Tel. CALLE 22 A SUR 32 56 ENCENILLO CEL 3138580787

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TABLETA CADA 1 2HORAS	10	NO.REQ. AUT.
CEFALEXINA MONOHIDRATO 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	UNA TABLETA CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN (SODICO) 500MG TAB/CAPS/GRAG/COMP	TABLETAS/500-MG	UNA TABETA CADA 8 HORAS	15	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	1
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	24	2	INTRAMUSCULAR	1
Observaciones --						

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 2108010613

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : OTROS

EVENTO 463

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/09/01 07:45:09a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/09/01 07:45:09a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	42981577	MARIA EUGENIA RUA URIBE	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ANSIEDAD, SE LE OLVIDAN LAS COSAS.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ASISTE CON MARTHA RODRIGUEZ AMIGA CURSO, REFIERE QUE TUVO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 13 DE JUNIO DE 2021 EN LA ARGENTINA HUILA IBA EN UNA MOTO Y LO ATROPELLO UN CARRO, QUEDO MAL, DURO 2 DIAS HOSPITALIZADO, POSTERIOR AL ACCIDENTE HA QUEDADO DISTRAIDO, HABLA DE COSAS PASADAS DEL SERVICIO, TIENE PROBLEMAS EN LA COLUMNA, CON DESEOS DE SALIR, NO ESTA DURMIENDO. , IN SINTOMAS PSICOTICOS
EXAMEN MENTAL
ALERTA, LUCIDO, HIPOPROSEXICO, ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR NO MANEJA TIEMPO, MEMORIA OLVIDOS FRECUENTES, LENGUAJE LENTIFICADO, PENSAMIENTO QUEJAS SOMATICAS, AFECTO ANSIOSO, SENSOPERCEPCION SIN ALTERACION, JUICIO COMPROMETIDO, PROSPECCION INCIERTA.
IDX. T MENTAL DEBIDO A T.C.E +DCL
PLAN: SERTRALINA TAB X 100 MGRS
TRAZODONA TAB X 150 MGRS
SE SOLICITAN R.M.N CEREBRAL
SE SOLICITAN PRUEAS NEUROPSICOLOGICAS.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	IMPRESION	- -	- -
SI	F069	TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDOS A LESION Y DISFCERY ENFM F	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSIQUIATRIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CONTROL EN 1 MES CODIGO PARA LA PROXIMA CITA 54364086PSI
NEUROPSICOLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	SE SOLICITA VALORACION POR NEUROPSICOLOGIA PACIENTE CON T.C.E

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2109000200 Prioridad: NORMAL

Prestación: 883101B Cantidad: 1
Descripción: **RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO

Datos Clinicos de Importancia: PACIENTE CON OLVIDOS FRECUENTES POSTERIOR A T.C.E EN ACCIDENTE DE TRANSITO
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 2109000095 Prioridad: NORMAL

Prestación: 940701B Cantidad: 1
Descripción: **ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Datos Clinicos de Importancia: PAQUETE DE 10 SESIONES, PACIENTE CON OLVIDOS FRECUENTES POSTERIOR A T.C.E EN ACCIDENTE DE TRANSITO

Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAZODONA 150 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
SERTRALINA 100mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA EN LA MAQANA DESPUES DEL DESAYUNO	30	NO.REQ. AUT.

Observaciones

CONTROL EN 1 MES

Indicaciones

PSIQUIATRIA
CONTROL EN 1 MESES
TOMAR LA MEDICACION EN FORMA RECOMENDADA
SE SOLICITA RMN CEREBRAL Y PRUEBAS NEUROPSICOLOGICA

EVENTO 464

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/09/17 01:07:40p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/09/17 01:07:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12128481	HERMEN DE JESUS HIDALGO RAMIREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CEL: 3138580787

MC: FORMULACION RINITIS -SINUSITIS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE RITIS Y SINUSITIS CRONICA EN MANEJO CON CETIRIZOINA TAB 1X1 + BECLOMETASOINA SPRAY C/8 HORAS + TRICONJUGADOOFTALMICO 1GOTA C/12 HORAS ENCADA OJO (REFIERE QUE LA CARBOXIMETIL CELULOSA NO LE SR!IRVE).

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso 80 Kg.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición Sistólica Diastólica

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,94	
IMC SOBREPESO	27,6816	

Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		68	x.min
Frecuencia Respiratoria		17	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE RITIS Y SINUSITIS CRONICA EN MANEJO CON CETIRIZOINA TAB 1X1 + BECLOMETASOINA SPRAY C/8 HORAS + TRICONJUGADOOFTALMICO 1GOTA C/12 HORAS ENCADA OJO (REFIERE QUE LA CARBOXIMETIL CELULOSA NO LE SR!IRVE). SE REALIZA FORMULACION

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda **A** No **V** No **X** No **Y** No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardiácos

S1 Normal
S2 --
S3 No
S4 No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/PUFF SOL PARA INHALACION NASAL	INHALADOR/200-INHALACION	APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA (1 MG+ 3,5 MG + (6.000-6.600 UI)) / ML COLIRIO OFTALMICO	SUSPENSION/110-GOTAS	APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE RITIS Y SINUSITIS CRONICA EN MANEJO CON CETIRIZOINA TAB 1X1 + BECLOMETASOINA SPRAY C/8 HORAS + TRICONJUGADOOFTALMICO 1GOTA C/12 HORAS ENCADA OJO (REFIERE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

QUE LA CARBOXIMETIL CELULOSA NO LE SR!IRVE).SE REALIZA FORMULA

EVENTO 465

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/09/18 10:51:31a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/09/18 10:51:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075272131	YURANI ANDREA NARVAEZ LOZANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME DUELE EL PIE DERECHO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 47 AQOS DE EDAD, QUIEN ASISTE POR CUADRO CLINICO QUE INICIO AYER CONSISTENTE EN DOLOR EN PIE DERECHO DE INTENSIDAD 5/10 EN LA ESCALA SUBJETIVA DEL DOLOR, EVERSION AL BAJARSE DE UN BUS, QUE SE EXACERBA CON LA MARCJHA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, AL INGRESO ALERTA, AFEBRIL E HIDRATADO, NO LUCE TOXICO, NO ALGIDO, NO SDR.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: RINITIS ALERGICAS CRONICA, NIEGA ALERGIAS.

A LA EXPLORACION FISICA NO SE APRECIAN EN PIE DERECHO EDEMAS, NI DEFORMIDADES OSEAS. SE COSNIDERA MANEJO ANALGESICO AMBULATRORIA, RECOEMNDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	75	x.min
Frecuencia Respiratoria	17	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Estado General BUENO
Estado Hidratación HIDRATADO
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio SIN SDR
Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

Observaciones
SO2 98%

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS INFERIORES	LLENAOD CAPILAR <3 SEGUNDOS SIN EDEMAS, NO DE APRECIAN MALFORMACION, LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, NO DEFORMIDADES OSEAS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M624	CONTRACTURA MUSCULAR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	ADMINISTRAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR	1	NO.REQ. AUT.
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	15	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS	15	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	ADMINISTRAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR	1	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 2109015110

Condición : MEJORIA TOTAL
Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 466

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/09/28 04:50:43p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/09/28 04:50:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36306469	LEIDY MARCELA GONZALEZ OSORIO	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA REMISION PARA ENDODONCIA DEL 16.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA REMISION PARA ENDODONCIA DEL 16.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
Estado Hidratación HIDRATADO
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio SIN SDR
Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA REMISION PARA ENDODONCIA DEL 16.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K041	NECROSIS DE LA PULPA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ENDODONCIA	Remision	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA Excluye: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA DESCRITAS EN LAS SUBCATEGORIAS 89.0.2.17 A 89.0.2.24 Y 89.0.2.36	PACIENTE CON NECROSIS PULPAR EN EL 16 SE REMITE A ENDODONCIA PARA TERAPIA DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR DEL 16, (237303)

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2109041169 Prioridad: NORMAL

Prestación: 870455B Cantidad: 3
Descripción: **RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 2109011188 Prioridad: NORMAL

Prestación: 237303B Cantidad: 1
Descripción: **TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR

Datos Clinicos de Importancia: DIENTE 16
Prioridad: NORMAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Indicaciones

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA REMISION PARA ENDODONCIA DEL 16.

EVENTO 467

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/09/29 05:10:19p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/09/29 05:10:19p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12198052	JUAN PABLO OSPINA SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

UN ABSCEO EN LA INGLE Y ME SALIO PUS Y ME QUIERE DAR FIEBRE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ABSCESO EN INGLE DESDE HACE 4 DIAS. ASOCIADO A SECRECION PURULENTA. TOMO AMOXICILINA SIN MEJORIA.

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA OTROS.

ANTECEDENTES: MEDICOS: ARTROSIS. ALERGICOS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA. CX: HERNIORRAGIA. APENDICECTOMIA.

EXAMEN FISICO: BUEN ESTADO GENERAL, ACTIVO, HIDRATADO

IDX: - ABSCESO INGUINAL IZQUIERDA.

PLAN:
DOXICICLINIA 500 MG VO CADA 6 HORAS
CLINDAMICINA 300 MG VO CADA 12 HORSA
IBUPROFENO 800 MG VO CADA 8 HORAS.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	70	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,82	
IMC NORMAL	24,2214	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación	NO						
Ingurgitación yugular	No						
Onda	**A**	No	**V**	No	**X**	No	**Y**	No
Reflujo Hepato Yugular	No						

Ruidos Cardiácos

S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L028	ABSCESO CUTANEO FURUNCULO Y CARBUNCO DE OTROS SITIOS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MAGNESIO SULFATO POLVO BOLSA X 500 G	POLVO/500-G	HACERSE 4 PANOS DIARIOS CON AGUA TIBIA.	1	NO.REQ. AUT.
DICLOXACILINA 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMARS UNA CAPSULA CADA 6 HORAS	28	NO.REQ. AUT.
IBUPROFENO 800 MG TABLETA	TABLETAS/800-MG	TOMARS UNA TABLETA CADA 8 HORAS.	10	NO.REQ. AUT.
CLINDAMICINA CLORHIDRATO 300 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMARS UNA CAPSULA CADA 6 HORAS	28	NO.REQ. AUT.

EVENTO 468

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/11/03 06:26:50p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/11/03 06:26:50p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12198052	JUAN PABLO OSPINA SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DESALIENTO, CARRASPERA EN LA GARGANTA, ME DUELEN LOS OJOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CUADRO CLINCO DE UN DIA DE EVOLUCION DE ODINOFAGIA, ASTENIDA, HIPODINAMIA, CONGESTION NASAL. NO FIEBRE, NO ANODINIA, NI DISGEUSIA.

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA.

ANTECEDENTES: MEDICOS: RINITIS, SINUSITIS, LUMBAGO CRONICO. MEDICAMENTOS: ACETEMINOFEN + CODEINA.

EXAMEN FISICO: BUEN ASPECTO GENERAL. NO LUCE TOXICO, NI CON DIFICULTAD RESPIRATORIO.

IDX: RINOFARINGITIS AGUDA

PLAN:
IBUPROFENO 800 MG VO CADA 8 HORAS
LORATADINA + FENILEFRINA 1 TABLETA CADA 12 HORAS
CROMOGLICATO USO NASAL
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. .

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	80	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,94	
IMC SOBREPESO	27,6816	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	82	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación NO

Ingurgitación yugular No

Onda **A** No **V** No **X** No **Y** No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardiácos

S1 Normal

S2 Normal

S3 No

S4 No

Clicks --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL	SPRAY/140-DOSIS	2 PUFF NASALES CADA 12 HORAS.	1	NO.REQ. AUT.
LORATADINA+FENILEFRINA 5+(15-30)MG TAB/CAPS/GRAG/COMP	TABLETAS/1-MG	TOMARSE UNO CADA 12 HORAS.	10	NO.REQ. AUT.
IBUPROFENO 800 MG TABLETA	TABLETAS/800-MG	TOMARSE UNO CADA 8 HORAS .	15	NO.REQ. AUT.

EVENTO 469

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/11/11 07:41:23a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/11/11 07:41:23a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	42981577	MARIA EUGENIA RUA URIBE	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE LLAMA EN VARIAS OCASIONES Y NO CONTESTA EL LLAMADO CITA 7:00 AM, SE CIERRA H.C A LAS 9:45AM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE LLAMA EN VARIAS OCASIONES Y NO CONTESTA EL LLAMADO CITA 7:00 AM, SE CIERRA H.C A LAS 9:45AM

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z504	PSICOTERAPIA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	IMPRESION	- -	- -

Indicaciones

PSIQUIATRIA
SE LLAMA EN VARIAS OCASIONES Y NO CONTESTA EL LLAMADO CITA 7:00 AM, SE CIERRA H.C A LAS 9:45AM

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal PSICOTERAPIA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 470

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/11/18 07:19:35a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/11/18 07:19:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	42981577	MARIA EUGENIA RUA URIBE	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL T MENTAL DEBIDO A T.C.E + D.C.L

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ASISTE EN COMPAQIA DE AMIGA CURSO MARTHA RODRIGUEZ, REFIERE BUE N PATRON DE SUEQO , CONTINUA CON OLVIDOS FRECUENTES CADA DIA MAS, VIVE CON HIJO DE 18 AQOS QUE ESTA TERMINANDO GRADO 11 ESTA PENSIONADO HACE UN AQO.TUVO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 13 DE JUNIO DE 2021. , CON BUEN PATRON DE SUEQO Y ALIMENTACION
EXAMEN MENTAL
ALERTA, LUCIDO, HIPOPROSEXICO, ORIENTADO EN PERSONA Y LUGAR Y TIEMPO, MEMORIA OLVIDOS OCASIONALES, LENGUAJE LENTIFICADO, PENSAMIENTO QUEJAS SOMATICAS, AFECTO ANSIOSO, SENSOPERCECION SIN ALTERACION, JUICIO CONSERVADO, PROSPECCION PARCIAL
DX : DETERIORO COGNITIVO LEVE
PLAN: SERTRALINA TAB X 100 MGRS
TRAZODONA TAB X 50 MGRS 1 TAB NOCHE
REALIZAR ACTIVIDAD FISICA
MEDIDAS DE HIGIENE DEL SUEQO
SE DAN 3 CITAS PARA CONCEPTO DE PSIQUIATRIA
DEBE TRAER EL RESULTADO DE LAS PRUEBAS ,
TRAER REPORTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO E H.C.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	IMPRESION	- -	- -
NO	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSIQUIATRIA	Control	CONSULTA DE PRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA CON FINES MEDICO LABORALES	SOLICTAR TRES CITAS CONTINUAS EL MISMO DIA PARA REALIZAR CONCEPTO CODIGOS 85562710PSI 60197248PSI 63422203PSI

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAZODONA 150 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE ANTES DE ACOSTARSE POR 60 DIAS	60	NO.REQ. AUT.
SERTRALINA 100mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR1 TABLETA EN LA MAQANA DESPUES DEL DESAYUNO POR 60 DIAS	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones
NO SUSPENDER

Indicaciones

PSIQUIATRIA
SE DAN CITAS PARA CONCEPTO
REALIZAR ACTIVIDAD FISICA
MEDIDAS DE HIGIENE DEL SUEQO
TOMAR LA MEDICACION EN FORMA RECOMENDADA

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
Diagnóstico Relacionado TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 471

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/11/22 08:35:12a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/11/22 08:35:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	42981577	MARIA EUGENIA RUA URIBE	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SOLICITA CONCEPTO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE 47 AQOS, NATURAL DE LA PLATA (H) RESIDENTE NEIVA, SEPARADO 1 HIJO, TECONOGO EN SEGURIDAD VIAL, , LLEVA EN POLICIA 24 AQOS IJ TIENE RESOLUSION DE RETIRO N* 01917 DE DE 31 DE JULIO DE 2020 .
CONSULTA POR PRIMERA OCASION POR PSIQUIATRIA EL 30 JULIO DE 2020 (EVENTO 379) CON DX DE TRASTORNO DE ADAPTACION.
REFIERE QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 13 DE JUNIO DE2021 IBA EN UNA MOTO LO CERRARON EN LA CARRETERA Y SE SALIO DE LA CARRERERA. A UN PLATANAL, PERDIO EL CONOCIMENTO FUE LLEVADO AL HOSPITAL DE LA ARGENTINA (H) TRAE H.C DEL ATENCION DE URGENCIAS EL 13 DE JUNIO DE 2021 EL E.S.E JUAN RAMON NUQEZ PALACIOS CON DX POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TANSITO Y TRAUMA POR ALTO IMPATO
SE DA SALIDA PORQUE EL PACIENTE PIDE ALTA VOLUNTARIA.
TRAE H.C DEL LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE LA CIUDAD DE NEIVA DE 19 JUNIO DE 2021 CON DX. TRAUMATISMO DE CABEZA NO ESPECIICADO, OTORRAGIA, CONTUSION EN REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS,MOTOCICLETA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
TIENE TAC CEREBRAL REALIZADO EL 6 DE OCTUBRE DE 2021 EN LA E.S.E HOSPITAL H.M.P DE NEIVA POR DRA ERIKA RAMIREZ SOLANO MD RADIOLOGA RM 81066 CONCLUSION: ESCASOS FOCOS LEUCO ENCEFALOPATIA SUPRATENTORIAL , INESPESIFICOS PROBABLEMENTE POR MIGRAQA
NO SE IDENTIFICADON LESIONES TRAUMATICAS.
RESULTADO DE LAS PRUEBAS NEUROPSICLOGICAS REALIZADAS EN 17 DE NOVIEMBRE DE 2021 EN E.S.E HOSPITAL H.M.P DE NEIVA POR LA NEUROPSICOLOGIA DIANA CAROLINA GUZMAN VARGAS T.P 113440
CONCLUSIONES: COMO IMPRESION DIAGNOSTICA SE PLANTE LA PRESENCIA DE UN CUADRO DE ALTERACION COGNITIVA LEVE EN LOS PROCESOS MNESICOS, LEVE ALTERACION DE LA FUNCION EJECUTIVA, CONDUCTA Y EMOCION, , QUE AFECTAN LEVEMENTE EL FUNCIONAMIENTO DEL PACIENTE, . EL CUAL REQUIERE DE INTERVENCION POR LAS AREAS PSICOLOGIA CLINICA, PACIENTE CON BUEN PRONOSTICO DE MEJORIA .
EXAMEN MENTAL ACTUAL
ALERTA, LUCIDO, HIPOPROSEXICO, ORIENTADO EN PERSONA Y LUGAR Y TIEMPO, MEMORIA OLVIDOS OCASIONALES, LENGUAJE LENTIFICADO, PENSAMIENTO QUEJAS SOMATICAS, AFECTO ANSIOSO, SENSOPERCECION SIN ALTERACION, JUICIO CONSERVADO, PROSPECCION PARCIAL
DX : DETERIORO COGNITIVO LEVE
ESTE DIAGNOSTICO ES POSTERIOR A LA RESOLUCION DE RETIRO DE JOHONIERPUESTO QUE LA RESOLUCION DE RETIRO FUE 31 DE JULIO DE 2020 Y EL ACCIDENTE FUE
13 DE JUNIO DE 2021 ANTES DEL ACCIDENTE EL DIAGNOSTICO ERA TRASTORNO DE ADAPTACION.
PRONOSTICO ES FAVORABLE SI SE TOMA LA MEDICACION Y SE REALIZA REHABILITACION COGNITIVA
SECUELAS: NO HAY EN EL MOMENTO
PLAN: CONTINUAR CON MEDICACION SERTRALINA TAB X 100 MGRS Y TRAZODONA TAB X 50 MGRS 1 TAB NOCHE
REAHABILITACION COGNITIVA.
CONTROL EN CON PSIQUIATRIA Y PSCOLOGIA .

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

PSIQUIATRIA
SE DA CONCEPTO PARA MEDICINA LABORAL

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 472

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/11/22 09:39:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/11/22 09:39:34a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	42981577	MARIA EUGENIA RUA URIBE	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SOLICITA CONCEPTO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE 47 AQOS, NATURAL DE LA PLATA (H) RESIDENTE NEIVA, SEPARADO 1 HIJO, TECONOGO EN SEGURIDAD VIAL, , LLEVA EN POLICIA 24 AQOS IJ TIENE RESOLUSION DE RETIRO N* 01917 DE DE 31 DE JULIO DE 2020 .
CONSULTA POR PRIMERA OCASION POR PSIQUIATRIA EL 30 JULIO DE 2020 (EVENTO 379) CON DX DE TRASTORNO DE ADAPTACION.
REFIERE QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 13 DE JUNIO DE2021 IBA EN UNA MOTO LO CERRARON EN LA CARRETERA Y SE SALIO DE LA CARRERERA. A UN PLATANAL, PERDIO EL CONOCIMENTO FUE LLEVADO AL HOSPITAL DE LA ARGENTINA (H) TRAE H.C DEL ATENCION DE URGENCIAS EL 13 DE JUNIO DE 2021 EL E.S.E JUAN RAMON NUQEZ PALACIOS CON DX POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TANSITO Y TRAUMA POR ALTO IMPATO
SE DA SALIDA PORQUE EL PACIENTE PIDE ALTA VOLUNTARIA.
TRAE H.C DEL LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE LA CIUDAD DE NEIVA DE 19 JUNIO DE 2021 CON DX. TRAUMATISMO DE CABEZA NO ESPECIICADO, OTORRAGIA, CONTUSION EN REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS,MOTOCICLETA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
TIENE TAC CEREBRAL REALIZADO EL 6 DE OCTUBRE DE 2021 EN LA E.S.E HOSPITAL H.M.P DE NEIVA POR DRA ERIKA RAMIREZ SOLANO MD RADIOLOGA RM 81066 CONCLUSION: ESCASOS FOCOS LEUCO ENCEFALOPATIA SUPRATENTORIAL , INESPESIFICOS PROBABLEMENTE POR MIGRAQA
NO SE IDENTIFICADON LESIONES TRAUMATICAS.
RESULTADO DE LAS PRUEBAS NEUROPSICLOGICAS REALIZADAS EN 17 DE NOVIEMBRE DE 2021 EN E.S.E HOSPITAL H.M.P DE NEIVA POR LA NEUROPSICOLOGIA DIANA CAROLINA GUZMAN VARGAS T.P 113440
CONCLUSIONES: COMO IMPRESION DIAGNOSTICA SE PLANTE LA PRESENCIA DE UN CUADRO DE ALTERACION COGNITIVA LEVE EN LOS PROCESOS MNESICOS, LEVE ALTERACION DE LA FUNCION EJECUTIVA, CONDUCTA Y EMOCION, , QUE AFECTAN LEVEMENTE EL FUNCIONAMIENTO DEL PACIENTE, . EL CUAL REQUIERE DE INTERVENCION POR LAS AREAS PSICOLOGIA CLINICA, PACIENTE CON BUEN PRONOSTICO DE MEJORIA .
EXAMEN MENTAL ACTUAL
ALERTA, LUCIDO, HIPOPROSEXICO, ORIENTADO EN PERSONA Y LUGAR Y TIEMPO, MEMORIA OLVIDOS OCASIONALES, LENGUAJE LENTIFICADO, PENSAMIENTO QUEJAS SOMATICAS, AFECTO ANSIOSO, SENSOPERCECION SIN ALTERACION, JUICIO CONSERVADO, PROSPECCION PARCIAL
DX : DETERIORO COGNITIVO LEVE
ESTE DIAGNOSTICO ES POSTERIOR A LA RESOLUCION DE RETIRO DE JOHONIERPUESTO QUE LA RESOLUCION DE RETIRO FUE 31 DE JULIO DE 2020 Y EL ACCIDENTE FUE
13 DE JUNIO DE 2021 ANTES DEL ACCIDENTE EL DIAGNOSTICO ERA TRASTORNO DE ADAPTACION.
PRONOSTICO ES FAVORABLE SI SE TOMA LA MEDICACION Y SE REALIZA REHABILITACION COGNITIVA
SECUELAS: NO HAY EN EL MOMENTO
PLAN: CONTINUAR CON MEDICACION SERTRALINA TAB X 100 MGRS Y TRAZODONA TAB X 50 MGRS 1 TAB NOCHE
REAHABILITACION COGNITIVA.
CONTROL EN CON PSIQUIATRIA Y PSCOLOGIA .

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

PSIQUIATRIA
SE DA CONCEPTO

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 473

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/11/22 09:41:53a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2021/11/22 09:41:53a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	42981577	MARIA EUGENIA RUA URIBE	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SOLICITA CONCPETO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE 47 AQOS, NATURAL DE LA PLATA (H) RESIDENTE NEIVA, SEPARADO 1 HIJO, TECONOGO EN SEGURIDAD VIAL, , LLEVA EN POLICIA 24 AQOS IJ TIENE RESOLUSION DE RETIRO N* 01917 DE DE 31 DE JULIO DE 2020 .
CONSULTA POR PRIMERA OCASION POR PSIQUIATRIA EL 30 JULIO DE 2020 (EVENTO 379) CON DX DE TRASTORNO DE ADAPTACION.
REFIERE QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 13 DE JUNIO DE2021 IBA EN UNA MOTO LO CERRARON EN LA CARRETERA Y SE SALIO DE LA CARRERERA. A UN PLATANAL, PERDIO EL CONOCIMENTO FUE LLEVADO AL HOSPITAL DE LA ARGENTINA (H) TRAE H.C DEL ATENCION DE URGENCIAS EL 13 DE JUNIO DE 2021 EL E.S.E JUAN RAMON NUQEZ PALACIOS CON DX POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TANSITO Y TRAUMA POR ALTO IMPATO
SE DA SALIDA PORQUE EL PACIENTE PIDE ALTA VOLUNTARIA.
TRAE H.C DEL LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE LA CIUDAD DE NEIVA DE 19 JUNIO DE 2021 CON DX. TRAUMATISMO DE CABEZA NO ESPECIICADO, OTORRAGIA, CONTUSION EN REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS,MOTOCICLETA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
TIENE TAC CEREBRAL REALIZADO EL 6 DE OCTUBRE DE 2021 EN LA E.S.E HOSPITAL H.M.P DE NEIVA POR DRA ERIKA RAMIREZ SOLANO MD RADIOLOGA RM 81066 CONCLUSION: ESCASOS FOCOS LEUCO ENCEFALOPATIA SUPRATENTORIAL , INESPESIFICOS PROBABLEMENTE POR MIGRAQA
NO SE IDENTIFICADON LESIONES TRAUMATICAS.
RESULTADO DE LAS PRUEBAS NEUROPSICLOGICAS REALIZADAS EN 17 DE NOVIEMBRE DE 2021 EN E.S.E HOSPITAL H.M.P DE NEIVA POR LA NEUROPSICOLOGIA DIANA CAROLINA GUZMAN VARGAS T.P 113440
CONCLUSIONES: COMO IMPRESION DIAGNOSTICA SE PLANTE LA PRESENCIA DE UN CUADRO DE ALTERACION COGNITIVA LEVE EN LOS PROCESOS MNESICOS, LEVE ALTERACION DE LA FUNCION EJECUTIVA, CONDUCTA Y EMOCION, , QUE AFECTAN LEVEMENTE EL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

FUNCIONAMIENTO DEL PACIENTE, . EL CUAL REQUIERE DE INTERVENCION POR LAS AREAS PSICOLOGIA CLINICA, PACIENTE CON BUEN PRONOSTICO DE MEJORIA .
EXAMEN MENTAL ACTUAL
ALERTA, LUCIDO, HIPOPROSEXICO, ORIENTADO EN PERSONA Y LUGAR Y TIEMPO, MEMORIA OLVIDOS OCASIONALES, LENGUAJE LENTIFICADO, PENSAMIENTO QUEJAS SOMATICAS, AFECTO ANSIOSO, SENSOPERCECION SIN ALTERACION, JUICIO CONSERVADO, PROSPECCION PARCIAL
DX : DETERIORO COGNITIVO LEVE
ESTE DIAGNOSTICO ES POSTERIOR A LA RESOLUCION DE RETIRO DE JOHONIERPUESTO QUE LA RESOLUCION DE RETIRO FUE 31 DE JULIO DE 2020 Y EL ACCIDENTE FUE
13 DE JUNIO DE 2021 ANTES DEL ACCIDENTE EL DIAGNOSTICO ERA TRASTORNO DE ADAPTACION.
PRONOSTICO ES FAVORABLE SI SE TOMA LA MEDICACION Y SE REALIZA REHABILITACION COGNITIVA
SECUELAS: NO HAY EN EL MOMENTO
PLAN: CONTINUAR CON MEDICACION SERTRALINA TAB X 100 MGRS Y TRAZODONA TAB X 50 MGRS 1 TAB NOCHE
REAHABILITACION COGNITIVA.
CONTROL EN CON PSIQUIATRIA Y PSCOLOGIA .

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

PSIQUIATRIA
SE DA CONCEPTO

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 474

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/01/10 09:12:34a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/01/10 09:12:34a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1080011655	JAIME AUGUSTO DE LA ROSA MADRID	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MALESTRA GNERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 47 AQOS D EEDAD QUIEN CONSULTA POR CUADOR CLINCIODE 2 DIAS DE VEOLION CRACTERIZADO PRO MALESTRA GNERAL, CEFALEA ASOCIAOD SIN OTRA SINTMATOLOGIA
VACUNADO: DOSIS 2 PFIZER

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	68	Kg.
Talla	166	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,77	
IMC NORMAL	24,6770	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	365	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NROMAL
CABEZA	NROMAL
OJOS	NROMAL
NARIZ	NROMAL
BOCA	NROMAL
FARINGE	NROMAL
LARINGE	NROMAL
OIDOS	NROMAL
CUELLO	NROMAL
TORAX	NROMAL
PULMON	NROMAL
ABDOMEN	NROMAL
GENITALES	NROMAL
ANO	NROMAL
TACTO RECTAL	NROMAL
VASCULAR	NROMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NROMAL
MANOS	NROMAL
COLUMNA	NROMAL
MIEMBROS INFERIORES	NROMAL
NEUROLOGICO	NROMAL
GANGLIOS LINFATICOS	NROMAL
LINFOHEMATOPOYETICO	NROMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación NORMAL

Ingurgitación yugular No

Onda **A** No **V** No **X** No **Y** No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardiácos

S1 Normal

S2 Normal

S3 No

S4 No

Clicks --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLCIAR AMP IM	1	NO.REQ. AUT.
CLORFENIRAMINA SOLUCION ORAL 2MG/5 ML	SOLUCION/120-ML	1 CUCHARDA CDA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
DIPIRONA DE 500 MILIGRAMOS TABLETA	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CDA 8 HORAS	15	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

alta medica

EVENTO 475

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/03/02 08:02:15a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/03/02 08:02:15a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	42981577	MARIA EUGENIA RUA URIBE	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DETERIORO COGNITVO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ASISTE SOLO A CONTROL, REFIERE QUE HA ESTADO TRANQUILO,, SINO SE TOMA LA MEDICACION NO DUERME BIEN, CON DOLOR EN LA REGION LUMBAR CON DESESPERO, SIN DESEOS DE COMER, SIN SINTOMAS PSICOTICOS, VIVE CON UN SOBRINO , ESTA MEDICADO CON SERTRALINA, TRAZODONA SE DECIDE AGRGAR MIRTAZAPINA.
EXAMEN MENTAL
ALERTA, LUCIDO , HIPOPROSEXICO, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, MEMORIA OLVIDOS OCASIONALES, EULALICO, PENSAMIENTO QUEJAS SOMATICAS, AFECTO ANSIOSO, SENSOPERCION SIN ALTERACION, JUICIO CONSERVADO, PROSPECCION PARCIAL
DX: DECL + T DE ANSIEDAD
PLAN. SERTRALINA TAB X100 MGRS 1 TAB DIA
TRAZOONA TAB X 150 MGRS 1 TAB NOCHE
MIRTAZAPINA TAB X 30 MGRS MEDIA TAB NOCHE
REALIZAR ACTIVIDAD FISICA Y OCUPACIONAL
CONTROL EN 3 MESES, IGUAL MANEJO CADA MES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	DEAMBULA CON BASTON

ANAMNESIS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSIQUIATRIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CONTROL EN 3 MESES, IGUAL MANEJO CADA MES CODIGO PARA LA PROXIMA CITA 13818880PSI

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SERTRALINA 100mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA EN LA MAQANA DESPUES DEL DESAYUNO	30	NO.REQ. AUT.
MIRTAZAPINA 30 MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR MEDIA TAB EN LA NOCHE ANTES DE ACOSTARSE	30	NO.REQ. AUT.
TRAZODONA 150 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB EN LA NOCHE ANTES DE ACOSTARSE	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PSIQUIATRIA
TOMAR L MEDICACION EN FORMA RECOMENDADA
REALIZAR ACTIVIDAD FISICA Y OCUPACIONAL
TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA
MEDIDAS DE HIGIENE DEL SUEQO
CONTROL EN 3 MESES, IGUAL MANEJO CADA MES

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
Diagnóstico Relacionado TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 476

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/03/02 08:52:49a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/03/02 08:52:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7720845	ROBERTO CARLOS AVILA JARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

RINITIS
TEL: 3138580787

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASISTER A CONTROL DE RINITISE CRONICA, REFIERE CONSTIPACION Y DOLOR ANAL DESDE HACE 1 MES.
ANT: NEGATIVOS RXS: NIEGA
CX DE CORNETES NASALES. HERNIORRAFIA UNGUINAL, VASECTOMIA, APENDICECTOMIA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	78	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,92	
IMC SOBREPESO	26,9896	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	74	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	89,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	46	mmHg.
Temperatura	365	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
HENORROIDESD GRADO II A LAS 9 SIN SANGRADO.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación	--						
Ingurgitación yugular	No						
Onda	**A**	No	**V**	No	**X**	No	**Y** No
Reflujo Hepato Yugular	No						

Ruidos Cardiácos

S1	Normal
S2	--
S3	No
S4	No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J310	RINITIS CRONICA	IMPRESION	- -	- -
NO	I845	HEMORROIDES EXTERNAS SIN COMPLICACION	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA NOCHE POR 1 MES	30	NO.REQ. AUT.
CORTICOIDE PROCTOLOGICO (LIDOCAINA+HIDROCORTISONA) 5% - 2.5 % UNG	UNGUENTO/5-APLICACION	APLICAR CADA 12 HORAS DESPUES DEL BAQO EN REGION ANAL	1	NO.REQ. AUT.
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL	SPRAY/140-DOSIS	APLICA R 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL EN LAS NOCHES	1	NO.REQ. AUT.
PSYLLIUM MUCILAGO 40-90 %	GRANULADO/1-SOBRE	PARA DILUIR EL CONTENIDO DE 1 SOBRE EN 1 VASO DE AGUA POR 1 MES	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

-

EVENTO 477

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/03/10 09:32:29a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/03/10 09:32:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51949898	EDITH MARITZA CAMPOS CALDERON	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

"PARA LA REMISION DEL TRATAMIENTO DE CONDUCTO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO DE ANSIEDAD EN CONTROL. PRESENTA NECROSIS PULPAR DEL 16. SE REMITE A ENDODONCISTA PARA TRATAMIENTO REQUERIDO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K041	NECROSIS DE LA PULPA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 2203003662 Prioridad: NORMAL

Prestación: 237303B Cantidad: 1

Descripción: **TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR

Datos Clinicos de Importancia: ENDODONCIA DEL 16 DEBIDO A NECROSIS PULPAR

Prioridad: NORMAL

Indicaciones

--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL

Cantidad 1

Diagnóstico Principal NECROSIS DE LA PULPA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 478

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/04/17 08:15:49p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/04/17 08:15:49p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52705355	LINA PAOLA ARTUNDUAGA BARRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"MALESTAR, CEFALEA, DOLOR DE GARGANTA Y HEMORROIDES"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 48 AQOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO QUE INICIA EL DIA ANTERIOR CONSISTE EN MALESTAR GENERAL, ODINOFAGIA, CEFALEA DE PREDOMINIO FRONTAL , , ADICIONALMENTE REFIERE ANTECEDENTE DE HEMORROIDES, Y EN LOS ULTIMOS DIAS PRESENTA DOLOR INTENSO A ESTE NIVEL, REFIER OCNUSLTO POR MEDICINA GENERAL DONDE DAN MANEJO PERO ANTE PERSISTENCIA DEL DOLOR DECIDE CONSULTAR.

NIEGA OTRO MOTIVO DE CONSULTA
ANTECEDNETES
MEDICOS: RINITIS - SINUSITIS
ALERGIAS: NIEGA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	825	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	6,24	
IMC ----	285,467	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	126	79	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	94,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	47	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Indice Tobillo/Brazo

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
SATO2: 98

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	..
BOCA	.
FARINGE	OROFARINGE ERITEMATOSA, NO SE EVIDENCIAN EXAUDADOS NI SEGCRECIONES, SI DOLOR A LA PALPACION DEL CUELLO
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	NO SE EVIDENCIAN HEMORROIDES EXTERNAS, NO SANGRADO
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda **A** No **V** No **X** No **Y** No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardiácos

S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I842	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACIONES	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	R53X	MALESTAR Y FATIGA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
CIRUGIA GENERAL	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	HEMORROIDES INTERNAS -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS	3	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS	15	NO.REQ. AUT.
CORTICOIDE PROCTOLOGICO (LIDOCAINA+HIDROCORTISONA) 5% - 2.5 % UNG	UNGUENTO/5-APLICACION	APLICAR CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Observaciones
--

EVENTO 478

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/04/17 08:15:49p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/04/17 08:39:57p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52705355	LINA PAOLA ARTUNDUAGA BARRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE CIERRAHISTORIA CLINICA DE FORMA INESPERADA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE CIERRAHISTORIA CLINICA DE FORMA INESPERADA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	825	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	6,24	
IMC ----	285,467	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	126	79	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	94,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	47	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Observaciones
SAO2: 98%

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Ruidos Cardiácos

S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Onda A No V No X No Y No

Reflujo Hepato Yugular No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I842	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACIONES	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	R53X	MALESTAR Y FATIGA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Indicaciones

se da egreso recomendaicones y signos d ealarma

EVENTO 479

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/05/05 06:43:02a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/05/05 06:43:02a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICS RED EXTERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RETRANSCRIPCION ORDEN MEDIC NO ANEXAN HC

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K041	NECROSIS DE LA PULPA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 2205001580 Prioridad: NORMAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Prestación: 237303B Cantidad: 1
Descripción: **TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR

Datos Clinicos de Importancia: ENDODONCIA 16 DEBIDO A NECROSIS PULPAR
Prioridad: NORMAL

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICS RED EXTERNA

EVENTO 480

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/06/21 04:03:54p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/06/21 04:03:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12198052	JUAN PABLO OSPINA SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

AYER AL MEDIO DIA ESTABA CON MI PAREJA Y EN EL MOMENTO ME DIO UNAS PICADA Y PERDI EL CONOCIMIENTO Y HE SEGUIDO CON UNAS BORRACHERAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO DE AYER LUEGO DEL ACTO SEXUAL PRESENTO CEFALEA SUBITA DE GRAN INTENSIDAD COMO LA MAXIMA EN SU VIDA, EVA 9/10 SEGUIDA DE INCAPACIDAD PARA MOVERSE POR 5 MINUTOS, PERDIDA DE LA VISION, DIAFORESIS, NAUSEAS Y MAREOS. TOMO ACETAMINOFEN SIN MEJORIA TOTAL. PERSISTE CON CEFALEA QUE SE EXACERBA CON MOVIMIENTOS DE VALSALVA Y NAUSEAS, RECUPERO MOVILIDAD Y VISION, NIEGA LA TOMA DE PRODUCTOS. NO FIEBRE, NO SANGRADOS.

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA OTROS.

ANTECEDENTES: MEDICOS: RINITIS, SINUSITIS. ALERGICOS: NIEGA. FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA, BETAMETASONA INHALADA. TOXICOS: ALCOHOL SOCIAL.

EXAMEN FISICO: BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, TA: 128/70 FC; 68 LPM FR: 18 RPM SO2;: 98% AFEBRIL. C/C: NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS.. COLABORADOR. FONDO DE OJO: NORMAL. C/C: RSCSRS, RESPIRATORIO LIBRE, NO TIRAJES,. ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE. EXTREMIDADES. EUTROFICAS Y SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA YO RIENTADO. NO HAY SIGNOS MENINGEOS.

IDX: - CEFALEA BANDERAS ROJAS?
- LIPOTIMIA?

PLAN.
DEJAR EN OBSERVACION
TAPON VENOSO
DIPIRONA 2 GR IV AHORA C/6 HORAS
DIMENHIDRINATO 50 MG VO CADA 8 HORAS
VALORACION POR MEDICINA INTERNA
HOJA NEUROLOGICA POR TURNO
SS: HEMOGRAMA, CREATININA, TP, TPT, TROPONINA
CONTROLSIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS.
SS: HEMOGRAMA, TROPONINA, CREATININA, TP, TPT, EKG.
CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	80	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,94	
IMC SOBREPESO	27,6816	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	90	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	--
Estado de Conciencia	--

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación NO

Ingurgitación yugular No

Onda **A** No **V** No **X** No **Y** No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardiácos

S1 Normal

S2 Normal

S3 No

S4 No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G448	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CEFALEA CON SIGNOS DE ALARMA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

No. Orden 2206105286 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045B Cantidad: 1
Descripción: **TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902049B Cantidad: 1
Descripción: **TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210B Cantidad: 1
Descripción: **HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903437B Cantidad: 1
Descripción: **TROPONINA I CUANTITATIVA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903895B Cantidad: 1
Descripción: **CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION PARENTERAL 2G/5ML	2	G	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
DIMENHIDRINATO 50 mg	1	TABLETA	8	3	ORAL	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
2206007422	1	DEJAR EN OBSERVACION
2206007422	2	TAPON VENOSO
2206007422	3	DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
2206007422	4	DIMENHIDRINATO 50 MG VO CADA 8 HORAS.
2206007422	5	SS: HEMOGRAMA, CREATININA, TP, TP, TROPONINA.
2206007422	6	HOJA NEUROLOGICA POR TURNO
2206007422	7	SS: VALORACION POR MEDICINA INTERNA.
2206007422	8	MEDIDAS PROTOCOLARIAS.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

2206007422	9	CONTROL SIGNOS VITALES- AVISAR CAMBIOS.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 2206003235

Motivo : ESTUDIO
Servicio Hospit : OBSERVACION ADULTOS CLIMA
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA INTERNA
Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVENTO 481

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/06/21 06:51:12p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** OBSERVACION 07 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/06/21 06:51:12p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7727625	ELOY FRANCISCO DUSSAN MU?OZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

OBSERVACION INGRESO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CEFALEA FRONTOBREGMATICA DE 1DIA DE EVOLUCION CON SIGNOS DE ALARMA. DEBUT DE CEFALEA SU ASOCIADA AL ACTO SEXUAL 9/10, DIAFORESIS, AMAUROSIS FUGAZ Y VERTIGO, QUE CEDE PARCIALMENTE CON INTENSIDAD LEVE A MODERADA, SIN MAS ALTERACIONES, AUMENTANUEVAMENTE DE INTENSIDAD EN LA MEDIA NOCHE. MODULA CON ANALGESICO ORAL.
NO ANTECEDENTES, NI CONSUMO DE ESTIMULANTES.

ANTECEDENTES: MEDICOS: RINITIS, SINUSITIS. ALERGICOS: NIEGA. FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA, BETAMETASONA INHALADA. TOXICOS: ALCOHOL SOCIAL.

EXAMEN FISICO: BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, TA: 125/70 FC; 78 LPM FR: 18 RPM SO2;: 98% AFEBRIL. C/C: NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. . COLABORADOR. FONDO DE OJO: NORMAL. C/C: RSCSRS, RESPIRATORIO LIBRE, NO TIRAJES,. ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE. EXTREMIDADES. EUTROFICAS Y SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA YO RIENTADO. NO HAY SIGNOS MENINGEOS.

SE CONSIDERA PACIENTE CON CEFALEA CON SIGNOS DE ALARMA AHORA SIN FOCALIDAD NEUROLGICA ESTABLE HEMODINCAMENTE.
SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, A LA ESPERA DEMEDICINA INTERNA.
SE CONSIDERA EVOLUCION ESTACIONARIA POR LO QUE DEBE PERMANECER EN OBSERVACION.

PLAN.
DEJAR EN OBSERVACION
TAPON VENOSO
DIPIRONA 2 GR IV AHORA C/6 HORAS
DIMENHIDRINATO 50 MG VO CADA 8 HORAS
VALORACION POR MEDICINA INTERNA
HOJA NEUROLOGICA POR TURNO
PENDIENTE LABORATORIOS DE INGRESO.
CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 481

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/06/21 06:51:12p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** OBSERVACION 07 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/06/21 09:07:39p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075283256	CLARA ELISA SOLARTE JOAQUI	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MEDICINA GENERAL NOCHE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MEDICINA GENERAL NOCHE

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

MEDICINA GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 48 AQOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
- CEFALEA CON BANDERAS ROJAS

ANTECEDENTES:
- DECL + TRASTORNO DE ANSIEDAD

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE CEFALEA EN DISMINUCION, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ADICIONAL.
OBJ ETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL.
SIGNOS VITALES: TA: 120/80 MMHG, FC: 72 LPM, FR: 18 RPM, T: 36, SAT: 98%
C/C: ESCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIA NORMOREACTIVA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO.

C/P: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RSCS RITMICOS NO SOPLOS RSRS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, FERULA POSTERIOR CON EL CODO A 90 GRADOS- CABESTRILLO DERECHO.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO DESVIACION FACIAL, GLASGOW 15/15.

21/06/2022 PTT: 27.1/42.1 HEMOGRAMA LEUCOS: 5.320 NEUTRO: 37.4% LINFO: 50.2% HB : 14.7 HTO: 43.7 PLAQUETAS: 258.000 TROPONINA I: MENOR DE 0.03 (NEGATIVA), CREATININA: 0.89

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 48 AQOS DE EDAD QUIEN INGRESO POR CEFALEA FRONTOBREGMATICA DE 1 DIA DE EVOLUCION CON SIGNOS DE ALARMA, DEBUT DE CEFALEA SU ASOC IADA AL ACTO SEXUAL 9/10, DIAFORESIS, AMAUROSIS FUGAZ Y VERTIGO QUE CEDE PARCIALMENTE CON INTENSIDAD LEVE A MODERADA SIN MAS ALTERACIONES QUE AUMENTA NUEVAMENTE DE INTENSIDAD EN LA MEDIA NOCHE Y QUE MODULA PARCIALMENTE CON ANALGESICO ORAL PERO POR PERSIST ENTE Y REPRODUCCION A LAS MANIOBRAS DE VALSALVA SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION PARA VIGILANCIA NEUROLOGICA. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, ALERTA, ORIENTADO, SIN FOCALIDAD NEUROLOGICA A LA ESPERA DE VALORACION POR MEDICINA INTE RNA. POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDICION ACTUAL Y PLAN A SEGUIR, EL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
OBSERVACION
TAPON VENOSO
DIPIRONA 2 GR IV AHORA CADA 6 HORAS
DIMENHIDRINATO 50 MG VO CADA 8 HORAS
HOJA NEUROLOGICA POR TURNO
PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
CONTROL SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA: PACIENTE DEJO DE SEGUIR TRATAMIENTO HACE MESES
SERTRALINA TAB X100 MGRS 1 TAB DIA
TRAZODONA TAB X 150 MGRS 1 TAB NOCHE
MIRTAZAPINA TAB X 30 MGRS MEDIA TAB NOCHE

OBJETIVO

MEDICINA GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 48 AQOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
- CEFALEA CON BANDERAS ROJAS

ANTECEDENTES:
- DECL + TRASTORNO DE ANSIEDAD

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE CEFALEA EN DISMINUCION, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ADICIONAL.
OBJ ETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL.
SIGNOS VITALES: TA: 120/80 MMHG, FC: 72 LPM, FR: 18 RPM, T: 36, SAT: 98%
C/C: ESCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIA NORMOREACTIVA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO.

C/P: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RSCS RITMICOS NO SOPLOS RSRS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, FERULA POSTERIOR CON EL CODO A 90 GRADOS- CABESTRILLO DERECHO.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO DESVIACION FACIAL, GLASGOW 15/15.

21/06/2022 PTT: 27.1/42.1 HEMOGRAMA LEUCOS: 5.320 NEUTRO: 37.4% LINFO: 50.2% HB : 14.7 HTO: 43.7
PLAQUETAS: 258.000 TROPONINA I: MENOR DE 0.03 (NEGATIVA), CREATININA: 0.89

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 48 AQOS DE EDAD QUIEN INGRESO POR CEFALEA FRONTOBREGMATICA DE 1 DIA DE EVOLUCION CON SIGNOS DE ALARMA, DEBUT DE CEFALEA SU ASOC IADA AL ACTO SEXUAL 9/10,

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAFORESIS, AMAUROSIS FUGAZ Y VERTIGO QUE CEDE PARCIALMENTE CON INTENSIDAD LEVE A MODERADA SIN MAS ALTERACIONES QUE AUMENTA NUEVAMENTE DE INTENSIDAD EN LA MEDIA NOCHE Y QUE MODULA PARCIALMENTE CON ANALGESICO ORAL PERO POR PERSIST ENTE Y REPRODUCCION A LAS MANIOBRAS DE VALSALVA SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION PARA VIGILANCIA NEUROLOGICA. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, ALERTA, ORIENTADO, SIN FOCALIDAD NEUROLOGICA A LA ESPERA DE VALORACION POR MEDICINA INTE RNA. POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDICION ACTUAL Y PLAN A SEGUIR, EL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
OBSERVACION
TAPON VENOSO
DIPIRONA 2 GR IV AHORA CADA 6 HORAS
DIMENHIDRINATO 50 MG VO CADA 8 HORAS
HOJA NEUROLOGICA POR TURNO
PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
CONTROL SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA: PACIENTE DEJO DE SEGUIR TRATAMIENTO HACE MESES
SERTRALINA TAB X100 MGRS 1 TAB DIA
TRAZODONA TAB X 150 MGRS 1 TAB NOCHE
MIRTAZAPINA TAB X 30 MGRS MEDIA TAB NOCHE

ANALISIS

MEDICINA GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 48 AQOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
- CEFALEA CON BANDERAS ROJAS

ANTECEDENTES:
- DECL + TRASTORNO DE ANSIEDAD

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE CEFALEA EN DISMINUCION, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ADICIONAL.
OBJ ETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL.
SIGNOS VITALES: TA: 120/80 MMHG, FC: 72 LPM, FR: 18 RPM, T: 36, SAT: 98%
C/C: ESCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIA NORMOREACTIVA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO.

C/P: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RSCS RITMICOS NO SOPLOS RSRS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, FERULA POSTERIOR CON EL CODO A 90 GRADOS- CABESTRILLO DERECHO.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO DESVIACION FACIAL, GLASGOW 15/15.

21/06/2022 PTT: 27.1/42.1 HEMOGRAMA LEUCOS: 5.320 NEUTRO: 37.4% LINFO: 50.2% HB : 14.7 HTO: 43.7 PLAQUETAS: 258.000 TROPONINA I: MENOR DE 0.03 (NEGATIVA), CREATININA: 0.89

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 48 AQOS DE EDAD QUIEN INGRESO POR CEFALEA FRONTOBREGMATICA DE 1 DIA DE EVOLUCION CON SIGNOS DE ALARMA, DEBUT DE CEFALEA SU ASOC IADA AL ACTO SEXUAL 9/10, DIAFORESIS, AMAUROSIS FUGAZ Y VERTIGO QUE CEDE PARCIALMENTE CON INTENSIDAD LEVE A MODERADA SIN MAS ALTERACIONES QUE AUMENTA NUEVAMENTE DE INTENSIDAD EN LA MEDIA NOCHE Y QUE MODULA PARCIALMENTE CON ANALGESICO ORAL PERO POR PERSIST ENTE Y REPRODUCCION A LAS MANIOBRAS DE VALSALVA SE DECIDE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DEJAR EN OBSERVACION PARA VIGILANCIA NEUROLOGICA. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, ALERTA, ORIENTADO, SIN FOCALIDAD NEUROLOGICA A LA ESPERA DE VALORACION POR MEDICINA INTE RNA. POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDICION ACTUAL Y PLAN A SEGUIR, EL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
OBSERVACION
TAPON VENOSO
DIPIRONA 2 GR IV AHORA CADA 6 HORAS
DIMENHIDRINATO 50 MG VO CADA 8 HORAS
HOJA NEUROLOGICA POR TURNO
PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
CONTROL SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA: PACIENTE DEJO DE SEGUIR TRATAMIENTO HACE MESES
SERTRALINA TAB X100 MGRS 1 TAB DIA
TRAZODONA TAB X 150 MGRS 1 TAB NOCHE
MIRTAZAPINA TAB X 30 MGRS MEDIA TAB NOCHE

EVENTO 481

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/06/21 06:51:12p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** OBSERVACION 07 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/06/22 07:40:41a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098634149	ERIKA NOELIA DELGADO MU?OZ	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MEDICINA INTERNA
DRA. ERIKA DELGADO M.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MEDICINA INTERNA
DRA. ERIKA DELGADO M.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO DE CEFALEA, INTENSIDAD 8-10/10, ASOCIADO A VISION BORROSA, GLOBAL, SIN VOMITO, SIN PERDIDA DE LA CONCIENCIA, DURACION DE MINUTOS APROX. 5 MINUTOS, QUE MEJORO POSTERIOR

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

A COLOCACION DE AGUA FRIA, QUE SE REPRODUJO DURANTE R ELACION SEXUAL CON SU PAREJA. NIEGA INGESTA DE SILDENAFIL U OTROS MEDICAMENTOS RELACIONADOS QUE FAVOREZCAN LA POTENCIA SEXUAL.

21/06/2022 PTT: 27.1/42.1 HEMOGRAMA LEUCOS: 5.320 NEUTRO: 37.4% LINFO: 50.2% HB: 14.7 HTO: 43.7 PLAQUETAS: 258.000 TROPONINA I: MENOR DE 0.03 (NEGATIVA), CREATININA: 0.89

ANTECEDENTES;
PATOLOGICOS: SINUSITIS, RINITIS
FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA, BECLOEMTASONA
QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, POLIPO NASAL RESECADO??,

OBJETIVO

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL.
SIGNOS VITALES: 95/53 MMHG FC: 65 LPM,FR: 18 RPM, T: 36.1 *C
CC: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. C /P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO TIRAJES. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVI LES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, BUENA PERFUSION DISTAL.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO ANOTADO, PRESENTO EPISODIO DE CEFALEA CON EL ESFUERZO, SIN OTROS SIGNOS/SINTOMAS ASOCIADOS, RESOLUCION ESPONTANEA, DURANTE ESTANCIA OCN EVOLUCION CLINICA ESTABLE, NEURLOGICAMENTE SIN ALTERACIONES, PARACLINICOS SIN ALTERACIONES, POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO MEDICO, CON ORDEN DE TAC CEREBRAL SIMPLE Y CONTORL POR MD INTERNA AMBULATORIO. EXPLICO HALLAZGOS Y CONDUCTAS.

PLAN:
EGRESO MEDICO
NAPROXENO 250 MG CADA 12 HORAS
SS TAC CEREBRAL SIMPLE
SS DOPPLER DE VASOS DE CUELL O
SS PERFIL LIPIDICO, CH, CR, GLUCOSA
SS CONTROL POR MD INTERNA CON RESULTADO EN 1 MES
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	- -	- -
NO	J328	OTRAS SINUSITIS CRONICAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2206030581 Prioridad: NORMAL

Prestación: 879111B Cantidad: 1
Descripción: **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Datos Clinicos de Importancia: CEFALEA REPRODUCIDA CON ESFUERZO EN ESTUDIO
Prioridad: NORMAL

No. Orden 2206030583 Prioridad: NORMAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Prestación: 882112B Cantidad: 1
Descripción: **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO

Datos Clinicos de Importancia: CEFALEA REPRODUCIDA CON ESFUERZO EN ESTUDIO
Prioridad: NORMAL

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 481

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/06/21 06:51:12p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** OBSERVACION 07 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/06/22 09:22:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1083908685	MARISOL MU?OZ FIGUEROA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTA DE EVOLUCION MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NOTA DE EVOLUCION MEDICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO DE CEFALEA, INTENSIDAD 8-10/10, ASOCIADO A VISION BORROSA, GLOBAL, SIN VOMITO, SIN PERDIDA DE LA CONCIENCIA, DURACION DE MINUTOS APROX. 5 MINUTOS, QUE MEJORO POSTERIOR A COLOCACION DE AGUA FRIA, QUE SE REPRODUJO DURANTE R ELACION SEXUAL CON SU PAREJA. NIEGA INGESTA DE SILDENAFIL U OTROS MEDICAMENTOS RELACIONADOS QUE FAVOREZCAN LA POTENCIA SEXUAL.

21/06/2022 PTT: 27.1/42.1 HEMOGRAMA LEUCOS: 5.320 NEUTRO: 37.4% LINFO: 50.2% HB: 14.7 HTO: 43.7 PLAQUETAS: 258.000 TROPONINA I: MENOR DE 0.03 (NEGATIVA), CREATININA: 0.89

ANTECEDENTES;
PATOLOGICOS: SINUSITIS, RINITIS
FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA, BECLOEMTASONA
QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, POLIPO NASAL RESECADO??,

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL .
SIGNOS VITALES: 95/53 MMHG FC: 65 LPM,FR: 18 RPM, T: 36.1 *C
CC: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO V ESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO TIRAJES. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, BUENA PERFUSION DISTAL.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15.

PACIENTE CON CUADRO CLINICO ANOTADO, PRESENTO EPISODIO DE CEFALEA CON EL ESFUERZO, SIN OTROS SIGNOS/SINTOMAS ASOCIADOS, RESOLUC ION ESPONTANEA, DURANTE ESTANCIA OCN EVOLUCION CLINICA ESTABLE, NEURLOGICAMENTE SIN ALTERACIONES, PARACLINICOS SIN ALTERACIONES, VALORADO POR MEDICINA INTERNA DECIDE DAR EGRESO MEDICO, CON ORDEN DE TAC CEREBRAL SIMPLE Y CONTORL POR MD INTERNA AMBULATORIO . EXPLICO HALLAZGOS Y CONDUCTAS.

PLAN:
EGRESO MEDICO
NAPROXENO 250 MG CADA 12 HORAS
SS TAC CEREBRAL SIMPLE
SS DOPPLER DE VASOS DE CUELLO
SS PERFIL LIPIDICO, CH, CR, GLUCOSA
SS CONTROL POR MD INTERNA CON RESULTADO EN 1 MES
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

OBJETIVO

PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO DE CEFALEA, INTENSIDAD 8-10/10, ASOCIADO A VISION BORROSA, GLOBAL, SIN VOMITO, SIN PERDIDA DE LA CONCIENCIA, DURACION DE MINUTOS APROX. 5 MINUTOS, QUE MEJORO POSTERIOR A COLOCACION DE AGUA FRIA, QUE SE REPRODUJO DURANTE R ELACION SEXUAL CON SU PAREJA. NIEGA INGESTA DE SILDENAFIL U OTROS MEDICAMENTOS RELACIONADOS QUE FAVOREZCAN LA POTENCIA SEXUAL.

21/06/2022 PTT: 27.1/42.1 HEMOGRAMA LEUCOS: 5.320 NEUTRO: 37.4% LINFO: 50.2% HB: 14.7 HTO: 43.7
PLAQUETAS: 258.000 TROPONINA I: MENOR DE 0.03 (NEGATIVA), CREATININA: 0.89

ANTECEDENTES;
PATOLOGICOS: SINUSITIS, RINITIS
FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA, BECLOEMTASONA
QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, POLIPO NASAL RESECADO??,

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL .
SIGNOS VITALES: 95/53 MMHG FC: 65 LPM,FR: 18 RPM, T: 36.1 *C
CC: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO V ESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO TIRAJES. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, BUENA PERFUSION DISTAL.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15.

PACIENTE CON CUADRO CLINICO ANOTADO, PRESENTO EPISODIO DE CEFALEA CON EL ESFUERZO, SIN OTROS SIGNOS/SINTOMAS ASOCIADOS, RESOLUC ION ESPONTANEA, DURANTE ESTANCIA OCN EVOLUCION CLINICA ESTABLE, NEURLOGICAMENTE SIN ALTERACIONES, PARACLINICOS SIN ALTERACIONES, VALORADO POR MEDICINA INTERNA DECIDE DAR EGRESO MEDICO, CON ORDEN DE TAC CEREBRAL SIMPLE Y CONTORL POR MD INTERNA AMBULATORIO . EXPLICO HALLAZGOS Y CONDUCTAS.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

PLAN:
EGRESO MEDICO
NAPROXENO 250 MG CADA 12 HORAS
SS TAC CEREBRAL SIMPLE
SS DOPPLER DE VASOS DE CUELLO
SS PERFIL LIPIDICO, CH, CR, GLUCOSA
SS CONTROL POR MD INTERNA CON RESULTADO EN 1 MES
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

ANALISIS

PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO DE CEFALEA, INTENSIDAD 8-10/10, ASOCIADO A VISION BORROSA, GLOBAL, SIN VOMITO, SIN PERDIDA DE LA CONCIENCIA, DURACION DE MINUTOS APROX. 5 MINUTOS, QUE MEJORO POSTERIOR A COLOCACION DE AGUA FRIA, QUE SE REPRODUJO DURANTE R ELACION SEXUAL CON SU PAREJA. NIEGA INGESTA DE SILDENAFIL U OTROS MEDICAMENTOS RELACIONADOS QUE FAVOREZCAN LA POTENCIA SEXUAL.

21/06/2022 PTT: 27.1/42.1 HEMOGRAMA LEUCOS: 5.320 NEUTRO: 37.4% LINFO: 50.2% HB: 14.7 HTO: 43.7 PLAQUETAS: 258.000 TROPONINA I: MENOR DE 0.03 (NEGATIVA), CREATININA: 0.89

ANTECEDENTES;
PATOLOGICOS: SINUSITIS, RINITIS
FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA, BECLOEMTASONA
QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, POLIPO NASAL RESECADO??,

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL .
SIGNOS VITALES: 95/53 MMHG FC: 65 LPM,FR: 18 RPM, T: 36.1 *C
CC: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO V ESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO TIRAJES. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, BUENA PERFUSION DISTAL.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15.

PACIENTE CON CUADRO CLINICO ANOTADO, PRESENTO EPISODIO DE CEFALEA CON EL ESFUERZO, SIN OTROS SIGNOS/SINTOMAS ASOCIADOS, RESOLUC ION ESPONTANEA, DURANTE ESTANCIA OCN EVOLUCION CLINICA ESTABLE, NEURLOGICAMENTE SIN ALTERACIONES, PARACLINICOS SIN ALTERACIONES, VALORADO POR MEDICINA INTERNA DECIDE DAR EGRESO MEDICO, CON ORDEN DE TAC CEREBRAL SIMPLE Y CONTORL POR MD INTERNA AMBULATORIO . EXPLICO HALLAZGOS Y CONDUCTAS.

PLAN:
EGRESO MEDICO
NAPROXENO 250 MG CADA 12 HORAS
SS TAC CEREBRAL SIMPLE
SS DOPPLER DE VASOS DE CUELLO
SS PERFIL LIPIDICO, CH, CR, GLUCOSA
SS CONTROL POR MD INTERNA CON RESULTADO EN 1 MES
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	- -	- -
NO	J328	OTRAS SINUSITIS CRONICAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 2206107828 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210B Cantidad: 1
Descripción: **HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815B Cantidad: 1
Descripción: **COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816B Cantidad: 1
Descripción: **COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818B Cantidad: 1
Descripción: **COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841B Cantidad: 1
Descripción: **GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868B Cantidad: 1
Descripción: **TRIGLICERIDOS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903895B Cantidad: 1
Descripción: **CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TAB VO CADA 8 HORAS	15	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 2206020430

Condición : OTRO
Destino : OTROS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 482

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/07/05 11:29:10a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/07/05 11:29:10a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7722060	JHON ALEXANDER VERGARA GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SOLICITUD DE REFORMULACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 48 AQOS. CON DIAGNOSTICO DE RINITIS CRONICA. MAS SINUSITIS CRONICA. EN TRATAMIENTO CON MOMETASONA, CETIRICINA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	75	Kg.
Talla	165	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,85	
IMC SOBREPESO	27,5482	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	72	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	88	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	85	x.min
Frecuencia Respiratoria	12	x.min
Presión de Pulso	48	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	N
CABEZA	N
OJOS	N
NARIZ	N
BOCA	N
FARINGE	N
LARINGE	N
OIDOS	N
CUELLO	N
TORAX	N
PULMON	N
ABDOMEN	N
GENITALES	N
ANO	N
TACTO RECTAL	N
VASCULAR	N
MIEMBROS SUPERIORES	N
MANOS	N
COLUMNA	N
MIEMBROS INFERIORES	N
NEUROLOGICO	N
GANGLIOS LINFATICOS	N
LINFOHEMATOPOYETICO	N

Exámen Físico de Corazón

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda **A** No **V** No **X** No **Y** No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardiácos

S1 Normal

S2 Normal

S3 No

S4 No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J310	RINITIS CRONICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA AL DIA	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE REFORMULA

EVENTO 483

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/07/22 11:14:42a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA

12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/07/22 11:14:42a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12138687	MAURICIO MARIN LOZANO	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

RINRITIS Y SINSUTIS CRONICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MANEJADAO PARA ALERGIA , CON HISTORIA DE CIRUGIA PREVIA , CONTINUA CONGESTIONADO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
Estado Hidratación --
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio --
Estado de Conciencia --

Tanner
Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J310	RINITIS CRONICA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	CONTROL

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES
No. Orden 2207028315 Prioridad: NORMAL

Prestación: 879131B Cantidad: 1
Descripción: **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FEXOFENADINA 120mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CDA DIA	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 484

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/08/17 09:17:56a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/08/17 09:17:56a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7720845	ROBERTO CARLOS AVILA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

JARA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REPORTE DE EXAMENES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

HEMOGRAMA : NORMAL
PERFLI LIPIDICO NORMAL
GLUCOSA NORMAL
CREATININA: NORMAL
TAC CEREBRAL SIMPLE: NORMAL

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	84	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,99	
IMC SOBREPESO	29,0657	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	74	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	89,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	46	mmHg.
Temperatura	365	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda **A** No **V** No **X** No **Y** No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardiácos

S1 Normal

S2 --

S3 No

S4 No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	- -	- -

Indicaciones

-

EVENTO 485

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/08/25 11:05:19p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/08/25 11:05:19p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7706097	OSCAR ALIRIO MENDOZA ALARCON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ARDOR Y SECRECION OCULAR.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE MASCULINO DE 4 AQOS DE EDAD, REFIERE CUADRO DE 3-4 DIAS DE EVOLUCION CON ARDOR Y SECRECION OCULAR BILATERAL, NO ASOCIADO CON CAUSA APARENTE, NO OTRO SINTOMA, NO REFIERE TRATAMIENTO.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICO: SINUSITIS
ALERGICO: NO REFIERE
QUIRURGICO: HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL, APENDICECTOMIA
MEDICAMENTOS: NO REFIERE
INMUNIZACION PARA COVID-19 CON 3ER DOSIS

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	84	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,99	
IMC SOBREPESO	29,0657	

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	ESCLERAS CONGESTIVAS
BOCA	NORMAL
TORAX	EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, MV PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAQADIDOS, RSCSRS
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, RHA+, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda A No V No X No Y No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardiácos

S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H103	CONJUNTIVITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA (1 MG+ 3,5 MG + (6.000-6.600 UI)) / ML COLIRIO OFTALMICO	SUSPENSION/110-GOTAS	APLICAR 2 GOTAS CDA 4 HORAS EN AMBOS OJOS POR 5 DIAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PCTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIDRATADO, AFEBRIL, CON IDX. DE CONJUNTIVITIS AGUDA, SE INDICA MANEJO ANTIBIOTICO TRICONJUGADO, PROTECCION OCULAR, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA, SE EXPLICA RECONSULTAR ANTE SIGNOS DE ALARMA COMO: PERSISTIR CON SINTOMATOLOGI A, FIEBRE MAYOR A 2 DIAS O QUE NO CEDA A LA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN, VOMITO, DIARREA, DOLOR EN EL PECHO, DOLOR ABDOMINAL, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALGUN TIPO DE SANGRADO PERSISTENTE U OTRO SINTOMA QUE CONSIDERE IMPORTANTE.

EVENTO 486

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/08/30 05:58:49a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/08/30 05:58:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51949898	EDITH MARITZA CAMPOS CALDERON	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"PORQUE ME DUELE UNA ZONA DE LA CARA Y LA ENDODONCISTA DICE QUE TENGO QUE HACERME ENDODONCIA EN OTRA MUELA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SANO, NO REFIERE ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CRONICA. SE EXPLICA ALTO RIESGO DE CONTAGIO COVID-19 EN CONSULTORIO ODONTOLOGICO. FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO
USANDO TODOS LOS ELEMENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA CONSULTA: REFIERE DOLOR LOCALIZADO ZONA DE 16-15 ENDODONCIA EN 16. NO PRESENTA DOLOR A LA PERCUSION EN 15, SE REALIZA REMOCION DE RESINA, DIENTE VITAL SIN COMPROMISO PULPAR, SE TOMA RX PERIAPICAL SE OBSERVA LESION EXTENDIDA DEL 16 NO TOCA APICE DEL 15. SE REALIZA OBTURACIONTEMPORAL CON FOSFATO SE ENVIA NUEVAMENTE A ENDODONCISTA PARA QUE TRATE EVENTO ADVERSO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **DIAGNOSTICO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K045	PERIODONTITIS APICAL CRONICA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Indicaciones

PACIENTE SANO, NO REFIERE ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CRONICA. SE EXPLICA ALTO RIESGO DE CONTAGIO COVID-19 EN CONSULTORIO ODONTOLOGICO. FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO USANDO TODOS LOS ELEMENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA CONSULTA: REFIERE DO LOR LOCALIZADO ZONA DE 16-15 ENDODONCIA EN 16 (SOCIEDAD ODONTOLOGICO DEL HUILA S.A.S) NO PRESENTA DOLOR A LA PERCUSION EN 15, SE REALIZA REMOCION DE RESINA, DIENTE VITAL SIN COMPROMISO PULPAR, SE TOMA RX PERIAPICAL SE OBSERVA LESION EXTENDIDA DEL 16 NO T OCA APICE DEL 15. SE REALIZA OBTURACION TEMPORAL CON FOSFATO SE ENVIA NUEVAMENTE A ENDODONCISTA PARA QUE TRATE EVENTO ADVERSO

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal PERIODONTITIS APICAL CRONICA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE SANO, NO REFIERE ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CRONICA. SE EXPLICA ALTO RIESGO DE CONTAGIO COVID-19 EN CONSULTORIO ODONTOLOGICO. FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO USANDO TODOS LOS ELEMENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA CONSULTA: REFIERE DO

COMPLICACIONES:
NINGUNA

EVENTO 487

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/08/30 08:15:35a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/08/30 08:15:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1026294779	CLARA NATALY MOLINA MEDINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ALERGIA EN LOS OJOS, SECRECION.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 48 AQOS, ACUDE POR SUS PROPIOS MEDIOS, REFIERE CUADRO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALERGIA A CLIMA HUMEDO Y VIENTO EN OJOS CON POSTERIOR IRRITACION OCULAR, PRURITO OCULAR, SECRECION OCASIONAL EN OJO IZQUIERDO. REFIERE FUE ATENDIDO EL 25/08/2022 DONDE ENVIAN WASSERTROL PERO NO HAY DISPONIBILIDAD EN FARMACIA.

NIEGA OTRO TIPO DE SINTOMATOLOGIA. NIEGA ANOSMIA O DISGEUSIA, NIEGA VOMITO, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: SINUSITIS, RINITIS CRONICA.
QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL, APENDICECTOMIA, TURBINOPLASTIA.
ALERGIAS A MEDICAMENTOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
FAMILIAREAS: NIEGA
INMUNIZACION PARA SARS COV 2: TRES DOSIS.

**REALIZO CONSULTA MIDICA EN AREA DE URGENCIAS CON ELEMENTOS DE PROTECCISN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCISN LOS CUALES SON (CUBREBOCAS N95, MONO GAFAS, TRAJE DESECHABLE COMPLETO, POLAINAS DESECHABLES, GUANTES QUIRZRGICOS DE LATEX DESECHABLES, GORRO DESECHABLE).

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TRANQUILO, HIDRATADO, ALERTA, AFEBRIL.
SIGNOS VITALES: PA: 125/88 MMHG, FC: 80 LXMIN, FR: 18 RXMIN, T: 36*C,
SAO2: 98% AL AMBIENTE, ALERTA, AFEBRIL. PRUEBA DE TORNIQUETE NEGATIVA.
CC: NORMOCEFALOSIN LESIONES MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.
PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS IRRITADAS, CON SECRECION OCULAR, ESCLERAS ANICTERICAS.
ORL: OTOSCOPIA BILATERAL: SIN ALTERACIONES. OROFARINGE NO CONGESTIVA, AMIDALAS SIN PLACAS.
CUELLO: MOVIL, SINADENOPATIAS.
CP: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS; PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS, SIN PRESENCIA DE SOBREAGREGADOS; AUSENCIA DE SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACISN, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NO AUMENTADOS EN INTENSIDAD NI FRECUENCIA, NO SE PALPA VISCEROMEGALIAS, AUSENCIA DE SIGNOS DE IRRITACISN PERITONEAL. PUQOPERCUSION BILATERAL NEGATIVA.
GENITOURINARIO: NO EXPLORADO
EXT: EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES +, ADECUADA PERFUSISN DISTAL.
PIEL: SIN ALTERACIONES
SNC: SIN DEFICIT CLINICO EVIDENTE. GLASGOW 15/15.

PACIENTE DE 48 AQOS, CON CUADRO DE CONJUNTIVITIS ATOPICA, AL EXAMEN FMSICO SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACION AGUDA, VISION ADECUADA CON USO DE LENTES EXTERNOS DE LARGA DATA, ANTE ESTABILIDAD HEMODINAMICA SE INDICA EGRESO CON MANEJO AMBULATORIO, SE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, EXPLICO A PACIENTE, ENTIENDE Y ACEPTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H103	CONJUNTIVITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	H101	CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
OLOPATADINA 0,2 % SOLUCION OFTALMICA	COLIRIO/100-GOTAS	APLICAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS: DOLOR DE PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE DE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

TRES O MAS DIAS, VOMITO, DIARREA INCONTROLABLE, DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 2208025561

Condición : OTRO

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 488

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/09/16 08:29:24a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/09/16 08:29:24a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51949898	EDITH MARITZA CAMPOS CALDERON	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"PARA QUE ME CALCEN LA MUELA QUE NO LE TIENEN QUE HACER CONDUCTO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SANO, NO REFIERE ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CRONICA. SE EXPLICA ALTO RIESGO DE CONTAGIO COVID-19 EN CONSULTORIO ODONTOLOGICO. FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO
USANDO TODOS LOS ELEMENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA CONSULTA: PRESENTA CEMENTO TEMPORAL EN 15OD VITAL.
SE REALIZA OBTURACION DEFINITIVA CON RESINA, AJUSTE OCLUSAL RECOMENDACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **TRATAMIENTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K021	CARIES DE LA DENTINA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Indicaciones

PACIENTE SANO, NO REFIERE ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CRONICA. SE EXPLICA ALTO RIESGO DE CONTAGIO COVID-19 EN CONSULTORIO ODONTOLOGICO. FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO
USANDO TODOS LOS ELEMENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA CONSULTA: PRESENTA C EMENTO TEMPORAL EN 15OD VITAL. SE REALIZA OBTURACION DEFINITIVA CON RESINA, AJUSTE OCLUSAL RECOMENDACIONES

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento **OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

Cantidad 2

Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE SANO, NO REFIERE ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CRONICA. SE EXPLICA ALTO RIESGO DE CONTAGIO COVID-19 EN CONSULTORIO ODONTOLOGICO. FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO
USANDO TODOS LOS ELEMENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA CONSULTA: PRESENTA C

COMPLICACIONES:
NINGUNA

Descripción del Procedimiento **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 489

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/09/16 09:30:58a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/09/16 09:30:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12138687	MAURICIO MARIN LOZANO	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

RINITIS Y SUNUSTIS CRONICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CON MEDICACION CRONICA PARA LA RINITIS , TC SPN CON ENGROSAMINETO MUCOS LEVE DE SENOS MAXILARES .

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
Estado Hidratación --
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio --
Estado de Conciencia --

Tanner

Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J328	OTRAS SINUSITIS CRONICAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	CONTROL EN DOS MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLORFENIRAMINA 4 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA CDA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 490

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/09/27 03:20:26p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/09/27 03:20:26p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075312426	KAREN LORENA GIL ASTUDILLO	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"REALIZAR ORDEN DE EXAMEN"

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE HISTORIA CLINICA, PARA GENERAR ORDEN DE TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR DE LOS DIENTES 15-16-17

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **DIAGNOSTICO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2209038344 Prioridad: NORMAL

Prestación: 870305B Cantidad: 1
Descripción: **TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR

Datos Clinicos de Importancia: SE REMITE PARA REALIZAR TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR DE LOS DIENTES 15-16-17

Prioridad: NORMAL

Indicaciones

SE ABRE HISTORIA CLINICA, PARA GENERAR ORDEN DE TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR DE LOS DIENTES 15-16-17

EVENTO 491

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/11/24 07:30:27a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/11/24 07:30:27a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12138687	MAURICIO MARIN LOZANO	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

RINITIS CRONICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINETE CON RINITIS CRONICA , NO MEJORIA CON LOS MEDICAMENTOS RECETADOS ,

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	--
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	--
Estado de Conciencia	--

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J310	RINITIS CRONICA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	CON RESULTADOS

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 2211108752 Prioridad: NORMAL

Prestación: 906836B Cantidad: 1
Descripción: **INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FUROATO DE FLUTICASONA SPRAY NASAL 27,5 MCG	INHALADOR/1-INHALADOR	2 PUFF CDA 12 HORAS EN CADA FOSA NSAL	2	NO.REQ. AUT.
FEXOFENADINA 120mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CDA 24 HORAS POR DOS MESES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

,

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 492

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/12/14 05:13:03p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2022/12/14 05:13:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075283256	CLARA ELISA SOLARTE JOAQUI	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"TENGO MUCHO MALESTAR GENERAL"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 48 AQOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ODINOFAGIA, RINORREA HIALINA, DECAIMIENTO Y DOLOR A NIVEL LUMBAR BILATERAL QUE SE EXACERBO POSTERIOR A QUE SALIERA A HACER RECORRIDO EN BICICLETA.NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA CAMBIOS EN LA ORINA, NIEGA CAMBIOS EN LAS DEPOSICIONES, NIEGA OTROS ADICIONALES.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: RINITIS ALERGICA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL, SEPTOPLASTIA Y TURBINOPLASTIA, VASECTOMIA, APENDICECTOMIA
FAMILIARES: PADRE: NIEGA, MADRE: NIEGA

TENSION ARTERIAL: 111/62 MMHG FC: 69 LPM, FR: 18 RPM, SATURACION: 97% TEMPERATURA: 36 GRADOS PESO: 83 KILOS, TALLA: - CMS
CABEZA Y CUELLO: PINRA LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, SIMETRIA FACIAL, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, OROFARINGE NROMAL, AMIGDALAS NORMALES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS.
TORAX: AUSCULTACION CARDIACA NORMAL, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO SIGNOS DE ESFUERZO RESPIRATORIO.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: ADECUADO LLENADO CAPILAR DISTAL, ADECUADA MOVILIDAD.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT SENSITIVONI MOTOR APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS.

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 48 AQOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SRIS, NO SIGNOS DE ALARMA. POR LO ANTERIOR SE INDICA EGRESOCON MANEJO MEDICO AMBULATORIO, RECOMENDACIONES DE CUIDADO EN CASA Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIA.S PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORESNO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FEXOFENADINA 120mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA DIARIA AL ALMUERZO	5	NO.REQ. AUT.
GLICERILO GUAYACOLATO 2% JAR	JARABE/120-ML	TOMAR 10 CC VIA ORAL CADA 8 HORAS. DESPUES DE LA TOMA INGERIR ABUNDANTE LIQUIDO.	1	NO.REQ. AUT.
LORATADINA MICRONIZADA 10 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE ANTES DE DORMIR	5	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS DESPUES DE LAS COMIDAS	15	NO.REQ. AUT.
SALES DE REHIDRATACION ORAL APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO SOLUCION	FRASCO/500-ML	TOMAR EN ABUNDANTE CANTIDAD	2	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --						

Indicaciones

PLAN:
EGRESO
MANEJO MEDICO AMBULATORIO
RECOMENDACIONES DE CUIDADO EN CASA: NO TOMAR AGUA FRIA, NO EXPONERLE A TEMPRATURAS BAJAS, NO EXPONERLE A VENTILADORES NI AIRE ACONDICIONADO O POLVO.
SIGNOS DE ALARMA APRA ACUDIR POR URGENCIAS: FIEBRE PERSISTENTE POR MAS DE 3 DIAS, VOMITO PERSISTENTE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR EN EL PECHO INTENSO, QUE NO TOLERE LA VIA ORAL O CUALQUIER SINTOMA QUE CONSIDERE AMENAZA LA VIDA.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 2212010344

Condición : MEJORIA TOTAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Destino : OTROS

EVENTO 493

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/07 01:30:14p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2023/02/07 01:30:14p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032363489	CARLOS ALBERTO RUBIANO RODRIGUEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 49 AQOS DE EDAD ACCIDENTE DE TRNASITO EL 13/06/21, CON LESOIN RODILLA DERECHA, MANEJO EXTRAINSTITUCIONAL, MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA, LESION COLUMNA LUMBAR, CLINCIAMTEN MARCHA SIN SOPORTES EXTERNOS, CON ARCOS DE MOVIDALDID EEXTREMIDADES SUPERIREOS COMPELTOS, COLUMNA LUMBAR, LIMTIADOS PARCIALMETNE POR DOLOR, CON ARCOSD E MOVIDLADID ERODILALS COMPELTOSROCE PATELOFEMORAL BILATERAL, DERECHA CON CAJOPN ANTERIOR POSITIVO, APLY +, PARACLINICOS RMN DE LA RODILLA DEREHCA DEL 17/09/21 OSTEOATROSIS TRICOMPARTIMENTAL, RUPTURA COMPLETO DEL LIGAMENTO CRUZADO ANERIOR, QIUSTE ENTENSOPATICO EN LAS ESPINAS TIBIALES, DESGARRO OBLICUO DEL MENISCO LATERAL QUE CONTACTA SUPERFICIE ARTICUALR INFERIOR, DESGARRO RADIAL CUERPO A LO ALRGO DEL CUERNO POSTIEOR RDEL MENISCO MEDIAL, HIDRARTROSIS Y CAMBIOS INFLAMATORIOS SINOVIALES, RM D ELA COLUMNA LUMBAR DEL 26/08/21 L2-L3 Y L3-L4, DISMINUCION AMPLITUD AGUJEROS DE CONJUNCION IZQUIERDOS, L4-L5 DISMINUCION DE RECESO LATERAL Y AGUJERO DE CONJUNCION IZQIUERDOS, L5-S1 DISMINUCOIN AMPLITUD AGUJERO DE CONJUNCION IQIUERDO, SE CONSIDERA PCTE CON LESION CROCNICA DE RODILLA Y COLUMNA LUMBAR, SE PARACLINCIOS ANTIGUOS, SE CONSDIERA TOMA DE PARACLINICOS DE ACTUALZIACOIN RX DE RODILALS COMAPRATIVAS CON APOYO, RX DE LA COLUMNA LUMBOSACRA, ECOGRAFIAS ARICUALRES DE RODILLA DEREHCA Y DE RODILLA IZQIUERDA, CITA DE CONTROL CON REUSTALDOS, SE EXPLICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ACCIDENTE DE TRANSITO

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CITA D ECONTROL CON REUSLADOS

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2302009937 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871040B Cantidad: 1
Descripción: **RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 873422B Cantidad: 2
Descripción: **RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

No. Orden 2302009939 Prioridad: NORMAL

Prestación: 881620B Cantidad: 2
Descripción: **ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA

Datos Clinicos de Importancia: RODILLA DEREHCA, RODILLA IZQUIERDA
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR UNA CADA 12 HOARS SOLO EN CASO DE DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR CADA 12 HORAS	2	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

MASCULINO DE 49 AQOS DE EDAD ACCIDENTE DE TRNASITO EL 13/06/21, CON LESOIN RODILLA DERECHA, MANEJO EXTRAINSTITUCIONAL, MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA, LESION COLUMNA LUMBAR, CLINCIAMTEN MARCHA SIN SOPORTES EXTERNOS, CON ARCOS DE MOVIDALDID EEXTREMIDADE S SUPERIREOS COMPELTOS, COLUMNA LUMBAR, LIMTIADOS PARCIALMETNE POR DOLOR, CON ARCOSD E MOVIDLADID ERODILALS COMPELTOSROCE PATELOFEMORAL BILATERAL, DERECHA CON CAJOPN ANTERIOR POSITIVO, APLY +, PARACLINICOS
RMN DE LA RODILLA DEREHCA DEL 17/09/21 OSTEOATRO SIS TRICOMPARTIMENTAL, RUPTURA COMPLETO DEL LIGAMENTO CRUZADO ANERIOR, QIUSTE ENTENSOPATICO EN LAS ESPINAS TIBIALES, DESGARRO OBLICUO DEL MENISCO LATERAL QUE CONTACTA SUPERFICIE ARTICUALR INFERIOR, DESGARRO RADIAL CUERPO A LO ALRGO DEL CUERNO POSTIEOR RDE L MENISCO MEDIAL, HIDRARTROSIS Y CAMBIOS INFLAMATORIOS SINOVIALES, RM D ELA COLUMNA LUMBAR DEL 26/08/21 L2-L3 Y L3-L4, DISMINUCION AMPLITUD AGUJEROS DE CONJUNCION IZQUIERDOS, L4-L5 DISMINUCION DE RECESO LATERAL Y AGUJERO DE CONJUNCION IZQIUERDOS, L5-S1 DI SMINUCOIN AMPLITUD AGUJERO DE CONJUNCION IQIUERDO, SE CONSIDERA PCTE CON LESION CROCNICA DE RODILLA Y COLUMNA LUMBAR, SE PARACLINCIOS ANTIGUOS, SE CONSDIERA TOMA DE PARACLINICOS DE ACTUALZIACOIN RX DE RODILALS COMAPRATIVAS CON APOYO, RX DE LA COLUMNA LUMB OSACRA, ECOGRAFIAS ARICUALRES DE RODILLA DEREHCA Y DE RODILLA IZQIUERDA, CITA DE CONTROL CON REUSTALDOS, SE EXPLICA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

MASCULINO DE 49 AQOS DE EDAD ACCIDENTE DE TRNASITO EL 13/06/21, CON LESOIN RODILLA DERECHA, MANEJO EXTRAINSTITUCIONAL, MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA, LESION COLUMNA LUMBAR, CLINCIAMTEN MARCHA SIN SOPORTES EXTERNOS, CON ARCOS DE MOVIDALDID EEXTREMIDADE S SUPERIREOS COMPELTOS, COLUMNA LUMBAR, LIMTIADOS PARCIALMETNE POR DOLOR, CON ARCOSD E MOVIDLADID ERODILALS COMPELTOSROCE PATELOFEMORAL BILATERAL, DERECHA CON CAJOPN ANTERIOR POSITIVO, APLY +, PARACLINICOS
RMN DE LA RODILLA DEREHCA DEL 17/09/21 OSTEOATRO SIS TRICOMPARTIMENTAL, RUPTURA COMPLETO DEL LIGAMENTO CRUZADO ANERIOR, QIUSTE ENTENSOPATICO EN LAS ESPINAS TIBIALES, DESGARRO OBLICUO DEL MENISCO LATERAL QUE CONTACTA SUPERFICIE ARTICUALR INFERIOR, DESGARRO RADIAL CUERPO A LO ALRGO DEL CUERNO POSTIEOR RDE L MENISCO MEDIAL, HIDRARTROSIS Y CAMBIOS INFLAMATORIOS SINOVIALES, RM D ELA COLUMNA LUMBAR DEL 26/08/21 L2-L3 Y L3-L4, DISMINUCION AMPLITUD AGUJEROS DE CONJUNCION IZQUIERDOS, L4-L5 DISMINUCION DE RECESO LATERAL Y AGUJERO DE CONJUNCION IZQIUERDOS, L5-S1 DI SMINUCOIN AMPLITUD AGUJERO DE CONJUNCION IQIUERDO, SE CONSIDERA PCTE CON LESION CROCNICA DE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

RODILLA Y COLUMNA LUMBAR, SE PARACLINCIOS ANTIGUOS, SE CONSDIERA TOMA DE PARACLINICOS DE ACTUALZIACOIN RX DE RODILALS COMAPRATIVAS CON APOYO, RX DE LA COLUMNA LUMB OSACRA, ECOGRAFIAS ARICUALRES DE RODILLA DEREHCA Y DE RODILLA IZQIUERDA, CITA DE CONTROL CON REUSTALDOS, SE EXPLICA

EVENTO 494

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/14 08:26:09a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/14 08:26:09a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55156510	NEIRED LECHUGA MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MUCHS COSAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUEIN REFIERE QUE NO VE POR AMBOS OJOS, ADEMAS PRESENCIA DE PRURITO EN OJOS BILATERAL, CON EPIFORA Y SECRESION PURULENTA ESCASA, NO HA RECIBIDO TRATAMEITO.
ANTECEDENTES:
FAMILIARES: PADRE: NIEGA, MADRE: NIEGA
PATOLOGICOS: RINITIS ALERGICA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL, SEPTOPLASTIA Y TURBINOPLASTIA, VASECTOMIA, APENDICECTOMIA

C/ SS VALROAICON POR OPTOEMTRI, SS TRATAMEITO PARA CONJUNTIVITIS.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	81	Kg.
Talla	168	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,94	
IMC SOBREPESO	28,6989	

Presion Arterial

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	90	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	68	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	ERITEA CONJUNTIVCAL LEVE
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMLA
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMLA
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda **A** No **V** No **X** No **Y** No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardiácos

S1	Normal
S2	--
S3	No
S4	No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	**Inocente**	No
Medio Diastólico	No	**Austin Flint**	No

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	H102	OTRAS CONJUNTIVITIS AGUDAS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	H543	DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OPTOMETRIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA INCLUYE: OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA, ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS O AYUDAS OPTICAS	DIMSUNCIO NDE AGUDEZA VISUAL.

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TOBRAMICINA 0.3 % GOT OFT	COLIRIO/110-GOTAS	2 GOTAS EN CDA OJO CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

diet . no frito,s no salsas, no ocmids rapd ,cosnunir frutas y verduras
sx larma . diminucio ndeagudeza visual, dolro ocular, vision con luces de colores. fiebre lata , cefalea, cosnultar por urgneias

EVENTO 495

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/17 03:51:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2023/02/17 03:51:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1016080168	ANGIE LORENA GARZON RODRIGUEZ	OFTALMOLOGIA	OPTOMETRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE REFIERE VER BORROSO DE LEJOS Y CERCA AUN USANDO LAS GAFAS, ULTIMA CONSULTA FUE HACE MAS DE UN AQO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **ALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI		SIN DIAGNOSTICO	IMPRESION	- -	- -

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

EVENTO 496

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/20 04:43:59p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

No. HC FISICA
12276779 PF00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2023/02/20 04:43:59p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1026294779	CLARA NATALY MOLINA MEDINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFIERE PACIENTE: DOLOR EN LA COLUMNA DESDE HACE 3 DIAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 49 AQOS DE EDAD, QUIEN INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN ACOMPAQANTE, POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENE EN DOLOR LUMBOSACRO, REFIERE ANTECEDENTE DE TRAUMATISMOS HACE AQO Y MEDIO Y UN AQO, CONSISTENTE ENCAIDA DE BICICLETA Y EN CAIDA DE MOTOCICLETA EN CALIDAD DE CONDUCTO CON TRAUMAS LUMBARES.

NIEGA OTRO TIPO DE SINTOMATOLOGIA, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA EMESIS, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DISNEA.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: DOLOR LUMBAR, HIPERGLICEMIA EN ESTUDIO
QUIRURGICOS: CORNETES NASALES, APENDICECTOMIA, VASECTOMIA, INFILTRACIONES EN COLUMNA
ALERGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
-REFIERE VACUNACION SARS COV 2: TRES DOSIS.

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALGICO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACION AGUDA.
EXAMEN FISICO:
PRESION ARTERIAL: 103/69 MMHG FC: 62 LPM,FR: 19 RPM, TEMPERATURA: 36 GRADOS CENTIGRADOS, SATURACION: 97% AMBIENTE. PESO: 81 KG TALLA: 170 CM.
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, OROFARINGE NO CONGESTIVA, AMIGDALAS NORMALES, SIN PLACAS. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS.
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPALSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, NO TIRAJES.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2SEGUNDOS, BUENA PERFUSION DISTAL.
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO EN QUINTA DECADA DE LA VIDA CON CUADRO CLINICO DESCRITO DE LUMBAGO, AL EXAMEN FISICO AFEBRIL, ALERTA, HIDRATADO, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACIO AGUDA, INDICO MANEJO ANALGESICO AHORA, POSTERIOR EGRESO CON MANEJO AMBULATORIO, TERAPIAS FISICAS, ORDEN PARA RX AMBULATORIA, CONTROL AMBULATORIO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, EXPLICO A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

RECOMENDACIONES: EVITAR LEVANTAR OBJETOS PESADOS.

SIGNOS DE ALARMA: VOMITO O DIARREA INCONTROLABLE, FIEBRE QUE DURE MAS DE DOS DIAS Y SEA DE DIFICIL CONTROL, DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y CONTINUO, DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO POR ALGUNA PARTE, PERDIDA DE LA CONSCIENCIA, DIFICULTAD PARA VER, HABLAR O CAMINAR O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE LO INQUIETE.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SE SOLICITAN 5 SESIONES DE TERAPIA FISICA
MEDICINA GENERAL	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONTROL CON REPORTE DE RADIOGRAFIA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2302030190 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871040B Cantidad: 1
Descripción: **RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Datos Clinicos de Importancia: AMBULATORIA
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	1 CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR	1	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION PARENTERAL 2G/5ML	2	G	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones 1 AMP IM DU						
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones 1 AMP IM DU						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones 1 AMP IM DU						

Indicaciones

RECOMENDACIONES: EVITAR LEVANTAR OBJETOS PESADOS.

SIGNOS DE ALARMA: VOMITO O DIARREA INCONTROLABLE, FIEBRE QUE DURE MAS DE DOS DIAS Y SEA DE DIFICIL CONTROL, DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y CONTINUO, DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
12276779	CEDULA CIUD.	12276779	JHONNIFER CAMILO MARTINEZ ARAUJO	MASCULINO	1974/01/15	49 A?os 1 Mes 6 Dias

RESPIRAR, SANGRADO POR ALGUNA PARTE, PERDIDA DE LA CONSCIENCIA, DIFICULTAD PARA VER, HABLAR O CAMINAR O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE LO INQUIETE.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 2302016076

Condición : OTRO

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA