

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO
Otros ESCOLARIDAD: Ninguno

IDENTIFICACIÓN: CC 14621637

SEXO: Masculino

ETNIA:

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(03/07/2021) Herpes zoster con otras complicaciones (B028); Sospecha ATEP: No.
(25/11/2019) Otros trastornos especificados de los discos intervertebrales (M518); Sospecha ATEP: No; Observación registrada el 25/11/2019: HERNIA DISCAL L3-L4, L4-L5..

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/11/2019) Vasectomía SOD (637300).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO
Otros ESCOLARIDAD: Ninguno

IDENTIFICACIÓN: CC 14621637

SEXO: Masculino

ETNIA:

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/11/2019) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación (E119), en Madre; Observación registrada el 25/11/2019: E HTA .

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

(25/06/2021,06:39:31)

1. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Diabetes?: No.
2. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Hipertensión Arterial?: No.

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

30/08/2022 09:15:50. Colsanitas S.A. - CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM CALI NORTE, CALI (SANTIAGO DE CALI)

Datos del profesional de la salud: Luz Angela Castañeda Peñaranda. Reg. Médico. 67026261. Dermatología.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Historia Clínica Única Básica.

Admisión No. 76437316. No. de afiliación COLSANITAS S.A.: 10-10108022227-369-1

Fecha de Nacimiento: 26/08/1983 Edad del paciente: 39 años. Grupo poblacional: Afrocolombiano. Estado Civil: Unión libre. Ocupación:

Ajustadores y operadores de maquinas de labrar madera.

Dirección: CALLE72K#2BN-87 BR FLORALIA Teléfono: 3022567882 Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Vinculación: Otro

Responsable: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO - Otro Telefono: 3022567882.

DATOS DEL PACIENTENOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO
Otros ESCOLARIDAD: Ninguno

IDENTIFICACIÓN: CC 14621637

SEXO: Masculino

ETNIA:

Acompañante: Teléfono:

Tipo de atención: Primera Vez.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO.

Motivo de consulta: PREVIO CONSENTIMIENTO CONSULTA PRESENCIAL

NIEGA SÍNTOMAS O CONTACTO CON PACIENTES COVID-19

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD

POR LA PIEL.

Enfermedad Actual: REFIERE NEVUS EN CUERO CBELLUDO DESDE LA NIÑES QUE EN LOS ULTIMOS 6 MESES LE HA CRECIDO Y LE PICA.

ANTECEDENTE PATOLÓGICOS NIEGA

ALERGIAS NIEGA

CX VASECTOMIA

MEDICAMENTO ETOLICOSID, NAPROXENO

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Talla: 1.77 m

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Piel y Faneras: AMBUATORIO, FOTOTIPO III PRESENTA TUMORACION PAPILOMATOSA MARRON CON TAPONES CORNEOS Y PELOS PREAURICULAR DERECHA CON ZONAS INTERNAS DE HIPERCRECIMIENTO .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

DX NEVO EPIDERMICO VERRUGOSO CON CAMBIOS INFLAMATORIOS

PACIENTE CON LESION NEVICA CON CAMBIOS INFLAMATORIOS POR LO QUE SE SUGIERE RESECCION DE ESTA MAS REPARACION Y ESTUDIO HISTOPATOLOGICO

SE DAN ORDENES Y SE ENTREGA CONSENTIMIENTO INFORMADO

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Otros trastornos de la piel y del tejido subcutaneo en enfermedades clasificadas en otra parte (L998), Tiempo Evolución: 6 Mese(s),

Observación: NEVO EPIDERMICO VERRUGOSO, Impresión diagnóstica, Causa Externa: Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO), No. 1, DX NEVO EPIDERMICO VERRUGOSO CON CAMBIOS INFLAMATORIOS

PACIENTE CON LESION NEVICA CON CAMBIOS INFLAMATORIOS POR LO QUE SE SUGIERE RESECCION DE ESTA MAS REPARACION Y ESTUDIO HISTOPATOLOGICO

SE DAN ORDENES Y SE ENTREGA CONSENTIMIENTO INFORMADO, NEVO EPIDERMICO VERRUGOSO PREAURICULAR DERECHO

1. Autorizar para medico y clinica sebastian belalcazar

2. enviar FOTOS O ARCHIVOS PDF DE las 2 autorizaciones y orden AL WHATSAPP celular: 3043953075