



Amparos: Vida, Incapacidad Total y Permanente, Des.

Fecha contabilización del crédito 2019 12 03	Ciudad OCAÑA		
Tomador/Beneficiario: BBVA COLOMBIA S.A.	C.C. o NIT: 860.003.020-1	Vigencia desde 2019 12 03	Vigencia hasta

Datos del Asegurado			
Nombres y Apellidos SANTO ANTONIO		Identificación 83.133.111	Edad
Dirección CL COMER N. de S.		Teléfono 3112337820	Ciudad OCAÑA
Fecha de nacimiento 1963 11 27	Genero M	Ocupación/Profesión Administrador	

Datos del Seguro			
Tasa %	Extra Prima %	Anexo ITP <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	Valor Asegurado
Prima Mensual \$	Periodicidad	Vr. Prima Total \$	

Beneficiarios del Seguro		
Nombres Completos e Identificación	Parentesco	% Participación

Todas las preguntas deben ser contestadas a mano por el asegurado en forma clara sin usar rayas ni comillas

Declaración de Asegurabilidad (Datos Sensibles)			
Estatura 1.82 cms	Peso 85 Kg	SI	No
¿ha padecido o esta en tratamiento de alguna enfermedad relacionada con : infarto al miocardio, enfermedad coronaria, trombosis o accidente cerebro vascular, epoc, asma, diabetes, hipertensión, disfonia, discopatía?			
¿presenta o ha presentado cáncer o tumores de cualquier clase?			
¿ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica?			
¿sufre alguna incapacidad física o mental?			
¿ha sido sometido en alguna ocasión o le han sugerido la práctica de examen para diagnóstico del sida? Caso positivo indique el resultado.			
¿sufre o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente?			

Si contestó afirmativamente cualquiera de las anteriores preguntas, detalle la enfermedad y fechas de ocurrencia:

* Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y acarreará la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización.

No firme esta solicitud sin leer este texto

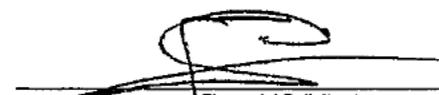
El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. entregando los soportes y documentos correspondientes.

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012.

Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consagrada en esta solicitud, exime a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio

Artículo 1068 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro. " La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato ".

En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o epicrisis o historias clínicas con posterioridad a la ocurrencia de alguno de los riesgos amparados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse.

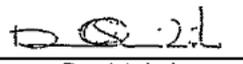

Firma del Solicitante

El clausulado con las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de las páginas: www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co

Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencé personal y libremente la información contenida en ésta solicitud o sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto que fui informado sobre las posibles consecuencias (pérdida del derecho a la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Suscribo el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro.

Para constancia se firma en OCAÑA a los 03 días del mes de NOVIEMBRE de 2019


Firma del Solicitante


Firma Autorizada
BBVA Seguros de Vida Colombia S A NIT 800 240 882 - 0

PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES BANCASEGUROS

AMPARO BÁSICO

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., EN ADELANTE DENOMINADA “LA COMPAÑÍA”, CUBRE A LOS MIEMBROS DEL GRUPO ASEGURADO CONTRA EL RIESGO DE MUERTE POR CUALQUIER CAUSA, INCLUYENDO EL SUICIDIO Y HOMICIDIO DESDE EL PRIMER DÍA, HASTA POR LA SUMA ASEGURADA CONTRATADA PARA ESTE AMPARO.

EXCLUSIONES

EL AMPARO BÁSICO NO CONTEMPLA EXCLUSIONES

CONDICIONES GENERALES

CLÁUSULA PRIMERA – EL TOMADOR

Es la persona jurídica a cuyo nombre se expide la presente póliza para asegurar un número determinado de personas.

CLÁUSULA SEGUNDA – GRUPO ASEGURADO

Es el constituido por un conjunto de personas naturales vinculadas bajo una misma personería jurídica en virtud de una situación legal reglamentaria, o que tienen con una tercera persona (TOMADOR) relaciones estables de la misma naturaleza, cuyo vínculo no tenga relación con el único propósito de contratar el seguro de vida.

CLÁUSULA TERCERA – PAGO DE PRIMAS

El pago de la primera prima o cuota es condición indispensable para la iniciación de la vigencia del seguro.

Para el pago de las demás primas anuales o fraccionadas, “LA COMPAÑÍA” concede sin recargo de intereses un plazo de gracia de un mes a partir de la fecha de cada vencimiento. Durante dicho plazo se considerará el seguro en vigor y por consiguiente si ocurriere algún siniestro, “LA COMPAÑÍA” tendrá la obligación de pagar el valor asegurado correspondiente, previa deducción de las primas o fracciones causadas pendientes de pago por parte del tomador, hasta completar la anualidad respectiva.

Si las primas posteriores a la primera no fueran pagadas antes de vencerse el plazo de gracia, se producirá la terminación del contrato y “LA COMPAÑÍA” quedará libre de toda responsabilidad por siniestros ocurridos después de la expiración de dicho plazo.

CLÁUSULA CUARTA – FRACCIONAMIENTO DE PRIMAS

Las primas están calculadas con forma de pago anual, pero pueden ser pagadas en fracciones semestrales, trimestrales o mensuales, mediante aplicación de recargos.

En grupo deudores las primas dependen de la periodicidad pactada para la amortización de la deuda, por lo tanto estas primas no están sujetas a recargo por pago fraccionado.

CLÁUSULA QUINTA – REVOCACIÓN DEL CONTRATO

Si el Tomador avisa por escrito a “LA COMPAÑÍA” para que esta póliza sea revocada, será responsable de pagar todas las primas causadas hasta la fecha de la revocación. El contrato quedará revocado en la fecha del recibo de tal comunicación por “LA COMPAÑÍA” o en la fecha especificada por el tomador, si esta es posterior a la fecha de recibido para tal terminación y el tomador será responsable de pagar a “LA COMPAÑÍA” todas las primas adeudadas en esa fecha.

“LA COMPAÑÍA” devolverá la parte proporcional de las primas pagadas y no devengadas desde la fecha de revocación. El valor de la prima devengada y de la devolución se calculará a prorrata.

CLÁUSULA SEXTA – DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE

El tomador y los asegurados individualmente considerados, están obligados a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por “LA COMPAÑÍA”.

La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por “LA COMPAÑÍA”, la hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del presente contrato. Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud produce igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo.

Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculparable del tomador, el contrato no será nulo, pero “LA COMPAÑÍA” sólo estará obligada en caso de siniestro a pagar un porcentaje de la prestación asegurada equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato represente respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado del riesgo.

Si la reticencia o la inexactitud provienen del asegurado, se aplicará lo contenido en el artículo 1058 del código de comercio.

CLÁUSULA SÉPTIMA - IRREDUCTIBILIDAD

Transcurridos dos (2) años en vida del asegurado, desde la fecha en que se perfecciona el contrato, el valor del seguro no podrá ser reducido por causa de error en la declaración de asegurabilidad.

CLÁUSULA OCTAVA – TERMINACIÓN DEL AMPARO BÁSICO

El seguro de cualquiera de las personas amparadas por la presente póliza y sus anexos, termina por las siguientes causas:

- a. Por falta de pago de prima.
- b. Cuando el tomador solicite por escrito la exclusión del seguro, excepto en el seguro de deudores.
- c. Un mes después de haber dejado de pertenecer al grupo asegurado.
- d. Al vencimiento de la póliza si ésta no se renueva.
- e. A la terminación o revocación del contrato por parte del tomador.
- f. En el aniversario de la póliza más próximo a la fecha en que el asegurado cumpla la edad definida en las condiciones generales y particulares de la póliza.
- g. Por la extinción total de la obligación en el caso de seguros de deudores.
- h. Al momento en que a un asegurado se le indemnice los porcentajes de la suma asegurada contemplados en el anexo de Incapacidad Total y Permanente, desmembración o inutilización, si han sido contratados por el tomador.
- i. En el momento de disolución del grupo asegurado.

Se entenderá disuelto, cuando el grupo quede integrado por un número inferior a 10 asegurados durante la vigencia de la póliza.

CLÁUSULA NOVENA – RENOVACIÓN

La presente póliza es renovable a voluntad de las partes contratantes.

Si las partes, con anticipación no menor de un mes a la fecha de su vencimiento no manifestare lo contrario, el contrato se entenderá renovado automáticamente por un período igual al pactado, sin perjuicio de lo estipulado en la cláusula quinta de la presente póliza.

CLÁUSULA DÉCIMA- CONVERTIBILIDAD

Los asegurados que se separen del grupo tendrán derecho a asegurarse sin nuevos requisitos médicos o de asegurabilidad, hasta por una suma igual a la que tengan bajo esta póliza, pero sin beneficios adicionales, en cualquiera de los planes de seguro individual de los que emite “LA COMPAÑÍA”, con excepción de los planes

temporales o crecientes, siempre y cuando lo solicite dentro de un mes contado a partir de su retiro del grupo asegurado. El seguro individual se emitirá de acuerdo con las condiciones del respectivo plan y conforme a la tarifa aplicable a la edad alcanzada por el asegurado y su ocupación en la fecha de solicitud. En caso de haberse aceptado bajo la póliza riesgos subnormales, se expedirán los certificados individuales con la clasificación impuesta bajo la póliza de grupo y la extra-primaria que corresponda.

Si el asegurado fallece dentro del plazo para solicitar la póliza de vida individual, conforme a lo dispuesto en el párrafo anterior, sin que ella se hubiere expedido (medie solicitud o pago de prima) sus beneficiarios tendrán derecho a la prestación aseguradora bajo la póliza respectiva.

CLÁUSULA DÉCIMO PRIMERA- INEXACTITUD DE LA DECLARACIÓN DE LA EDAD

Si respecto a la edad del asegurado se comprobare inexactitud en la declaración de asegurabilidad, se aplicarán las siguientes normas:

- a. Si la edad verdadera está fuera de los límites autorizados de la tarifa de “LA COMPAÑÍA”, el contrato quedará sujeto a la sanción prevista en el artículo 1058 del Código de Comercio.
- b. Si es mayor que la declarada, el seguro se reducirá en la proporción necesaria para que su valor guarde relación matemática con la prima anual percibida por “LA COMPAÑÍA”.
- c. Si es menor, el valor del seguro se aumentará en la misma proporción establecida en el literal b.

CLÁUSULA DÉCIMO SEGUNDA- CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO

“LA COMPAÑÍA” o el Tomador cuando sea autorizado, expedirá para cada asegurado un certificado individual con aplicación a esta póliza. En caso de cambio de beneficiarios o de valor asegurado, se expedirá un nuevo certificado que reemplazara al anterior.

CLÁUSULA DÉCIMO TERCERA- DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

El beneficiario puede ser a título oneroso y debe nombrarse expresamente al suscribirse el seguro.

Cuando el beneficiario sea título gratuito, el asegurado lo podrá cambiar en cualquier momento, pero tal cambio sólo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación escrita a “LA COMPAÑÍA”.

Cuando no se designen los beneficiarios o la designación se haga ineficaz o quede sin efecto por cualquier causa, tendrán la calidad de tales el cónyuge del asegurado en la mitad del seguro, y los herederos

legales de esté en la otra mitad. Igual solución se les dará si la designación del beneficiario ha sido a título gratuito y ocurre uno de los eventos siguientes: Si el asegurado y el beneficiario mueren simultáneamente o se ignora cuál de los dos ha muerto primero y si la designación ha sido a título oneroso y ocurre cualquiera de los dos últimos eventos mencionados, el seguro será provecho únicamente de los herederos del beneficiario.

CLÁUSULA DÉCIMO CUARTA – PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El asegurado o el beneficiario según el caso, quedará privado de todo derecho procedente de la presente póliza, cuando la reclamación presentada fuere de cualquier manera fraudulenta, o si en apoyo de ella se hicieran otros medios o documentos engañosos o dolosos.

CLÁUSULA DÉCIMO QUINTA – AVISO DE SINIESTRO

En caso de siniestro de cualquiera de los asegurados, el tomador o beneficiario deberá dar aviso a “LA COMPAÑÍA” dentro de los 60 días comunes siguientes a aquel en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

El asegurado, tomador o beneficiario podrá reportar en línea el siniestro mediante:

Correo electrónico: siniestros.co@bbva.com
Línea nacional: 018000934020
Línea en Bogotá: 3078080

Si el siniestro se reporta por medio del correo electrónico mencionado anteriormente, para mayor agilidad y claridad, el asunto del correo se debe identificar como: Aviso de Siniestro, nombre de producto a reclamar, número de la póliza a reclamar, nombre completo del cliente y número del documento de identificación.

En este correo se debe hacer una breve descripción de los hechos que generaron el evento o la pérdida, la fecha y lugar de ocurrencia.

Sin perjuicio de la libertad probatoria que asiste, el asegurado, tomador o beneficiario deberá brindar los siguientes documentos, teniendo en cuenta el amparo presentado:

VIDA: Carta de reclamación formal o correo de aviso de siniestro, Registro civil de defunción, Epicrisis sobre la causa de fallecimiento.
ITP: Dictamen de calificación.

CLÁUSULA DÉCIMO SEXTA– PAGO DE INDEMNIZACIONES

“LA COMPAÑÍA” pagará el valor del seguro dentro del mes siguiente a la fecha en que el asegurado o el beneficiario acredite, aún extrajudicialmente, su derecho ante “LA COMPAÑÍA”. Vencido este plazo, “LA COMPAÑÍA” reconocerá y pagará al asegurado o beneficiario además del valor a indemnizar, lo estipulado en el artículo 1080 del código de comercio.

Para el pago de la indemnización, el tomador o beneficiarios, entregarán a “LA COMPAÑÍA” las pruebas legales necesarias y cualquier otro documento indispensable que “LA COMPAÑÍA” esté en derecho de exigir para acreditar la ocurrencia del siniestro.

El tomador o el beneficiario, a petición de “LA COMPAÑÍA”, deberá hacer todo lo que esté a su alcance para permitirle la investigación del siniestro. En caso de incumplimiento de esta obligación, “LA COMPAÑÍA” podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

“LA COMPAÑÍA” pagará por conducto del tomador a los beneficiarios, o directamente a estos la indemnización a que está obligada por la presente póliza y sus anexos, si los hubiere.

CLÁUSULA DÉCIMO SÉPTIMA– DERECHOS DE INSPECCIÓN

“LA COMPAÑÍA” se reserva el derecho de inspeccionar los libros y documentos del tomador que se refieran al manejo de esta póliza.

CLÁUSULA DÉCIMO OCTAVA– ADHESIÓN

Si durante la vigencia de este seguro se presentan modificaciones a las condiciones generales de la póliza, legalmente aprobados y que representen un beneficio a favor del asegurado, estas modificaciones se considerarán automáticamente incorporadas a la póliza, siempre que el cambio no implique un aumento a la prima originalmente pactada.

CLÁUSULA DÉCIMO NOVENA– NOTIFICACIONES

Para cualquier notificación que deban hacerse las partes para la ejecución de las estipulaciones anteriores, deberá consignarse por escrito (cuando la ley así lo exija) y será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío del aviso por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección registrada por las partes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA– PRESCRIPCIÓN

La prescripción de las acciones derivadas de las parte de la presente póliza, se regirá de acuerdo con la ley.

CLÁUSULA VIGÉSIMO PRIMERA– DISPOSICIONES LEGALES

Para los demás efectos contemplados en este contrato, la presente póliza se regirá por lo estipulado en el Código de Comercio y demás normas concordantes y complementarias.

CLÁUSULA VIGÉSIMO SEGUNDA– OBLIGACIONES DEL TOMADOR / ASEGURADO

Con fundamento en normas legales el tomador o asegurado de la póliza mantendrá vigente la información que exige la Compañía como requisito para la vinculación de clientes según los formularios propuestos y, para efecto, la actualizará al momento de renovación o por lo menos anualmente. Cuando se trate de un beneficiario diferente al asegurado que reciba la indemnización del seguro, deberá suministrar la información como requisito previo para el respectivo pago.

CLÁUSULA VIGÉSIMO TERCERA– DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad de Bogotá, D.C. en la República de Colombia.

ANEXO PARA PÓLIZA DE DEUDORES

Por convenio entre “LA COMPAÑÍA” y el tomador, el presente anexo hace parte de la Póliza de Vida grupo arriba indicada y queda sujeto a sus estipulaciones y excepciones, lo mismo que a las siguientes condiciones:

AMPARO

AMPARA CONTRA EL RIESGO DE MUERTE A LOS DEUDORES DEL TOMADOR DE LA PRESENTE PÓLIZA

CAUSALES DE TERMINACIÓN

- A. Por extinción total de la obligación
- B. Por muerte o incapacidad total y permanente (si se ha contratado este amparo) del deudor.

CONDICIONES PARTICULARES

1. La edad mínima de ingreso a la póliza es de 18 años.
2. Para los efectos del presente anexo, la iniciación del seguro para cada uno de los asegurados individualmente considerados amparados por la presente póliza, queda condicionada a la entrega real del dinero, por lo tanto la cobertura individual se inicia en la fecha del desembolso del mismo.
3. Se considera como tomador al acreedor, quien tendrá carácter de beneficiario a título oneroso hasta por el saldo insoluto de la deuda. Entendiéndose por saldo insoluto el capital no pagado, más los intereses corrientes calculados hasta la fecha del fallecimiento del deudor. En el evento de existir mora en las obligaciones se comprenderán, además, los intereses moratorios y

las primas del seguro de vida grupo deudores no pagadas por el deudor.

4. Cuando el valor de la deuda a la cual se vincula el seguro, se expresa en Unidades de Valor Real UVR, adeudadas será calculada con base en la cantidad de Unidades de Valor Real UVR adeudas en la fecha del fallecimiento, liquidada a la cotización del día en que se efectúe el pago del siniestro o en la fecha en la cual “LA COMPAÑÍA” informe por escrito al tomador su aceptación de la declaratoria de Incapacidad Total y Permanente del deudor según el caso y si ha contratado este amparo.
5. La vigencia de la póliza depende de la periodicidad pactada para la amortización de la deuda, motivo por el cual no supone recargo en la prima correspondiente.

ANEXO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

Por convenio entre LA COMPAÑÍA y el tomador, el presente anexo hace parte de la póliza de vida grupo arriba indicada y queda sujeto a sus estipulaciones y excepciones, lo mismo que a las siguientes condiciones:

1. AMPAROS

1.1 INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

Si durante la vigencia de la póliza a la cual accede y antes de cumplir el asegurado la edad definida en las condiciones generales y particulares de la póliza, si como asegurado sufre una incapacidad que impida de en forma total y permanente realizar cualquier tipo de actividad u ocupación siempre que no haya sido provocada por el asegurado la compañía pagará el 100% del valor asegurado.

Para los efectos exclusivos de este amparo, se entiende como incapacidad total y permanente, aquella incapacidad sufrida por el asegurado dentro de los límites de edad establecidos en las condiciones particulares del presente anexo, originada por cualquier causa, sin ningún tipo de salvedades o limitaciones, que le genere al asegurado una pérdida de capacidad laboral igual o superior al 50%, sea cual fuere su régimen, naturaleza, incluyendo todo tipo de preexistencias, incluso la causada intencionalmente por este, y que se encuentre determinada, sin limitarse por cualquiera de las siguientes entidades: la ARL, la EPS, la AFP del Asegurado, las compañías de seguros que otorgan el seguro previsional de invalidez o sobrevivencia, la Junta Regional o Nacional de Calificación de invalidez, la Junta Médica Laboral Militar o de Policía, el Tribunal Médico de Revisión Militar y de Policía o por parte de organismos debidamente facultados por la Ley que califiquen regímenes especiales.

La fecha de ocurrencia del siniestro en los eventos de incapacidad total y permanente será la fecha de la calificación de pérdida de capacidad laboral, de acuerdo con lo señalado en el dictamen de calificación.

2. CONVERTIBILIDAD

El derecho de conversión previsto en la póliza no es aplicable a este anexo.



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 1 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander
NUEVA EPS AF185 Nivel 1

OBSERVACION

Nº 168054

EVOLUCIÓN MEDICINA GENERAL

Fecha 23 de mayo de 2019 Hora 4:33:00 pm

Profesional EDGAR CABALLERO

Cédula 91250917 Nro. Registro 849-93

Motivo de Consulta Me duele la rodilla izquierda

Enfermedad Actual Refiere el paciente le diagnosticaron desgarro de meniscos y ligamentos de rodilla izquierda hace 3 años, actualmente sintomatico por lo que solicita ser remitido al especialista

REVISION POR SISTEMAS

Neurológico. Normal
Organos de los Sentidos Normal
Cuello Normal
Cardiopulmonar Normal
Gastrointestinal Normal
Genitourinario. Normal
Osteomuscular Normal
Piel y Anexos. Normal

ANTECEDENTES

Antecedentes Familiares negativos

Antecedentes Personales

Patológicos Isquemia cerebral transitoria, diverticulitis
Quirúrgicos Negativos
Traumas Negativos
Hospitalizaciones Por diverticulitis
Alérgicos Negativos
Tóxicos Negativos, tabaquismo

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

Peso (Kg) 103.3
Talla (m) 1.83
IMC 30.85
TA 130/80
Tº 37
FC (min) 84
FR (min) 16
Cabeza Normal
ORL Normal
Cuello y Garganta Normal
Cardiovascular Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos
Pulmonar Buena ventilacion pulmonar bilateral, sin sobreagregados
Abdomen Blando depresible, no masas, no visceromegalias, no doloroso a la palpación
Genitourinario Normal
Osteomuscular. Normal
Neurológico Normal
Piel y Anexos Normal
Región Dorso Lumbar Normal
Observaciones y resultados de estudios complementarios Ninguno

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnostico 1. S832 DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 2 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander

NUEVA EPS AF185

Nivel 1

Plan de Manejo Se remite para valoración por ORTOPEDIA
Educación Se le educa en cuanto a hacer ejercicio diario, llevar dieta baja en sal y evitar el exceso de calorías para disminuir el riesgo cardiovascular
DEJAR DE FUMAR

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal S832 DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE
Tipo Dx. CONFIRMADO REPETIDO

PLAN DE MANEJO

Medicamentos

DICLOFENACO SODICO 50 MG Gragea # 30 : TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS (TRES VECES AL DIA)
ACETAMINOFEN 500 MG Tableta # 40 : TOMAR UNA A DOS TABLETAS CADA SEIS HORAS SEGUN DOLOR

Firma

EDGAR CABALLERO
Medicina General

Nº 210613

EVOLUCIÓN MEDICINA GENERAL

Fecha 20 de agosto de 2019 **Hora** 10:43:00 am

Profesional EDGAR CABALLERO

Cédula 91250917 **Nro. Registro** 849-93

Motivo de Consulta NECESITO QUE ME REMITA A MEDICINA LABORAL
Enfermedad Actual Paciente que presenta cardiomiopatía isquémica, con infarto agudo de miocardio al que le practicaron cirugía de corazón abierto con Bypass coronario (18-07-2019), actualmente en fase de convalecencia. Solicita ser visto por medicina Laboral para que se le reubique transitoriamente, ya que no está apto físicamente, para las labores que viene realizando.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Neurológico. Normal
Organos de los Sentidos Normal
Cuello Normal
Cardiopulmonar Normal
Gastrointestinal Normal
Genitourinario. Normal
Osteomuscular Normal
Piel y Anexos. Normal

ANTECEDENTES

Antecedentes Familiares negativos

Antecedentes Personales

Patológicos Infarto agudo de miocardio. Isquemia cerebral transitoria, diverticulitis
Quirúrgicos Cateterismo cardíaco. cirugía de corazón abierto con bypass coronario
Traumas Negativos
Hospitalizaciones Por diverticulitis. Por cirugías
Alérgicos Negativos
Tóxicos Negativos, tabaquismo

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

Peso (Kg) 95.700



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 3 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander

NUEVA EPS AF185

Nivel 1

Talla (m)	1.83
IMC	28.58
TA	120/70
Tº	37
FC (min)	87
FR (min)	14
Cabeza	Normal
ORL	Normal
Cuello y Garganta	Normal
Cardiovascular	Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos
Pulmonar	Buena ventilacion pulmonar bilateral, sin sobreagregados
Abdomen	Blando depresible, no masas, no visceromegalias, no doloroso a la palpación
Genitourinario	Normal
Osteomuscular:	Normal
Neurológico	Normal
Piel y Anexos	Cicatriz de toracostomia en buen estado lo mismo que la de la pierna izquierda
Región Dorso Lumbar	Normal
Observaciones y resultados de estudios complementarios	Paciente que solicita ser remitido a medicina laboral, para que se le justifique incapacidad laboral parcial, por venir elecciones proximas y no estar en condiciones físicas, actualmente para las mismas

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnostico 1. I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
Plan de Manejo Se da formula medica
Se remite para valoracion prioritaria por MEDICINA LABORAL
Educacion Se le educa en cuanto a hacer ejercicio diario, llevar dieta baja en sal y evitar el exceso de calorías para disminuir el riesgo cardiovascular.
NO FUMAR

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
Tipo Dx. CONFIRMADO REPETIDO

PLAN DE MANEJO

Medicamentos

CARVEDILOL 6,25 mg Tableta # 60 : TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS
ATORVASTATINA 40mg Tableta o cápsula # 30 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA
ACETAMINOFEN 500 MG Tableta # 80 : TOMAR UNA A DOS TABLETAS CADA SEIS HORAS SEGUN DOLOR
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG Tableta # 30 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA

Firma

EDGAR CABALLERO
Medicina General

Nº 210864

EVOLUCIÓN MEDICINA GENERAL

Fecha 27 de agosto de 2019 Hora 4:44:00 pm

Profesional EDGAR CABALLERO

Cédula 91250917

Nro. Registro 849-93

Motivo de Consulta NECESITO QUE ME REMITA AL CARDIOLOGO



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 4 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander

NUEVA EPS AF185

Nivel 1

Enfermedad Actual Paciente que presenta cardiomiopatía isquémica, con infarto agudo de miocardio al que le practicaron cirugía de corazón abierto con Bypass coronario (18-07-2019), actualmente en fase de convalecencia. Solicita ser visto por medicina Laboral para que se le reubique transitoriamente, ya que no está apto físicamente, para las labores que viene realizando.

REVISION POR SISTEMAS

Neurológico. Normal
Organos de los Sentidos Normal
Cuello Normal
Cardiopulmonar Normal
Gastrointestinal Normal
Genitourinario. Normal
Osteomuscular Normal
Piel y Anexos. Normal

ANTECEDENTES

Antecedentes Familiares negativos

Antecedentes Personales

Patológicos Infarto agudo de miocardio. Isquemia cerebral transitoria, diverticulitis
Quirúrgicos Cateterismo cardiaco. cirugía de corazón abierto con bypass coronario
Traumas Negativos
Hospitalizaciones Por diverticulitis. Por cirugías
Alérgicos Negativos
Tóxicos Negativos, tabaquismo

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

Peso (Kg) 95.7
Talla (m) 1.83
IMC 28.58
TA 120/80
T° 37
FC (min) 87
FR (min) 16
Cabeza Normal
ORL Normal
Cuello y Garganta Normal
Cardiovascular Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos
Pulmonar Buena ventilacion pulmonar bilateral, sin sobreagregados
Abdomen Blando depresible, no masas, no visceromegalias, no doloroso a la palpación
Genitourinario Normal
Osteomuscular. Normal
Neurológico Normal
Piel y Anexos Cicatriz de toracostomia en buen estado lo mismo que la de la pierna izquierda
Región Dorso Lumbar Normal

Observaciones y resultados de estudios complementarios Paciente que solicita ser remitido a CARDIOLOGIA, para que se le justifique incapacidad laboral parcial, por venir elecciones próximas y no estar en condiciones físicas, actualmente para las mismas

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnostico 1. I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
Plan de Manejo Se remite para valoración prioritaria por CARDIOLOGIA
Educación Se le educa en cuanto a hacer ejercicio diario, llevar dieta baja en sal y evitar el exceso de calorías para disminuir el riesgo cardiovascular.
NO FUMAR



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 5 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander
NUEVA EPS AF185 Nivel 1

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
Tipo Dx. CONFIRMADO REPETIDO

Firma

EDGAR CABALLERO
Medicina General

Nº 211286

EVOLUCIÓN MEDICINA GENERAL

Fecha 06 de septiembre de 2019 Hora 5:40:00 pm

Profesional EDGAR HERNÁNDEZ Cédula 88135980 Nro. Registro 88135980
Motivo de Consulta DOLOR EN ESPALDA
Enfermedad Actual REFIERE ESPASMO A NIVEL DE REGIO SUPRA ESPINOSO CUADRO EVOLUCION DE MAS O MENOS 2 MES POST A BLOQUEOS RAQUIDEOS REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

Neurológico. Normal
Organos de los Sentidos Normal
Cuello Normal
Cardiopulmonar Normal
Gastrointestinal Normal
Genitourinario. Normal
Osteomuscular Normal
Piel y Anexos. Normal

ANTECEDENTES

Antecedentes Familiares negativos

Antecedentes Personales

Patológicos Infarto agudo de miocardio. Isquemia cerebral transitoria, diverticulitis
Quirúrgicos Cateterismo cardiaco. cirugia de corazon abierto con bypass coronario
Traumas Negativos
Hospitalizaciones Por diverticulitis. Por cirugias
Alérgicos Negativos
Tóxicos Negativos, tabaquismo

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

Peso (Kg) 98.3
Talla (m) 1.80
IMC 30.34
TA 120/80
Tº 36.5
FC (min) 80
FR (min) 18
Cabeza Normal



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 6 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander

NUEVA EPS AF185

Nivel 1

ORL Normal
Cuello y Garganta Normal
Cardiovascular Normal
Pulmonar Normal
Abdomen Normal
Genitourinario Normal
Osteomuscular. Normal
Neurológico Normal
Piel y Anexos Normal
Región Dorso Lumbar Normal
Observaciones y resultados de estudios complementarios PACIENTE PQX CORAZON

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnostico 1. M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Plan de Manejo LIQUIDOS CALOR EN ZONA AFECTADA
Educacion DIETA BAJA EN SAL GRASAS

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Tipo Dx. IMPRESION O DIAGNOSTICA

Firma

EDGAR HERNÁNDEZ
Medicina General

Nº 365427

EVOLUCIÓN MEDICINA GENERAL

Fecha 12 de febrero de 2020

Hora 6:16:00 pm

Profesional DIEGO FERNANDO CASTILLA VALBUENA

Cédula 1091667972

Nro. Registro 1091667972

Motivo de Consulta "DOLOR EN LA CADERA"

Enfermedad Actual MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION LUMBAR QUE NO SE IRRADIA, NIEGA DISURIA, NIEGA HEMTAURIA, NIEGA ALTERACION EN DEPOSICIONES, NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA., MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

REVISION POR SISTEMAS

Neurológico. Normal
Organos de los Sentidos Normal
Cuello Normal
Cardiopulmonar Normal
Gastrointestinal Normal
Genitourinario. Normal
Osteomuscular DOLOR EN REGION LUMBAR NO IRRADIADO
Piel y Anexos. Normal

ANTECEDENTES



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 7 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander

NUEVA EPS AF185

Nivel 1

Antecedentes Familiares
HERMANO: DIABETICO, IAM
MAMA: CA DE COLON
TIO: MATERNO: CA DE COLON
ABUELA MATERNA: CA COLON

Antecedentes Personales

Patológicos Infarto agudo de miocardio. Isquemia cerebral transitoria, diverticulitis
Quirúrgicos Cateterismo cardiaco. cirugía de corazón abierto con bypass coronario
Traumas Negativos
Hospitalizaciones Por diverticulitis. Por cirugías
Alérgicos Negativos
Tóxicos EXTABAQUISTA DE 2 PAQUETES DIARIOS DURANTE 20 AÑOS

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

Peso (Kg) 109
Talla (m) 1.88
IMC 30.84
TA 110/80
T° 36.8
FC (min) 86
FR (min) 18
Cabeza NORMOCEFALO, SIN PRESENCIA DE MASAS NI DEPRESIONES
ORL MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES
Cuello y Garganta SIMETRICO SIN PRESENCIA DE MASAS
Cardiovascular RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN AGREGADOS
Pulmonar MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, NO PATOLOGICO
Abdomen GLOBOSO POR PANICULO ADIPSOSO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario NO EXPLORADO
Osteomuscular. EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS,
Neurológico ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT
Piel y Anexos SIN LESIONES
Región Dorso Lumbar Normal
Observaciones y resultados de estudios complementarios NO

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnostico 1. M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Plan de Manejo SE DECIDE INICIAR MANEJO ANALGESICO Y RELAJANTE MUSCULAR, ADEMAS SE SOLICITAN PARACLINICOS PARA DESCARTAR ORIGEN RENAL, DESCARTAR INFECCION DE VIAS URINARIAS.
Educacion SE DA EDUCACION SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLE, ALIMENTACION BAJA EN SAL Y AZUCAR, EJERCICIO POR LO MENOS CAMINATAS DE 30 MINUTOS DIARIOS

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Tipo Dx. IMPRESION O DIAGNOSTICA



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 8 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander
NUEVA EPS AF185 Nivel 1

PLAN DE MANEJO

Medicamentos

TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML Solucion Oral # 1 : 20 GOTAS VIA ORAL CADA 4 HORAS POR DOLOR
METOCARBAMOL 750 MG Tableta # 21 : TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS

Procedimientos y/o Exámenes

HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL # 1
ACIDO URICO< o:p> # 1
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] # 1
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO # 1
COLESTEROL TOTAL # 1
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS # 1
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 1
NITRÓGENO UREICO [BUN] * # 1
TRIGLICÉRIDOS # 1
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA # 1

Firma

Diego Fernando Castilla Valbuena

DIEGO FERNANDO CASTILLA VALBUENA
Medicina General

Nº 397034

EVOLUCIÓN MEDICINA GENERAL

Fecha 05 de mayo de 2020 Hora 8:20:00 am

Profesional DIEGO FERNANDO CASTILLA VALBUENA

Cédula 1091667972 Nro. Registro 1091667972

Motivo de Consulta "CONTROL DE CIRUGIA A CORAZON ABIERTO"

Enfermedad Actual MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE CIRUGIA DE REMPLAZO DE CORONARIA, ACUDE PARA CONTROL DE MEDICAMENTOS, ADEMÁS DE SOLICITAR REMISION A CARDIOLOGIA PARA CONTROL DE POSTOPERATORIO, REFIERE DOLOR EN AXILA DERECHA OCASIONAL Y DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO, NIEGA OTROS SINTOMAS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

REVISION POR SISTEMAS

Neurológico. Normal
Organos de los Sentidos Normal
Cuello Normal
Cardiopulmonar Normal
Gastrointestinal Normal
Genitourinario. Normal
Osteomuscular Normal
Piel y Anexos. Normal

ANTECEDENTES

Antecedentes Familiares HERMANO: DIABETICO, IAM
MAMA: CA DE COLON
TIO: MATERNO: CA DE COLON
ABUELA MATERNA: CA COLON

Antecedentes Personales

Patológicos Infarto agudo de miocardio. Isquemia cerebral transitoria, diverticulitis
Quirúrgicos Cateterismo cardiaco. cirugia de corazon abierto con bypass coronario



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 9 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 **Edad** 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander

NUEVA EPS AF185

Nivel 1

Traumas Negativos
Hospitalizaciones Por diverticulitis. Por cirugías
Alérgicos Negativos
Tóxicos EXTABAQUISTA DE 2 PAQUETES DIARIOS DURANTE 20 AÑOS

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

Peso (Kg) 109.7
Talla (m) 1.83
IMC 32.76
TA 110/70
Tº 37
FC (min) 83
FR (min) 18
Cabeza NORMOCEFALO SIN PRESENCIA DE MASAS NI DEPRESIONES
ORL Normal
Cuello y Garganta SIMETRICO SIN PRESENCIA DE MASAS, NO DOLOROSO
Cardiovascular RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN AGREGADOS PATOLOGICOS
Pulmonar TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS PATOLOGICOS
Abdomen BLANDO, DEPRESIBLE, SIN PRESENCIA DE MASAS, NI MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario NO EXPLORADO.
Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADO, SIN EDEMAS. AXILA DERECHA LEVE EDEMA, NO DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, NO RUBOR NO CALOR.
Neurológico ALERTA, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS SIN DEFICIT APARENTE.
Piel y Anexos Normal
Región Dorso Lumbar Normal
Observaciones y resultados de estudios complementarios MASCULINO DE 56 AÑOS EL CUAL CONSULTA POR CUADRO CLINICO DESCRITO, EXAMEN FISICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, RUIDOS CARDIACOS SIN AGREGADOS. SIN HALLAZGOS PATOLOGICOS, SE REALIZA ATENCION HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnostico 1. I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
Diagnostico 2. G470 TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]
Plan de Manejo SE FORMULA TRATAMIENTO INSTAURADO ADEMAS SE SOLICITA REMISION CON CARDIOLOGIA, PARA CONTROL DE POSTOPERATORIO
Educacion SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SOBRE DIETA SANA, BAJA EN SALES Y CARBOHIDRATOS, EJERCICIO PERIODICO, Y APEGO A TRATAMIENTO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
Tipo Dx. IMPRESION O DIAGNOSTICA
Dx. 1 G470 TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 10 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander
NUEVA EPS AF185 Nivel 1

PLAN DE MANEJO

Medicamentos

CARVEDILOL 12,5 mg Tableta # 180 : TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
ATORVASTATINA 40mg Tableta o cápsula # 90 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA
ACETAMINOFEN 500 MG Tableta # 80 : TOMAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA SEIS HORAS POR DOLOR
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG Tableta # 90 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA
CARVEDILOL 12,5 mg Tableta # 60 : TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
ATORVASTATINA 40mg Tableta o cápsula # 30 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA
ACETAMINOFEN 500 MG Tableta # 80 : TOMAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA SEIS HORAS POR DOLOR
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG Tableta # 30 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA
CARVEDILOL 12,5 mg Tableta # 60 : TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
ATORVASTATINA 40mg Tableta o cápsula # 30 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA
ACETAMINOFEN 500 MG Tableta # 80 : TOMAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA SEIS HORAS POR DOLOR
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG Tableta # 30 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA

Procedimientos y/o Exámenes

HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL # 1
ACIDO URICO< o:p> # 1
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] # 1
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO # 1
COLESTEROL TOTAL # 1
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS # 1
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 1
NITRÓGENO UREICO [BUN] * # 1
TRIGLICÉRIDOS # 1
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA # 1

Firma

Diego Fco. Castilla Valbuena

DIEGO FERNANDO CASTILLA VALBUENA
Medicina General

Nº 428769

EVOLUCIÓN MEDICINA GENERAL

Fecha 30 de julio de 2020

Hora 2:09:00 pm

Profesional EDGAR CABALLERO

Cédula 91250917

Nro. Registro 849-93

Motivo de Consulta

Control de riesgo cardiovascular

Enfermedad Actual

Paciente que presenta cardiomiopatía isquémica, con infarto agudo de miocardio al que le practicaron cirugía de corazón abierto con Bypass coronario (18-07-2019), actualmente en control por cardiología

REVISIÓN POR SISTEMAS

Neurológico. Normal
Organos de los Sentidos Normal
Cuello Normal
Cardiopulmonar Normal
Gastrointestinal Normal
Genitourinario. Normal
Osteomuscular Normal



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 11 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander

NUEVA EPS AF185

Nivel 1

Piel y Anexos. Normal

ANTECEDENTES

Antecedentes Familiares HERMANO: DIABETICO, IAM
MAMA: CA DE COLON
TIO: MATERNO: CA DE COLON
ABUELA MATERNA: CA COLON

Antecedentes Personales

Patológicos Infarto agudo de miocardio. Isquemia cerebral transitoria, diverticulitis
Quirúrgicos Cateterismo cardiaco. cirugía de corazon abierto con bypass coronario
Traumas Negativos
Hospitalizaciones Por diverticulitis. Por cirugias
Alérgicos Negativos
Tóxicos EXTABAQUISTA DE 2 PAQUETES DIARIOS DURANTE 20 AÑOS

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

Peso (Kg) 111.6
Talla (m) 1.83
IMC 33.32
TA 120/80
T° 37
FC (min) 87
FR (min) 16
Cabeza Normal
ORL Normal
Cuello y Garganta Normal
Cardiovascular Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos
Pulmonar Buena ventilacion pulmonar bilateral, sin sobreagregados
Abdomen Blando depresible, no masas, no visceromegalias, no doloroso a la palpación
Genitourinario Normal
Osteomuscular. Normal
Neurológico Normal
Piel y Anexos Normal
Región Dorso Lumbar Normal
Observaciones y resultados de estudios complementarios ninguno

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnostico 1. I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
Plan de Manejo Se da formula medica y recomendaciones
Se remite al programa de riesgo cardiovascular
Educacion Se le educa en cuanto a hacer ejercicio diario, llevar dieta baja en sal y evitar el exceso de calorías para disminuir el riesgo cardiovascular

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
Tipo Dx. CONFIRMADO REPETIDO

PLAN DE MANEJO

Medicamentos

CARVEDILOL 12,5 mg Tableta # 60 : TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
ATORVASTATINA 40mg Tableta o cápsula # 30 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA
ACETAMINOFEN 500 MG Tableta # 80 : TOMAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA SEIS HORAS POR DOLOR
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG Tableta # 30 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 12 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander
NUEVA EPS AF185 Nivel 1

Firma

EDGAR CABALLERO
Medicina General

Nº 429368

EVOLUCIÓN INGRESO CARDIOVASCULAR

Fecha 02 de septiembre de 2020 Hora 2:08:00 pm

Profesional EDGAR CABALLERO

Cédula 91250917 Nro. Registro 849-93

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA Ingreso al programa de riesgo cardiovascular

ENFERMEDAD ACTUAL Paciente que presenta cardiomiopatía isquémica, con infarto agudo de miocardio al que le practicaron cirugía de corazón abierto con Bypass coronario (18-07-2019), actualmente en control por cardiología

ANTECEDENTES MEDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES

Enfermedades Mentales
Convulsiones.
Drogadicción
Trastornos Metabolismo
Lípidos
Alcoholismo
Tabaquismo
Hiperlipidemias
Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER

próstata
Pulmonar.
Estomago
Colo Rectal
Cervix
Piel:

OTROS ANTECED. FAM. Negativos

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS no
PADRES no
HERMANOS no
HIJOS no

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Problemas de Piel
Cardiacos NO
Convulsiones
Circulatorios
Auditivos
Hematológicos
Alérgicos



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 13 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander
NUEVA EPS AF185 Nivel 1

Respiratorios
Venereos
Intoxicaciones
Quirúrgicos NO
QUIRÚRGICOS. By pass coronario
PATOLÓGICOS. Cardiomiopatía isquemica
ALÉRGICOS. negativa

ANTECEDENTES CANCER

Estomago.
Colo Rectal.
Piel.
Cervix.
Pulmonar
próstata.
OTROS ANTECEDENTES Tabaquismo, ya lo dejo

GESTACIONES

VIVOS no aplica
PARTOS NORMALES no aplica
CESARIAS no aplica
ABORTOS no aplica
CROSOMICOS no aplica
ECTOPICOS no aplica
MORTINATOS no aplica
MUERTOS no aplica

DATOS PROGRAMA CRONICOS

FECHA ING. AL PROGRAMA 02/09/2020
ULT. VALORACION MI/NEFRO no aplica
ETIOLOGIA ERC no aplica
EDAD EN AÑOS AL DX. DE DM no aplica
EDAD EN AÑOS AL DX. DE HTA no
PTE CON DIAGNOSTICO DE HTA no
FECHA DEL DX. DE HTA 01/01/2020
PTE CON DIAGNOSTICO DE DM no
FECHA DEL DX. DE DM 01/01/2020
TIPO DIABETES no aplica

HABITOS PERSONALES

Cigarrillo No fuma actualmente
Tabaco no
Alcohol no
Sustancias psicoactivas no
Ejercicios físicos escaso
Exposición a humo de leña o carbon no
Tensión Emosional si
Obesidad si
Alimentos: sal azucar en comidas Consume bajo en sal y en azucres



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 14 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander

NUEVA EPS AF185

Nivel 1

Grasas bajo en grasas
Condimentos bajo en condimentos
Uso de tiempo libre Ver television

ACTIVIDAD FISICA

TIPO DE EJERCICIO Escasa, camina en ocasiones
Nº DIAS/SEMANAS memnos de uno
DURACION 30 minutos

EXAMEN FISICO

Craneo normocefalo
Ojos normales
Oídos normales
Nariz normal
Boca normal
Cuello no injurgitacion yugular
Tórax simetrico
Abdomen Blando depresible, no masas, no visceromegalias, no doloroso a la palpación,
Genitourinario sin alteracion
Osteoarticular sin alteracion
Sistema Nervioso Sin deficit, sensibilidad y motricidad normales No nistagmus, diadococinesis conservada, romberg negativo
Piel sin alteracion
Músculo - Esqueletico sin alteracion
Neurología - Esfera mental Alerta orientado, juicio y raciocinio conservados
Cardio Pulmonar Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos. Buena ventilacion pulmonar bilateral, sin sobreagregados

SIGNOS VITALES Y ANTROPOLOGICOS

PESO (KG) ACTUAL 113.9
TALLA (CMS) 1.83
IMC 34.01
PESO (KG) IDEAL 80
ESTADO NUTRICIONAL Obesidad
PERIM. ABDOMINAL 125
RIESGO POR PERIM. ABD. alto
TEMPERATURA 37
FREC. CARDIACA 73
PERIM. MUÑECA 20
FREC. RESPIRATORIA 15
GLUCOMETRIA EN AYUNAS no aplica
GLUCOMETRIA POST. 98
LESION EN TEJIDO ninguna
BLANDO
FACTOR RIESGO obesidad
CARDIOVASCULAR
T.A. SENTADO (SISTOLE) 110
T.A. SENTADO (DIASTOLE) 70
T.A. ACOSTADO (SISTOLE) 110
T.A. ACOSTADO (DIASTOLE) 70
T.A. PARADO (SISTOLE) 110
T.A. PARADO (DIASTOLE) 70
T.A. PRROMEDIO (SISTOLE) 110



HISTORIA CLINICA

Medicina General

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander

NUEVA EPS AF185

Nivel 1

T.A. PRROMEDIO (DIASTOLE) 70
TENS. CONTROLADA si
INDICADOR HTA no aplica
T.F.G. no aplica
INDICADOR T.F.G. no aplica

PROGRAMAS DE EDUCACION

Habitos alimenticios (consumo de frutas y verduras) Se le educa en habitos de consumo de frutas y verduras
Disminucion del consumo de sodio y azucar Se le educa en cuanto a dieta baja en sal y en azucares
Actividades fisicas 3 o 4 veces a la semana Se le educa en cuanto iniciar actividad fisica, minimo 3 veces por semanas
Manejo de stress Se le educa en cuanto a manejo del stress
Control del peso (disminucion o mantenimiento) Se le educa en cuanto a bajar de peso
No automedicarse Se le educa en cuanto a no automedicarse
Asistencia a controles Se le educa en cuanto a asistir oportunamente a los controles
Tomar los medicamentos indicados Se le educa en cuanto a puntualidad en la medicacion
Abstenerse de fumar Se le educa en cuanto a no volver a fumar

SINTOMAS ACTUALES

Polifagia no
Visión Borrosa no
Edema no
Mareos no
Fosfenos no
Tinitus no
Hipoglicemia no
Infección no
Cefalea no
Poliuria no
Adormecimiento Pies no
Nicturia no
Cansancio/Debilidad no
Cetacidosis no
Pérdida de Peso no
Prurito no
Polidipsia no
Dolor Precordial si

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

TRATAMIENTO ACTUAL Carvedilol, atorvastatina, ASA

REGIMEN DIETETICO

DESAYUNO

1 FRUTA una porcion
2 ALMIDON / PAN no
1 GRASAS no

MEDIA MAÑANA

1 ALMIDON / PAN. no
1 LECHE. no

ALMUERZO

1 GRASAS: evitar



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 16 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander
NUEVA EPS AF185 Nivel 1

OTROS ALIMENTOS pescado, pollo sin piel

MEDIA TARDE

1 ALMIDON / PAN.. no
1 LECHE: no

CENA

1 CARNE: no
2 ALMIDON / PAN... no
1 VERDURA: no
1 GRASAS. no
OTROS ALIMENTOS: avena

DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
DIAGNOSTICO MEDICO Cardiomiopatía isquémica
FECHA PROXIMA CITA 02/11/2020

REMITIDO A

ESPECIALISTA Nutricionista
OTRO CONTROL DE PYP alteraciones de la vision
OBSERVACION Y RECOMENDACIONES Se continua con el mismo manejo medico se le recomienda hacer ejercicio diario y llevar una dieta baja en calorías
PLAN DE MANEJO Igual manejo
Se ordena los paraclínicos de riesgo cardiovascular, incluyendo EKG, radiografía de torax y los especializados

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
Tipo Dx. CONFIRMADO REPETIDO



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 17 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander
NUEVA EPS AF185 Nivel 1

PLAN DE MANEJO

Medicamentos

CARVEDILOL 12,5 mg Tableta # 120 : TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
ATORVASTATINA 40mg Tableta o cápsula # 60 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA
ACETAMINOFEN 500 MG Tableta # 80 : TOMAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA SEIS HORAS POR DOLOR
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG Tableta # 60 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA

Procedimientos y/o Exámenes

HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL # 1
ACIDO URICO< o:p> # 1
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] # 1
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO # 1
COLESTEROL TOTAL # 1
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS # 1
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 1
NITRÓGENO UREICO [BUN] * # 1
TRIGLICÉRIDOS # 1
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA # 1
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) # 1
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD # 1
MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRIA # 1
HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA # 1
CREATININA DEPURACIÓN # 1
POTASIO # 1
PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H # 1
SODIO # 1

Firma

EDGAR CABALLERO
Medicina General

Nº 482440

EVOLUCIÓN CONTROL CARDIOVASCULAR

Fecha 20 de enero de 2021

Hora 4:34:00 pm

Profesional DIEGO FERNANDO CASTILLA VALBUENA

Cédula 1091667972

Nro. Registro 1091667972

Antecedentes Personales IAM + HIPERCOLESTEROLEMIA
Infarto agudo de miocardio. Isquemia cerebral transitoria, diverticulitis
Cateterismo cardiaco. cirugia de corazon abierto con bypass coronario
Antecedentes Familiares CANCER DE ESTOMAGO, GARGANTA
HERMANO: DIABETICO, IAM
MAMA: CA DE COLON
TIO: MATERNO: CA DE COLON
ABUELA MATERNA: CA COLON

FACTORES DE RIESGO

Sal. SIN MODERACION
Obesidad. NIEGA
Sedentarismo SEDENTARIO



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 18 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander

NUEVA EPS AF185

Nivel 1

Cigarrillo y/o Tabaco EXFUMADOR DE 1 PAQUETE DIARIO DURANTE 42 AÑOS
Exposición Humo de Leña NIEGA
Stress. MANIFIESTA TENSIONES LABORALES Y PREOCUPACION
Alcohol. NIEGA

Laborables

Ruido NIEGA
Temperaturas Extremas NIEGA
Vapores de plomo NIEGA
Polucion excesiva NIEGA

EXAMEN DE Dx Y CONTROL

Cuadro Hematico NO
Hemoglobina NO
Hematocrito NO
Leucocitos NO
Plaquetas NO
Parcial de orina NO
Glicemia NO
Creatinina NO
Colesterol NO
Trigliceridos NO
Potasio sérico NO
E.K.G. NO
Colesterol HDL NO
Colesterol LDL ON
Acido Úrico NO
Nitrógeno Ureico NO
Urea ON
Micro albuminuria NO
Depuración Creatinina/24h NO
Proteinuria en 24hm NO
Rx de Tórax 22/09/2020: CAMBIOS POSTQUIRURGICOS ESTERNALES

Control y Seguimiento Educación en Factores de Riesgo

Control x Médico SI
Control x Enfermería NO
Tension Arterial de pie 118/78
Tension Arterial de acostado 118/78
FC(min) 80
Peso(kg) 112
Talla (m) 1.83
IMC 33.44
Perimetro abdominal 105
Perimetro de Cintura 110
Tolerancia a medicamento SI

Educacion en factores de riesgo

Sal EVITAR
Cigarrillo EVITAR
Alcohol EVITAR
Stress CONTROL DE EMOCIONES
Ejercicio CAMINAR 30 MINUTOS
Obesidad BAJAR DE PESO



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 19 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 **Edad** 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander
NUEVA EPS AF185 **Nivel** 1

Examen Físico

CABEZA: NORMOCEFALO SIN PRESENCIA DE MASAS NI DEPRESIONES
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS
OIDOS: CONDUCTOS AUDITIVOS SIN LESIONES
NARIZ: NARINAS PERMEABLES SIN SECRECIONES
BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES
CUELLO: SIMETRICO SIN PRESENCIA DE MASAS, NO DOLOROSO
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS PATOLOGICOS,
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN AGREGADOS PATOLOGICOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN PRESENCIA DE MASAS, NI MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
GENITOURINARIO: NO EXPLORADO.
OSTEOARTICULAR: EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADO, SIN EDEMAS
SNC: ALERTA, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS SIN DEFICIT APARENTE.

Observaciones

MASCULINI DE 57 AÑOS CONSULTA POR CUADRO CLINICO DESCRITO, EXAMEN FISICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN HALLAZGOS PATOLOGICOS.

Tratamiento

ATENCION REALIZADA HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, MASCARILLA N95 Y CARETA SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
Tipo Dx. IMPRESION O DIAGNOSTICA

PLAN DE MANEJO

Medicamentos

CARVEDILOL 12,5 mg Tableta # 120 : TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
ATORVASTATINA 40mg Tableta o cápsula # 60 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA
ACETAMINOFEN 500 MG Tableta # 80 : TOMAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA SEIS HORAS POR DOLOR
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG Tableta # 60 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA

Procedimientos y/o Exámenes

HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL # 1
ACIDO URICO< o:p> # 1
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] # 1
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO # 1
COLESTEROL TOTAL # 1
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS # 1
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 1
NITRÓGENO UREICO [BUN] * # 1
TRIGLICÉRIDOS # 1
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA # 1
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD # 1
MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRIA # 1
HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA # 1
CREATININA DEPURACIÓN # 1
POTASIO # 1
PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H # 1
SODIO # 1



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 20 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
 Dirección CALLE MAGDALENA
 Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
 Ocupación REGISTRADOR
 Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
 Identificación 88138111 Edad 57 Años
 Teléfono 3112332820
 Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander
 NUEVA EPS AF185 Nivel 1

Diego Fco. Castilla Valbuena

Firma

DIEGO FERNANDO CASTILLA VALBUENA
 Medicina General

Nº 494325

EVOLUCIÓN CONTROL CARDIOVASCULAR

Fecha 30 de marzo de 2021 Hora 4:46:00 pm

Profesional JEHAN PIERRE RAMIREZ PUERTO

Cédula 1092341782 Nro. Registro 1092341782

Antecedentes Personales IAM + HIPERCOLESTEROLEMIA
 Infarto agudo de miocardio. Isquemia cerebral transitoria, diverticulitis
 Cateterismo cardiaco. cirugia de corazon abierto con bypass coronario
Antecedentes Familiares CANCER DE ESTOMAGO, GARGANTA
 HERMANO: DIABETICO, IAM
 MAMA: CA DE COLON
 TIO: MATERNO: CA DE COLON
 ABUELA MATERNA: CA COLON

FACTORES DE RIESGO

Sal. NIEGA
 Obesidad. NIEGA
 Sedentarismo NIEGA
 Cigarrillo y/o Tabaco NIEGA
 Exposición Humo de Leña NIEGA
 Stress. NIEGA
 Alcohol. NIEGA

Laborables

Ruido NO
 Temperaturas Extremas NO
 Vapores de plomo NO
 Polucion excesiva NO

EXAMEN DE Dx Y CONTROL

Cuadro Hematico SI
 Hemoglobina 14.6
 Hematocrito 44
 Leucocitos 6800
 Plaquetas 273000
Parcial de orina NORMAL
 Glicemia 99
 Creatinina 1.3
 Colesterol 91.4
 Trigliceridos 70.6
 Potasio sérico NO
 E.K.G. NO
 Colesterol HDL 57.6
 Colesterol LDL 19.6
 Acido Úrico 5.1
 Nitrógeno Ureico 9.7
 Urea NO
 Micro albuminuria NO



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 21 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander

NUEVA EPS AF185

Nivel 1

Depuración Creatinina/24h NO
Proteinuria en 24hm NO
Rx de Tórax NO

Control y Seguimiento Educación en Factores de Riesgo

Control x Médico SI
Control x Enfermería SI
Tension Arterial de pie 110/70
Tension Arterial de acostado 115/75
FC(min) 75
Peso(kg) 109.6
Talla (m) 1.83
IMC 32.73
Perimetro abdominal 105
Perimetro de Cintura 110
Tolerancia a medicamento SI

Educacion en factores de riesgo

Sal EVITAR
Cigarrillo EVITAR
Alcohol EVITAR
Stress EVITAR
Ejercicio 3 VECS POR SEMANA
Obesidad BAJAR DE PESO

Examen Fisico
CABEZA: NORMOCEFALO SIN PRESENCIA DE MASAS NI DEPRESIONES
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS
OIDOS: CONDUCTOS AUDITIVOS SIN LESIONES
NARIZ: NARINAS PERMEABLES SIN SECRECIONES
BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES
CUELLO: SIMETRICO SIN PRESENCIA DE MASAS, NO DOLOROSO
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS PATOLOGICOS,
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN AGREGADOS PATOLOGICOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN PRESENCIA DE MASAS, NI MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
GENITOURINARIO: NO EXPLORADO.
OSTEOARTICULAR: EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADO, SIN EDEMAS
SNC: ALERTA, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS SIN DEFICIT APARENTE.

Observaciones
MASCULINI DE 57 AÑOS CONSULTA POR CUADRO CLINICO DESCRITO, EXAMEN FISICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN HALLAZGOS PATOLOGICOS.

Tratamiento
SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO
SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Tipo Dx. IMPRESION O DIAGNOSTICA

PLAN DE MANEJO

Medicamentos

CARVEDILOL 12,5 mg Tableta # 120 : TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
ATORVASTATINA 40mg Tableta o cápsula # 60 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA
BETAMETASONA 0.05 % Crema # 1 : APLICAR 3 VECS AL DIA
ACETAMINOFEN 500 MG Tableta # 80 : TOMAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA SEIS HORAS POR DOLOR
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG Tableta # 60 : TOMAR UNA TABLETA DIARIA



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 22 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander
NUEVA EPS AF185 Nivel 1

Firma

JEHAN PIERRE RAMIREZ PUERTO
Medicina General

Nº 525652

EVOLUCIÓN MEDICINA GENERAL

Fecha 27 de mayo de 2021 Hora 11:05:00 am

Profesional EDGAR CABALLERO

Cédula 91250917 Nro. Registro 849-93

Motivo de Consulta Teleconsulta para incapacidad por COVID 19

Enfermedad Actual Paciente que le tomaron prueba de antígeno para COVID 19 el 22/05/2021 la cual reportan como positiva Solicitan mediante la modalidad de teleconsulta se de certificación de la enfermedad y la incapacidad respectiva. Con sintomatología desde el 15 día mayo de 2021 tos seca, dolor de garganta y cansancio, hoy disnea. (información suministrada por una hija)

REVISIÓN POR SISTEMAS

Neurológico. Normal
Organos de los Sentidos Normal
Cuello Normal
Cardiopulmonar Normal
Gastrointestinal Normal
Genitourinario. Normal
Osteomuscular Normal
Piel y Anexos. Normal

ANTECEDENTES

Antecedentes Familiares HERMANO: DIABETICO, IAM
MAMA: CA DE COLON
TIO: MATERNO: CA DE COLON
ABUELA MATERNA: CA COLON

Antecedentes Personales

Patológicos Infarto agudo de miocardio. Isquemia cerebral transitoria, diverticulitis
Quirúrgicos Cateterismo cardiaco. cirugía de corazón abierto con bypass coronario
Traumas Negativos
Hospitalizaciones Por diverticulitis. Por cirugías
Alérgicos Negativos
Tóxicos EXTABAQUISTA DE 2 PAQUETES DIARIOS DURANTE 20 AÑOS

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

Peso (Kg) teleconsulta
Talla (m) teleconsulta
IMC teleconsulta
TA teleconsulta
Tº teleconsulta
FC (min) teleconsulta
FR (min) teleconsulta
Cabeza teleconsulta
ORL teleconsulta
Cuello y Garganta teleconsulta
Cardiovascular teleconsulta



HISTORIA CLINICA

Medicina General

Página 23 de 23

IDENTIFICACION

Paciente SAID QUINTANA
Dirección CALLE MAGDALENA
Fecha de Nacimiento 27/11/1963 1
Ocupación REGISTRADOR
Administradora EPS037 NUEVA EPS

Nº Historia 88138111
Identificación 88138111 Edad 57 Años
Teléfono 3112332820
Lugar de Nacimiento EL CARMEN Norte de Santander

NUEVA EPS AF185

Nivel 1

Pulmonar	teleconsulta
Abdomen	teleconsulta
Genitourinario	teleconsulta
Osteomuscular:	teleconsulta
Neurológico	teleconsulta
Piel y Anexos	teleconsulta
Región Dorso Lumbar	teleconsulta
Observaciones y resultados de estudios complementarios	Reporte de prueba de antígeno para COVID 19 (22/05/2021) positiva Refiere el familiar que el paciente lo trasladaron hoy a Ocaña para tomar de radiografía de torax y que fue hospitalizado por presentar niveles bajos de saturacion de oxigeno en sangre

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnostico 1. B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS, SIN OTRA ESPECIFICACION
Diagnostico 2. J22X INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES
Plan de Manejo Se certifica la enfermedad del paciente y se da incapacidad provisional de 14 dias
Educacion no aplica

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS, SIN OTRA ESPECIFICACION
Tipo Dx. CONFIRMADO NUEVO
Dx. 1 J22X INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES

Firma

EDGAR CABALLERO
Medicina General