

Señores:

JUZGADO CINCUENTA Y UNO (51) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.

cmpl51bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO VERBAL
RADICADO: 110014003051-**2021-00212**-00
DEMANDANTES: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ Y OTRO
DEMANDADOS: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

ASUNTO: RESPUESTA AL REQUERIMIENTO OFICIOSO DE PRUEBAS

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.39.116 del C. S. de la J., actuando en calidad de apoderado especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, tal como consta en el poder que obra en el expediente, sociedad legalmente constituida e identificada con el **NIT No. 800.240.882-0**, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., comedidamente procedo dentro del término legal, a presentar la respuesta al requerimiento oficioso de pruebas efectuado mediante Auto fechado del 02 de noviembre de 2023 dentro de la demanda promovida por el señor JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ Y OTRO en contra de mi representada, en los siguientes términos:.

PRUEBAS Y ACLARACIONES

PRUEBA No. 1: Copia integral de la declaración de asegurabilidad que data del 09 de julio de 2014 cuyo fragmento obra en la contestación de la demanda.

- Copia de la declaración de asegurabilidad suscrita por el señor JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ. (Pag. 3)

Se debe indicar que la declaración fue allega en su integridad con la contestación de la demanda, precisando que la misma solo consta de una página, en la medida que, en los seguros de vida los documentos que constituyen la Póliza son la declaración de asegurabilidad suscrita por el asegurado y el clausulado con las condiciones generales y particulares de la misma.

PRUEBA No. 2: Copia íntegra de la historia clínica del cuyos fragmentos obra en la contestación de la demanda.

- Fragmento de la Historia Clínica del señor JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ. (Pags. 4 a la 66)

Se pone de presente al Despacho que la Compañía Aseguradora solo cuenta con el fragmento de la Historia Clínica que se allegó con la contestación de la demanda, razón por la cual se elevó el respectivo derecho de petición de fecha 26 de agosto de 2021, ante a la Fundación Médico Preventiva para el Bienestar de la ciudad de Pamplona, a fin de que allegara la integridad de la Historia Clínica al proceso y en la misma medida, se solicitó como prueba de oficio requerir a la precitada IPS para que exhibiera en la oportunidad procesal pertinente, la copia íntegra y auténtica de la Historia Clínica del demandante.

Para todos los efectos, las pruebas aquí referidas también serán allegadas en medio físico al Despacho.

NOTIFICACIONES

El suscrito y mi representada, en la Calle 69 No. 4 - 48, Oficina 502 de la ciudad de Bogotá D.C.

Correo electrónico: notificaciones@gha.com.co

Atentamente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No. 19.395.114 expedida en Bogotá D.C.

T. P. No. 39.116 del C. S. de la J.

BBVA

SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL
SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES POLIZA No. 0110043
Declaración de asegurabilidad

SEGURO GRUPO DEUDORES Y/O ENDOSADO



M026300100000603249602272457

Aseguros: Vida, Incapacidad Total y Permanente, Desempleado y Incapacidad Total Temporal, Desempleo.

Fecha de contratación del crédito:		Oficina:		PAMPLONA	
00	07	2014	PAMPLONA		
Tercero:		BBVA COLOMBIA S.A.	000 003 830-1	Vigencia Desde:	00
Vigencia Hasta:		07	2014	PN CREDITO	Fin del crédito a las 24 horas

Nombres y Apellidos:		Identificación:		Edad:	
JOSE AGUSTIN GELVES SUAREZ		00000006153990 1		048	
Dirección:		Teléfono:		Ciudad:	
CRA 002 016 039 MOLINOS DEL ZULU		000311-2308847		PAMPLONA	
Fecha de nacimiento:		Sexo:		Ocupación:	
02 07 1996		M		EDUCADOR	

Tasa:		Anexo T/P/T/T:		Obligación N°:		Valor de la obligación (Valor Asegurado):	
7.704		NO		001 332 400 603 272 457		\$102.000.000.00	
Prima Anual:		Periodicidad:		Valor prima:			
\$734.879.00		MENSUAL		\$61.240.00			
Beneficiario en caso de seguro (Únicamente para créditos de Librería):		Parámetro:		% Participación:			

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

Estatura:		Peso:		Kg:		Fuerza:		SI:		NO:	
173 cm		68									

Dapónse que padece:		SI		NO	
¿Ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica?		X		X	
¿Sufrir alguna enfermedad física o mental?		X		X	
¿Ha sido sometido a tratamiento antipsicótico o por drogadicción?		X		X	
¿Ha sufrido o sufre alguna enfermedad profesional?		X		X	
¿Ha sufrido o sufre de alguna enfermedad o problema de salud de los siguientes aparatos, sistemas u órganos?		X		X	
Trastornos mentales o psiquiátricos		X		X	
Parálisis, epilepsia, vértigos, temblor, dolores de cabeza frecuentes o enfermedades del sistema nervioso		X		X	
Bocio, diabetes o enfermedades del sistema endocrino		X		X	
Reumatismo, artritis, osteo o enfermedades de los huesos, músculos o columna		X		X	
Enfermedades del hígado, esplenitis, inflamación de ganglios linfáticos o enfermedades del sistema hemolinfático o enfermedades inmunológicas		X		X	
Dolor en el pecho, tensión arterial alta, infarto o cualquier enfermedad del corazón		X		X	
Enfermedades renales-cálculos-protistas-testículos		X		X	
Afección de los pulmones, tuberculosis o cualquier enfermedad de los pulmones o del sistema respiratorio		X		X	
Úlcera del estómago o duodeno, enfermedades del recto, esófago, vesícula, hígado, diabetes frecuentes o enfermedades del sistema digestivo		X		X	
Enfermedades en los ojos, oídos, nariz, garganta, cavidad o problemas de órganos de los sentidos		X		X	
Cáncer o tumores de cualquier clase		X		X	
Si es mujer, ¿ha tenido enfermedades o tumores en senos, matriz, ovarios?		X		X	
¿Ha sido sometido en alguna ocasión o le han sugerido la práctica de examen para diagnóstico del sida? Caso positivo indique el resultado.		X		X	
¿Sufrir o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente?		X		X	

CERTIFICADO DE ASEGURABILIDAD

M026300100000603249602272457

Apéndice

Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas, verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o retención de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1068 del código de comercio. En créditos de Librería, el hay lugar a pago de indemnización que excede el valor de la deuda, la proporción en exceso se entregará a los beneficiarios designados por el asegurado o en su defecto a los beneficiarios de ley. Las actividades a las que me dedico son lícitas y no generan ningún riesgo o azarabilidad contra mi vida.

En desamparo al artículo 34 ley 23 de 1991, 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 afección o historial clínico aún con posterioridad a la ocurrencia de los riesgos asegurados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si este llegare a celebrarse.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, asegurado, reconozco, usaré y trataré mis datos personales principalmente para fines relacionados con la actividad y prestación de servicios afines a la actividad aseguradora, así como para actividades de marketing, mercadeo, atención al cliente, y demás establecidas en nuestra política de tratamiento de datos personales disponibles en www.bbvasseguros.com. El cliente inscribe de manera previa, expresa e informada las siguientes autorizaciones: A BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. y a BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A. como responsables del tratamiento, a los encargados del mismo o a quien represente sus derechos, para las siguientes finalidades: El cumplimiento de obligaciones establecidas en la ley, en normas extranjeras e internacionales, análisis de riesgos, generación de estadísticas y/o promoción de productos o servicios, en desarrollo de lo anterior los mismos podrán: a) almacenar, consultar, procesar, reportar, obtener, actualizar, reservar el derecho de solicitar que no se utilice la información con fines de mercadeo y/o promoción de productos o servicios, en desarrollo de lo anterior los mismos podrán: a) almacenar, consultar, procesar, reportar, obtener, actualizar, compilar, tratar, intercambiar, compartir, enviar, modificar, emplear, utilizar, eliminar, conservar, grabar, conservar y divulgar a responsables o encargados del tratamiento de datos personales, los operadores centrales o bases de información y/o cualquier otra entidad nacional o extranjera que tenga los mismos fines así como a contratistas y/o terceros personas con los cuales se establezcan relaciones comerciales legales, contractuales, que permitan el desarrollo del objeto social de la Aseguradora. La información de carácter personal, incluida la de carácter financiero, así como aquella que se derive de la relación y/o operaciones que llegue a celebrarse con el responsable del tratamiento o que llegaren a conocer, siempre que a tales compañías, contratistas, y/o terceros se les asigne cumplir la ley Colombiana sobre la protección o tratamiento de datos personales y las políticas internas del BBVA, b) transferir o transmitir, nacional o internacionalmente, y suministrar toda la información para que los fines indicados y el desarrollo, prestación de los servicios principales, accesorios y conexos del responsable, los encargados y demás sujetos citados igualmente, se informen que se facultativo que responde 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 los cuales puede ejercer observando igualmente nuestra política de tratamiento de datos personales que se encuentra en nuestra página web.

ASISTENCIA A LAS PERSONAS POR INCAPACIDAD TOTAL Y TEMPORAL

ADICIONAL AL PAGO DEL 100% DE LAS CUOTAS DEL PRESTAMO ADEUDADO (HASTA 8 CUOTAS) SE PRESTARÁN LOS SIGUIENTES SERVICIOS DE ASISTENCIA PARA LA COBERTURA DE DESEMPEÑO QUE OCURRE EN TENDENCIAS LABORALES, FORMACIÓN Y DESARROLLO ASERORIA LABORAL, ELABORACIÓN DEL CURRÍCULUM VITAE, REFERENCIACIÓN DE BOLSA DE EMPLEO, ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA TELEFÓNICA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ ORIGEN AL ADEUDADO PARA PAGAR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPIRACIÓN DEL CONTRATO ART. 1066 CÓDIGO DE COMERCIO.

FAVOR VERIFICAR LAS CONDICIONES Y ASEGURARSE DE DILIGENCIAR COMPLETAMENTE EL PRESENTE DOCUMENTO ANTES DE FIRMAR.

Para constancia se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros de Vida S.A. Carrera 15 # 95 - 85 Piso 5 Teléfono 2191100
Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 0180093402 y en Bogotá 4232274
Consumidor Financiero Carrera 9 N 72 Piso 6 en Bogotá D.C. Teléfono 3438385, e-mail defensoria.bbva.com
ORIGINAL CLIENTE-COPIA 1 BANCO COPIA 2 ASEGURADORA.



Dr. Mario Izquierdo Sandoval

Medicina Interna - Rehabilitación

U. Nacional, U. Minnesota

RM: 464 Norte de Santander. TP 215/70

98

				FECHA: 2014-10-15	
NOMBRE:	JOSE AGUSTIN GELVEZ			EDAD:	48 Años
ENTIDAD:	MEDICO PREVENTIVA	OCUPACION:	DOCENTE	ID:	88153990
DIRECCION:	CARRERA 2 # 15 - 39 PAMPLONA	TELEFONO:	3112386847	CARNET:	
REMITIDO:					

HISTORIA CLINICA

VALORACION CLINICA:

REVISION DE ESTUDIOS SOLICITADOS:

NEUROCONDUCCION MOTOSENSITIVA ELECTROMIOGRAFIA MM SS:
estudio normal

RX COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR: Espondilaoartrósis, escoliosis leve lumbar derecha

RX MANO IZQUIERDA: Enfermedad articular degenerativa

RX RODILLA IZQUIERDA: estudio normal

GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES: cambios de actividad inflamaoria en manos tarso y cuellos de pies

LABORATORIO CLINICO: CH, VSG, GLICEMIA, COLESTEROL TOTAL, LDL, TRIGLICERIDOS,

TSH, RATEST, PCR, URICEMIA, P de O, CREATININA: normal

APS: 1.97, COLESTEROL HDL: 34

DIAGNOSTICO:

- Síndrome fibromialgico
- enfermedad articular degenerativa
- sindrome doloroso de hombros: bursitis
- Tenosinovitis estenosante de aparato flexor de dedo anular de manos
- EDA en manos
- sindrome doloroso lumbar

CONDUCTA:

- programa de rehabilitación.
- higiene postural de columna.
- control de peso.
- se formula:

meloxicam 15 mg mid, acetamonofen 500 mg + codeina 8 mg bid, gabapentin 300 mg mid, fluoxetina 20 mg mid, tiamina 300 mg bid

CONTROL CLINICO:

Valoracion de control: Dr Gustavo Sayago

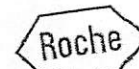
Dr. Mario Izquierdo S.
RM: 464 Norte de Santander
TP: 012386847

Gestionar bienestar

NIT. 900.101.736-0



Pag: 1



SGS

FMD

No Orden : 6191120
Paciente : GELVEZ SUAREZ JOSE AGUSTIN
Documento Id : CC 88153990
Servicio : CENTRO MEDICO INTEGRAL PAMPLONA

Edad : 47 Años
Teléfono : 3112386847
Sexo : M
Fecha : 19/06/2014 03:44:00p.m.

Exámen

EXAMENES ESPECIALIZADOS

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

uUI/mL

0.27

4.20

ng/mL

0.16

1.70

TSH ULTRASENSIBLE

Método: QUIMIOLUMINISCENCIA

ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO

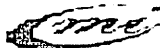
Método: QUIMIOLUMINISCENCIA

3.99

1.97

Firma Responsable

Liliana G
LILIANA GARCIA ARAQUE
Bacterióloga y Laboratorista Clínico - UIS
Reg. 02040-03



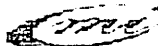
CENTRO MEDICO INTEGRAL SERVICIOS DE SALUD COMUNITARIA
CRA 5 No 88 - 40
FRENTE 5085104 - 5085110

NOMBRE JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ
FECHA: 18/06/2014
ENTIDAD: FMP Consecutivo: 407
IDENTIFICACION: 88 153.990

QUIMICA SANGUINEA

ANALITO		V. REFERENCIA	ANALITO		V. REFERENCIA
RATEST	8	UI/L	HASTA 8		
GLUCEMIA	91	mg/dl	70-110	CREATININA	1,21 mg/dl 0,7-1,4
GLUCEMIA POS DES		mg/dl	Hasta 150		
COLESTEROL	193	mg/dl	Inferior a 200	ACIDO URICO	5.02 mg/dl H. 3,4-7,0
TRIGLICERIDOS	180	mg/dl	Inferior a 170		mg/dl M. 2,4-5,0
COLESTEROL HDL	34	mg/dl	H Sup a 35	PROTEINAS T	gr/dl 6,4 A 8,3
		mg/dl	M: Sup a 45	ALBUMINA	gr/dl 3,5 a 5,0
COLESTEROL LDL	123	mg/dl	Inferior a 130	GLOBULINA	2,3 a 3,4
COLESTEROL VLDL		mg/dl	inferior a 30	BUN	14,2 mg/dl 5 a 25
PROTEINURIA		mg/dl	Hasta 8	CKMB	UI/L <25
BILIRRUB TOTAL		mg/dl	Hasta 1	GOT	UI/L < 31
BILIRRUB DIRECTA		mg/dl	0,2 - 0,8	GPT	UI/L <55
BILIRRU INDIRECTA		mg/dl		CKTOTAL	UI/L 26-140
AMILASA		UI/L	hasta 125	LDH	UI/L 230-460
PCR	Menor 6	mg/dl	< DE 6	F ALKALINA	UI/L Hasta 300
ASTOS		UI/L	HASTA200		

Astrid Rocio Mónica
DRA. ASTRID ROCIO MONICA
BACTERIOLOGA



CENTRO MEDICO INTEGRAL SERVICIOS DE SALUD COMUNITARIA
CRA 5 No 88 - 40
FRENTE 5085104 - 5085110

NOMBRE JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ
FECHA: 18/06/2014
ENTIDAD: FMP Consecutivo: 407
IDENTIFICACION: 88 153 990

PARCIAL DE ORINA

EXAMEN FISICO

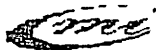
EXAMEN QUIMICO

Color:	Amarillo	Proteinas:	Neg	Urobilinogeno	Normal
Aspecto:	lig turbio	Glucosa:	Neg	Hemoglobina	neg
Ph	5,0	Cetonas	Neg	Nitritos:	neg
Densidad:	1,025	Bilirrubina	Neg	Leucocitos:	neg

EXAMEN MICROSCÓPICO

Leucocitos:	Ocasionales	Cilindros	Neg
Hematies:	Neg	Cristales	Neg
Bacterias	escasas	Moco:	neg
Celulas Epiteliales:	escasas	levaduras:	Neg

DRA. ZOBEDA GAMARRA CASTILLA
BACTERIOLOGA



CENTRO MEDICO INTEGRAL SERVICIOS DE SALUD COMPLESA
TEL 807 004 694 - 3
CRA 5 No 8B - 40
FAX 5685104 - 5681110

NOMBRE JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ

FECHA: 18/06/2014

ENTIDAD: FMP

Consecutivo: 407

IDENTIFICACION: 88.153.990

HEMOGRAMA

Valor de Referencia:

Hematocrito:	49%	hombre 42-52	Neutrofilos:	55 %
		mujer 37-47%	linfocitos:	44 %
Hemoglobina:	16.2 gr/l	hombre 14-18	Eosinófilos:	1 %
		mujer 12-16g	Monocitos:	%
			Basófilos:	%
(cc) R. Blancos:	5,600mm ³	5000-10000	/mm ³	
Plaquetas:		150000-450000	/mm ³	

DRA. ZOBEDA GAMARRA CASTILLA
BACTERIOLOGA



Dr. Mario Izquierdo Sandoval

Medicina Interna - Rehabilitación

U. Nacional, U. Minnesota

RM: 464 Norte de Santander. TP 215/70

				FECHA: 2014-05-08	
NOMBRE:	JOSE AGUSTIN GELVEZ	EDAD:	47 Años	ID:	38153990
ENTIDAD:	MEDICO PREVENTIVA	Ocupacion:	DOCENTE	CARNET:	
DIRECCION:	CARRERA 2 # 15 - 39 PAMPLONA	TELEFONO:	3112386847	REMITIDO:	

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION:

-Paciente con cuadro doloroso agudo crónico poliarticular referido a manos, hombro izquierdo, columna lumbar y rodillas.

-Persiste dolor permanente en manos a nivel de MCF, IFP, IFD de dedos con signología de tenosinovitis estenosante de aparato flexor de dedos medios de manos.

- En las últimas semanas presenta dolor lumbar y de rodillas, no relacionado con evento traumático. el dolor lumbar no se intensifica con maniobras de Valsalva.

VALORACION CLINICA:

Peso 79 Kg Talla 1.79 Cm. Buenas condiciones generales. Examen físico general satisfactorio.

COLUMNA: Puntos gatillo sobre área Lumbopélvica. Nódulos de fibrositis sobre área para vertebral lumbar.

Limitación antalgica global. Lassegne (-). No Déficit neurológico motosensitivo. Imbalance muscular:

Abdominales Debilidad moderada Retracción de isquiotibiales moderada. Marcha punta de pies talones normales. Reflejos osteotendinosos rotuliano aquiliano normales. Hemipelvis niveladas

HOMBRO IZQUIERDO: Dolor a la palpación sobre troquíter humeral, no Limitación en arcos de movimiento.

Signología dudosa de atrapamiento anterior.

MANOS: Thinnel+ carpiano bilateral, Phalen+ bilateral, Weber+ bilateral. Trofismo de manos normal.

Arcos de movimiento de puño y manos: limitación antalgica en últimos grados de flexión de dedos.

Signología de tenosinovitis de aparato flexor de dedo medio de manos con bloqueo a nivel de MCF.

dolor a la palpación sobre IFP, IFD de dedos de manos

RODILLAS: Dolor a la palpación sobre interlínea medial

Arcos de movimiento normal. Estabilidad normal: McMurray (-)

DIAGNOSTICO:

- Síndrome fibromialgico
- enfermedad articular inflamatoria en estudio
- síndrome doloroso de hombros: bursitis
- Tenosinovitis estenosante de aparato flexor de dedo anular de manos
- EDA en manos
- síndrome doloroso lumbar
- gonalgia bilateral

CONDUCTA:

- programa de rehabilitación
- Se formula: meloxicam 15 mg mid, citrato calcio 600 mg mid, acetaminofen 500 mg + codeína 8 mg bid, glucosamina 1500 mg + condroitin sulfato 1200 mg mid; gabapentin 300 mg mid en la noche
- RX columna lumbar.
- RX Rodillas
- GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES.
- RX manos

LABORATORIO CLINICO.

• Neuroconducción motosensitiva, electromiografía, MMSS

JUSTIFICACION PROCEDIMIENTO IMAGENOLOGICOS SOLICITADO.

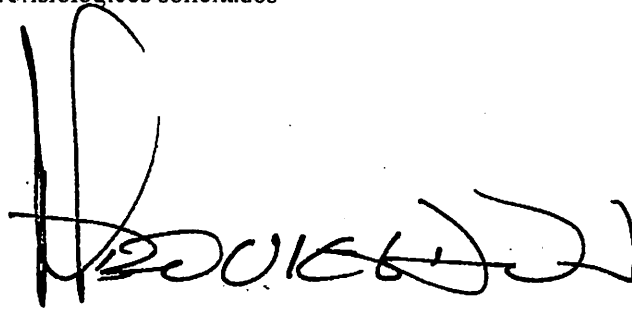
• Definición diagnóstica

• Establecimiento de plan terapéutico y de seguimiento

Consultorio: Calle 13 No. 1 E-54 Of. 101 Torre A Centro Especialistas San José - Tel. 5712254 - 5714189
Cúcuta - Colombia

CONTROL CLINICO:

Valoracion de estudios imagenologicos electrofisiologicos solicitados



Dr. Mario Izquierdo S.
RM: 464 N. DE S.
T.P. 01215-70



Dr. Mario Izquierdo Sandoval

Medicina Interna - Rehabilitación

U. Nacional, U. Minnesota

RM: 464 Norte de Santander. TP 215/70

92

				FECHA: 2014-02-03	
NOMBRE:	JOSE AGUSTIN GELVEZ			EDAD:	47 Años
ENTIDAD:	MEDICO PREVENTIVA	Ocupacion:	DOCENTE	ID:	88153990
DIRECCION:	CARRERA 2 # 15 - 39 PAMPLONA	TELEFONO:	3112386847	CARNET:	
REMITIDO:					

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION:

Paciente con cuadro doloroso de mano izquierda secundario proceso de tenosinovitis de aparato flexor de dedo medio con bloqueo a nivel de MCF. Persiste dolor a nivel de IFD de dedos de manos relacionado con proceso degenerativo artrosico articular: nodulos de Heberden. En hombro izquierdo persiste leve signologia de bursitis sub acromial: los arcos de movimiento son completos, no hay signos de atrapamiento anterior.

DIAGNOSTICO:

- Síndrome fibromiálgico
- síndrome doloroso de hombros: bursitis
- Tenosinovitis estenosante de aparato flexor de dedo anular de mano izquierda

CONDUCTA:

- programa de rehabilitación.
- se formula:
meloxicam 15 mg mid, tiamina 300 mg bid, citrato de calcio 600 mg mid, acetaminofen 500 mg + codeina 8 mg bid.
- se aplica infiltración sobre aparato flexor de dedo medio de mano izquierda

Dr. Mario Izquierdo S.
RM: 464 N. DE S.
TP 01215-70



Dr. Mario Izquierdo Sandoval

Medicina Interna - Rehabilitación

U. Nacional, U. Minnesota

RM: 464 Norte de Santander. TP 215/70

91

					FECHA: 2013-05-29	
NOMBRE:	JOSE AGUSTIN GELVEZ			EDAD:	46 Años	ID: 88153990
ENTIDAD:	MEDICO PREVENTIVA	OCCUPACION:	DOCENTE		CARNET:	
DIRECCION:	CARRERA 2 # 15 - 35 PAMPLONA		TELEFONO:	3112385847	REMITIDO:	

HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE LA CONSULTA:

-Cuadro doloroso multifocal de evolución crónica, no relacionado con evento traumático
dolor de hombros especialmente izquierdo no asociado a evento traumático
-dedo anular de mano izquierdo en gatillo, se infiltro, con mejoría parcial
-trastornos del ciclo del sueño. Sueño no reparador. Sometida a múltiples tratamientos sin mejoría -Cuadro doloroso multifocal de evolución crónica, no relacionado con evento traumático.
dolor de hombros especialmente izquierdo no asociado a evento traumático
-dedo anular de mano izquierdo en gatillo, se infiltro, con mejoría parcial
-trastornos del ciclo del sueño. Sueño no reparador
-Sometido a múltiples tratamientos sin mejoría

EVOLUCION:

Paciente valorado por: Reumatología

ANTECEDENTES:

Síndrome ansioso crónico

VALORACION CLINICA:

-Buenas condiciones generales. Examen físico general satisfactorio.
-Múltiples puntos gatillo patognomónicos de fibromialgia: Puntos gatillo sobre trapecios, angular de omoplato, romboides, lumbar cóndilos femorales mediales, maléolos laterales de cuellos de pies. Nódulos de fibrositis sobre trapecios. Limitación antalgica global de columna cervical y lumbar No actividad inflamatoria sinovial. NO Déficit neurológico motosensitivo.
-En hombros: dolor en troquíter humeral, limitación en últimos grados de ABD y rotaciones en hombro derecho, signología de atrapamiento anterior
-En mano izquierda: signología de tenosinovitis estenosante de aparato flexor de dedo anular de mano izquierda, con bloqueo a nivel de MCF

DIAGNOSTICO:

Síndrome fibromiálgico

síndrome doloroso de hombros

lesión de manguito rotador?

Bursitis

Tenosinovitis estenosante de aparato flexor de dedo anular de mano izquierda

CONDUCTA:

•RX hombros

•Ecografía hombros

se formula fluoxetina 20 mg mid, meloxicam 15 mg mid, acetaminofen 500 mg + codeína 8 mg mid, citrato calcio 600 mg mid, tiamina 300 mg mid.

JUSTIFICACION PROCEDIMIENTO IMAGENOLOGICOS SOLICITADO.

Dr. Mario Izquierdo S.

RM: 464 N. DE S.
T.P. 01215-70

•Definición diagnóstica

•Establecimiento de plan terapéutico adecuado

CONTROL CLINICO:

Valoración de estudios imagenológicos solicitados

Consultorio: Calle 13 No. 1 E-54 Of. 101 Torre A Centro Especialistas San José - Tel: 5713254 / 5714189
Cúcuta - Colombia

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR
RESUMEN HISTORIA CLINICA

90

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ

Número de Historia Clínica:88153990

Documento: CC 00000088153990 **Fecha de Nacimiento:** 02/07/1966 **Edad:** 47 Años **Sexo:** MASCULINO **Estado Civil:** SOLTERO(A)**Dirección:** CALLE 8B #5-66 APARTAMENTO 301 PASAJE LOS**Municipio:** PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER**Raza:****Teléfono:** 5684376**Email:****Entidad:** UTS FUNDACION MEDICO PREVENTIVA NORTE**Tipo Régimen:** CONTRIBUTIVO**Tipo Afiliación:** COTIZANTE**Medico Familiar:** GOMEZ ESTUPIÑAN ORLANDO**Nivel o Estrato:** 06 - REGIMEN ESPECIAL**Ocupación:** ACTIVIDAD GENERAL**Acompañante:** CARMEN ESPITIA**Teléfono Acomp:** 5688640**Nomb Responsable:****Parentesco Resp:****Direcc Responsable:****Teléfono Resp:****Ingreso:** 0002999119**Fecha de Ingreso:** Diciembre 17 de 2013**Fecha de Atención:** Diciembre 17 de 2013**ANAMNESIS****Motivo de la Consulta**

PRIORITARIA

LESION

Enfermedad ActualCUADRO DE DOS DIAS CON LESIONES ERITEMATOSA EN MUSLO DERECHO SECRECIONES : NO , FIEBRE : NO , NO SABE SI TUVO PICADURA,
TTO : CREMA MEREY**REVISIÓN POR SISTEMAS****Generales:** NORMAL**Cabeza y Cuello:** NORMAL**Órganos y Sentidos:** NORMAL**Tórax:** NORMAL**GastroIntestinal:** NORMAL**Genitourinario:** NORMAL**Extremidades:** NORMAL**Neurológico:** NORMAL**Esfera Mental:** NORMAL**ANTECEDENTES PERSONALES****Patológicos:** bursitis del hombro**Quirúrgicos:** apendicectomía**Farmacológicos:** niega**ITS:** NO**Transfusionales:** niega**Ocupacionales:** niega**Traumáticos:** NO**Otros:** NO**TÓXICOS / ALÉRGICOS****Tóxicos:** NO **Alcohol:** NO**Cigarrillo:** NO**Estimulantes:** NO**Otros:** NO**Frecuencia:****Alérgicos:** NO**Alérgicos Medicamentos:** Sulfas: NO**Aines:** NO**Penicilina:** NO**Tetraciclinas:** NO**Otros:** NO**ANTECEDENTES FAMILIARES****Hipoacusia Familiar:** NO**Luxación congénita de cadera:** NO**CardioVasculares:** Hipertensión Arterial: NO**Enfermedad Coronaria:** NO**Metabólicas:** Diabetes Mellitus: NO **Dislipidemias:** NO**Cáncer de:** Seno: NO**Colon:** NO**Gástrico:** NO**Melanoma:** NO**Próstata:** NO**Otros Antecedentes Familiares:** NO

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR
RESUMEN HISTORIA CLINICA

89

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ

Número de Historia Clínica: 88153990

Documento: CC 00000088153990 **Fecha de Nacimiento:** 02/07/1966 **Edad:** 47 Años **Sexo:** MASCULINO **Estado Civil:** SOLTERO(A)**Dirección:** CALLE 8B #5-66 APARTAMENTO 301 PASAJE LOS **Municipio:** PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER **Raza:****Teléfono:** 5684376**Email:****Entidad:** UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA NORTE**Tipo Régimen:** CONTRIBUTIVO**Tipo Afiliación:** COTIZANTE**Medico Familiar:** GOMEZ ESTUPIÑAN ORLANDO**Nivel o Estrato:** 06 - REGIMEN ESPECIAL**Ocupación:** ACTIVIDAD GENERAL**Acompañante:** CARMEN ESPITIA**Teléfono Acomp:** 5688640**Nomb Responsable:****Parentesco Resp:****Direcc Responsable:****Teléfono Resp:****Ingreso:** 0002999119**Fecha de Ingreso:** Diciembre 17 de 2013**Fecha de Atención:** Diciembre 17 de 2013**EXÁMEN FÍSICO**

TA: 120 / 80 FC: 78 FR: 18 Temperatura: 37 Glucometría: 80 Sat. de O2: 96 % Creatinina: 0.00 TFG: 0.00
Peso: 70.0 Kg Talla: 1.70 Mts IMC: 24 Perim. Abdominal: .00 cm

Impresión General: NORMAL
Cabeza-Cuello-Examen Visual: NORMAL
ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA
Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIO SSIN AGREGADOS
Abdomen: BLANDO, SIN DOLOR NI MASAS
Genitourinario: NORMAL

Osteomuscular: NORMAL
Piel y Franeras: LESION DE 3*3*3CM EDEMA, CALOR, DOLOR, RUBOR, COSTRA EN CENTRO, NO SECRECIONES AL PRESIONAR,
Neurológico: ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE
Tacto Rectal: NO
Extremidades: NO EDEMAS
Otros: NO

DIAGNÓSTICOS - PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO - INDICACIONES

Código	Descripción	Cantidad
L024	ABSCESO CUTANEO FURUNCULO Y ANTRAX DE MIEMBRO	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
J01FF01044297	CLINDAMICINA X 300 MG CAP	21
Oral	1CAP C/8HORAS	7DIAS
J01MA02374279	CIPROFLOXACINA X 500 MG TAB	21
Oral	1TAB C/8HORAS	7DIAS
M01AB05374353	DICLOFENACO X 50 MG TAB	15
Oral	1TAB C/8HORAS	5DIAS

PLAN DE MANEJO O ANÁLISIS DEL PACIENTE

ESTABLE, SIN SIRS, SIGNOS ALARMA Y RECOMENDACIONES, CONTROL 10 DIAS, DEJARA DRENAJE, REFIERE OTRO EN TESTICULO PREFIERE ESPERAR MANEJO ANTIBIOTICO,

Médico:

VILLAMIZAR RIVERA CHIRLEY TATIANA

Registro Médico:

54897

Especialidad:

MEDICINA GENERAL (DE FAMILIA)

Chirley T. Villamizar V.
Médico General U.P.
R.M. 54 - 897



Dr. Mario Izquierdo Sandoval

Medicina Interna - Rehabilitación

U. Nacional, U. Minnesota

RM: 454 Norte de Santander. TP 215/70

88

					FECHA: 2013-10-08	
NOMBRE:	JOSE AGUSTIN GELVEZ			EDAD:	47 Años	ID: 88153990
ENTIDAD:	MEDICO PREVENTIVA	OCUPACION:	DOCENTE		CARNET:	i
DIRECCION:	CARRERA 2 # 15 - 39 PAMPLONA	TELEFONO:	3112386847	REMITIDO:		

HISTORIA CLINICA

VALORACION CLINICA:

REVISION DE ESTUDIOS SOLICITADOS:

RX HOMBRO : no lesion osea

ECOGRAFIA DE HOMBROS: normal

LABORATORIO CLINICO : CH, VSG, PCR, URICEMIA: normal

DIAGNOSTICO:

- Síndrome fibromiálgico
- síndrome doloroso de hombros: bursitis
- Tenosinovitis estenosante de aparato flexor de dedo anular de mano izquierda

CONDUCTA:

- programa de rehabilitación.

• se formula:

fluoxetina 20 mg mid, acetaminofen 500 mg + codeína 8 mg mid, meloxicam 15 mg mid, tiamina 300 mg bid, citrato calcio 600 mg mid,

CONTROL CLINICO:

tres Meses

Dr. Mario Izquierdo S.
C.E.S. N. DE S.
TP 215-70

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ

Número de Historia Clínica: 68153990

Documento: CC 00000099153990 Fecha de Nacimiento: 02/07/1956 Edad: 47 Años Sexo: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 88 #5-95 APARTAMENTO 301 PASAJE LOS Municipio: PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER REG:

Teléfono: 5584376

Email:

Entidad: UTS FUNDACION MEDICO PREVENTIVA NORTE

Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliación: COTIZANTE

Medico Familiar: GOMEZ ESTUPIÑAN ORLANDO

Nivel o Estrato: 05 - REGIMEN ESPECIAL

Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL

Acompañante: CARMEN ESPITIA

Teléfono Acomp: 5588840

Nombre Responsable:

Parentesco Resp:

Dirección Responsable:

Teléfono Resp:

Ingreso: 0002906950

Fecha de Ingreso: Octubre 01 de 2013

Fecha de Atención: Octubre 01 de 2013

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

LOS DOLORES

Enfermedad Actual

PACIENTE CON DOLOR POLIARTICULAR EN HOMBROS Y DEDOS DE LAS AMNOS DE VIEJA DATA, YA VALORADO POR REUMATOLOGIA, TIENE CONTROL CON ESPECIALISTA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Generales: NORMAL

Cabeza y Cuello: NORMAL

Órganos y Sentidos: NORMAL

Tórax: NORMAL

Gastrointestinal: NORMAL

Genitourinario: NORMAL

Extremidades: NORMAL

Neurológico: NORMAL

Sistema Muscular: NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: bursitis del hombro

Transfusionales: niega

Quirúrgicos: apendicectomía

Ocupacionales: niega

Farmacológicas: niega

Traumáticos:

ITS:

Otros:

TÓXICOS / ALÉRGICOS

Tóxicos: NO Alcohol: NO

Cigarrillo: NO

Estimulantes: NO

Otros: NO

Frecuencia:

Alérgicos: NO

Alérgicos Medicamentosos: Sulfas: NO

Aines: NO

Penicilinas: NO

Tetraciclinas: NO

Otros: NO

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión Familiar: NO

Luxación congénita de cadera: NO

CardioVasculares: Hipertensión Arterial: NO

Enfermedad Coronaria: NO

Metabólicas: Diabetes Mellitus: NO

Dislipidemias: NO

Cáncer de: Sero: NO

Colon: NO

Gástrico: NO

Melanoma: NO

Próstata: NO

Otros Antecedentes Familiares:

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Página: 002
Usuario: 750

87

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GOMEZ SUAREZ

Número de Historia Clínica: 63153990

Documento: CC 000000089153990 Fecha de Nacimiento: 02/07/1956 Edad: 47 Años Sexo: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 55 #5-56 APARTAMENTO 301 PASAJE LOS Municipios: PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER Regio:

Teléfono: 5654376

Email:

Entidad: UTE FUNDACION MEDICO PREVENTIVA NORTE

Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliación: COTIZANTE

Médico Familiar: GOMEZ ESTUPIÑAN ORLANDO

Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL

Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL

acompañante: CARMEN ESPINOSA

Teléfono Acomp: 5659640

Nombre Responsable:

Parentesco Resp:

Dirección Responsable:

Teléfono Resp:

Ingreso: 0002906950

Fecha de Ingreso: Octubre 01 de 2013

Fecha de Atención: Octubre 01 de 2013

EXAMEN FISICO

Ta: 120 / 80 FC: 60 FR: 12 Temperatura: 37 Glucemia: 90 Sat. de O2: 95.0 % Creatinina: 0.00 TFG: 0.00
Peso: 58.0 Kg Talla: 1.70 Mts IMC: 20.5 Perim. Abdominal: 0.00 cm

Inspección General: NORMAL

Cabeza-Cuello-Examen Visual: NORMAL

ORL: NORMAL

Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS PULMONES CLAROS NO DISNEA

Abdomen: NORMAL

Genitourinario: NORMAL

Osteomuscular: NORMAL

Piel y Frases: NORMAL

Neurológico: NORMAL

Tórax Rectal: NORMAL

Extremidades: DEFORMIDAD DEDOS DE LAS MANOS

Otros:

DIAGNÓSTICOS - PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO - INDICACIONES

Código	Descripción	Categoría
--------	-------------	-----------

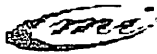
14069	ARTRITIS REUMATOIDE NO ESPECIFICADA	DIAGNOSTICO SECUNDARIO
14199	ARTROSIS NO ESPECIFICADA	DIAGNOSTICO SECUNDARIO
903207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) METODO MANUAL	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
903601	ACIDO URICO	1
905911	FACTOR REUMATOIDE (F.A.) SEMICUANTITATIVO POR UTE	1
906914	PROTEINA C REACTIVA (PRUE) SEMICUANTITATIVO	1

PLAN DE MANEJO O ANÁLISIS DEL PACIENTE

PARACLINICOS

Médico:
Registro Médico:
Especialidad:

LEE MARGAS MANUEL
2044
MEDICINA
Margarita Torres Vargas
MEDICO Y CIRUJANO
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
R.E. 1044



CENTRO MEDICO INTEGRAL SERVICIOS DE SALUD "CMI" S.A.
NIT 807 004 699 - 3
CRA 5 No 8B - 40
PBX 5685104 - 5681210

86

NOMBRE JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ

FECHA: 03/10/2013

ENTIDAD: FMP

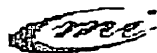
Consecutivo: 64

IDENTIFICACION: 88.153.990

QUIMICA SANGUINEA

ANALITO			V. REFERENCIA	ANALITO			V. REFERENCIA
RATEST	Menor 8	UI/L	HASTA 8				
GLICEMIA		mg/dl	70-110	CREATININA		mg/dl	:0,7-1,4
GLICEMIA POS DES		mg/dl	Hasta 150			mg/dl	
COLESTEROL		mg/dl	Inferior a 200	ACIDO URICO	4.10	mg/dl	H: 3,4-7,0
TRIGLICERIDOS		mg/dl	Inferior a 170			mg/dl	M: 2,4-5,0
COLESTEROL HDL		mg/dl	H: Sup a 35	PROTEINAS T		gr/dl	6,4 A 8.3
		mg/dl	M: Sup a 45	ALBUMINA		gr/dl	3.5 a 5,0
COLESTEROL LDL		mg/dl	Inferior a 130	GLOBULINA			2.3 a 3.4
COLESTEROL VLDL		mg/dl	inferior a 30	BUN		mg/dl	5 a 25
PROTEINURIA		mg/dl	Hasta 8	CKMB		UI/L	<25
BILIRRUB TOTAL		mg/dl	Hasta 1	GOT		UI/L	< 31
BILIRRUB DIRECTA		mg/dl	0,2 - 0,8	GPT		UI/L	<55
BILIRRU INDIRECTA		mg/dl		CKTOTAL		UI/L	26-140
AMILASA		UI/L	hasta 125	LDH		UI/L	230-460
PCR	Menor 6	mg/dl	< DE 6	F ALKALINA		UI/L	Hasta 300
ASTOS		UI/L	HASTA200				

DRA. ASTRID ROCIO MONOGA
BACTERIOLOGA



CENTRO MEDICO INTEGRAL SERVICIOS DE SALUD "CMI" S.A.
NIT 807 004 699 - 3
CRA 5 No 8B - 40
PBX 5685104 - 5681210

NOMBRE JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ

FECHA: 03/10/2013

ENTIDAD: FMP

Consecutivo: 64

IDENTIFICACION: 88.153.990

HEMOGRAMA

		Valor de Referencia:	
Hematocrito:	49%	hombre 42-52	Neutrofilos: 68 %
		mujer 37-47%	linfocitos: 32 %
Hemoglobina:	16,1 gr/l	hombre 14-18	Eosinófilos: %
		mujer 12-16g	Monocitos: %
			Basófilos: %
R. Blancos:	7100 mm3	5000-10000	/mm ³
Plaquetas:		150000-450000	/mm ³

DRA. ZOBEIDA GAMARRA CASTILLA
BACTERIOLOGA

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ

Número de Historia Clínica: 68153990

Documento: CC 000000099153990 Fecha de Nacimiento: 02/07/1966 Edad: 47 Años Sexo: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 55 #5-55 APARTAMENTO 301 PASAJE LOS Municipio: PAPELONA - NORTE DE SANTANDER Raza:

Teléfono: 5684376

Email:

Entidad: UTS FUNDACION MEDICO PREVENTIVA NORTE

Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliación: COTIZANTE

Medico Familiar: GOMEZ ESTUPIÑAN ORLANDO

Nivel o Estrato: 05 - REGIMEN ESPECIAL

Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL

Acompañante: CARMEN ESPITIA

Teléfono Acomp: 5688540

Nombre Responsable:

Parentesco Resp:

Dirección Responsable:

Teléfono Resp:

Ingreso: 0002897261

Fecha de Ingreso: Septiembre 24 de 2013

Fecha de Atención: Septiembre 24 de 2013

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

UNA TOS

Enfermedad Actual

CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE TOS CON ESPECTORACION BLANCA QUE SE ACENTUA EN LAS NOCHES, DOLOR EN EL HOMBRO IZQUIERDO DE 8 DIAS DE EVOLUCION, CONTUMEFACCION ENDEOS DE LAS MANOS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Generales: NORMAL

Cabeza y Cuello: NORMAL

Órganos y Sentidos: NORMAL

Tórax: NORMAL

Gastrointestinal: NORMAL

Genitourinario: NORMAL

Extremidades: NORMAL

Neurológico: NORMAL

Esfera Mental: NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: bursitis del hombro

Transfusionales: niega

Quirúrgicos: apendicectomía

Ocupacionales: niega

Farmacológicos: Niega

Traumáticos:

ITS:

Otros:

TÓXICOS / ALÉRGICOS

Tóxicos: NO

Alcohol: NO

Cigarrillo: NO

Estimulantes: NO

Otros:

NO

Frecuencia:

Alérgicos: NO

Alérgicos Medicamentosos: Sulfas: NO

Aines: NO

Penicilinas: NO

Tetraciclinas: NO

Otros: NO

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipocausis Familiar: NO

Luxación congénita de cadera: NO

CardioVasculares: Hipertensión Arterial: NO

Enfermedad Coronaria: NO

Metabólicos: Diabetes Mellitus: NO

Dislipidemias: NO

Cáncer del: Esófago: NO

Colon: NO

Gástrico: NO

Melanoma: NO

Próstata: NO

Otros Antecedentes Familiares:

RESUMEN HISTORIA CLINICA

85

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ Número de Historia Clínica: 33153990
 Documento: CC 900000005153990 Fecha de Nacimiento: 02/07/1955 Edad: 47 Años Sexo: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A)
 Dirección: CALLE 85 #5-86 APARTAMENTO 301 PASAJE LOS Municipio: PANFLONA - NORTE DE SANTANDER Raza:
 Teléfono: 5584376 Email:
 Empleador: LITE FUNDACION MEDICO PREVENTIVA NORTE Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO Tipo Afiliación: COTIZANTE
 Médico Familiar: GOMEZ ESTUPIÑAN ORLANDO Nivel de Estrato: 05 - REGIMEN ESPECIAL Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL
 Acompañante: CARMEN ESPITIA Teléfono Acomp: 5588640
 Nombre Responsable: Parentesco Resp:
 Dirección Responsable: Teléfono Resp:
 Ingreso: 0002897261 Fecha de Ingreso: Septiembre 24 de 2013 Fecha de Atención: Septiembre 24 de 2013

EXÁMEN FÍSICO

Talla: 1.70 m PC: 60 FR: 12 Temperatura: 37 Glucosa: 90 Sat. de O2: 98.0 % Creatinina: 0.00 TFG: 0.00
 Peso: 55.0 Kg Talla: 1.70 Mts IMC: 23.5 Perim. Abdominal: 80.0 cm
 Impresión General: NORMAL
 Cabeza-Cuello-Examen Visual: NORMAL
 O.R.L.: FARINGE CONGESTIVA SIN EXUDADOS
 (Pulmones: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS PULMONES CLAROS NO DISNEA
 Abdomen: NORMAL
 Genitourinario: NORMAL
 Osteomuscular: NORMAL
 Piel y Frases: NORMAL
 Neurológico: NORMAL
 Tacto Rectal: NORMAL
 Extremidades: LEVE DOLOR A LA ROTACION DEL HOMBRO IZQUIERDO, CON TUMEFACCION DE LOS DEDOS DE LAS MANOS
 Otros:

DIAGNOSTICOS - PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO - INDICACIONES

Código	Descripción	Cantidad
3029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
M199	ARTROSIS NO ESPECIFICADA	DIAGNOSTICO SECUNDARIO
939402	NEBULIZACION	2
R02A801033051	BETAMETASONA 4 MG/ML AMP	1
M01A805374553	DILOFENACO 50 MG TAB	40
(0131	1 TAB ALUMINIO OXIDADO	TERMINAR
R02AX13374725	LORATADINA 10 MG TAB	10
(0131	1 TAB SODIOBIFENOLAS	TERMINAR

PLAN DE MANEJO O ANALISIS DEL PACIENTE

TRATAMIENTO,

Médico:
 Registro Médico:
 Especialidad:

TELLESCAIGAS MANUEL ALBERTO
 MEDICO Y
 UNIVERSIDAD GENERAL DE FAMILIA



1-III-2013

JOSE AGUSTIN GLEVES

CC: 88.153.990

P: Fibromialgia

Tendinosis digital.

Periartritis de hombros

TTO: SE infiltró el hombro izquierdo y en flexor del 3 dedo mano izquierda

S: Sigue con dolor en los hombros. Se fatiga de nada y tiene que sentarse, dolor en las puntas de los dedos.

O: TA: 120/80 FC: 80 X' Peso: 68 Kg

Buen estado general, conjuntivas rosadas

C/P: Rs Cs Rs, murmullo vesicular normal.

Abdomen. Bien

Oma: Múltiples puntos dolorosos coincidiendo con los puntos de la fibromialgia

IDX: Idem

P. Favor hacer valorar por medicina interna por la fatiga

Sigue por Fisiatria.

JAVIER RAMIREZ

Javier Ramírez F.
MEDICINA INTERNA
REUMATOLOGÍA
R.M. 10473

13464516.

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ Número de Historia Clínica: 89153990
 Documento: CC 000000086153990 Fecha de Nacimiento: 02/07/1966 Edad: 46 Años Sexo: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A)
 Dirección: CALLE 88 #5-66 APARTAMENTO 301 PASAJE LOS Municipio: PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER Raza:
 Teléfono: 5554376 Email:
 Entidad: UTS FUNDACION MEDICO PREVENTIVA NORTE Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO Tipo Afiliación: COTIZANTE
 Médico Familiar: GOMEZ ESTUPIÑAN ORLANDO Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL
 Acompañante: CARMEN ESPITIA Teléfono Acomp: 5555640
 Nomb Responsable: Parentesco Resp:
 Direc Responsable: Teléfono Resp:
 Ingreso: 0002671348 Fecha de Ingreso: Marzo 19 de 2013 Fecha de Atención: Marzo 19 de 2013

EXÁMEN FÍSICO

TA: 120 / 80 FC: 72 FR: 20 Temperatura: 37 Glucemia: 0 Sat. de O2: 99.0 % Creatinina: 0.00 TFG: 0.00
 Peso: 66.0 Kg Talla: 1.70 Mts IMC: 22.6 Perim. Abdominal: 0.00 cm
 Impresión General: NORMAL
 Cabeza-Cuello-Examen Visual: SIN ALTERACION
 O.R.L.: PRESENTA A LA OTOSCOPIA DERECHA, PRESENCIA DE CERUMEN QUE IMPIDE LA VISUALIZACION DE LA MEMBRANA
 Cardíopulmonar: RISCOS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS SIN AGREGADOS
 Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE SIN MEGALIAS, PERISTALSIS ACTIVA
 Genitourinario: NORMAL
 Osteomuscular: NORMAL
 Piel y Fronteras: NORMAL
 Neurológico: NORMAL
 Tacto Rectal: NORMAL
 Extremidades: NORMAL
 Otros: NORMAL

DIAGNÓSTICOS - PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO - INDICACIONES

Código	Descripción	Cantidad
H612	CERUMEN IMPACTADO	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
S02DC99153169	GLICERINA CARBONATADA Y 6A 4 ME GOTAS OTICAS PCO X 10 ML	1
0103	2-3 GT CADA 6 HORAS POR 5 DIAS	

PLAN DE MANEJO O ANÁLISIS DEL PACIENTE

SE DA MANEJO

Médico: GOMEZ ESTUPIÑAN ORLANDO
 Registro Médico: 5030
 Especialidad: MEDICINA GENERAL (FAMILIA)
 Dr. Orlandito Gomez Estupinan
 No. 3160-727
 R. 13/03/2013
 Unidad de Salud de Norte

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ

Número de Historia Clínica: 88153990

83

Documento: CC 000000088153990 Fecha de Nacimiento: 02/07/1966 Edad: 46 Años Sexo: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 88 #5-66 APARTAMENTO 301 PASAJE LOS Municipio: PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER Raza:

Teléfono: 5664376 Email:

Entidad: UTS FUNDACION MEDICO PREVENTIVA NORTE Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO Tipo Afiliación: COTIZANTE

Medico Familiar: GOMEZ ESTUPIÑAN ORLANDO Nivel o Estrato: 05 - RÉGIMEN ESPECIAL Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL

Acompañante: CARMEN ESPITIA Teléfono Acomp: 5666640

Nombre Responsable: Parentesco Resp:

Direcc Responsable: Teléfono Resp:

Ingreso: 0002671348

Fecha de Ingreso: Marzo 19 de 2013

Fecha de Atención: Marzo 19 de 2013

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

TAPADO DE LOS OÍDOS

Enfermedad Actual

REFIERE EL PACIENTE QUE SE ENCUENTRA DESDE HACE +/- 2 DIAS, PRESENTANDO CUADRO DE DISMINUCION DE LA AGUDEZA AUDITIVA, POR LO CUAL VIENE A CONSULTA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Generales: NEGATIVO

Cabeza y Cuello: NEGATIVO

Organos y Sentidos: NEGATIVO

Tórax: NEGATIVO

Gastrointestinal: NEGATIVO

Genitourinario: NEGATIVO

Extremidades: NEGATIVO

Neurológico: NEGATIVO

Estado Mental: NEGATIVO

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: bursitis del hombro

Quirúrgicos: apendicectomía

Farmacológicos: niega

ITS:

Transfusionales: niega

Ocupacionales: niega

Traumáticos:

Otros:

TÓXICOS / ALÉRGICOS

Tóxicos: NO Alcohol: NO

Cigarrillo: NO

Estimulantes: NO

Otros: NO

Frecuencia:

Alérgicos: NO

Alérgicos Medicamentos: Sulfas: NO

Ainas: NO

Penicilinas: NO

Tetraciclínas: NO

Otros: NO

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipocausis Familiar: NO

Luxacion congenita de cadera: NO

CardioVasculares: Hipertension Arterial: NO

Enfermedad Coronaria: NO

Metabólicas: Diabetes Mellitus: NO

Dislipidemias: NO

Cancer de: Seno: NO

Colon: NO

Gástrico: NO

Melanoma: NO

Próstata: NO

Otros Antecedentes Familiares:

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN BELVEZ SUAREZ

Numero de Historia Clinica: 88153990

Documento: 000000000000000000 fecha de nacimiento: 12/01/1976 edad: 37 años sexo: MASCULINO estado: GUINIA-BISSAU (G)

Dirección: CALLE 85 #5-55 APARTAMENTO 201 PASEO LUIS Municipio: PAMPLONA - NOROCCIDENTE DE SAN CARLOS REZE

Teléfono: 0554215

Email:

Entidad: 015 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA NOROCCIDENTE

Tipo Regimen: CONVENCIONAL

Tipo Emisión: CONVENCIONAL

Medico Familiar: ORLANDO GOMEZ ESTUPINAN (PAMPLONA)

Nivel o Estrato: 05 - REGIMEN ESPECIAL

Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL

Acompañante: CARMEN BENTUA

Teléfono familiar: 0555940

Nombre Responsable:

Parentesco Resp:

Dirección Responsable:

Teléfono Resp:

Ingreso: 0000000000

Fecha de Ingreso: Noviembre 20 de 2012

Fecha de Atención: Noviembre 20 de 2012

EXAMEN FISICO

Altura: 1.70 m Peso: 65.0 Kg Temperatura: 37.5 °C Pulso: 84 lpm Sat. de O2: 99% Hb: 15.0 g/dl Creatinina: 0.8 mg/dl Urea: 10.0 mg/dl
Presión: 110/70 mmHg Talla: 1.70 m Talla: 1.70 m Perim. Abdominal: 80 cm

Impresión General: NORMAL

Cabeza-Cuello-Examen Visual: NORMAL

ORL: NORMAL

Cardiopulmonar: RUIDOS NO SORBOS CLVS MURMULLO VESICULAR PRESENTE

Abdomen: Blando, depresible, no doloroso, no medulas dolorosas, a la palpación en mediana no detecto bulto

Genitourinario: NORMAL

Osteomuscular: NORMAL

Hidrofronter: BATA BUEN LLENADO CAPILAR

Neurológico: NO DEFECTO CONSCIENTIVO NI MOTOR

Tórax-Rotador:

Examen de Ojos:

DIAGNOSTICO - PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO - INDICACIONES

Código	Descripción	Cantidad
0000000000	COLITAS Y GASTROENTERO. (S) NO INFECCIONADO NO ESPECIFICADO	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
0000000000	EMPEQUEÑECIMIENTO DE HEMOGLOBINA X 10 G/L (F)	9
0000000000	EMPEQUEÑECIMIENTO DE HEMOGLOBINA X 10 G/L (F)	1
0000000000	EMPEQUEÑECIMIENTO DE HEMOGLOBINA X 10 G/L (F)	1
0000000000	EMPEQUEÑECIMIENTO DE HEMOGLOBINA X 10 G/L (F)	1
0000000000	EMPEQUEÑECIMIENTO DE HEMOGLOBINA X 10 G/L (F)	1

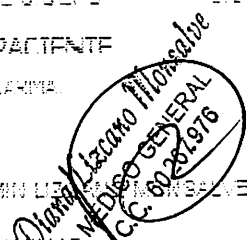
PLAN DE MANEJO O ANALISIS DEL PACIENTE

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Medico: DIANA YAZMIN LIZ GONZALEZ (PAMPLONA)

Registro Médico: 851

Especialidad: MEDICINA GENERAL



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ

Número de Historia Clínica: 88153990

Documento: UJ 00000000152990 Fecha de Nacimiento: 02/01/1956 Edad: 46 Años Sexo: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 88 #5-66 APARTAMENTO 201 PASAJE LOS Municipio: PAMPLONA - NOROCCIDENTE DE SANTANDER REGIÓN:

Teléfono: 5589376

E-mail:

Ciudad: UJ5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA NOROCCIDENTE

Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliación: COLICIANTE

Médico Familiar: ORLANDO GÓMEZ ESTUPINAN (PAMPLONA)

Nivel de Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL

Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL

Acompañante: CARMEN ESTUPINA

Teléfono Acomp: 5589376

Nombre Responsable:

Parentesco Resp:

Dirección Responsable:

Teléfono Resp:

Ingreso: 000299/08

Fecha de Ingreso: Noviembre 28 de 2012

Fecha de Atención: Noviembre 28 de 2012

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

DIAGNÓSTICO

Enfermedad Actual

HAUF CON EL CONSISTENTE EN DEPOSICIONES LIGERAS NO POCO NI SANGRE NI Z DE UN OJA DE EVOLUCION, NAUSEAS, NO FIEBRE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Generales: NORMAL

Cabeza y Cuello: NORMAL

Organos y Sentidos: NORMAL

Tórax: NORMAL

Gastrointestinal: NORMAL

Genitourinario: NORMAL

Extremidades: NORMAL

Neurológico: NORMAL

Estado Mental: NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: CURSOS DEL DOMINO

Transfusionales: Niega

Quirúrgicos: APENDICECTOMIA

Ocupacionales: Niega

Farmacológicos: Niega

Traumáticos:

Otros:

EXAMENES / ALERGIAS

Tórax: NO

Médico: NO

Cirujano: NO

Estomatólogo: NO

Otros: NO

Frecuencia:

Alergias: NO

Alergias Medicamentos: Sulfas: NO

Antes: NO

Penicilinas: NO

Tetraciclinas: NO

Otros: NO

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipocrosis familiar: NO

Luxación congénita de cadera: NO

Cardiovasculares: Hipertensión Arterial: NO

Enfermedad Coronaria: NO

Metabólicas: Diabetes Mellitus: NO

Dislipidemias: NO

Cáncer del: Sano: NO

Colon: NO

Gastro: NO

Melanoma: NO

Prostata: NO

Otros Antecedentes familiares:

EXÁMEN FÍSICO
TA: 120 / 80 FC: 80 FR: 12 Temperatura: 37 Glucómetros: 90 Sat. de O2: 98.0 % Creatinina: 0.00 TFG: 0.00
Peso: 67.0 Kg Talla: 1.70 Mts IMC: 23.2 Perim. Abdominal: 0.00 cm

Impresión General: NORMAL
Cabeza-Cuello-Examen Visual: NORMAL
ORL: NORMAL
Cardiopulmonar: NORMAL
Abdomen: Blando depresible NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR A LA PALPACION NO DEFENSA ABDOMINAL
Genitourinario: NORMAL
Ortopédico: NORMAL
Piel y Frases: NORMAL
Neurológico: NORMAL
Tacto Rectal: NORMAL
Extremidades: NORMAL
Otras:

DIAGNOSTICOS - PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO - INDICACIONES

Código	Descripción	Cantidad
A020	ENTERITIS DEBIDA A SALMONELLA	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
A03B501374186	BUTILBROMURO DE HIOSCINA X 10 MG TAB	4
Oral	1TAB CADA 8 HORAS POR DOLOR	
A03FA01374794	METOCLOPRAMIDA X 10 MG TAB	10
Oral	1TAB CON COMIDAS TERMINAR	
J01EB01375213	TRIMETROPIMA+ SULFAMETOXAZOL X 160+800 MG TAB	10
Oral	1TAB CADA 12 HORAS TERMINAR	
P01AB02375166	TINIDAZOL X 500 MG TAB	8
Oral	4TAB ALMUERZO PR 2 DIAS	

PLAN DE MANEJO O ANÁLISIS DEL PACIENTE

EVITAR LACTEOS Y TRATAMIENTO

Médico: MANUEL ALBERTO TELLEZ VARGAS
Registro Médico: 1044
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ

Número de Historia Clínica: 88153990

Documento: CC 000000088153990 Fecha de Nacimiento: 02/07/1966 Edad: 46 Años Sexo: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 88 #5-66 APARTAMENTO 301 PASAJE LOS Municipio: PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER Raza:

Teléfono: 5684376

Email:

Entidad: UTS FUNDACION MEDICO PREVENTIVA NORTE

Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliación: COTIZANTE

Médico Familiar:

Nivel o Estrato: 05 - REGIMEN ESPECIAL

Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL

Acompañante: CARMEN ESPITIA

Teléfono Acomp: 5688540

Nomb Responsable:

Parentesco Resp:

Direcc Responsable:

Teléfono Resp:

Ingreso: 0002500303

Fecha de Ingreso: Octubre 23 de 2012

Fecha de Atención: Octubre 23 de 2012

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

DIARREA

Enfermedad Actual

CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS FETIDAS CON COLICOS Y FLATULENCIA POSTPRANDIAL, ULTIMA DEPOSICION AHCE 2 HORAS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Generales: NORMAL

Cabeza y Cuello: NORMAL

Órganos y Sentidos: NORMAL NORMAL

Tórax: NORMAL

Gastrointestinal: NORMAL

Genitourinario: NORMAL

Extremidades: NORMAL

Neurológico: NORMAL

Esfere Mental: NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: niega

Quirúrgicos: apendicectomía

Farmacológicos: niega

ITS:

TOXICOS / ALÉRGICOS

Tóxicos: NO Alcohol: NO

Cigarrillo: NO

Estimulantes: NO

Otros: NO

Frecuencia:

Alérgicos: NO

Alérgicos Medicamentos: Sulfas: NO

Aines: NO

Penicilinas: NO

Tetraciclinas: NO

Otros: NO

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipocausia Familiar: NO

Luxacion congenita de cadera: NO

CardioVasculares: Hipertensión Arterial: NO

Enfermedad Coronaria: NO

Metabólicas: Diabetes Mellitus: NO

Dislipidemia: NO

Cáncer de: Sano: NO

Colon: NO

Gástrico: NO

Melanoma: NO

Próstata: NO

Otros Antecedentes Familiares:

[illegible]

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ

Numero di Scheda: 0045990

Documentos: 11 00000001-350 Fecha de Documento: 12/01/2015 Hora de Carga: 15:04:10 Estado Civil: SOLTERO

URUBIOT JULIO 88 01-88 PERMANENTE SU PASAJE LOS RUMOS: 42 FLORA - NOROCCIDENTE DE SAN JUANES PIDE:

1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 26

— — —

NAME: _____

DATE RECEIVED: 10/15/1992

153. **Answer: D** (LIFE: 100000)

THE FUTURE OF THE FUTURE

Nivel: Exento. CG - REINVEN ESFOZO

UNCLASSIFIED//FOR OFFICIAL USE ONLY

Accession Number: **UAFB 12710**

151770 *Alouatta* 250741

NOTES

FULLY BOUND:

Discussion

References

Accession: 09-07-06

Page 5 of 5: September 14, 2014

DEPT. OF THE ARMY, WASHINGTON, D. C. 20315

7-24-74-12300

FA-120 / 30	FA-175	FA-135	Temperatura: 30	Calometria: 32	Set de O ₂ : 99.9%	Calorimetria: 0.00	FA: 0.00
Reserva/0.00		Tela: 0.00 Hz	FA: 25.2			Perim. abdominal: 35.0 cm	

[illegible]

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

Geographical names: **NO-LE-NO** (EXPLODE) **LE-NO** (SUBSTANTIVE) **NO-LE-NO** (VERB) **NO-LE-NO** (NOUN)

11. J. _____ B. AUDIO DEPRETABLE AND MISCAL ALL METALLAS DESE TO AND DOLO COCOSO ALL DOLO LEROWA
12. J. _____ B. AUDIO DEPRETABLE AND MISCAL ALL METALLAS DESE TO AND DOLO COCOSO ALL DOLO LEROWA

Category: Value:

Contributors: JENNIFER L. COOPER, DVM, MSW, DACVIM; JENNIFER L. COOPER, DVM, MSW, DACVIM

DOI: 10.1002/for

Verfahren: Ort:

7-11-66 7-11-66

Abstract

◆ ◆ ◆ ◆ ◆

DIAGNOSTICOS - PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO - INDICACIONES

Código	Descripción	Cantidades
00000	ALUMNOS NO IDENTIFICADOS	00000000000000000000
00001	BOLETINES DEL NUMERO	00000000000000000000
00002	EL TRANSFERENCISTA DE TERCER ELANCO DE LAS EXISTENCIAS SUPERIORES DE LOS TRANSFERENCISTAS DE TERCER ELANCO	1
00003	CONTROL DE PRUEBAS DE LOS MEDICAMENTOS SUPERIORES	1
00004	REUNION DE ALUMNOS (EXTERNA)	
00005	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00006	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00007	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00008	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00009	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00010	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00011	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00012	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00013	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00014	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00015	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00016	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00017	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00018	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00019	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00020	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00021	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00022	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00023	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00024	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00025	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00026	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00027	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00028	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00029	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00030	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00031	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00032	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00033	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00034	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00035	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00036	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00037	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00038	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00039	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00040	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00041	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00042	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00043	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00044	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00045	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00046	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00047	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00048	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00049	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00050	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00051	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00052	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00053	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00054	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00055	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00056	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00057	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00058	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00059	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00060	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00061	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00062	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00063	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00064	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00065	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00066	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00067	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00068	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00069	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00070	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00071	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00072	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00073	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00074	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00075	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00076	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00077	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00078	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00079	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00080	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00081	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00082	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00083	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00084	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00085	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00086	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00087	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00088	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00089	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00090	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00091	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00092	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00093	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00094	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00095	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00096	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00097	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00098	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00099	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1
00100	COMUNICACIONES A LOS ALUMNOS	1

DI ANTE MANDATO ANALISI DEL PAZIENTE

100

00000001
Registra Medica
Categorización

CONFIDENTIAL

Diana Luciano Monsalve
MEDICO GENERAL
C.C. 60561-976

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ		Número de Historia Clínica: 69153990	
Documento: LU 00000000000000000000	Fecha de Nacimiento: 22/07/1975	Edad: 37 Años	Sexo: MASCULINO
Dirección: ALLE 35 #5-55 APARTAMENTO 201 PABLO LOB		Municipio: PATATELONA - MUNICIPIO DE SANTANDER	Estado: LA GIGUA (BOGOTÁ)
Teléfono: 55554576		Calle:	
Institución: FUNDACION MEDICO PREVENTIVA NORTE		1º Regimen: COM - REGIMEN COM	2º Afiliación: COTIZANTE
Médico Familiar: DIANA YAZMIN LIZCANO MONSALVE		Nivel o Estrato: 05 - REGIMEN ESPECIAL	Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL
Acompañante: LAXIMEN ESPINOSA		Teléfono Acomp: 55555440	
Nombre Responsable:		Parentesco Resp:	
Dirección Responsable:		Teléfono Resp:	
Ingreso: 0000000000	Fecha de Ingreso: Septiembre 14 de 2012	Fecha de Atención: Septiembre 14 de 2012	

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta
LESION DEL HOMBRO

Enfermedad Actual

PATE CON DOLOR CRONICO EN HOMBRO IZQ, TENIA UNA LUXACION REDUCIDA EL 10/08/2012 POR LA PERDIDA POR TRAYECTOR EN LA LAXACION

REVISION POR SISTEMAS

- Generales: NORMAL
- Cardíaca y Pulso: NORMAL
- Oncología y Senos: NORMAL
- Tórax: NORMAL
- Gastrointestinal: NORMAL
- Genitourinario: NORMAL
- Extremidades: NORMAL
- Neurológico: NORMAL
- Estado Mental: NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES

- | | |
|---------------------------|------------------------|
| Patológicos: NINGUNO | Transfusiones: NINGUNO |
| Quirúrgicos: EPENDIMATOMA | Ocupacionales: NINGUNO |
| Farmacológicos: NINGUNO | Traumáticos: NINGUNO |
| ITS: NINGUNO | OTROS: NINGUNO |

ALERGIAS

Toxicas: NO, Alimentos: NO, Drogas: NO, Químicos: NO, Otros: NO

Frecuencia:

- | | | | | |
|---------------|----------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Alérgicos: NO | Alérgicos medicamentos: NO | Alérgicos: NO | Alérgicos: NO | Alérgicos: NO |
|---------------|----------------------------|---------------|---------------|---------------|

ANTECEDENTES FAMILIARES

- | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Enfermedades familiares: NINGUNO | Luxación congénita de cadera: NO | Diabetes Mellitus: NO | Diabetes Mellitus: NO |
| Enfermedades cardiovasculares: Hipertensión Arterial: NO | Enfermedad Coronaria: NO | Enfermedades renales: NO | Enfermedades renales: NO |
| Enfermedades endocrinas: NO | Enfermedades endocrinas: NO | Enfermedades endocrinas: NO | Enfermedades endocrinas: NO |
| Enfermedades hematológicas: NO | Enfermedades hematológicas: NO | Enfermedades hematológicas: NO | Enfermedades hematológicas: NO |

Carrera 6 N° 8b-34
Teléfono: 5681198
Pamplona N. de S.

JAVIER RAMIREZ

Doctor (a) :

JOSE AGUSTIN GLEVEZ

Nombre Paciente:

C.C.: 88.153.990

Edad:

Fecha: 23 agosto 2012

Hora de la Toma:

ARS:

QUÍMICA SANGUÍNEA

79

EXAMEN	RESULTADO	RANGO	EXAMEN	RESULTADO	RANGO
Glicemia	74mg/dl	75 - 110 mg/dl	Bilirrubina Total		Hasta 1,0 mg/dl
Nitrógeno Ureico	21mg/dl	5 - 25 mg/dl	Bilirrubina Directa		Hasta 0,25 mg/dl
Creatinina	0.9mg/dl	0.5 - 1.2	Bilirrubina Indirecta		0.2 - 0.80 mg/dl
Acido Úrico			TGO		3 - 18 U/L
Colesterol Total		Menor 200 mg/dl	TGP		2 - 16 U/L
Colesterol HDL			ASTO		< 200 UI/ml
Triglicéridos		De 50 a 150 mg/dl	PCR		< 6 mg/L
Colesterol LDL		Inferior a 150 mg/dl	FRA	NEGATIVO	< 8 ul/ml
Colesterol VLDL		Menor a 30 mg/dl	Proteína Total		6.6 - 8.3 g/dl
Amilasa			ALBUMINA		3.5 - 4.8 g/dl
Fosfatasa Alcalina					

Carolina María Velasco Gamboa

Carla
BACTERIOLOGA

PARCIAL DE ORINA

Características Físico - Químicas

Sedimento

Aspecto: <u>limpido</u>	Leucocitos: <u>0-xc</u>
Color: <u>amarillo</u>	Piocytes:
PH: <u>5.0</u>	Hematies:
Densidad: <u>1.025</u>	Células Epiteliales: <u>0-1xc</u>
Albúmina:	Cristales:
Glucosa:	Moco:
Nitritos:	Bacterias: <u>esacas</u>
Cetona:	Cilindros
Hemoglobina:	
Observaciones:	

Carolina María Velasco Gamboa

Carla
BACTERIOLOGA



LABORATORIO CLÍNICO

Dra. Carolina María Velasco Gamboa
BACTERIOLOGA

Carrera 6 N° 8b-34
Teléfono: 5681198
Pamplona N. de S.

Pontificia Universidad Javeriana

JAVIER RAMIREZ

Doctor (a) : _____

Nombre Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SAUREZ

C.C.: 88.153.990 Edad: _____

Fecha: 23 agosto 2012 Hora de la Toma: _____

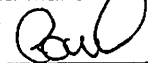
ARS: _____

78

HEMATOLOGIA

Hemoglobina:	15.9g/dl	Hematocrito:	48%
Leucocitos:	5.100/mm ³	Neutrofilos:	49%
Linfocitos:	50%	Eosinofilos:	1%
Monocitos:		Basófilos:	
PT:		PTT:	
Recuento de Plaquetas:	270.000 /mm ³		
ESP:			
VSG:	1 mm/hora		

Carolina María Velasco Gamboa



BACTERIOLOGA

PARCIAL DE ORINA

Características Físico - Químicas	Sedimento
Aspecto:	Leucocitos:
Color:	Piocytes:
Ph:	Hematies:
Densidad:	Células Epiteliales:
Albúmina:	Cristales:
Glucosa:	Moco:
Nitritos:	Bacterias:
Cetona:	Cilindros
Hemoglobina:	
Observaciones:	

Carolina María Velasco Gamboa

BACTERIOLOGA



CENTRO DE ANÁLISIS INMUNO - CLÍNICO, Ltda.
LABORATORIO CLÍNICO GENERAL Y ESPECIALIZADO

MAGALY GARCÍA TOUCHIE
Bacterióloga U. Javeriana
CARLOS CAMARGO AILLÓN
Microbiólogo U. Andes

ESP. ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD UFFS - ICONTEC
DIPLOMADO ACREDITACIÓN HUEN - ICONTEC

Calle 15 No. 0-43 Tels: 5948333 - 5948334 Cels: 320 2928814 - 320 3001526 Cúcuta - Col.
www.centrodeanalisisinmunoclinico.blogspot.com/ c.inmunoclinico@gmail.com

Fecha Impreso: 2012/07/30 Hora: 06:17

Pg: 1

Usuario : GELVEZ SUAREZ JOSE AGUSTIN
Ingreso : 2012/07/24 Edad: 46
Medico : Doctor Salud Fundación Medico Prevent
Historia : 88153990 Direccion:
Empresa : FUNDACION MEDICO PREVENTIVA FER
OBSERVACIONES:

Codigo : 24020007
Sexo : M
Telefono:

Resultado

Intervalo Biologico de Referencia

ANTICUERPOS ANTIPEPTIDO CITRULINADO

ANTIC. ANTIPEPTIDO CITRULINDADO 14.3 Unidades 0 - 20

INMUNOLOGIA CLINICA

ANTICUERPOS ANTINUCLERES.

Técnica: Microelisa.

AAN..... 16.8 Unidades

Negativo - MENOR DE 20
POSITIVO DEBIL - 20-60
POSITIVO ALTO - MAYOR DE 60

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GILVEZ SUAREZ

(Número de Historia Clínica: 69153990)

Documento: 000000088153990 Fecha de Nacimiento: 02/07/1966 Edad: 46 Años Sexo: MASCULINO Estado: CIVIL SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 88 #5-56 APARTAMENTO 301 PASAJE LOS Municipio: PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER Regio:

Teléfono: 5654376

Email:

Enlace: UTE FUNDACION MEDICO PREVENTIVA NORTE

Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliación: COTIZANTE

Médico Familiar: XIOMARA CARVAJAL FERRER (PAMPLONA)

Nivel o Estrato: 05 - REGIMEN ESPECIAL

Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL

Antecedentes: CARMEN ESPINOSA

Teléfono celular: 5626640

Nombre Responsable:

Parentesco Resp:

Dirección Responsable:

Teléfono Resp:

Ingreso: 0002419892

Fecha de Ingreso: Agosto 22 de 2012

Fecha de Atención: Agosto 22 de 2012

EXAMEN FÍSICO

TA: 120 / 80 FC: 80 FR: 12 Temperatura: 37 Glucómetro: 902 Sat. de O2: 98.0 % Creatinina: 0.00 TFG: 0.00
Peso: 64.0 Kg Talla: 1.70 Mts IMC: 22.2 Perim. Abdominal: 0.00 cm

Impresión General: NORMAL

Cabeza-Cuello-Examen Visual: NORMAL

ORL: NORMAL

Cardiopulmonar: NORMAL

Abdomen: NORMAL

Genitourinario: NORMAL

Osteomuscular: NORMAL

Piel y Anexos: NORMAL

Neurología: NORMAL

Teste Rectal: NORMAL

Extremidades: LIMITACION A LA ELEVACION DEL BRAZO IZQUIERDO SOLO LO HACE HASTA 90 GRADOS

Otros:

DIAGNÓSTICOS - PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO - INDICACIONES

Código	Descripción	Cantidad
000000088153990	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL 500	3
000000088153990	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL 500	3
000000088153990	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL 500	3
000000088153990	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL 500	3
000000088153990	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL 500	3
000000088153990	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL 500	3
000000088153990	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL 500	3
000000088153990	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL 500	3
000000088153990	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL 500	3
000000088153990	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL 500	3

PLAN DE MANEJO O ANÁLISIS DEL PACIENTE

TERAPIAS FÍSICAS Y TRATAMIENTO

Médico:

Residente Médico:

Examen físico:

MANUEL ALBERTO TELLO SUAREZ
CIRUJANO (PAMPLONA)
MEDICINA FAMILIAR
METROPOLITANA

RESUMEN HISTORIA CLINICA

726

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ Número de Historia Clínica: 69153990
 Documento: CC 000000089153990 Fecha de Nacimiento: 02/07/1966 Edad: 46 Años Sexo: MASCULINO Estado Civil: SOLTERO(A)
 Dirección: CALLE 66 #5-66 APARTAMENTO 901 PASAJE LOS Municipio: PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER Raza:
 Teléfono: 5684376 Email:
 Entidad: UTS FUNDACIÓN MEDICO PREVENTIVA NORTE Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO Tipo Afiliación: COTIZANTE
 Médico Familiar: XIOMARA CARVAJAL FERRER (PAMPLONA) Nivel de Estrato: 105 - REGIMEN ESPECIAL Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL
 Acompañante: CARMEN ESPITAL Teléfono Acomp: 5682640
 Nombre Responsable: Parentesco Resp:
 Dirección Responsable: Teléfono Resp:
 Ingreso: 0002418992 Fecha de Ingreso: Agosto 22 de 2012 Fecha de Atención: Agosto 22 de 2012

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

GOLPE EN EL HOMBRO IZQUIERDO

Enfermedad Actual

DE 15 DIAS DE EVOLUCION, JUGANDO FUTBOL ESTUVO EN LA CLINICA. TRAS RX DONDE NO SE OBSERVA LESION OSEA, TIENE CITA CON REUMATOLOGIA EL 20 AGOSTO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Generales: NORMAL
 Cabeza y Cuello: NORMAL
 Órganos de Sentidos: NORMAL
 Tórax: NORMAL
 Gastrointestinal: NORMAL
 Genitourinario: NORMAL
 Extremidades: NORMAL
 Neurológico: NORMAL
 Esfera Mental: NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: Niega Transfusionales: Niega
 Quirúrgicos: apendicetomía Ocupacionales: Niega
 Farmacológicos: Niega Traumáticos:
 ITS: Otros:

TÓXICOS / ALÉRGICOS

Coca: NO Alcohol: NO Cigarillo: NO Estimulantes: NO Otros: NO
 Frecuencia:
 Alérgicos: NO
 Alérgicos Medicamentosos: Sulfas: NO Aíres: NO Penicilinas: NO Tetraciclina: NO Otros: NO

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión Familiar: NO Luxación congénita de cadera: NO
 Cardiovascular: Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO Metabólicos: Diabetes Mellita: NO Diabetes: NO
 Cáncer de: Senc: NO Colon: NO Gástrico: NO Melanoma: NO Próstata: NO
 Otros Antecedentes Familiares:

7-12

Number of Pages: 100

二、四、

Top Reason: CONTRIBUTIVE

Tipo de Afiliación: COTIZANTE

Naval & Air Sta: 05 - REIMEN SPECIAL

Sección: ACTIVIDAD GENERAL

Telephone Number: 888-845-4545

Particulars:

Website:

Fecha de Ingreso: Junio 04 de 2013

Fecha de Emisión: June 04 de 2013

Temp. 7.80	PC: 80	FR: 12	Temperature: 37	Glossmeter: 90	Sat. de O2: 90.0 %	Crystallin: 0.00	TPG: 0.00
Temp. 55.11 %		Temp. 1.77 Min	ATC: 22.8			Perim. Abdominal:	0.00 cm

Robert L. Taylor, Jr. VISA

CGI NLEA

Cardiomegalia: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS PULMONES CLAROS NO SIENES

Approved: _____ AIBCA

Abstract

TUNEFACCIÓN Y DEFORMIDAD EN CECOS DE LAS MANOS

2000 年 12 月 15 日 星期三 14:29:22

Neurotransmitter	Receptor
Acetylcholine	nAChR, mAChR
Dopamine	D1, D2, D3, D4, D5
Glutamate	NMDA, AMPA, Kainate, GABA _A
GABA	GABA _A , GABA _B
Histamine	H1, H2, H3, H4
Norepinephrine	α1, α2, β1, β2, β3
Serotonin	5-HT ₁ , 5-HT ₂ , 5-HT ₃ , 5-HT ₄ , 5-HT ₅ , 5-HT ₆ , 5-HT ₇

1. Math. 45-46

11-10-1964

Other: _____ VLEZ: _____

Código	Descripción	Cantidad
M100	ARTROSIS NO ESPECIFICADA	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
S94012	CONSULTA DE PRIMERA VEZ DE MEDALINA ESPECIALIZADA	1
P0004010212	PEUMATOCELO (EX TERNA)	
P1004010219	TERMINA Y PAGA EL TAB	30
OT	TAB DIA TERMINAR	
P100401030051	SEPTOMETASOMA Y ENTORNO AMP	1
INTERVENCI	TAB DIA TERMINAR	
M104010270059	AGROGROVO Y 250 ML TAB	30
OT	TAB DESGASTORAS TERMINAR	

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 10

1044

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR

RESUMEN HISTORIA CLINICA

 Página: 001
 Usuario: 750

75

Nombre del Paciente: JOSE AGUSTIN GELVEZ SUAREZ

Número de Historia Clínica: 85153590

Documento: CC 000007861535990

Fecha de Nacimiento: 02/07/1956

Edad: 40 Años

Sexo: MASCULINO

Estado Civil: SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 88 #5-66 APARTAMENTO 301 PASAJE LOS

Municipio:

PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER

Región:

Teléfono: 5684376

Email:

Entidad: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - REGION 1

Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliación: COTIZANTE

Médico Familiar: XIOMARA CARVAJAL FERRER (PAMPLONA)

Nivel y Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL

Ocupación: ACTIVIDAD GENERAL

Acompañante: CARMEN ESPITIA

Teléfono Acompañante: 5688640...

Nombre Responsable:

Parentesco Resp:

Dirección Responsable:

Teléfono Resp:

Ingreso: 000227547

Fecha de Ingreso: Junio 04 de 2012

Fecha de Atención: Junio 04 de 2012

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

PUARTRALGIA EN DEJOS DE LAS MANOS RODILLAS Y HOMBROS DE VIEJA DATA

Enfermedad Actual

FUE VALUADO POR RESUMA FOLCULITIS TRAE RX DE HOMBRO IZQUIERDO NORMAL, ACIDO URICO 4, FACTOR REUMATOIDE 18. ASO MENOR DE 200

REVISION POR SISTEMAS

 Generales: NORMAL
 Cabeza y Cuello: NORMAL
 Órganos de Sentidos: NORMAL
 Tórax: NORMAL
 Gastrointestinal: NORMAL
 Genitourinario: NORMAL
 Extremidades: POLIARTRALGIA
 Neurológico: NORMAL
 Estado Mental: NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES

 Patológicos: riesgo
 Quirúrgicos: apendicectomía
 Farmacológicos: riesgo
 TS:
 Transfusionales: riesgo
 Ocupacionales: riesgo
 Traumáticos:
 Otros:

TOXICOS / ALERGICOS

 Tabaco: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estupefactivos: NO Opios: NO
 Infecciones: NO

Infecciones Medicamentos: Síntesis: NO Antic. NO Farmacológicos: NO Toxicológicas: NO Otros: NO

ANTECEDENTES FAMILIARES

 posturas Familiares: NO Lesión en la cadera de la cadera: NO
 Cardiovasculares: Hipertensión Arterial: NO Enfermedades Coronarias: NO Metabólicas: Diabetes Mellitus: NO Dislipidemias: NO
 Síntesis de: Síntesis: NO Color: NO Gastritis: NO Neoplasias: NO Prostatitis: NO
 Otros Antecedentes Familiares:



* 4 1 8 1 6 1 1 *



784

No. de Orden : 4181611	No Interno:
Paciente : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN	Edad : 45Años
Documento Id : 88153990	Teléfono : 5688640-31770091
Empresa : CLINICA SANTA ANA.	E-Mail: @
Sede : IDIME PAMPLONA	N° ingreso: 7126

CARANA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
<u>HEMATOLOGIA GENERAL</u>			
ERITROSEDIMENTACION		7	mm/hora 0 - 11
Valores de Referencia para niños: Pediatric Reference Ranges Año 2003			
<u>QUIMICA CLINICA GENERAL</u>			
ACIDO URICO EN SUERO	4.0	mg/dL	3.40 - 7.00
<u>PRUEBAS SEROLOGICAS</u>			
PROTEINA C REACTIVA	12	mg/L	-
VALOR DE REFERENCIA: Menor de 6 mg/L Método : Aglutinación con Partículas de Látex.			
FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVO	16	UI/mL	-
VALOR DE REFERENCIA: Positivo: Mayor de 8 UI/mL Método : Aglutinación con Partículas de Látex.			
ANTIESTREPTOLISINAS	menor de 200	UI/mL	-
VALOR DE REFERENCIA: Inferior a 200 UI/mL.			
<u>FIRMA DE RESPONSABLE</u>			
FIRMA DE RESPONSABLE			-

Nydia M. Caicedo S

Firma: NYDIA MILENA CAICEDO SUAREZ

idime

44714401E

Fecha: 19/04/2012 10:42:12 a.m.
Paciente: JOSE AGUSTIN GELVES SUAREZ
Examen: RX HOMBRO
Empresa: CLINICA SANTA ANA IMAGENES

Sede: PAMPLONA
Estudio: 100674055 7144
Documento: 88153990
Edad: 45 a 9 m 18 d

RX DE HOMBRO IZQUIERDO :

Las relaciones articulares glenohumeral y acromio-clavicular se encuentran conservadas.

No se observan lesiones líticas ni escleróticas.

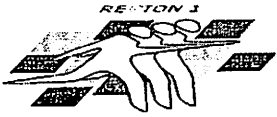
Tejidos blandos normales.

No hay evidencia de calcificaciones patológicas.

OPINION :

RX DE HOMBRO IZQUIERDO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

RICARDO ALFREDO LAMUS BECERRA
M.D. RADIOLOGO
R.M. 13249098
C.C. 13249098
Transcrito por: BARDIA



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

72

0022280001664615

FECHA Y HORA INICIO : 17/04/12 16:10
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CRA 2 No 15-39
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO ZONIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN: 16:25:41
EDAD : 45 FECHA NAC. : 02/07/1966
TELEFONO : 5688640
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN ARTICULACIONES, EN HOMBRO IZQ , RODILLA IZQ

ENFERMEDAD ACTUAL :

CUADRO DE 15 DIAS DE EVOLUCION

ANTECEDENTES

Quirúrgicos : APENDICECTOMIA, CORNETES NASALES
Familiars : DIABETES POR PARTE NMATERNA, CANCER DE ESTOMAGO UN HERMANO
Patológicos : NINGUNO
Fisiológicos : NO APLICA
Toxicológicos : NINGUNO
Alergicos : NAPROXENO
Farmacológicos : NINGUNO
Inmunológicos : ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FISICO

TA< 120,00/ 80,00>mmHg FC< 78,00>lat x min FR< 20,00>res x min Tem< 36,00>°C Peso< 62,00>Kgr Talla< 1,70>m IMC< 21,45>

Cabeza: NORMAL

Piel y Mucosas: NORMAL

Cuello : NORMAL

Tórax : NORMAL

Glán. Mamarias : NORMAL

Genitourinario : NORMAL

Mie. Sup e Inf. : NORMAL

Osteomuscular : NORMAL

Neurológico : NORMAL

Abdomen : NORMAL

Recto : NORMAL

Aspecto General : BUENAS CONDICIONES GENERALES

SALUD FAMILIAR

CICLO VITAL FAMILIAR

☒ EDAD MEDIANA

TAMIZAJE

☒ EJERCICIO

Análisis Clínico :

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN HOMBRO IZQ Y RODILLAS

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : M069 Artritis reumatoide, no especificada

Tpo de diagnóstico : IMPRESION DIAGNOSTIC

- PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS -

873204 RADIOGRAFIA DE HOMBRO
902204 ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]
903801 ÁCIDO ÚRICO
906002 ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN
906911 FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX
906913 PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN

MEDICO : 0407196

JAVIER HERNANDO CASTRO JAIMES
MEDICINA GENERAL

[Handwritten signature]

116



CONSULTA ALTERACIONES DEL ADULTO MAYOR

Fecha y Hora Inicio 30/12/11 15:48 Hora Fin 30/12/11 15:57 Contrato :
Usuario 88153990-00 GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN Ident. CC 88153990 Edad 45 Fec. Nac. 02/07/1966
Dirección CRA2 No 15-39 MOLINOS DEL ZULIA Telefono 5688640
Mun. Residencia PAMPLONA Mun. Zonificación PAMPLONA 0022280001548595

MOTIVO CONSULTA

TRAE RESULTADOS DE QUINQUENIO

ENFERMEDAD ACTUAL

paciente tiene valoración de adulto mayor

REVISIÓN POR SISTEMAS

Tegumentario NORMAL
Respiratorio NORMAL
Cardiovascular NORMAL
Digestivo NORMAL
Genitourinario NORMAL
Osteomuscular NORMAL
Linfático NORMAL
Endocrino NORMAL
Neurológico NORMAL
Endocrino NORMAL

ANTECEDENTES

Quirúrgicos APENDICECTOMIA, CORNETES NASALES
Familiares DIABETES POR PARTE MATERNA, CANCER DE ESTOMAGO UN HERMANO
Patológicos NINGUNO
Ginecológicos NO APLICA
Toxicológicos NINGUNO
Alergicos NAPROXENO
Farmacológicos NINGUNO
Psicosociales NINGUNO
Perinatales NINGUNO
Inmunológicos ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD

OTROS ANTECEDENTES

☐ Cáncer colorrectal	☐ Dislipidemias	☐ Tabaquismo	☒ Actividad Física
☐ Cáncer de estómago	☐ Enfermedades cardiovasculares	☐ Exposición Humo de leña o carbón	☐ Citología Vaginal
☐ Cáncer de seno	☐ Hipertensión arterial	☐ Consumo de alcohol	☐ Mas de tres años
☐ Cáncer cuello uterino	☐ Manejo de estrés	☐ Sustancias psicoactivas	☐ Examen Seno
☐ Diabetes			

EXAMEN FISICO

TA 120,00 / 70,00 mm Hg. F.C. 80,00 latidos x min. F.R. 20,00 Resp x min. Temperatura 36,00°C
Peso 65,00 Kgr Talla 1,70 Mts IMC 22,49

Aspecto buenas condiciones generales
Agudeza visual normal
Ausc. normal
Exa. físico normal
Palp. normal
Tacto rectal normal
Val. normal
Val. normal

RESULTADOS DE LABORATORIO

Glicemia basal 78,5 Perfil lipídico tg 140, ct 250, hdl 47, ldl 100 Creatinina 0,91
Uroanálisis normal

ANÁLISIS DEL CASO

paciente con hipercolesterolemia

PROXIMA CONSULTA

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal E780 Hipercolesterolemia pura
Diagnóstico Secundario 1
Diagnóstico Secundario 2
Diagnóstico Secundario 3
Tipo de diagnóstico

Laboratorio Clínico
Dra. Yolanda C. de Marquez

Reg. 2260 M.P.S.
Cra. 6 N°4-17 - Tel.5682126
PAMPLONA

70

AVANZAR

Nombre JOSE AGUSTIN GELVEZ Dr.
Edad 45 C.C88,153.990 Tel.
Dirección H de T am

EX - CITOQUIMICO DE ORINA

Color amarillo / Aspecto turbio
Densidad 1.015 / Reacción ácida pH 6,5

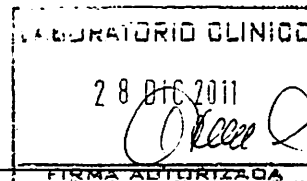
ELEMENTOS ANORMALES

Glucosa neg Bilirrubina neg
Albúmina neg Hemoglobina neg
C. Cetonicos neg Nitritos neg
Otros

SEDIMIENTO

Células 2xcm Leucocitos 2xcm
Cristales Bacterias
Cilindros Píocitos
Hematíes

Fecha.



M

69

Laboratorio Clínico
Dra. Yolanda C. de Marquez

Reg. 2260 M.P.S.
Cra. 6 Nº4-17 - Tel.5682126
PAMPLONA

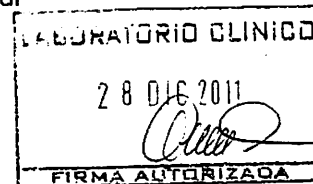
AVANZAR

Nombre	JOSE AGUSTIN GELVEZ	Dr.	
Edad	45	C.C.	88.153.990
		Tel.	
Dirección		H de T	am

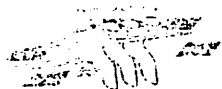
RESULTADO

			Valor de Referencia
Glicemia preprandial	78,5	✓	Mg/dl (70 - 105)
Glicemia postprandial			Mg/dl (70 - 105)
Creatinina	0,91	✓	Mg/dl (0.8 - 1.4)
Urea			G/l (0.20 - 0.45)
Colesterol total	250	✗	Mg/dl (175 - 240)
Triglicéridos	140	✓	Mg/dl (35 - 165)
Ácido Úrico			Mg/dl (M2.5 - H2.5-6)
Calcio			Mg/dl (8.1 - 10.4)
Fósforo			Mg/dl (2.5 - 4.8)
C.T.G.O.			UI/l (hasta 12)
S.T.G.P.			UI/l (hasta 12)
Colesterol HDL	47	✓	Factor de riesgo Hombre < de 35 Mg/dl Mujer < de 45 Mg/dl
Colesterol LDL	100	✓	Factor de riesgo > de 190 Mg/dl

Fecha



NO



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONSULTA AGUDEZA VISUAL

88153990-00
68

Fecha y Hora Inicio 06/12/11 12:02 Hora Fin 06/12/11 12:07 Contrato :
Usuario 88153990-00 GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN Ident. CC 88153990 Fec. Nac. 02/07/1966 Edad 45
Dirección CRA 2 No 15-39 MOLINOS DEL ZULIA Telefono 5688640 0022280001524299
Mun. Residencia PAMPLONA Mun. Zonificación PAMPLONA

MOTIVO CONSULTA

VX OJOS

ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE SANO

ANTECEDENTES PERSONALES

- ☐ ALTER. CARDIORESPIRATORIAS
☐ ALTER. OSTEOMUSCULARES
☐ ALTER. NERVIOSAS
☐ ALTER. GENITOURINARIAS
☐ ALTER. DIGESTIVAS
☐ ALTER. ENDOCRINAS Y METABOLICAS
☐ HIPERTENSION ARTERIAL
☐ ARTRITIS

- ☐ CANCER
☐ ANOMALIAS CONGENITAS
☐ PROBLEMAS PSIQUIATRICOS
☐ CONVULSIONES
☐ PROBLEMAS DE COAGULACION
☐ ENFERMEDAD INMUNOPREVENIBLE
☒ QUIRURGICOS
OTROS ☐

- ☐ TRAUMATICOS
☐ ALCOHOLISMO
☐ TABAQUISMO
☐ FARMACODEPENDENCIA
☐ TRANSFUSIONES
☐ TUBERCULOSIS
☐ HOSPITALIZACION

ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENSION NO Quien
DIABETES SI Quien MATERNA
ASMA NO Quien
ALERGIAS NO Quien
CONVULSIONES NO Quien
PROB OCULARES NO Quien
TUBERCULOSIS NO Quien

ENFERMEDAD MENTAL NO Quien
CANCER SI Quien HERMANO
DROGADICCION NO Quien
ALCOHOLISMO NO Quien
TABAQUISMO NO Quien
CONGENITAS Y/O GENETICAS NO Quien
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR NO Quien

EXAMEN FISICO

T.A. < 100,00 / 60,00 > mm Hg. F.C. < 80,00 > lat. x min. F.R. < 20,00 > Resp x min. Temperatura < 36,00 > °C

CABEZA NORMAL

OJOS NORMAL

A.V. VISION CERCANA : OD 20/13

OI 20/10

A.V. VISION LEJANA : OD 20/13

OI 20/10

OBSERVACIONES

SE DA EDUCACION EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SIGNOS DE ALARM

PLAN DE INTERVENCION

INFORMACION ☒
TRATAMIENTO MEDICO

ORIENTACION ☒

PROMOCION AUTOCUIDADO ☒

OTRO ☐

PRONIA CONSULTA

MEDICO : 0407196

JAVIER HERNANDO CASTRO JAIMES
MEDICINA GENERAL

108



CONSULTA ALTERACIONES DEL ADULTO MAYOR

Fecha y Hora Inicio 05/12/11 17:19

Hora Fin 05/12/11 17:29

Contrato :

Usuario 88153990-00 GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN

Ident. CC 88153990

Edad 45 Fec. Nac. 02/07/1966

Dirección CRA 2 No 15-39

MOLINOS DEL ZULIA

Telefono 5688640

Mun. Residencia PAMPLONA

Mun. Zonificación PAMPLONA

0021810001523505

MOTIVO CONSULTA

ADULTO MAYOR

ENFERMEDAD ACTUAL

pcte sano

REVISIÓN POR SISTEMAS

Tagumentario NINGUNO
Respiratorio NINGUNO
Cardiovascular NINGUNO
Digestivo NINGUNO
Genitourinario NINGUNO
Osteomuscular NINGUNO
Linfático NINGUNO
Endocrino NINGUNO
Neurológico NINGUNO
Endocrino NINGUNO

ANTECEDENTES

Quirúrgicos APENDICECTOMIA, CORNETES NASALES
Familiares DIABETES POR PARTE NMATERNA, CANCER DE ESTOMAGO UN HERMANO
Patológicos NINGUNO
Ginecológicos NO APLICA
Toxicológicos NINGUNO
Alergicos NAPROXENO
Farmacológicos NINGUNO
Psicosociales NINGUNO
Perinatales NINGUNO
inmunológicos ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD

OTROS ANTECEDENTES

☐ Cáncer colorectal ☐ Dislipidemias ☐ Tabaquismo ☒ Actividad Física
☐ Cáncer de estómago ☐ Enfermedades cardiovasculares ☐ Exposición Humo de leña o carbón ☐ Citología Vaginal ☐ Mas de tres años
☐ Cáncer de seno ☐ Hipertensión arterial ☐ Consumo de alcohol ☐ Examen Seno
☐ Cáncer cuello uterino ☐ Manejo de estrés ☐ Sustancias psicoactivas
☒ Diabetes

EXAMEN FISICO

TA 100,00 / 60,00 mm Hg. F.C. 80,00 latidos x min. F.R. 20,00 Resp x min. Temperatura 36,00°C

Peso 65,00 Kgr Talla 1,70 Mts IMC 22,49

Aspecto pcte en buenas condiciones generales

Agudeza visual normal

Ausc. normal

Exa físico normal

Palp. normal

Tacto rectal na

Val. normal

Val. normal

RESULTADOS DE LABORATORIO

Glicemia basal pendiente

Perfil lipídico pendiente

Creatinina pendiente

Uroanálisis pendiente

ANÁLISIS DEL CASO

señalar educación en estilos de vida saludables, cita orden de lab, psicología, nutricionista, control con exámenes médico

PRÓXIMA CONSULTA 12/12/2011

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal Z108 Otros controles generales de salud de rutina de otras subpoblaciones definidas

Diagnóstico Secundario 1

Diagnóstico Secundario 2

Diagnóstico Secundario 3

Tipo de diagnóstico

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS O TERAPEUTICOS -

903315 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

67

108



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

66

FECHA Y HORA INICIO : 18/10/11 16:07
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CRA 2 No 15-39
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO IDENTIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN: 16:14:08
EDAD : 45 FECHA NAC. : 02/07/1966
TELEFONO : 5688640
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

0022280001472070

MOTIVO CONSULTA
DIARREA, NAUSEAS, VOMITO
ENFERMEDAD ACTUAL :
1 DIA DE EVOLUCION

ANTECEDENTES

Quirurgicos : NINGUNO
Familiares : NINGUNO
Patologicos : NINGUNO
Ginecológicos : NO APLICA
Neurológicos : NINGUNO
Alérgicos : NINGUNO
Farmacológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FISICO

TA< 100,00/ 70,00>mmHg FC< 78,00>lat x min FR< 20,00>res x min Tem< 36,00>°C Peso< 64,00>Kgr Talla< 1,68>m IMC< 22,68>
Cabeza: NORMAL
Piel y Mucosas: NORMAL
Cuello : NORMAL
Torax : NORMAL
Gl. Mamas: NORMAL
Genitourinario : NORMAL
Mie. Sup e Inf. : NORMAL
Osteomuscular : NORMAL
Neurológico : NORMAL
Abdomen : BLANDO DEPRESIBLE DOLOR EN MARCO COLONICO
ORL: NORMAL

Estado General : BUENAS CONDICIONES GENERALES

HIJOS FAMILIAR

CICLO VITAL FAMILIAR

☒ EDAD MEDIANA

☐☐

TAMIZAJE

☒ EJERCICIO

☐☐

Análisis Clínico :

PACIENTE CON CUADRO DE INFECCION INTESTINAL

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : A09X Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso

Tipo de diagnóstico : IMPRESION DIAGNOSTIC

PLAN DE TRATAMIENTO

METRONIDAZOL NIFUROXCIDA 1 CDA 8 HRAS, HIOSCINA 1 CDA 8 HRAS, TRIMEBUTINA 1 CDA 8 HRAS

MEDICO : 0407196

JAVIER HERNANDO CASTRO JAIMES

MEDICINA GENERAL

Reg. Universidad

106



ENCUESTA

- Nombre las actividades que realiza fuera de las del trabajo y el hogar:

1. Caminar
2. Leer
3. Cordar
4. _____

MARCA CON UNA X

- Realiza actividades deportivas lúdicas o recreativas?

SI _____ NO _____ ALGUNAS VECES X

- Asiste a sesiones de gimnasio?

SI _____ NO X ALGUNAS VECES _____

- La Empresa ofrece planes o proyectos que incentiven la práctica deportiva o actividades lúdico-recreativas?

SI _____ NO X ALGUNAS VECES _____

- Actividades que quisiera realizar en el tiempo libre, a continuación encontraran una serie de actividades las cuales usted podrá marcar con una x la de mayor preferencia, solicitamos responder con la mayor sinceridad posible.

ACTIVIDADES			
GIMNASIO		AEROBICOS	<u>X</u>
BAILO TERAPIA		JUEGOS RECREATIVOS	<u>X</u>
JUEGOS PRE-DEPORTIVOS		CAMINATAS	<u>X</u>
NATACION		TODAS LAS ANTERIORES	

OBSERVACIONES _____

GRACIAS



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

65

0021810001465382

FECHA Y HORA INICIO : 11/10/11 08:10
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CALLE 4 N° 7-61
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO ZONIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN: 08:31:58
EDAD : 45 FECHA NAC. : 02/07/1966.
TELEFONO : 5684812
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

MOTIVO CONSULTA

DOLOR ARTICULAR

ENFERMEDAD ACTUAL :

PTE RELATA C.C DE ARTRALGIAS DE MANOS. CON RIGIDEZ MATUTINA, RELATA DOLOR ARTICULAR CON LAS MANOS.

ANTECEDENTES

Quirurgicos : NINGUNO
Familiars : NINGUNO
Patologicos : NINGUNO
Ginecológicos : NO APUCA
Toxicológicos : NINGUNO
Alergicos : NINGUNO
Farmacológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FISICO

TA< 120,00/ 70,00>mmHg FC< 75,00>lat x min FR< 16,00>res x min Tem< 37,00>°C Peso< 64,00>Kgr Talla< 1,68>m IMC< 22,68>
Cabeza: NORMAL
Piel y Mucosas: NORMAL
Cuello : NORMAL
Tórax : NORMAL
Glán. Mamas: NORMAL
Genitourinarios : NORMAL
Mie. Sup e Inf. : NORMAL
Osteomuscular : NORMAL
Neurológico : NORMAL
Abdomen : NORMAL
ORL: NORMAL

SALUD FAMILIAR

CICLO VITAL FAMILIAR

☒ EDAD MEDIANA

☒ TAMIZAJE

☒ EJERCICIO

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : M060 Artritis reumatoide seronegativa

Tipo de diagnóstico : CONFIRMADO REPETIDO

PLAN DE TRATAMIENTO

CONTINUAR COB GLUCOSAMINA 1500-1200MG DIA. CLOROQUINA 150MG DIA. ACET +CODEINA

MEDICO : 2550-04

PAULO CESAR CONTRERAS MEDINA

MEDICINA GENERAL

Paulo C. Contreras Medina
Médico / Cirujano
Id. 2550-04
Auditor Médico
88161087

105

INFORMACION INDIVIDUAL DE LOS BENEFICIARIOS

Datos Beneficiario(s) y los parientes Beneficiarios:

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Tipo de Identificación: BC ☐ TI ☐ CC ☐ CE ☐ PA ☐ NU ☐

Número de identificación (sin ceros)

Fecha de Expedición (mes/año) / / (para texto digite)

Lugar Expedición: Departamento

Municipio

Fecha nacimiento (mes/año) / /

Lugar nacimiento (país) (Norte, M) ☐ ☐

Lugar de nacimiento: Departamento

Municipio

Tipo de Afiliación: ☐ ☐

Parentesco con el Cotratante: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

1 Cónyuge o Compañero(a) Permanente

2 Hijo(a)

3 Padre o Madre

Código de Departamento (dos dígitos)

Códigos Válidos DANE

Código de Municipio (tres dígitos)

Códigos Válidos DANE

Tipo de Residencia: Rural ☐ Urbana ☐

Departamento

Municipio

Dirección de residencia

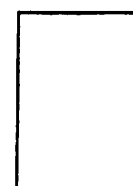
Teléfono

Celular

Municipio de Zonificación

Forma Docente

C.C.



FECHA



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

64

0021810001465382

FECHA Y HORA INICIO : 11/10/11 08:10
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CALLE 4 N° 7-61
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO ZONIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN: 08:31:58
EDAD : 45 FECHA NAC. : 02/07/1966
TELEFONO : 5684812
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

MOTIVO CONSULTA

DOLOR ARTICULAR

ENFERMEDAD ACTUAL :

PTE RELATA C.C DE ARTRALGIAS DE MANOS. CON RIGIDEZ MATUTINA, RELATA DOLOR ARTICULAR CON LAS MANOS.

ANTECEDENTES

Quirurgicos : NINGUNO
Familiares : NINGUNO
Patologicos : NINGUNO
Ginecológicos : NO APLICA
Toxicológicos : NINGUNO
Alergicos : NINGUNO
Farmacológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FISICO

TA< 120,00/ 70,00>mmHg FC< 75,00>lat x min FR< 16,00>res x min Tem< 37,00>°C Peso< 64,00>Kgr Talla< 1,68>m IMC< 22,68>

Cabeza: NORMAL

Piel y Mucosas: NORMAL

Cuello : NORMAL

Torax : NORMAL

Glan. Mamas : NORMAL

Genitourinario : NORMAL

Mie. Sup e Inf. : NORMAL

Osteomuscular :: NORMAL

Neurologico : NORMAL

Abdomen : NORMAL

ORL: NORMAL

SALUD FAMILIAR

CICLO VITAL FAMILIAR

☒ EDAD MEDIANA

TAMIZAJE

☒ EJERCICIO

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : M060 Artritis reumatoide seronegativa

Tpo de diagnóstico : CONFIRMADO REPETIDO

PLAN DE TRATAMIENTO

CONTINUAR COB GLUCOSAMINA 1500-1200MG DIA. CLOROQUINA 150MG DIA. ACET +CODEINA

MEDICO :

PAULO CESAR CONTRERAS MEDINA

MEDICINA GENERAL

Paulo C. Contreras Medina
Médico General
C.C. 2550-04
38161087



PROVEEDORES PAMPLONA

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

SERVICIO URGENCIAS, RX,
ECOGRAFIAS.

LILIANA FERNANDA QUINTERO

OPTOMETRIA Y SUMINISTROS

YOLANDA CONTRERAS DE M

LABORATORIO CLINICO

HUMBERTO FERREIRA

ENDODONCIAS, RX

LEYLA NORAIMA VERA

FISIOTERAPIA

DARLING ARIZA

NUTRICIONISTA

DIANA SARMIENTO

PSICOLOGA CLINICA

ALEXANDER REYES

GINECOLOGO

JOSE MARIA JIMENEZ

PEDIATRA

OLGA VARGAS GAYON

ODONTOLOGA

SARA JAUREGUI ALJURI



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

63

0021810001465382

FECHA Y HORA INICIO : 11/10/11 08:10
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CALLE 4 N° 7-61
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO ZONIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN: 08:31:58
EDAD : 45 FECHA NAC. : 02/07/1966
TELEFONO : 5684812
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

MOTIVO CONSULTA

DOLOR ARTICULAR

ENFERMEDAD ACTUAL :

PTE RELAT. D.C DE ARTRALGIAS DE MANOS. CON RIGIDEZ MATUTINA, RELATA DOLOR ARTICULAR CON LAS MANOS.

ANTECEDENTES

Quirúrgicos : NINGUNO
Familiars : NINGUNO
Patológicos : NINGUNO
Ginecológicos : NO APLICA
Toxicológicos : NINGUNO
Alergicos : NINGUNO
Farmacológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FISICO

TA< 120,00/ 70,00>mmHg FC< 75,00>lat x min FR< 16,00>res x min Tem< 37,00>°C Peso< 64,00>Kgr Talla< 1,68>m IMC< 22,68>

Cabeza: NORMAL

Piel y Mucosas: NORMAL

Cuello : NORMAL

Torax : NORMAL

Gen. Mamas : NORMAL

Genitourinario : NORMAL

Mie. Sup e Inf. : NORMAL

Osteomuscular : NORMAL

Neurológico : NORMAL

Abdomen : NORMAL

ORL: NORMAL

SALUD FAMILIAR

CICLO VITAL FAMILIAR

☒ EDAD MEDIANA

TAMIZAJE

☒ EJERCICIO

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : M060 Artritis reumatoide seronegativa

Tipo de diagnóstico : CONFIRMADO REPETIDO

PLAN DE TRATAMIENTO

CONTINUAR COB GLUCOSAMINA 1500-1200MG DIA. CLOROQUINA 150MG DIA. ACET +CODEINA

MEDICO :

PAULO CESAR CONTRERAS MEDINA
MEDICINA GENERAL

Paulo Cesar Contreras Medina
Médico General
C.C. 1550-0
Auditor Médico
88161087



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

62

0021810001429159

FECHA Y HORA INICIO : 07/09/11 11:16
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CALLE 4 N° 7-61
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO ZONIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN: 11:30:23
EDAD : 45 FECHA NAC. : 02/07/1966
TELEFONO : 5684812
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

MOTIVO CONSULTA

TRAE PARA CLINICOS

ENFERMEDAD ACTUAL :

PTE TRAE PARALCLINICOS QUE REPORTA: PEPTIDO C: 0-97NG/ML. PCR: 12NG/ML. PDEO: NORMAL GB: 4.700. HB: 14.9MG/DL.
HTO: 5.22 PLAQ: 299000. ALT: 23AST: 20. CREATININA: 1.06. RELATA TAMBIEN RINORREA ANTERIOR, FIEBRE, MALESTAR
GENERAL. CEFALEA, TOS. MED. PAX GRIPA.

ANTECEDENTES

Quirurgicos : NINGUNO
Familiares : NINGUNO
Fisiologicos : NINGUNO
Ginecológicos : NO APLICA
Toxicológicos : NINGUNO
Alergicos : NINGUNO
Farmacológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FISICO

TA< 120,00/ 70,00>mmHg FC< 75,00>lat x min FR< 16,00>res x min Tem< 37,00>°C Peso< 64,40>Kgr Talla< 1,68>m IMC< 22,82>

Cabeza: NORMAL

Piel y Mucosas: NORMAL

Cuello : NORMAL

Torax : NORMAL

Glán. Mamas : NORMAL

Genitourinario : NORMAL

Mie. Sup e Inf. : NORMAL

Osteomuscular : NORMAL

Neurologico : NORMAL

Abdomen : NORMAL

ORL: NORMAL

Aspecto General : BUENAS CONDICIONES GENERALES

SALUD FAMILIAR

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : J00X Rinofaringitis aguda [resfriado común]

Tpo de diagnóstico : CONFIRMADO REPETIDO

Diagnóstico secundario 1 : M130 Poliartritis, no especificada

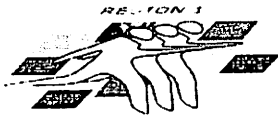
PLAN DE TRATAMIENTO

CLOROQUINA 150MG DIA. GUAYACOLATO DE GLICERILO JARABE CADA 8H. CETIRIZINA 10MG DIA.

MEDICO : 2550-04

PABLO CESAR GONZALEZ MEDINA
Firma y Circulante
MEDICINA GENERAL
Je A. 2550-04
Auditor Medico:
88161087

102



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

67

0022280001365438

FECHA Y HORA INICIO : 11/07/11 16:09
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CALLE 4 N° 7-61
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO ZONIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN: 16:24:30
EDAD : 45 FECHA NAC. : 02/07/1966
TELEFONO : 5684812
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ARTICULAR, DEFORMIDAD EN ARTICULACIONES, AMANECE CANSADO

ENFERMEDAD ACTUAL :

PERSISTENCIA DE RA TEST ALTO, PCR ALTO, PRESENTA DOLOR INCAPACITANTE EN MANO IZQ

ANTECEDENTES

Quirúrgicos : NINGUNO
Familiares : NINGUNO
Patológicos : NINGUNO
Ginecológicos : NO APLICA
Toxicológicos : NINGUNO
Alérgicos : NINGUNO
Farmacológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FÍSICO

TA < 120,00 / 70,00 mmHg FC < 78,00 lat x min FR < 20,00 res x min Tem < 36,00 °C Peso < 69,00 Kgr Talla < 1,69 m IMC < 24,16
Cabeza : NORMAL
Piel y Mucosas : NORMAL
Cuello : NORMAL
Tórax : NORMAL
Corazón : NORMAL
Genitourinario : NORMAL
Mie. Sup e Inf. : NORMAL
Osteomuscular : PRESENTA DEFORMIDAD EN MANOS, ARTICULACIONES CALIENTES
Neurológico : NORMAL
Abdomen : NORMAL
ORL : NORMAL

Aspecto General : PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ARTICULAR

VALORACIÓN FAMILIAR

Análisis Clínico :

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ARTICULAR, ASTO 157, RA TEST 32. VN MENOR DE 8

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : M069 Artritis reumatoide, no especificada

Tipo de diagnóstico : IMPRESION DIAGNOSTIC

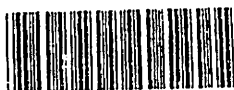
PLAN DE TRATAMIENTO

SOLICITO VALORACION POR REUMATOLOGIA

REMITIDO A : REUMATOLOGIA

MEDICO : 0407196

JAVIER HERNANDO CASTRO JAIMES
MEDICINA GENERAL



* 6 1 5 1 6 0 5 *



Página N° : 1
Fecha de ingreso : 15/06/2011 07:29
Fecha de impresión: 20/06/2011 08:34

60

No. de Orden : 6151605
Paciente : GEIVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
Documento Id : 88153990
Empresa : CLINICA SANTA ANA.
Sector : CLINICA SAMPLONA

No Interno:
Edad : 44 Años
Teléfono : 5688640
E-Mail: @
N° ingreso: 3605

CARANA

Examen

Resultado Unidades Valores de referencia

QUIMICA CLINICA GENERAL

ACIDO URICO EN SUELO

5.0 mg/dL 3.40 - 7.00

ANTIESTREPTOLISINAS- (Cuantitativo)

*

157.1

vb. NYMYC

UI/mL 0.00 - 150.00

Se sugiere correlacionar con Historia Clínica.

Estado : Turbidez normal.

vb. CARBU

QUIMICA CLINICA ESPECIAL

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA

0.1

mg/dl 0.00 - 1.00

Método : Química seca

vb. LAURA

PRUEBAS SEROLOGICAS

FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVO

32

UI/mL

VALOR DE REFERENCIA: Positivo: Mayor de 8 UI/mL

Método : Aglutinación con Partículas de látex

vb. NYMYC

FIRMA DE RESPONSABLE

FIRMA DE RESPONSABLE

vb. NYMYC

Nydia M. Caicedo S

Firma: NYDIA MILENA CAICEDO SUAREZ

Me: don't introduce.

Ans. 157.

112 0.1

At the end of the day 32

- repare dăru de gogorita - analizez semnale

7A 4011 FC 50 FN-2 1312

circum

Q. Now

Abb bbb it/ .

W. a

625. per l

11. ② fanges null

Pln. $\odot$ retaining a clin. $\leftarrow$

○ German. Ja ist brief. —

① Behaviour. Any.

[illegible]



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

59

0022280001335679

FECHA Y HORA INICIO : 14/06/11 18:31
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CALLE 4 N° 7-61
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO ZONIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN: 18:44:36
EDAD : 44 FECHA NAC. : 02/07/1966
TELEFONO : 5684812
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN ARTICULACIONES

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE EN TTO CON BENICETAZIL EN TTO

ANTECEDENTES

Quirúrgicos : NINGUNO
Familiares : NINGUNO
Patológicos : NINGUNO
Ginecológicos : NO APUCA
Toxicológicos : NINGUNO
Alergicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FISICO

TA< 100,00/ 70,00>mmHg FC< 78,00>lat x min FR< 20,00>res x min Tem< 36,00>°C Peso< 69,00>Kgr Talla< 1,69>m IMC< 24,16>
Cabeza: NORMAL
Piel y Mucosas: NORMAL
Cuello : NORMAL
Torax : NORMAL
Glánd. Mamarias : NORMAL
Genitourinario : NORMAL
Mie. Sup e Inf. : DOLOR E INFLAMACION EN ARTICULACIONES
Osteomuscular : NORMAL
Neurológico : NORMAL
Abdomen : NORMAL
ORL: NORMAL

Aspecto General : PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR

UD FAMILIAR

Historia Clínica :

- PACIENTE CON POLIARTRALGIAS

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : M009 Artritis piógena, no especificada

Tipo de diagnóstico : IMPRESION DIAGNOSTIC

PLAN DE TRATAMIENTO

SOLICITO LABORATORIOS DE CONTROL

- PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS -

903801 ÁCIDO ÚRICO
906002 ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN
906911 FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LA TEX
906913 PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN

MEDICO : 0407196

JAVIER HERRERA JAIMES

MEDICINA GENERAL

Reg. Med. 0407196

Universidad Nacional de Colombia

Laboratorio Clínico
Dra. Yolanda C. de Marquez

Reg. 2260 M.P.S.
Cra. 6 Nº4-17 - Tel.5682126
PAMPLONA

58

avanzar

Nombre Jose A. Gelvez

Dr.

Edad 44

C.C. 88' 153.990 Tel.

Dirección

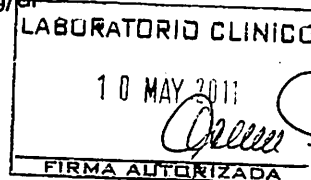
H de T

am

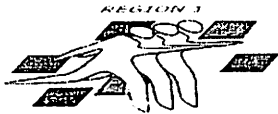
RESULTADO

		Valor de Referencia
Glicemia preprandial	89,2	Mg/dl (70 - 105)
Glicemia postprandial		Mg/dl (70 - 105)
Creatinina		Mg/dl (0.8 - 1.4)
Urea		G/l (0.20 - 0.45)
Colesterol total		Mg/dl (175 - 240)
Triglicéridos		Mg/dl (35 - 165)
Ácido Úrico	3,30	Mg/dl (M2.5 - H2.5-6)
Calcio		Mg/dl (8.1 - 10.4)
Fósforo		Mg/dl (2.5 - 4.8)
S.T.G.O.		UI/l (hasta 12)
S.T.G.P.		UI/l (hasta 12)
Colesterol HDL		Factor de riesgo Hombre < de 35 Mg/dl Mujer < de 45 Mg/dl
Colesterol LDL		Factor de riesgo > de 190 Mg/dl

Fecha



98



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

57

0021810001295345

FECHA Y HORA INICIO : 09/05/11 12:12
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CALLE 4 N° 7-61
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO ZONIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN: 12:27:09
EDAD : 44 FECHA NAC. : 02/07/1966
TELEFONO : 5684812
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990-
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

MOTIVO CONSULTA

DOLOR ARTICULAR

ENFERMEDAD ACTUAL :

PTE RELATA C.C DE 1 DIA DE DOLOR TIPO PUNZADA EN REGION DE ARTICULACION DEL 1ER ARTEJO PIE IZQUIERDO. RESTO NORMAL

ANTECEDENTES

Quirúrgicos : NINGUNO
Familiars : NINGUNO
Patológicos : NINGUNO
Ginecológicos : NO APLICA
Toxicológicos : NINGUNO
Alergicos : NINGUNO
Farmacológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FISICO

TA< 120,00/ 70,00>mmHg FC< 75,00>lat x min FR< 16,00>res x min Tem< 37,00>°C Peso< 69,00>Kgr Talla< 1,69>m IMC< 24,16>
Cabeza: NORMAL
Piel y Mucosas: NORMAL
Cuello : NORMAL
Torax : NORMAL
Glánd. Mamarias : NORMAL
Genitourinario : NORMAL
Mie. Sup e Inf. DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE PRIEMR ARTEJO
Osteomuscular : NORMAL
Neurológico : NORMAL
Abdomen : NORMAL
ORL: NORMAL

Aspecto General : BUENAS CONDIOCIONES GENERALES

SALUD FAMILIAR

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : E790 Hiperuricemia sin signos de artritis inflamatoria y enfermedad tofácea
Tpo de diagnóstico : CONFIRMADO REPETIDO

PLAN DE TRATAMIENTO

MELOXICAN 15MG DOSIS UNICA

- PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS -

903801 ÁCIDO ÚRICO
903841 GLUCOSA EN SUELO, L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

MEDICO : 2550-04

PAULO CESAR CONTRERAS MEDINA
MEDICINA GENERAL



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

56

FECHA Y HORA INICIO : 06/04/11 16:24
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CALLE 4 N° 7-61
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO ZONIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN : 16:33:43
EDAD : 44 FECHA NAC. : 02/07/1966
TELEFONO : 5684812
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

0022280001263477

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUIEN VIENE A CONTROL DE ASTOS

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE CON DOLOR EN ARTICULACIONES

ANTECEDENTES

Quirurgicos : NINGUNO
Familiares : NINGUNO
Patologicos : NINGUNO
Ginecológicos : NO APLICA
Toxicológicos : NINGUNO
Alergicos : NINGUNO
Farmacológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FISICO

TA< 120,00/ 70,00>mmHg FC< 78,00>lat x min FR< 20,00>res x min Tem< 36,00>°C Peso< 69,00>Kgr Talla< 1,70>m IMC< 23,88>
Cabeza : NORMAL
Piel y Mucosas : NORMAL
Cuello : NORMAL
Torax : NORMAL
Glán. Mamarias : NORMAL
Genitourinario : NORMAL
Mie. Sup e Inf. : NORMAL
Osteomuscular : NORMAL
Neurologico : NORMAL
Abdomen : NORMAL
ORL : NORMAL

Aspecto General : PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

SALUD FAMILIAR

Análisis Clínico :

PACIENTE CON CUADRO DE POLIARTROPATIAS

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : M009 Artritis piógena, no especificada

Tipo de diagnóstico : IMPRESION DIAGNOSTIC

PLAN DE TRATAMIENTO

PENICILINA BENZATINICA, BENCINAMIDA 3 AL DIA, CATIRIZINA 1 ODA 12 HRAS

MEDICO : 0407196

JAVIER HERNANDO CASTRO JAIMES
MEDICINA GENERAL

96

55

Dra. Yolanda Contreras Antolínez

Bacteriologa UIS - Reg. 2260 M.S.P
Cra. 6 No. 4-17 - Tel 5682126
PAMPLONA

avanzar

Nombre Jose Agustin GolvezDr.

Edad 44 C.C. 8815900 Tel 568-8640
88153990
Dirección Hora de Toma

EX - CITOQUIMICO DE ORINA

Color amarillo Aspecto l. turbio
Densidad 1.015 Reacción acida ph 5

ELEMENTOS ANORMALES

Glucosa neg	Bilirrubina neg
Albumina trazas	Hemoglobina neg
C. Cetonicos neg	Nitritos neg
Otros	

SEDIMENTO

Células 5xcm	Leucocitos Incontables xcm
Cristales	Bacterias ++
Cilindros	Piocytes
	Hematies

LABORATORIO CLINICO
2 NOV 2000
[Signature]
FIRMA AUTORIZADA

65
95



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

54

FECHA Y HORA INICIO : 03/03/11 18:51
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CALLE 4 N° 7-61
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO ZONIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN: 18:57:49
EDAD : 44 FECHA NAC. : 02/07/1966
TELEFONO : 5684812
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

0022280001227513

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE CON RESULTADO DE LABORATORIOS

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR, OBSTRUCCION NASAL, MOQUIADERA

ANTECEDENTES

Quirurgicos : NINGUNO
Familiares : NINGUNO
Patologicos : NINGUNO
Ginecológicos : NO APLICA
Toxicológicos : NINGUNO
Alergicos : NINGUNO
Farmacológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FISICO

TA< 100,00/ 70,00>mmHg FC< 78,00>lat x min FR< 20,00>res x min Tem< 36,00>°C Peso< 69,00>Kgr Talla< 1,70>m IMC< 23,88>

Cabeza: NORMAL

Piel y Mucosas: NORMAL

Cuello : NORMAL

Tórax : NORMAL

Glánd. Mamarias : NORMAL

Genitourinario : NORMAL

Mie. Sup e Inf. DOLOR EN ARTICULACIONES

Osteomuscular :: NORMAL

Neurologico : NORMAL

Abdomen : NORMAL

ORL: NORMAL

Especto General : PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR

SALUD FAMILIAR

Análisis Clínico :

PACIENTE CON RESULTADOS DE LABORATORIO ASTO 333, PCR 12, RATEST 45

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : M009 Artritis piógena, no especificada

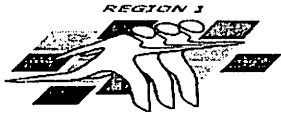
Tipo de diagnóstico : IMPRESION DIAGNOSTIC

PLAN DE TRATAMIENTO

PENICILINA BENZATINICA 2400.000 PPS POR 3 MESES, NAPROXENO 500 MG 3 HRAS, BECLOMETASONA, S NASAL

MEDICO : 0407196

JAVIER HERNANDEZ CASTRO JAMIES
MEDICINA GENERAL
Reg. Universidad Metropolitana



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

53

0022280001199450

FECHA Y HORA INICIO : 08/02/11 18:49
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CALLE 4 N° 7-61
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO ZONIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN: 18:52:41
EDAD : 44 FECHA NAC. : 02/07/1966
TELEFONO : 5684812
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN MANOS

ENFERMEDAD ACTUAL :

3 MESES DE EVOLUCION

ANTECEDENTES

Quirurgicos : NINGUNO
Familiars : NINGUNO
Patologicos : NINGUNO
Ginecológicos : NO APLICA
Toxicológicos : NINGUNO
Farmacológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FISICO

TA< 100,00/ 70,00>mmHg FC< 78,00>lat x min FR< 20,00>res x min Tem< 36,00>°C Peso< 69,00>Kgr Talla< 1,70>m IMC< 23,88>

Cabeza: NORMAL

Piel y Mucosas: NORMAL

Cuello : NORMAL

Torax : NORMAL

Olan. Mamas : NORMAL

Genitourinario : NORMAL

Mie. Sup e Inf. NORMAL

Osteomuscular : NORMAL

Neurologico NORMAL

Abdomen : NORMAL

ORL: NORMAL

Aspecto General: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

ANAMNESIS FAMILIAR

Análisis Clínico :

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN MANOS

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : M792 Neuralgia y neuritis, no especificadas

Tipo de diagnóstico : IMPRESION DIAGNOSTIC

PLAN DE TRATAMIENTO

SOLICITO LABORATORIOS DE CONTROL

MEDICO : 0407196

JAVIER HERNANDO CASTRO
MEDICINA GENERAL

Javier H. Castro
C.C. 88155377
Med. 0407196
Universidad Metropolitana

52

Dra. Yolanda Contreras Antolinez

Bacterióloga – Reg. 2260 M.S.P.

Cra. 6 N°4-17 – Tel. 5682126

PAMPLONA

Nombre JOSE AGUSTIN GELVEZ Dr. AVANZAR
 Edad 44 C.C. 88.153.3990 Tel. 5684812
 Dirección calle 4 No 7-61 H de T 7 a.m.

PERFIL REUMATOLOGICO**FACTOR REUMATOIDEO**

Resultado 25 U.I./ml.
 Valor de referencia: Hasta 30 U.I./ml.

PROTEÍNA "C" REACTIVA

Resultado 6 mg/l
 Valor de referencia Hasta 6 mg/l

CÓULAS L.E.**Ácido Úrico**

Valor de referencia Mg/dl.
 Hombre 3.4 a 7.0 Mg/dl
 Mujer 2.4 a 5.7 Mg/dl.

SEROLOGÍA**VS.G.****TÍTULO DE ASTOS**

Valor de Referencia Uds Todd
 Menor de 200

Fecha. 5 ENE 2011

Dra. Yolanda Contreras Antolinez
 Bacterióloga M.S.P.
 Reg. 2260 M.S.P.

91



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

51

0022280001173421

FECHA Y HORA INICIO : 17/01/11 17:46
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CALLE 4 N° 7-61
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO ZONIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN: 17:57:05
EDAD : 44 FECHA NAC.: 02/07/1966
TELEFONO : 5684812
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUIEN TRAE RESULTADOS DE LABORATORIO

ENFERMEDAD ACTUAL :

CONTINUA CON DOLOR EN ARTICULACIONES

ANTECEDENTES

Quirurgicos : NINGUNO
Familiares : NINGUNO
Patologicos : NINGUNO
Ginecológicos : NO APLICA
Oncológicos : NINGUNO
Alergicos : NINGUNO
Farmacológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FISICO

TA< 120,00/ 70,00>mmHg FC< 78,00>lat x min FR< 20,00>res x min Tem< 36,00>°C Peso< 69,00>Kgr Talla< 1,70>m IMC< 23,88>

Cabeza: NORMAL
Piel y Mucosas: NORMAL
Cuello : NORMAL
Tórax : NORMAL
Glán. Mamas: NORMAL
Genitourinario : NORMAL
Mie. Sup e Inf. : NORMAL
Osteomuscular : NORMAL
Neurologico : NORMAL
Abdomen : NORMAL
O.R.L.: NORMAL

Aspecto General: PACIENTE CON DOLOR EN ARTICULACIONES

SALUD FAMILIAR

Análisis Clínico :

PACIENTE CON CUADRO DE POLIARTRALGIAS, RA TEST 25, PCR 6.

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : M792 Neuralgia y neuritis, no especificadas

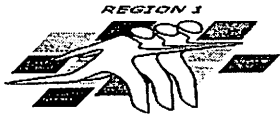
Tpo de diagnóstico : IMPRESION DIAGNOSTIC

PLAN DE TRATAMIENTO

KETOPROFENO GEL, MELOXICAM 1 CDA 12 HRAS, DIPROSPAN 1 AMP DU.

MEDICO : 0407196

JAVIER HERNANDO CASTRO JAIMES
MEDICINA GENERAL
Universidad Metropolitana



U.T AVANZAR MEDICO REGION 1
CONTROL

88153990-00

50

0022280001162292

FECHA Y HORA INICIO : 04/01/11 16:58
NOMBRE : GELVES SUAREZ JOSE AGUSTIN
DIRECCION : CALLE 4 N° 7-61
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : PAMPLONA
MUNICIPIO ZONIFICACION : PAMPLONA

HORA FIN: 17:08:46
EDAD : 44 FECHA NAC. : 02/07/1966
TELEFONO : 5684812
SEXO : MASCULINO
IDENTIFICACION : 88153990
HISTORIA CLINICA : 88153990-00

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUIEN CONTINUA CON DOLOR EN LAS ARTICULACIONES DE LOS DEDOS

ENFERMEDAD ACTUAL :

TRATAMIENTO CON DIPROSPAN , NAPROXENO Y BEDOYECTYA

ANTECEDENTES

Quirurgicos : NINGUNO
Familiares : NINGUNO
Patologicos : NINGUNO
Ginecológicos : NO APUCA
Toxicológicos : NINGUNO
Alergicos : NINGUNO
Farmacológicos : NINGUNO
Inmunológicos : NINGUNO
Perinatales : NINGUNO
Sicosociales : NINGUNO

EXAMEN FISICO

TA< 120,00/ 70,00>mmHg FC< 78,00>lat x min FR< 20,00>res x min Tem< 36,00>°C Peso< 69,00>Kgr Talla< 1,70>m IMC< 23,88>

Cabeza: NORMAL

Piel y Mucosas: NORMAL

Cuello : NORMAL

Torax : NORMAL

Glan. Mamas: NORMAL

Genitourinario : NORMAL

Mie. Sup e Inf. NORMAL

Osteomuscular : NORMAL

Neurologico NORMAL

Abdomen : NORMAL

ORL: NORMAL

Aspecto General : PACIENTA CON DOLOR EN ARTICULACIONES

SAUD FAMILIAR

Análisis Clínico :

PACIENTE CON CUADRO DE POLIARTRALGTIAS

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal : M009 Artritis piógena, no especificada

Tpo de diagnóstico : IMPRESION DIAGNOSTIC

PLAN DE TRATAMIENTO

SOLICITO LABORATORIOS DE CONTROL.SULFATO DE CONDROITINA GLUCOSAMINA

- PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS -

906911 FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX
906914 PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA

MEDICO : 0407196

JAVIER HERNANDE CASTRO JIMÉNEZ
MEDICINA GENERAL
Universidad Metropolitana