

# HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso:	Hora de Ingreso:	Número de Ingreso:
Fecha Inicio Atención:	Hora de Atención:	Número de Historia:
Fecha Fin de Atención:	Hora Fin Atención:	Ámbito Realización:
Tipo de Consulta:		Código Ministerio:
Nombre IPS:		Convenio:
IPS Primaria:		Ciudad:
Grupo Atención:		Zona:

## Datos del Paciente

Nombre:	Tipo Identificación:	N° Identificación:
Tipo de Afiliado:	Fecha Nacimiento :	Edad:
Causa Externa:	Estado Civil:	Sexo:
Finalidad:	Grupo Sanguíneo y RH:	Dirección:
Ocupación:		Teléfono:
Acompañante:	Teléfono:	Parentesco:
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:

## Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:  
Motivo de Consulta :  
Enfermedad Actual :  
Escala del Dolor:  
Discapacidades :

## Antecedentes Personales

Descripción	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Ocupacionales	Accidente de Trabajo	NO REFIERE	2018/02/02	
	Actividad Económica	NO REFIERE	2018/02/02	
	Biológicos	NO REFIERE	2018/02/02	
	Cargo o Tareas	NO REFIERE	2018/02/02	
	Duración en el Cargo	NO REFIERE	2018/02/02	
	Ergonómicos	NO REFIERE	2018/02/02	
	Fecha de Ingreso	NO REFIERE	2018/02/02	
	Físicos	NO REFIERE	2018/02/02	
	Nombre Empresa	NO REFIERE	2018/02/02	
	Otra	NO REFIERE	2018/02/02	
	Psicolaborales	NO REFIERE	2018/02/02	
	Químicos	NO REFIERE	2018/02/02	
	Sección	NO REFIERE	2018/02/02	
	Turno	NO REFIERE	2018/02/02	
	Uso E.P.P.	NO REFIERE	2018/02/02	
Farmacológicos	No refiere	REFIERE	2018/02/02	
	Aines	NO REFIERE	2018/02/02	
	Analgésicos	NO REFIERE	2018/02/02	
	Antiácidos	NO REFIERE	2018/02/02	
	Antiagregantes	NO REFIERE	2018/02/02	
	Antiarrítmicos	NO REFIERE	2018/02/02	
	Antibióticos	NO REFIERE	2018/02/02	
	Anticoagulantes	NO REFIERE	2018/02/02	
	Anticonvulsivos	NO REFIERE	2018/02/02	
	Antihipertensivos	NO REFIERE	2018/02/02	
	Antimicóticos	NO REFIERE	2018/02/02	
	Antipsicóticos	NO REFIERE	2018/02/02	



Fecha de Ingreso:	Hora de Ingreso:	Número de Ingreso:
Fecha Inicio Atención:	Hora de Atención:	Número de Historia:
Fecha Fin de Atención:	Hora Fin Atención:	Ámbito Realización:
Tipo de Consulta:		Código Ministerio:
Nombre IPS:		Convenio:
IPS Primaria:		Ciudad:
Grupo Atención:		Zona:

Farmacológicos	Antirreflujo	NO REFIERE	2018/02/02
	Antitiroideos	NO REFIERE	2018/02/02
	Antivirales	NO REFIERE	2018/02/02
	BB	NO REFIERE	2018/02/02
	Broncodilatadores	NO REFIERE	2018/02/02
	Corticoides	NO REFIERE	2018/02/02
	Estatinas	NO REFIERE	2018/02/02
	Hormonas	NO REFIERE	2018/02/02
	IECA	NO REFIERE	2018/02/02
	Inotrópicos	NO REFIERE	2018/02/02
	Otra	NO REFIERE	2018/02/02
	Vasodilatadores Coronarios	NO REFIERE	2018/02/02
Toxicoalérgico	Alcohol	NO REFIERE	2018/02/02
	Alimentos	NO REFIERE	2018/02/02
	Medicamentosa	NO REFIERE	2018/02/02
	Organofosforados	NO REFIERE	2018/02/02
	Otra	NO REFIERE	2018/02/02
	Penicilina	NO REFIERE	2018/02/02
Congénitos	Alteraciones Cromosómicas	NO REFIERE	2018/02/02
	Alteraciones Musculoesqueléticas	NO REFIERE	2018/02/02
	Defectos de la Pared Abdominal	NO REFIERE	2018/02/02
	Defectos del tubo neural	NO REFIERE	2018/02/02
	Defectos Metabólicos	NO REFIERE	2018/02/02
	Malformación Cardíaca	NO REFIERE	2018/02/02
	Malformación de Región Torácica	NO REFIERE	2018/02/02
	Malformación del Tracto Genitourinario	NO REFIERE	2018/02/02
	Malformación Facial	NO REFIERE	2018/02/02
	Malformación Renal	NO REFIERE	2018/02/02
	Otra	NO REFIERE	2018/02/02
	Toxemia (Preeclampsia)	NO REFIERE	2018/02/02
Quirúrgicos	Amigdalectomía	NO REFIERE	2018/02/02
	Apendicectomía	NO REFIERE	2018/02/02
	Cambio Valvular	NO REFIERE	2018/02/02
	Cirugía de Cataratas	NO REFIERE	2018/02/02
	Cirugía de Malformación Congénita	NO REFIERE	2018/02/02
	Cirugía Estética	NO REFIERE	2018/02/02
	Cirugía Ortopédica	NO REFIERE	2018/02/02
	Colecistectomía	NO REFIERE	2018/02/02
	Corrección Cardiopatía Congénita	NO REFIERE	2018/02/02
	Corrección de Hallux Valgus	NO REFIERE	2018/02/02
	Corrección de incontinencia	NO REFIERE	2018/02/02
	Corrección Estrabismo	NO REFIERE	2018/02/02
	Corrección Fimosis	NO REFIERE	2018/02/02
	Corrección Malformación Cardíaca	NO REFIERE	2018/02/02
	Corrección Celes	NO REFIERE	2018/02/02



Fecha de Ingreso:	Hora de Ingreso:	Número de Ingreso:
Fecha Inicio Atención:	Hora de Atención:	Número de Historia:
Fecha Fin de Atención:	Hora Fin Atención:	Ámbito Realización:
Tipo de Consulta:		Código Ministerio:
Nombre IPS:		Convenio:
IPS Primaria:		Ciudad:
Grupo Atención:		Zona:

Quirúrgicos	Corrección Vicios de Refracción	NO REFIERE	2018/02/02
	Derivación Ventrículo-peritoneal	NO REFIERE	2018/02/02
	Enfermedad Renal	NO REFIERE	2018/02/02
	Gastrectomía	NO REFIERE	2018/02/02
	Hepactectomía	NO REFIERE	2018/02/02
	Herniorrafia	NO REFIERE	2018/02/02
	Histerectomía	NO REFIERE	2018/02/02
	Implante de Marcapaso	NO REFIERE	2018/02/02
	Mamoplastia	NO REFIERE	2018/02/02
	Nefrectomía	NO REFIERE	2018/02/02
	Ooforectomía	NO REFIERE	2018/02/02
	Orquidectomía	NO REFIERE	2018/02/02
	Otra	NO REFIERE	2018/02/02
	PCI	NO REFIERE	2018/02/02
	Reconstrucción Ventricular	NO REFIERE	2018/02/02
	Revascularizacion Miocardica	NO REFIERE	2018/02/02
	Salpingectomía	NO REFIERE	2018/02/02
	Salpingooforectomía	NO REFIERE	2018/02/02
	Septoplastia	NO REFIERE	2018/02/02
	Septorrinoplastia	NO REFIERE	2018/02/02
	Tiroidectomía	NO REFIERE	2018/02/02
	Varicectomía	NO REFIERE	2018/02/02
	Varicosafenectomia	NO REFIERE	2018/02/02
	No refiere	REFIERE	2018/02/02
Patológicas Infecciosas	Amigdalitis	NO REFIERE	2018/02/02
	Bacterianas	NO REFIERE	2018/02/02
	Celulitis	NO REFIERE	2018/02/02
	Dengue Clásico	NO REFIERE	2018/02/02
	Dengue Hemorrágico	NO REFIERE	2018/02/02
	Faringitis	NO REFIERE	2018/02/02
	Gastroenteritis	NO REFIERE	2018/02/02
	Gastrointestinales	NO REFIERE	2018/02/02
	Glomerulonefritis post St.	NO REFIERE	2018/02/02
	Hepatitis	NO REFIERE	2018/02/02
	Infección urinaria	NO REFIERE	2018/02/02
	Micóticas	NO REFIERE	2018/02/02
	Neumonía	NO REFIERE	2018/02/02
	Otitis	NO REFIERE	2018/02/02
	Otra	NO REFIERE	2018/02/02
	Parásitos	NO REFIERE	2018/02/02
	Piel	NO REFIERE	2018/02/02
	Respiratorias	NO REFIERE	2018/02/02
	Rinitis	NO REFIERE	2018/02/02
	Riquetsias	NO REFIERE	2018/02/02
	TORCHS	NO REFIERE	2018/02/02



Fecha de Ingreso:	Hora de Ingreso:	Número de Ingreso:
Fecha Inicio Atención:	Hora de Atención:	Número de Historia:
Fecha Fin de Atención:	Hora Fin Atención:	Ámbito Realización:
Tipo de Consulta:		Código Ministerio:
Nombre IPS:		Convenio:
IPS Primaria:		Ciudad:
Grupo Atención:		Zona:

Patológicas Infecciosas	Tuberculosis	NO REFIERE	2018/02/02
	Urinarias	NO REFIERE	2018/02/02
	Varicela	NO REFIERE	2018/02/02
	Virales	NO REFIERE	2018/02/02
	No refiere	REFIERE	2018/02/02
Voz	Apertura Oral	NO REFIERE	2018/02/02
	Calidad Estetica de la Voz	NO REFIERE	2018/02/02
	Comportamiento Musculo Esqueletico	NO REFIERE	2018/02/02
	Comportamiento Respiratorio	NO REFIERE	2018/02/02
	Coordinacion FonoRespiratoria	NO REFIERE	2018/02/02
	Frecuencia Respiratoria	NO REFIERE	2018/02/02
	Funciones Laringes No Vocales	NO REFIERE	2018/02/02
	Intensidad	NO REFIERE	2018/02/02
	Labios	NO REFIERE	2018/02/02
	Lengua	NO REFIERE	2018/02/02
	Maxilar Inferior	NO REFIERE	2018/02/02
	Permeabilidad Nasal	NO REFIERE	2018/02/02
	Posicion de la Laringe	NO REFIERE	2018/02/02
	Prueba de Glatzell	NO REFIERE	2018/02/02
	Pruebas Aerodinamicas	NO REFIERE	2018/02/02
	Resonancia	NO REFIERE	2018/02/02
	Tiempo de Fonacion	NO REFIERE	2018/02/02
	Timbre	NO REFIERE	2018/02/02
	Tono	NO REFIERE	2018/02/02
Patológicos Crónicos	Arterioesclerosis	NO REFIERE	2018/02/02
	Asma	NO REFIERE	2018/02/02
	Cirrosis	NO REFIERE	2018/02/02
	Diabetes	NO REFIERE	2018/02/02
	Diabetes G	NO REFIERE	2018/02/02
	Diabetes I	NO REFIERE	2018/02/02
	Diabetes II	NO REFIERE	2018/02/02
	Dislipidemias	NO REFIERE	2018/02/02
	Enfermedad Coronaria	NO REFIERE	2018/02/02
	Enfermedad Renal	NO REFIERE	2018/02/02
	Enfermedades Autoinmunes	NO REFIERE	2018/02/02
	EPID	NO REFIERE	2018/02/02
	Epilepsia	NO REFIERE	2018/02/02
	EPOC	NO REFIERE	2018/02/02
	Hipertensión Arterial	NO REFIERE	2018/02/02
	Hipertiroidismo	NO REFIERE	2018/02/02
	Hipotiroidismo	NO REFIERE	2018/02/02
	Insuficiencia Cardíaca	NO REFIERE	2018/02/02
	Migraña	NO REFIERE	2018/02/02
	Osteoartritis Degenerativa	NO REFIERE	2018/02/02
	Otra	NO REFIERE	2018/02/02



Fecha de Ingreso:	Hora de Ingreso:	Número de Ingreso:
Fecha Inicio Atención:	Hora de Atención:	Número de Historia:
Fecha Fin de Atención:	Hora Fin Atención:	Ámbito Realización:
Tipo de Consulta:		Código Ministerio:
Nombre IPS:		Convenio:
IPS Primaria:		Ciudad:
Grupo Atención:		Zona:

Patológicos Crónicos	Reflujo Gastroesofágico	NO REFIERE	2018/02/02
	Úlcera	NO REFIERE	2018/02/02
	Varices	NO REFIERE	2018/02/02
	No refiere	REFIERE	2018/02/02
Antecedentes Vacunales	B.C.G	NO REFIERE	2018/02/02
	D.P.T	NO REFIERE	2018/02/02
	Fiebre amarilla	NO REFIERE	2018/02/02
	Haemophilus influenza tipo B - Hib	NO REFIERE	2018/02/02
	Hepatitis B	NO REFIERE	2018/02/02
	Malaria	NO REFIERE	2018/02/02
	Neumococo	NO REFIERE	2018/02/02
	Otra	NO REFIERE	2018/02/02
	PAI Completo	NO REFIERE	2018/02/02
	PAI Incompleto	NO REFIERE	2018/02/02
	Polio	NO REFIERE	2018/02/02
	Polivalente	NO REFIERE	2018/02/02
	Sarampión	NO REFIERE	2018/02/02
	Toxoide tetánico	NO REFIERE	2018/02/02
	Tripe viral	NO REFIERE	2018/02/02
	Varicela	NO REFIERE	2018/02/02
	No refiere	REFIERE	2018/02/02
Desarrollo Psicomotor	Bipedestación	NO REFIERE	2018/02/02
	Control de Esfínteres	NO REFIERE	2018/02/02
	Escolaridad	NO REFIERE	2018/02/02
	Gateo	NO REFIERE	2018/02/02
	Giros	NO REFIERE	2018/02/02
	Holofrases	NO REFIERE	2018/02/02
	Lenguaje	NO REFIERE	2018/02/02
	Marcha con Apoyo	NO REFIERE	2018/02/02
	Marcha Sin Apoyo	NO REFIERE	2018/02/02
	Monta Triciclo	NO REFIERE	2018/02/02
	Rendimiento Escolar	NO REFIERE	2018/02/02
	Sedentación	NO REFIERE	2018/02/02
	Sonrisa Social	NO REFIERE	2018/02/02
Traumáticos	Sosten Cefálico	NO REFIERE	2018/02/02
	Caida desde su propia altura	NO REFIERE	2018/02/02
	Esguince	NO REFIERE	2018/02/02
	Fractura	NO REFIERE	2018/02/02
	Herida arma corto-punzante	NO REFIERE	2018/02/02
	Herida arma fuego	NO REFIERE	2018/02/02
	Luxación	NO REFIERE	2018/02/02
	Otra	NO REFIERE	2018/02/02
Antecedentes Perinatales -Formato Clap	Trauma craneo encefálico	NO REFIERE	2018/02/02
	Trauma Facial	NO REFIERE	2018/02/02
	Cardiopatías y Nefropatías	NO REFIERE	2018/02/02



Fecha de Ingreso:	Hora de Ingreso:	Número de Ingreso:
Fecha Inicio Atención:	Hora de Atención:	Número de Historia:
Fecha Fin de Atención:	Hora Fin Atención:	Ámbito Realización:
Tipo de Consulta:		Código Ministerio:
Nombre IPS:		Convenio:
IPS Primaria:		Ciudad:
Grupo Atención:		Zona:

Antecedentes Perinatales -Formato Clap	Cirugía Pélvica	NO REFIERE	2018/02/02
	Condición Médica Grave	NO REFIERE	2018/02/02
	Embarazo Ectópico	NO REFIERE	2018/02/02
	Infertilidad	NO REFIERE	2018/02/02
	Mola	NO REFIERE	2018/02/02
	VIH+	NO REFIERE	2018/02/02
Otras	Cardiopatías y Nefropatías	NO REFIERE	2018/02/02
	Condición Médica Grave	NO REFIERE	2018/02/02
	Embarazo Ectópico	NO REFIERE	2018/02/02
	Mola	NO REFIERE	2018/02/02
	Otros	NO REFIERE	2018/02/02
	Preclampsia-Eclampsia	NO REFIERE	2018/02/02
Hábitos Saludables	Cepillado de Dientes	NO REFIERE	2018/02/02
	Citología Vaginal	NO REFIERE	2018/02/02
	Dieta	NO REFIERE	2018/02/02
	Ejercicio	NO REFIERE	2018/02/02
	Exámen de Seno	NO REFIERE	2018/02/02
	Otra	NO REFIERE	2018/02/02
	Recreación	NO REFIERE	2018/02/02
	Uso de seda dental	NO REFIERE	2018/02/02
Venéreos	Chancro Blando	NO REFIERE	2018/02/02
	Condiloma	NO REFIERE	2018/02/02
	Gonorrrea	NO REFIERE	2018/02/02
	Hepatitis B	NO REFIERE	2018/02/02
	Herpes virus	NO REFIERE	2018/02/02
	Infección por Chlamydia	NO REFIERE	2018/02/02
	Linfogranuloma Venéreo	NO REFIERE	2018/02/02
	Otra	NO REFIERE	2018/02/02
	Sífilis	NO REFIERE	2018/02/02
	V I H	NO REFIERE	2018/02/02
Antecedentes Perinatales	Virus papiloma humano	NO REFIERE	2018/02/02
	Coloracion de la Piel	NO REFIERE	2018/02/02
	Edad padres	NO REFIERE	2018/02/02
	Llanto al nacer	NO REFIERE	2018/02/02
	Peso, Talla, Apgar	NO REFIERE	2018/02/02
	Producto de Embarazo	NO REFIERE	2018/02/02
Terapia Respiratoria	Educación de Espaciadores	NO REFIERE	2018/02/02
	En el Programa	NO REFIERE	2018/02/02
	Espaciador que Usa	NO REFIERE	2018/02/02
	Fecha Ultimo Control	NO REFIERE	2018/02/02
	Ha asistido a Talleres	NO REFIERE	2018/02/02
	Noxa ambiental	NO REFIERE	2018/02/02
	Responsable Tratamiento	NO REFIERE	2018/02/02
	Tiene Carnet	NO REFIERE	2018/02/02
	Tratamiento	NO REFIERE	2018/02/02



Fecha de Ingreso:	Hora de Ingreso:	Número de Ingreso:
Fecha Inicio Atención:	Hora de Atención:	Número de Historia:
Fecha Fin de Atención:	Hora Fin Atención:	Ámbito Realización:
Tipo de Consulta:		Código Ministerio:
Nombre IPS:		Convenio:
IPS Primaria:		Ciudad:
Grupo Atención:		Zona:

<b>Terapia Respiratoria</b>	Ultima crisis	NO REFIERE	2018/02/02
	Enjuague bucal con alcohol	NO REFIERE	2018/02/02
	Hábito de Fumar	NO REFIERE	2018/02/02
	Ingesta de alcohol	NO REFIERE	2018/02/02
	Mal hábito alimentación	NO REFIERE	2018/02/02
<b>Hábitos de Riesgo</b>	Mal manejo del stress	NO REFIERE	2018/02/02
	Otros	NO REFIERE	2018/02/02
	Promiscuidad	NO REFIERE	2018/02/02
	Sedentarismo	NO REFIERE	2018/02/02
	Uso de drogas alucinógenas	NO REFIERE	2018/02/02
<b>Transfusionales</b>	Glóbulos Rojos	NO REFIERE	2018/02/02
	Plasma	NO REFIERE	2018/02/02
	Refiere	NO REFIERE	2018/02/02
<b>Cardio-cerebro-vascular-metabólicas</b>	Hipertensión arterial	REFIERE	2018/01/31
	Diabetes mellitus	REFIERE	2018/02/01
<b>Desarrollo Psicosocial</b>	Integracion Escolar	NO REFIERE	2018/02/02
	Integracion Familiar	NO REFIERE	2018/02/02
<b>Materno perinatal</b>	No refiere	REFIERE	2018/02/02
<b>Antecedentes familiares</b>	No refiere	REFIERE	2018/02/02
<b>Otros antecedentes relevantes</b>	No refiere	REFIERE	2018/02/02
<b>Cáncer</b>	No Refiere	REFIERE	2018/02/02
<b>Reacciones a medicamentos y/o toxicoalérgicos</b>	No refiere	REFIERE	2018/02/02

## Análisis

se remite a cardiología previo concepto de médico familiarista, continuar igual manejo.

## Teleconceptos

**Solicitud Teleconcepto** paciente con cuadro de arritmia cardíaca solicito su concepto para definir conducta.

**Respuesta Teleconcepto** BUENOS DIAS DR JAMES QUINTERO POR LOS DATOS APORTADOS EN LA SOLICITUD DE CONSULTA ASISTIDA SE TRATA DE UNA PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD CON ARRITMIA CARDIA. NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NI PALPITACIONES, SIN EMBARGO EN EL HOLTER REALIZADO SE OBSERVA ESTRASISTOLES SUPRAVENTRICULARES Y ONDA T INVERTIDA. SUGIERO VALORACION POR CARDIOLOGIA. VIGILAR SIGNOS DE ALARMAS, CORDIAL SALUDO, DR DOUGLAS MONTALVO VASCONCELOS, ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR, RM 464694, CORPROACION MI IPS SATNANDER BARRANCABERMEJA

**Especialidad:** Médico familiar

**Profesional que responde:** Douglas Montalvo Vasconcelos

**Registro médico:** 6816195

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso:	Hora de Ingreso:	Número de Ingreso:
Fecha Inicio Atención:	Hora de Atención:	Número de Historia:
Fecha Fin de Atención:	Hora Fin Atención:	Ámbito Realización:
Tipo de Consulta:		Código Ministerio:
Nombre IPS:		Convenio:
IPS Primaria:		Ciudad:
Grupo Atención:		Zona:



Profesional:  
Especialidad:  
Registro Médico:  
Identificación :