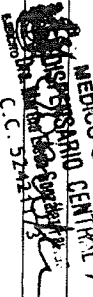


FECHA	HORA	OBSERVACIONES
		coluvecun, fondo de ojo no signos de papiledema
		10x 10 Cefalea tensional
		Plan: Diclofenac 50mg #1 (1ml chor)
		Diclofenac 50mg #1
		Metoclopramide 10mg q8h
		500mg x 7. Diclofenac 50mg
		Control
		 HOSPITAL GENERAL Y PROLOGICO C.C. 57471
13 Dic 102		Presencia.
		Paciente de 36 años, presenta síntomas por lesión laboral, se realiza valoración.
		con atención recibida, por el sistema
		intelectual, se trabaja el sistema de
		protección.
		Angela Paul
19 Dic 102		Presencia.
		este diagnóstico en poco más urgente,
		control de seguimiento a la y a un poco se
		encuentra algo más urgente, la mayoría
		se opone.
		Este diagnóstico el sistema por mayor
		medidas de protección.
		continúa como así.
		Angela Paul

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD



DISPENSARIO _____

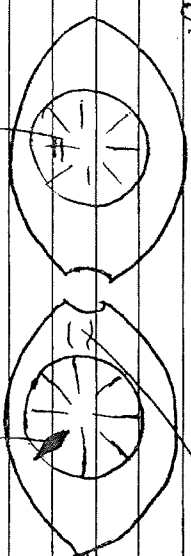
HOJA DE ENFERMERIA

Fecha: _____ No. de Historia: 51828510.

Nombre: Sandro Quezada

Unidad: _____ Grado: _____ D.I. _____

Edad: _____ Sexo: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

FECHA	HORA	OBSERVACIONES
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> OFTALMOLOGIA 15 MAYO 2001 DR. LEIME CASTELLANOS </div>
		<p>Paciente con Nistropia Intermidia 40 que requirió Keratotomy y Refracción.</p> <p>hace 3 años (1994); Residualmente Astigmatismo en OI;</p> <p>Actualmente visión buena su.</p> <p>Anterior</p> <p>Per:</p> <p>OK PL OD hace 2 años (14/2/97)</p> <p>T-A: (C)</p> <p>1x5: Vlt. m 1x VL 3m</p> <p>O: qu VL SC OD: 20/25 PH no m. gran</p> <p>OI: 20/200 PH 30/150.</p> <p>1x OD: -0.35 ES. 20/25+.</p> <p>OI: +4.00 (-0.50 x 75°) 20/30-</p> <p>BIO:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  <p>Inyección leve de la Inyección</p> </div> <p>CA formate</p> <p>Inyecciones OK</p> <p>PID: 12/10 9/14+00h</p>

DISPENSARIO

Fecha: 19 No. de Historia: _____

Nombre: Quintus Jensen Miranda

Unidad: _____ Grado: 5^a

_____ 1828510.1. No item.


Edad: _____ Sexo: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

FECHA	HORA	OBSERVACIONES
25/01/10	02:35 am	- 7 mes. dolor de temporal y occipital, pulsatil, y en maschobordo y a veces agudo meñudo, au ATN - vequid, amoneste con el pul. aumeno no repavador; naucaus; embofimen
		- <u>Contuctantes</u> : <u>Pul</u> : Hemonucles
		<u>Wapu</u> : <u>frac</u> 1 ano
		<u>Qg</u> : <u>Queda</u> <u>homonu</u> <u>raduata</u>
		<u>glo</u> : <u>M</u> : 24 <u>Go</u> <u>Fre</u> : 12 <u>ju</u>
		<u>col</u> : 005, 28 x 3.
		<u>Rs</u> : 35 (-). <u>Acu</u> <u>tempo</u>
		<u>MALENO</u> - <u>TEATO</u> <u>DE</u> <u>CAIRAR</u> - <u>Hno</u> <u>co</u> <u>en</u> <u>caa</u> <u>com</u>
		<u>Eop</u> : <u>pelean</u> <u>y</u> <u>cinco</u> <u>reponde</u> <u>a</u> <u>mi</u> <u>p.</u> <u>=me</u> <u>teu</u>
		<u>adeta</u> <u>x</u> <u>INUS</u> <u>TICIAS</u> - <u>REFE</u> <u>IMIDA</u> -
		<u>TRIDA</u> - <u>INSE</u> <u>GURA</u> - <u>TERCA</u> - <u>PANCREA</u> (<u>Elv.</u>) -
		<u>CONUEUO</u> - <u>LLANO</u> <u>BAGA</u> <u>TECAS</u> -
		<u>TEURE</u> <u>QUE</u> <u>CA</u> <u>ENTE</u> <u>LE</u> <u>MARAN</u> <u>DANO</u> - <u>ALSO</u> <u>SE</u> <u>RO</u> <u>QUE</u> <u>RI</u> <u>DO</u> -
		<u>CTA</u> . 1. <u>LYC</u> - <u>SHOPH</u> . 30 <u>CH</u> .
		2. <u>NIXV</u> . <u>CAUOT</u> - <u>CHel</u> . <u>MOAN</u> <u>PH</u> <u>7CH</u> .
		3- <u>CAOT</u> <u>BL</u> . <u>ACEBO</u> - <u>HYPER</u> <u>50H</u> .
		4 - <u>7N</u> .
		<u>JAIME</u> <u>REALDE</u> <u>CASILLIO</u>
		<u>Medico</u> <u>Cirujano</u>
		<u>Escuela</u> <u>de</u> <u>Medicina</u>
		<u>JORN</u> <u>N.</u> - <u>Grupos</u>

Jalisco, Felipe Castillo
Médico Cirujano
Escuela de medicina
JUAN N. Corpes

FECHA	HORA	OBSERVACIONES
25 Julio 02		<p>- Ingreso med. camión; hasta h. 8 días.</p> <p>- Hace 2 días episodio de cefalea hemisférica derecha - occipital - vomito - dolor del cuello y hombros - vicio reumático DEPRESA EN LA TENDENCIA A RECUPERAR A PENSAR.</p> <p>Ox. J. N</p>
03 Mayo 03		<p>± 8 días, cefalea surge irradiada a nuca y brazo derecho: vespertal.</p> <p>- dolor F11 picada.</p> <p>Pres: HT: 1-2/1 día.</p> <p>O: Espasmo paravertebral generalizado.</p> <p>Feb normal</p> <p>De. 1 - Cefalea tensional → Apetito muy bajo</p> <p>Drenaje</p>

Proctor



 MEDICO GENERAL
 DISPENSARIO CENTRAL
 ES. JAIME REALPE CASTILLO
 C.C. 19479234

MEDICO GENERAL
DISPENSARIO CENTRAL
ES. JAIME REALPE CASTILLO
C.C. 19479234

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
BATALLON DE SALUD
CENTRO DE REHABILITACION

DESCRIPCION QUIRURGICA

Sandra Guerrero H.

Historia Clínica

5782857D

Quirófano

Cirujano: A. Ruiz

Asistente:

Segundo ayudante:

Logo:

Tipo anest. ver:

Asistidor:

Sandra

Anto:

1. Perceen Plungo OD Código:

2.

Código:

3.

Código:

Ptengo OD

Op: Ptengo OD

Ant del procedimiento: BAt, previa anest

1- Colocación blerfantals

2- Infiltración Xilocaína 2% con ep.

3- Perceción con tuya de Wescod.

4- Hemostasis

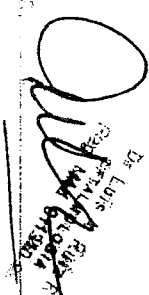
5- Dicesen y anestésico y pleura de Congulada sp.

6- Fijación pleura con sutura catene 7-0

7- Dicesen

8- Dicesen

proximado: 30 min

Dr. Luis
RIVERA
FERNANDEZ
Código: 5782857D
Firma: 

MANIFESTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

De otro lado, autorizo expresamente a CENTRO PARA LOS TRABAJADORES, P.S. S.A., para que por medio de su personal médico general, especialista, el equipo de salud y de auditoría acceda a la información incorporada en mi historia clínica y que sea pertinente para realizar los trámites internos y externos que sean necesarios, debiendo guardar la reserva necesaria.

evolución de mi tratamiento.

Firma paciente

FAVOR ANOTAR LOS SIGUIENTES DATOS EN ORDEN LÓGICO:

MOTIVO DE CONSULTA - ENFERMEDAD ACTUAL - REVISIÓN DE SISTEMAS - ANTECEDENTES PERSONALES Y LABORALES - AFICCIONES DEPORTIVAS - FACTORES DE RIESGOS ETIOLÓGICAS - EXÁMENES DE DIAGNÓSTICOS - HALLAZGOS - ESTUDIO DEL FACTOR DE RIESGOS - RELACIÓN DE CAUSALIDAD - DIAGNÓSTICO.

6/05/2021 16:45 Fevade/Accident 28/09/2022 07:00
//MOfuade Calidad Seguridad Actual: 137 al hacer planes
de breve. al bajar la Agua para desenchufarla. No Jallo Fecel y le
Alcorno se clonar el verde de la vida. -Teguerda. Seguridad Formo de
laure Perion y laure con Alcohol. Reporte y la curro qd el PT Serenite.

[illegible][illegible]

DR. G. F. R. M. W.
Medicine
P. 1

Schulek Astoria. H/V 061A. No Record Act B 7000. / N
Ospina: Juan Ferro Martinez. / N
OSBORN MARTINEZ. / N

DR. J. J. Cirigliano - M.D.
Medico Cirigliano - M.D.
Med 9333/93



idime
HOSPITAL SAN CARLOS

Hora : 8:03 Fecha Impresion: 27/08/2002

INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO LABORATORIO CLINICO

Fecha : 27-08-2002

Peticion : 8270001

Paciente : GUERRERO SANDRA ESPERANZA Edad : NO

Documento Id. : 51.828.510

Cama :

Sede : SAN CARLOS

Servicio : SURATER

Prueba

Resultado Unidad Valor/Referencia

HIV POR MEIA

---> INFECCIOSAS / AUTOINMUNIDAD

No Reactiva

INDICE DEL PACIENTE: 0.28

CONTROL POSITIVO HIV 1: 2.91

CONTROL POSITIVO HIV 2: 2.38

CONTROL NEGATIVO HIV: 0.34

ANTICUERPOS CONTRA HBsAg

---> >1000

VALOR DE REFERENCIA:

MEJOR O IGUAL A 100UI/ml

DE 10 - 100 UI/ml : REVACUACION A INTERVALOS REGULARES CADA 3-6 MESES

MAYOR DE 100 UI/ml : REVACUACION TRANSQUERIDOS 10 AÑOS (1 DOSIS)

REACTIVO

Monica Corredor T.
Médico Externo
"FL. ROSSO"

Firma Responsable :

CPB

LABORATORIO DE DIAGNOSTICO MEDICO
CALLE 100 N. AV. 100 N. BOGOTA D.C.
TEL. 2206440 FAX 2206440

hora : 8:03 fecha impresion: 27/08/2002

DIAGNOSTICO MEDICO
LABORATORIO CLINICO

LABORATORY OF MINO

Page: 2870001

: GUERRERO SANDRA ESPERANZA Edad : NO

Id. : 51.258.570 Cam :

Service : SURATEP

Resultado	Unidad	Valor/Referencia
-----------	--------	------------------

INFECCIOSAS / AUTOINMUNIDAD

三

MEMORANDUM

OL POSITIVE : : 2.97

OL POSITIVE 2.38

OL NEGATIVELY: 0.34

CONTRA TESTS 1000

○
三
二
一
四
五
六
七
八
九

0.100 ml./ml. : REVACUNACION : DOSIS Y EVALUACION NIVEL


DE 100 mil (ml) : REACUACION A INTERVALOS REGULARES CADA 3-6 MESES

1/10 10 4% (1 DOSIS)

Monica Corredor T.
Médico Quirano
E.L. no. 1000

21-103

BOGGA INC



HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Forma 21

Dr. JAIME ESCOBAR
C.C. 715
ESP. COLA DOCTOLOG
92159 - B.N.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SERVICIO DE CIRUGIA COLORECTAL Y ENDOSCOPIA
TELEFONO 640 25 20 EXT. 5436

ANOSCOPIA RECTOSIGMOIDOSCOPIA

INFORME DE COLONOSCOPIA ☐ SIGMOIDOSCOPIA ☒ RECTOSCOPIA ☐

NOMBRE SANDRA ESPERANZA GUERRERO MIRANDA FECHA NOV. 27. 01

EDAD: 35 SEXO Femenino HISTORIA CLINICA

51828510

ENTIDAD: EJC

PROCEDIMIENTO

MOTIVO DEL EXAMEN : SANGRADO ANTECEDENTES DE HEMORROIDES. ESTREÑIMIENTO

SEDACION : NO

INSPECCION ANAL : EN CRESTA CUTANEA HACIA LAS 5

TACTO RECTAL : NORMAL

ANOSCOPIA : HEMORROIDES EXTERNAS NO TROMBOSADAS HACIA LAS 5

COLONOSCOPIA : NO

RECTOSIGMOIDOSCOPIA : SE AVANZA EQUIPO HASTA LOS 23cm SIN LESIONES DE MUCOSA
NI MASAS.

NO COMPLICACIONES.

BIOPSIAS : NO
FOTOS : NO

IMPRESION DIAGNOSTICA: HEMORROIDES EXTERNAS NO TROMBOSADAS

MEDICO: DR. ESCOBAR T. VALES

FIRMA: _____