

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del paciente: BARRAGAN ACOSTA JAIRO ANTONIO  
No. de identificación: CC 79119986 Edad: 56 Años 3 Meses 7 Dias  
Género: MASCULINO Entidad: E.P.S. SANITAS

MOTIVO CONSULTA: PACIEJTE CON CUADRO DE 1 DIA D E IRRITACION CONJUNTIVAL  
LAGRIMEO Y HOY AL LEVANTARSE CON SECRECION DOLOR EN HEMICARA  
DER

ALARMAS

Anticoagulado: No Inmunosuprimido: No

SIGNOS VITALES

Presión arterial: 150/81 mmHg Temperatura: 36 °C  
Frecuencia cardíaca: 78 Lat/min Frecuencia respiratoria: 15 Res/min  
SPO2: 96 % Dolor: 5 /10  
Estado conciencia: Alerta

ANTECEDENTES : No Registrado

DESTINO: Consulta Prioritaria  
OBSERVACIÓN: MOVILIDAD OJO NORMAL  
Fecha y hora atención: 10/08/2018 09:07:00

ANA MARIA NARANJO ESCOBAR  
MEDICO GENERAL  
CC 39694919

10/08/2018 09:17:00  
ANA MARIA NARANJO ESCOBAR

Centro Medico Zona In - Calle 13 - NIT. 800251440 BOGOTA D.C.  
Av Calle 13 n° 65-21 Local 100 C.Comercial Zona 10/08/2018, 10:09:22  
In.Teléfono: (+571) 5895440

Nombre: JAIRO ANTONIO BARRAGAN ACOSTA Contrato E.P.S Sanitas: 10-511348-1-1  
Identificación: CC 79119986 - Sexo: Masculino -  
Edad: 56 Años

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, JAIRO ANTONIO BARRAGAN ACOSTA.  
Motivo de consulta: no programada  
tengo el ojo rojo .  
Enfermedad Actual: paciente con cuadro clinico de 2 dias de volucion de ojo rojo asociado a seccion  
purulenta prurito y dolor manifiesta distermias no cuantificadas niega otra sintoamotlgoia asoicada

patologicos: queratocono  
farmacologicos: niega  
familiares: mama diabetes  
toxicoalergicos: niega. .

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:  
Frecuencia cardiaca: 70 latidos/min  
Frecuencia respiratoria: 18 Respiraciones/min  
Tensión arterial sistólica: 100 mmHg  
Tensión arterial diastólica: 60 mmHg  
Tensión arterial media: 73,3 mmHg  
Peso: 71,7 Kg  
Talla: 1,61 m  
Índice de masa corporal (IMC): 27,66  
Superficie corporal: 1,83 (m2)

- Hallazgos:  
Organos de los Sentidos: Observaciones: ojo dercho conjntiva hiperemica esclera congestiva secrecion en  
epicanto interno purulenta.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

cuadro de 2 dias de conjuntivitis

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su  
próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

JAIME LOZANO - Medicina General  
CC 1024483871 - RM. Registro médico 1024483871

Impreso: 10/08/2018, 10:16:09

Impresión realizada por: jaiiozano      Página    2    de    3

Firmado Electrónicamente

Original

EPS SANITAS

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No.  
3293119

Centro Medico Zona In - Calle 13 - NIT. 800251440 BOGOTA D.C.  
Av Calle 13 n° 65-21 Local 100 C.Comercial Zona 10/08/2018, 10:09:22  
In.Teléfono: (+571) 5895440

Nombre: JAIRO ANTONIO BARRAGAN ACOSTA Contrato E.P.S Sanitas: 10-511348-1-1  
Identificación: CC 79119986 - Sexo: Masculino -  
Edad: 56 Años

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

al exmaen físico hallazgos descritos  
se da fórmula con neomicina cefalexina y difenhidramina  
se dan recoedmione signos de alma eincpadad

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Conjuntivitis aguda, no especificada (H103), Derecho (a), Impresión diagnóstica,  
Causa Externa:Enfermedad general.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se formula Difenhidramina clorhidrato Cap 50mg Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 7 día(s),  
Cefalexina Cap 500mg Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 6 hora(s) por 7 día(s),  
Corticoide+Neomicina+Polimixina Sol oft (0.1%+0.35%+6000UI)/ml Aplicar (vía conjuntival) 2 gotas cada 8  
hora(s) por 7 día(s).
- Se incapacita por 1 días.

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su  
próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO

JAIME LOZANO - Medicina General  
CC 1024483871 - RM. Registro médico 1024483871  
Impreso: 10/08/2018, 10:16:09

Impresión realizada por: jallozano      Página    3    de    3

Firmado Electrónicamente

Original

**EPS SANITAS**

Centro Medico Zona In - Calle 13 - NIT. 800251440  
Av Calle 13 n° 65-21 Local 100 C.Comercial Zona In.Teléfono:  
(+571) 5895440  
Nombre: JAIRO ANTONIO BARRAGAN ACOSTA  
Identificación: CC 79119986 - Sexo: Masculino - Edad: 56 Años

**INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 3293119**

BOGOTA D.C.  
10/08/2018, 10:09:22

Contrato E.P.S Sanitas: 10-511348-1-1

**DIAGNÓSTICO(S)**

Diagnóstico que genera la incapacidad: H103 Conjuntivitis aguda, no especificada.  
No se registraron otros diagnósticos en la historia clínica.  
Días de incapacidad: 1 día(s)

Desde: 10/08/2018 - Hasta: 10/08/2018

**MÉDICO****DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRAMITE**

Original de prescripción de incapacidad o licencia.

JAIME LOZANO - Medicina General  
CC 1024483871 - RM. Registro médico 1024483871

**Favor tramitar la incapacidad antes de 72 horas**

Impreso: 10/08/2018, 10:16:09  
Firmado Electrónicamente

**Original** Impresión realizada por: jallozano

Página 1 de 3

EPS SANITAS

Centro Medico Zona In - Calle 13 - NIT. 800251440  
Av Calle 13 n° 65-21 Local 100 C.Comercial Zona In.Teléfono: (+571) 5895440  
Nombre: JAIRO ANTONIO BARRAGAN ACOSTA  
Identificación: CC 79119986 - Sexo: Masculino - Edad: 56 Años

FÓRMULA MÉDICA USO AGUDO No. 0605 - 17738819  
BOGOTA D.C.  
10/08/2018, 10:15:08  
Contrato E.P.S Sanitas: 10-511348-1-1  
Historia Clínica: 79119986  
Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO(S):  
(H103)

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total
1	Difenhidramina clorhidrato Cap 50mg Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 7 día(s).	7 (siete) cápsula
2	Corticoide+Neomicina+Polimixina Sol oft (0.1%+0.35%+6000UI)/ml Aplicar (vía conjuntival) 2 gotas cada 8 hora(s) por 7 día(s).	42 (cuarenta y dos) gotas
3	Cefalexina Cap 500mg Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 6 hora(s) por 7 día(s).	28 (veintiocho) cápsula

\*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación  
FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN  
Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Firma del paciente

JAIME LOZANO - Medicina General  
CC 1024483871 - RM. 1024483871  
Impreso: 10/08/2018, 10:16:17

Copia Impresión realizada por: jai lozano

Firmado Electrónicamente