



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESTHER JULIA ALVAREZ CORREDOR		IDENTIFICACION: CC 32730518		HC: 32730518 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:		
FECHA DE NACIMIENTO: 23/3/1969		EDAD: 48 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario	
RESIDENCIA: BRR . . 0 CIUDADELA PUERTO ESPEJO MANZANA 1 CASA 5 ARMENIA (QUINDIO)		QUINDIO-ARMENIA	TELEFONO: 7470247	CELULAR: 3146611721	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 4/12/2017 - 15:52:07		FECHA EGRESO: 4/12/2017 - 21:44:05		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 202401 - CONSULTA EXTERNA - ARMENIA		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 9 (EJE CAFETERO)					
ESTADO CIVIL: CASADO(A)					

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/7/21 - 14:45:23

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2017-12-04	21:42	angela.moreno - ANGELA LISETTE MORENO JIMENEZ
		MOTIVO DE CONSULTA : Se encuentra en tratamiento fisioterapéutico con Dx. Cefalea tensional
		ENFERMEDAD ACTUAL : Dx. Cefalea tensional

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:ANGELA LISETTE MORENO JIMENEZ		FECHA:2017-12-04
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	Dx. Cefalea tensional

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES		OP DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Reporta

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Actividad Física	
Alcoholismo	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Consumo Psicofármaco	
Crecimiento y Desarrollo	
Epilepsia	
ETS/ITS	

Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infecciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Número parejas													
Otros	<table><tr><td>OP</td><td>TIPO</td><td>DETALLE</td><td>F. REGIS</td></tr><tr><td>SI</td><td>P</td><td>NO reporta</td><td>2017-12-04</td></tr><tr><td>SI</td><td>F</td><td>NO reporta</td><td>2017-12-04</td></tr></table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NO reporta	2017-12-04	SI	F	NO reporta	2017-12-04
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS									
	SI	P	NO reporta	2017-12-04									
SI	F	NO reporta	2017-12-04										
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Victima de Maltrato													
Violencia Sexual													

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: ANGELA LISETTE MORENO JIMENEZ
CC - 52725981 - T.P 7101/2005
ESPECIALIDAD - FISIOTERAPEUTA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/7/21 - 14:45:27