



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: 52 Años | | SEXO: F | |
| RESIDENCIA: BRR . . 0 CIUADELA PUERTO ESPEJO MANZANA 1 CASA 5 ARMENIA (QUINDIO) | | QUINDIO-ARMENIA | | TELEFONO: 7470247 | |
| EMAIL: NO TIENE | | OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR | | | |
| NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BBBBBB BBBBB | | PARENTESCO: Hijo(a) | | TELEFONO: 66666 | |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: BBBBBB BBBBB | | PARENTESCO: Hijo(a) | | TELEFONO: 66666 | |
| FECHA INGRESO: 13/10/2021 - 13:12:46 | | FECHA EGRESO: 13/10/2021 - 13:35:18 | | CAMA: | |
| DEPARTAMENTO: 202401 - CONSULTA EXTERNA - ARMENIA | | SERVICIO: AMBULATORIO | | | |
| PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020 | | | | | |
| ESTADO CIVIL: CASADO(A) | | | | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/7/21 - 14:38:57

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|------------|---|
| 2021-10-13 | 13:17 jaime.rojas - JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ |
| | MOTIVO DE CONSULTA : 52 AÑOS, CON POLIARTSROSIS DE MNOAS Y CADERAS, FIBROMIALGIA,,SE DESCARTO METASTSIS OSEAS,SE DEBE DESCARTAR TUNEL CARPIANO, C.A DE SENO EN EL 2019,14/05/2019:ECOTT: VI DE TAMAÑO NORMAL CON UNA CONTRACITBILIDADGLOBAL CONSERVADA FE 65%, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA GRADO I/IV, HIPERTENSION LEVE DE PULMONAR 34 MMHG, RESTO NORMAL |
| | ENFERMEDAD ACTUAL : DORO DE MANOS DE ITFGS , RODILLAS , |

| EXAMEN FISICO | | |
|---------------------------------------|--------|--|
| PROFESIONAL:JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ | | FECHA:2021-10-13 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES PART 120-80, FRC 80,L FES 20,SOPLO MITRQAL GRADO II |
| Neurologico (1) | NORMAL | |
| Nervioso Central y Periferico (2) | NORMAL | |
| Organos de los Sentidos (3) | NORMAL | |
| CardioVascular (4) | NORMAL | |
| Respiratorio (5) | NORMAL | |
| GastroIntestinal (6) | NORMAL | |
| GenitoUrinario (7) | NORMAL | |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------|-------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| M199 | ARTROSIS NO ESPECIFICADA | | |

| ANTECEDENTES PERSONALES | | | |
|-------------------------|-------|---------|------------|
| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
| ANTECEDENTES | Otros | SI | 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 | 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 | | | | |

| CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1 | | | |
|---|--------------------------|---|-----------------------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
| LABORATORIOS | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 2021/10/13 - 13:31:06 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| SOLICITUD AMBULATORIA | | | |
| PROFESIONAL: JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ CC - 18386914 | | | |
| LABORATORIOS | 902205 | ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG AUTOMATIZADA | 2021/10/13 - 13:31:22 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| SOLICITUD AMBULATORIA | | | |
| PROFESIONAL: JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ CC - 18386914 | | | |
| LABORATORIOS | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 2021/10/13 - 13:31:35 |
| | Observacion: | | |

| | | |
|--|--------------------------|---------------------------|
| | Orden Profesional | JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ |
| | Diagnosticos Presuntivos | |

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ CC - 18386914

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | 2021/10/13 - 13:31:59 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ CC - 18386914

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|-----------------------|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 882317 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | 2021/10/13 - 13:32:52 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ CC - 18386914

| INTERCONSULTAS SOLICITADAS | | | | |
|----------------------------|--------------------------|--|------------------------------|---|
| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
| 890466 | 011 | INTERNISTA | 13/10/2021 - 13:34:56 | N/A |
| | Observacion | CITA EN 3MESES | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ - INTERNISTA | | |
| | SOLICITUD AMBULATORIA | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO DX 1 (ID) | TIPO DX ID - IMPRESION | CODIGO M199 DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO |

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

| |
|--------------------------|
| FINALIDAD DE LA ATENCION |
| No aplica |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | | |
|----------------------------------|--------------------------|-------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO | SERVICIO |
| M199 | ARTROSIS NO ESPECIFICADA | AMBULATORIO |

| MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS | | | | | | |
|--------------------------------------|---|-----------|-------------------------------|----------|----------|---------------------------|
| No FORMULA | MEDICAMENTO | VIA ADMON | DOSIS | CANTIDAD | DIAS TTO | OBSERVACION |
| 2735339 | 1. GLUCOSAMINA+CONDROITIN SOBRES 1500MG/1 | ORAL | 1 UNIDAD (ES) cada 24 Hora(s) | 30 P/G | 90 | 1 SOBRE DIA |
| 2735339 | 2. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA | ORAL | 2 TABLETA (S) cada 24 Hora(s) | 60 TA | 90 | 2 TABLETAS DIA SEGU DOLOR |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jaime A. Rojas Ortiz". The signature is written in a cursive, somewhat stylized script.

PROFESIONAL: JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ

CC - 18386914

ESPECIALIDAD - INTERNISTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/7/21 - 14:38:58