

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 1 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

ANTECEDENTES - FAMILIARES

ANTECEDENTE	PARENTESCO	SEXO	ESTADO	EDAD	OBSERVACIONES
DIABETES MELLITUS	ABUELOS MATERNOS	MASCULINO	VIVO	55	--
HIPERTENSION	ABUELOS PATERNOS	FEMENINO	VIVO	50	--
HIPERTENSION	TIOS PATERNOS	FEMENINO	VIVO	25	--

ANTECEDENTES - PATOLÓGICOS

DIAGNÓSTICO	AÑO	OBSERVACIONES
VARICELA SIN COMPLICACIONES	1999	--

ANTECEDENTES - QUIRÚRGICOS

PROCEDIMIENTO	AÑO	OBSERVACIONES
OPERACION CESAREA SEGMENTARIA TRANSVERSAL O CORPORAL	2016	(OCTUBRE 24) POR SUFRIMIENTO FETAL AGUDO.

ANTECEDENTES - ALÉRGICOS

ANTECEDENTES	OBSERVACIONES	CONVERTIRSE ALERTA
MEDICAMENTOS	NO RELATA.	--

ANTECEDENTES - TÓXICOS

TABAQUISMO NO

TIPO DE FUMADOR	No. DE CIGARRILLOS DIA	No. AÑOS FUMANDO	No. PAQUETES AL AÑO	AÑOS SUSPENSIÓN
-----	--	--	--	--

ALCOHOL NO

TIPO DE BEBEDOR	TIPO DE PRODUCTO					TIEMPO CONSUMO	FRECUENCIA
	AGUARDIENTE	RON	CERVEZA	WHISKY	OTRO		
-----	NO	NO	NO	NO	NO	-----	-----

GENERALES

NO FUMA, NI CONSUME LICOR.

ANTECEDENTES - FARMACOLÓGICOS

NIEGA ALERGIAS

ANTECEDENTES - GINECO-OBSTETRICOS

DATOS DEL EMBARAZO

MENARQUIA	CICLOS	FECHA ULTIMA REGLA	CONFIABLE
11 AÑOS	27/4-5, REGULARES	2016/01/15	SI

RECIENTES NACIDOS

GRÁVIDA	PARTOS	ABORTOS	ECTOPICOS	CESAREAS	MOLA	MORTINATOS
1	1	--	--	1	--	--
VIVOS	VIVOS A TERMINO	VIVOS A PRETERMINO	MENORES A 2500 g	MAYORES A 4000 g		
--	1	--	--	--		

EMBARAZOS ANTERIORES

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> 03 Diciembre 2020 Folio No. 2 de 64
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
INGRESO A URN		NO --	FECHA ÚLTIMO PARTO		2016/10/24	
SECUELAS RN		NO --	EDAD ÚLTIMO ABORTO		--	
NAC. MALFORMADO		NO --	EDAD PRIMER PARTO		26	
CMP. PUERPERAL		NO --	CONTROL PRENATAL PREVIO		NO	
CMP. EMBARAZO ANTERIOR		NO --	LACTANCIA MATERNA		NO TIEMPO	--
PARTO	CESAREA	INDICACIONES	SUFRIMIENTO FETAL AGUDO			
PLANIFICACIÓN						
PLANIFICACIÓN	SI	POR CUANTO TIEMPO	DEPOPROVERA: 2016/11/07			
MOTIVO ABANDONO	--					
CITOLOGÍA						
FECHA ÚLTIMA CITOLOGÍA	2016/03/19		RESULTADO	NEGATIVA PARA MALIGNIDAD O LESION INTRAEPITELIAL		
TERAPIA DE REEMPLAZO HORMONAL						
NO	CUANTO TIEMPO	--				
MEDICACIÓN	--	VIA	--	DOSIS	--	
OTROS						
EDAD INICIO RELACIONES SEXUALES	17	No. COMPAÑEROS SEXUALES	2	FECHA ULTIMA MAMOGRAFIA	--	

EVENTO 1					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/17 11:40:24a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/17 11:40:24a.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1110467909	ALEJANDRA YULIETH PE? UELA MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZAO PRO PRESENTAR DOLOR ABDOMINL TIPO COLICO DEPOSICONES LIQUIDAS FETIDAS SIN MOCO SIN SANGRE NO VOMITO NO FIEBRE RFIER QUE ESTOS SINTOMAS COMENZARON DEPSUES DEL AINGESTA DE ALIMENTO GRASO REFIER HABERSE AUTOMEDICADO CON HIOSCINA CADA 6 HORAS CON MEJORIA DEL CUADRO CLINICO MOTIVO PRO ELC UALA CUDE A NUESTRA CONSULTA

PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACLOGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
GINECOLOGICOS G0A0C0P0 FUM 16/03/2015

ANAMNESIS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 3 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 Años 7 Meses 18 Dias

Finalidad de la consulta

--

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	84	Kg.
Talla	160	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,93	
IMC	OBESIDAD I	32,8125

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca			
		85	x.min
Frecuencia Respiratoria			
		22	x.min
Presión de Pulso			
		40	mmHg.
Temperatura			
		36,5	°C
Temperatura Rectal			
		--	°C
Temperatura Ambiental			
		--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner


Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO A FEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
CUELLO	CUELLO CILINDRICO SIMETRICO MOVIL SIN ADENOPATIAS PALPABLES SIN INGURGITACION YUGULAR
TORAX	CARDIOPULMONAR TORAX CON ELASTICIDAD Y EXPANSIBILIDAD CONSERVADA MURMULLO VESICULAR Y VIBRACIONES VOCALES PRESENTES SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES NORMOFONETICOS EN DOS TIEMPOS
ABDOMEN	ABDOMEN SEMIGLOBOSO RUIDOS HIDROAEREOS POSITIVOS, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, PUQOPERCUSION BILATERAL NEGATIVA, GENITALES EXTERNOS NO VALORADO.
MIEMBROS INFERIORES	EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTONICAS EUTRASFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, ADECUADO LLENADO CAPILAR CON AROCS DE MOVIMIENTOS PRESENTES
NEUROLOGICO	NEUROLOGICO: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, FONDO DE OJO NORMAL, NO SE EVIDENCIA ASIMETRIA FACIAL, PARES CRANEANOS NORMAL. FUERZA CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES SIMETRICAMENTE 5/5, SENSIBILIDAD CONSERV

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
-----------	--------	-------------	------	-----	---------------------

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 4 de 64
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
SI	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1503067555	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	902210	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	906914	Cantidad:	1
Descripción:	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	907004	Cantidad:	1
Descripción:	COPROSCOPICO + INCLUYE: PH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

Indicaciones

DAR CITA PRECONCEPCIONAL PYP

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA INMEDIATA POR URGENCIAS: FIEBRE PERSISTENTE, VOMITO PERSISTENTE O CON SANGRE, DESMAYO, DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE O QUE EMPEORE, DIARREA QUE AUMENTA O CON SANGRE, ORINA CON SANGRE O FETIDA, DETERIORO DEL ESTADO GENERAL, EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS, ETC

EVENTO 2

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/26 12:11:18p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/26 12:11:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	24336548	ANA MARIA AROCA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" DESEO QUEDAR EN EMBARAZO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DESEA QUEDAR EN EMBARAZO, REFIERE SENTIRSE EN BUEN ESTADO GENERAL, COEMNTA CEFALEA OCASIONAL Y AUMENTO DE PESO 20 KILOS EN LOS ULTIMOS DOS AQOS.
ANT PATOLOGICOS: NEGATIVOS, QX: NEGATIVOS, ALERGICOS: NEGATIVOS, AGO: G0, FUM: 16 DE MARZO DE 2015,REFIERE NUNCA HABER PLANIFICADO. CICLOS REGULARES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 5 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Causa Externa

OTRA

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	90	Kg.
Talla	160	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2	
IMC	OBESIDAD II	35,1562

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	75	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOBREGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES: NO EDEMAS, BIEN PERFUNDI DAS, NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FOLICO ACIDO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB VIA ORAL CADA DIA.	30	NO.REQ. AUT.

Observaciones

TTO POR DOS MESES

Indicaciones

SE DA ORDEN DE
TSH, LH, FSH, HEMOGRAMA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 6 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

ECOGRAFIA PELVICA Y TRASNSVAGINAL.
ACIDO FOLICO UNA CADA DIA
Y VALORACION POR NUTRICIONISTA
SE ENVIA A ALIANZA SALUDABLE,
SE DAN FORMULAN MANUALES (IMPRESORA DAQADA).

EVENTO 3

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/31 07:18:32a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/31 07:18:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

USUARIO QUE INGRESA A VALORACION POR ALIANZA SALUDABLE SE REALIZA CONDUCTA DE ENTRADA, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS TALLA PESO, PERIMETROS Y PLIEGUES, SE TOMA TENSION ARTERIAL Y SE REALIZA PREESCRIPCION DEL EJERCICIO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	90	Kg.
Talla	161	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	110	Cms.
Perímetro Cadera	122	Cms.
Relación Cintura/Cadera	,9	Cms.
Superficie Corporal	2,01	
IMC	OBESIDAD I	34,7208

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	90	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 7 de 64
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OBESIDAD NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

EVENTO 4

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/04/23 08:58:56a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA 1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/04/23 08:58:56a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1130661001	YULY PIEDAD CAICEDO GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE 25 AQOS P0 EN ESTUDIOS PRECONCEPCION .

DX OBESIDAD I

EL DIAS DE HOY ASISTE A CONSUKTA CON REPRITE DE PARCLINCOS 30 MARZO 2015

CH DENDRO DE LIMITE S NORMALSW S TSH 3.37 FSH 7.8 LH 32

PENDIETE REALIZAR ECO TRANSVAGINAL .

PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION

ACTUELMENTE EN MANEJO PROGRAMA ALIANZA SALUDABEL

SS GLICEMIA .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 8 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Causa Externa

OTRA

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	89,5	Kg.
Talla	160	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,99	
IMC	---	34,9609

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	110	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	--
Estado de Glasgow	--
Estado Respiratorio	--
Estado de Conciencia	--

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1504082313	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903841	Cantidad:	1
Descripción:	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Datos Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

EVENTO 5

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/05/06 12:00:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 9 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/06 12:00:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAJANDO LAS TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. FINALIZA Y SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OBESIDAD NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización

Material Enviado

--	
Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

EVENTO 6

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/05/06 01:06:10p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/06 01:06:10p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 10 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
CASTILLO APRAEZ						FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

Nota aclaratoria: ACTIVIDAD FISICA REALIZADA EL DIA 4 DE MAYO. PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAIZANDO LAS TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. FINALIZA Y SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 7						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/05/08 12:52:08p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/08 12:52:08p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAIZANDO LAS

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 11 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. SE REALIZA SALIDA EXTRAMURAL Y SE TRABAJA CARDIO RUMBA FINALIZA Y SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	OBESIDAD NO ESPECIFICADA		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Material Enviado		Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No		--
DESCRIPCIÓN:			

COMPLICACIONES:			

EVENTO 8

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/05/11 12:54:07p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					


EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/11 12:54:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAIZANDO LAS TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. FINALIZA Y SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 12 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD

Cantidad 1

Diagnóstico Principal OBESIDAD NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 9

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/05/13 08:57:47a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/13 08:57:47a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAIZANDO LAS TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. FINALIZA Y SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

 POLICIA NACIONAL	<h1>DIRECCIÓN DE SANIDAD</h1> <h2>HISTORIA CLÍNICA</h2>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 13 de 64
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OBESIDAD NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio No

Patología No

Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

EVENTO 10

FECHA CONSULTA 2015/05/15 11:02:43a.m.	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD IBAGUE(TOLIMA)	ESP ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA 1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN** 2015/05/15 11:02:43a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 69007275	NOMBRES Y APELLIDOS KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	ESPECIALIDAD REHABILITACION	SUBESPECIALIDAD FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA
--	--	---	---------------------------------------	---

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

USUARIO DE ALIAZA SALUDABLE QUE REALIZA EJRECICIO PROGRAMADO CARDIOVASCULAR, Y DE TONO MUSCULAR Y ESTIRAMEINTOS, TENIENDO EN CUENTA LAS TRES FASES DEL EJERCICIO., SE REALIZA CAMINATA ECOLOGICA. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS


Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 14 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Conductas - Procedimientos

Descripción del ProcedimientoACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OBESIDAD NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

EVENTO 11

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/05/20 11:56:20a.m. No. HC FISICA 1105681211 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/20 11:56:20a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAIZANDO LAS TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. FINALIZA Y SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 POLICIA NACIONAL	<div><div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div><div>HISTORIA CLÍNICA</div></div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 15 de 64</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Descripción del Procedimiento

ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD

Cantidad

1

Diagnóstico Principal

OBESIDAD NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 12

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/05/22 11:22:46a.m. No. HC FISICA 1105681211 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/22 11:22:46a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAIZANDO LAS TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. FINALIZA Y SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

--

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD

Cantidad

1

Diagnóstico Principal

OBESIDAD NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 16 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 13

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/05/25 02:03:44p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/25 02:03:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAIZANDO LAS TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. FINALIZA Y SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OBESIDAD NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 17 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
--		Laboratorio No Patología No Otro No		--		
DESCRIPCIÓN: ---						
COMPLICACIONES: ---						

EVENTO 14						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/05/30 09:40:59a.m. No. HC FISICA 1105681211 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE	
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/30 09:40:59a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTA ACLARATORIA: EVOLUCISN CORRESPONDIENTE AL DMAS 27 Y 28 DE MAYO : PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAIZANDO LAS TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. FINALIZAY SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	OBESIDAD NO ESPECIFICADA		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Material Enviado		Tipo de Anestesia
--	Laboratorio No Patología No Otro No		--

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 18 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 15

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/06/04 02:20:12p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA 1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/06/04 02:20:12p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR, ESTIRAMIENTOS ACTIVOS, PASIVOS, SE REALIZA MASAJE Y SE APLICA MEDIOS TENS Y TERMOTERAPIA. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 16

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/06/10 05:30:05p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA 1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/06/10 05:30:05p.m.


INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE RELAIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS, REALIZANDO LAS TRES FASES: CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL Y ESTIRAMIENTO. FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 19 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--
DESCRIPCIÓN:		
PACIENTE QUE RELAIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS, REALIZANDO LAS TRES FASES: CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL Y ESTIRAMIENTO. FINALIZA SIN COMPLICACIONES.		
COMPLICACIONES:		

EVENTO 17						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/06/17 01:00:01p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/06/17 01:00:01p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA	
PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAIZANDO LAS TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. FINALIZA Y SE RETIRA SIN COMPLICACIONES	
ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 20 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--	

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OBESIDAD NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 18

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/06/22 02:32:30p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/06/22 02:32:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAIZANDO LAS TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. FINALIZA Y SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 21 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

EVENTO 19						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/06/24 11:20:38a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/06/24 11:20:38a.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE RELAIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS, REALIZANDO LAS TRES FASES: CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL Y ESTIRAMIENTO. FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OBESIDAD NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE QUE RELAIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS, REALIZANDO LAS TRES FASES: CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL Y ESTIRAMIENTO. FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

COMPLICACIONES:

--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 22 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 Años 7 Meses 18 Dias

EVENTO 20

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/07/08 12:47:24p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA 1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/07/08 12:47:24p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAJANDO LAS TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. FINALIZA Y SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OBESIDAD NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 21

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 23 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/07/15 01:06:37p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/07/15 01:06:37p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAIZANDO LAS TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. FINALIZA Y SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--
DESCRIPCIÓN:		
--		
COMPLICACIONES:		
--		

EVENTO 22						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/07/23 10:09:37a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/07/23 10:09:37a.m.						

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 24 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE REALIZA EJERCICIO FISICO PROGRAMADO DEL PROGRAMA DE ALIANZA SALUDABLE DURANTE 60 MINUTOS. RELAIZANDO LAS TRES FASES, CALENTAMIENTO, FASE CENTRAL, Y ESTIRAMIENTOS. FINALIZA Y SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD

Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 23						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/07/29 11:38:55a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/07/29 11:38:55a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	69007275	KATIA ALEJANDRA CASTILLO APRAEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 25 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

USUARIO QUIEN REALIZA ACONDICIONAMIENTO FISICO DIRIGIDO INICIANDO CON CALENTAMIENTO, CONTINUA CON LA FASE CENTRAL, FINALIZA CON ENFRIAMIENTO, NO PRESENTA COMPLICAIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA A PACIENTE CON SOBREPESO U OBESIDAD

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OBESIDAD NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

EVENTO 24						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/03/23 03:45:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	APARTADO(ANTI OQUIA)	ESPAB COMANDO URABA	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/03/23 03:45:32p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	70110343	JUAN ALBERTO VALLADARES VILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ESTOY EN EMBARAZO" INGRESO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 26 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

PRIMIGESTANTE DE 25 AQOS.-TRAE EL INFORME DE LABORATORIO. DEL 19.03.16.. -CIT. URINARIO, GLICEMIA, VIH, SEROLOGIA, HEMOGRTAMA, NORMALES.--GPO SANG." O". POSITIVO.. QUEDAN PENDIENTES LA CITOLOGIA CV. Y ACS PARA TOXOPLASMA.-
R X S=NO REFIRE
AP=OBESIDAD--G0---FUM=17.01.16--
AF=TIAS Y ABUIELA=HTA.--DIABETESMEL. -
CONDUCTA=CITA DE CONTROL EN 1 MES.--SE REMITE A ENFERMERIA. -SE ENTREGA ELCARNE' DE CONTROLES-

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL EMBARAZO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	92	Kg.
Talla	160	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,02	
IMC	OBESIDAD II	35,9375

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		83,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca			
		75	x.min
Frecuencia Respiratoria			
		20	x.min
Presión de Pulso			
		40	mmHg.
Temperatura			
		--	°C
Temperatura Rectal			
		--	°C
Temperatura Ambiental			
		--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
Estado Hidratación HIDRATADO
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio SIN SDR
Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	PICNR.
CORAZON	RSCSRS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR PRESENTE..
ABDOMEN	BLANDO.. Y ADIPOSEO.. NO MEGALIAS-- AU. NO PALP@BLE.

DIAGNOSTICOS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 27 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z348	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 25

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/04/21 03:34:49p.m. No. HC FISICA 1105681211 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	APARTADO(ANTI OQUIA)	ESPAB COMANDO URABA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/04/21 03:34:49p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	70110343	JUAN ALBERTO VALLADARES VILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DEL EMBARAZO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ASISTE AL 2DO CPN...PRIMIOGESTANTE- DE 26 AQOS.-TRAE RESULTADO DE LABORATORIO,NORMALES- FALTAN LOS ACS DE RUBEOLA .-.Y ECOGRAFIA OBSTETRICA.-
RXS=NAUSEAS Y VOMITO-----
AP=FUM=15.01.16..
CONDUCTA=FORMULA MD. CON MMICRONUTRIENTE.. S ECOGRAFIA DEL 2DOTRIMESTRE.- Y SE REMITE A NUTRICIOIN Y ENFERMERIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL EMBARAZO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	89	Kg.
Talla	160	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,99	
IMC	OBESIDAD I	34,7656

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	--
Miembro Sup. Izquierdo	--	--
Miembro Inf. Derecho	--	--
Miembro Inf. Izquierdo	--	--

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	100	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	75	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 28 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Estado General	BUENO	<div>Tanner</div> <div><div>Genital</div>--<div>Pubarquia</div>--<div>Telarquia</div>--</div>
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	PICNR-
CORAZON	RSCSRS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR SIN ALTERACIONES
ABDOMEN	BLANDO. CON PANICULO ADIPOSO.. AU. DIFICIL DE DETERMINAR.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z348	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	DOLOR,TOMAR UNA CADA 6 HORAS.---COMER FRUTAS -	20	NO.REQ. AUT.
FOLICO ACIDO + COMPUESTO DE HIERRO (0,25-1) + (100-525) MG TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA O	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA DIARIA.	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 26

FECHA CONSULTA 2016/05/02 04:48:04p.m. No. HC FISICA 1105681211 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD APARTADO(ANTI OQUIA)	ESP ESPAB COMANDO URABA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/05/02 04:48:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 70110343	NOMBRES Y APELLIDOS JUAN ALBERTO VALLADARES VILLA	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL


ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRANSCRIBE FORMULA MD. QUE SE LE VENCIO.PACIENTE EN CPN--CTA=SE YTRANSCRIBE FORMULA.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 29 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z348	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 6 HORAS-	20	NO.REQ. AUT.
FOLICO ACIDO + COMPUESTO DE HIERRO (0,25-1) + (100-525) MG TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA O	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR4 UNA DIARIA	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 27

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/05/24 11:42:21a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	ESPINAL(TOLIM A)	ESPAB ESCUELA GABRIEL GONZALEZ
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/05/24 11:42:21a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1014220163	LIZETH VANESSA MORENO HERNANDEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"CONTROL PRENATAL"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 26 AQOS G1P0C0A0, GS: O POSITIVO, FUM: 17/01/2016, MENARCA: 11 ANOS, IVS: 16 ANOS, TIENE ECOGRAFIA DEL 07/05/2016: EMBARAZO DE 13.1 SEMANAS, HOY 15.4 SEMANAS, , AUN NO PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, ASINTOMATICA PARA VASOESPASMO, NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NO LEUCORREA, NO PERDIDAS VAGINALES, TOLERANDO MICRONUTRIENTES , CEFALEA OCASIONAL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL EMBARAZO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
-----------	-----------	------------

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	100	60 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	73,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 30 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
	Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.	Lado Derecho	--
	Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
	Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	
	Genital	--
	Pubarquia	--
	Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NO LESIONES EN PIEL
CABEZA	NORMOCEFALA
OJOS	ESCLERAS ANICTERICAS, NO INYECCISN CONJUNTIVAL
BOCA	MUCOSAS HZMEDAS, ROSADAS
FARINGE	OROFARINGE NO EVIDENCIA DE PLACAS NI ERITEMA
OIDOS	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, NO ERITEMA
CUELLO	MSVIL, NO DOLOROSO, SIN ADENOPATIAS PALPABLES
TORAX	SIMITRICO, SIN DOLOR A LA PALPACISN
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN	ABUDANTE PANICULO ADIPOSO, FCF NO AUDIBLE, AU: 15 CM
MIEMBROS INFERIORES	EXTREMIDADES EUTRSFICAS, SIMITRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFIRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS
NEUROLOGICO	PUPILAS ISOCORIACAS NORMORREACTIVAS, FUERZA 5/5, REFLEJOS ++/++++, NO NISTAGMUS, ROMBERG NEGATIVO, SIN ALTERACIONES SENSITIVAS, NO SIGNOS CEREBELOSOs, NO SIGNOS MENINGEOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z349	SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
GINECOLOG IA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE FEMENINA DE 26 AQOS G1P0C0A0, GS: O POSITIVO, FUM: 17/01/2016, MENARCA: 11 ANOS, IVS: 16 ANOS, TIENE ECOGRAFIA DEL 07/05/2016: EMBARAZO DE 13.1 SEMANAS, HOY 15.4 SEMANAS, SS VALORACION, GRACIAS.
NUTRICION GENERAL	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	PACIENTE FEMENINA DE 26 AQOS G1P0C0A0, GS: O POSITIVO, FUM: 17/01/2016, MENARCA: 11 ANOS, IVS: 16 ANOS, TIENE ECOGRAFIA DEL 07/05/2016: EMBARAZO DE 13.1 SEMANAS, HOY 15.4 SEMANAS, PACIENTE CON IMC: 34.7 SS VALORACION, GRACIAS.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 31 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1605098949 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 901235 Cantidad: 1
Descripción: UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+ INCLUYE: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO/ESPECIE

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 906127 Cantidad: 1
Descripción: Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 906129 Cantidad: 1
Descripción: TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M POR EIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 906317 Cantidad: 1
Descripción: Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CALCIO CARBONATO 600 MG (BASE) TAB	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
HIERRO SULFATO TABLETAS X 300MG	TABLETAS/1-SIN INFORMACION	TOMAR UNA TABLETA UNA HORA ANTES DE ALMUERZO O DOS HORAS DESPUES	30	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS SI DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
FOLICO ACIDO 1 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DIARIA	30	NO.REQ. AUT.
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (200+200+400)MG/5ML SUSP ORAL	SUSPENSION/120-ML	TUMAR UNA CUCHARADA VIA ORAL 15 MINUTOS ANTES DE LAS COMIDAS PRINCIPALES	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE FEMENINA DE 26 AQOS G1P0C0A0, GS: O POSITIVO, FUM: 17/01/2016, MENARCA: 11 ANOS, IVS: 16 ANOS, TIENE ECOGRAFIA DEL 07/05/2016: EMBARAZO DE 13.1 SEMANAS, HOY 15.4 SEMANAS, ACUDE A INICIO DE CONTROL PRENATAL, SIN EMBARGO TRAE PARACLINICOS INCOMPLET OS DE PRIMER TIRMESTRE, AUN NO HA SIDO VALORADA POR G/O, SE EVIDENCIA EN HEMOGRAMA ANEMIA, ADEMAS COMENTA NO ESTA RECIBIENDO CALCIO EN SUS MICRONUTRIENTES SOLO RECIBE HIERRO Y ACIDO FOLICO, EN EL MOMENTO PALIDEZ GENERALIZADA, FCF NO AUDIBLE ABUNDANTE PANI CULO ADIPOSO, SE INDICAN PARACLINICOS FALTANNTES, SE DA ORDEN PRA VALORACION POR G/O, NUTRICION, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARM,A CITA CONTROL CON RESULTADOS.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 32 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

07/05/2016

FETO UNICO VARIABLE MOVIMIENTOS FETALES, PESO FETAL 66 GR, PLACENTA NORMOINSERTA GRI ILA NORMAL, EMBARAZO UNICO VIVO DE 13.1 SEMANAS

19/03/2016

GLICEMIA: 105 MG/DL

HEMOCLASIFICACION: O+

TOXOPLASMA IGA: NEGATIVO

VDRL. NO REACTIVO

UROANALISIS: NO INFLAMATORIO

HEMOGRAMA: GB: 7.620 L: 34.70% N: 60.40% HB: 12.3 HCTO: 36.2% PLAQ: 259.000

VIH: NO REACTIVO

EVENTO 28

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/06/30 10:39:52a.m. No. HC FISICA 1105681211 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	ESPINAL(TOLIM A)	ESPAB ESCUELA GABRIEL GONZALEZ

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/06/30 10:39:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1014220163	LIZETH VANESSA MORENO HERNANDEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"CONTROL PRENATAL"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 26 AQOS G1P0C0A0, GS: O POSITIVO, FUM: 17/01/2016, MENARCA: 11 ANOS, IVS: 16 ANOS, TIENE ECOGRAFIA DEL 07/05/2016: EMBARAZO DE 13.1 SEMANAS, HOY 20.6 SEMANAS, AUN NO PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, ASINTOMATICA PARA VASOESPASMO, NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NO LEUCORREA, NO PERDIDAS VAGINALES, TOLERANDO MICRONUTRIENTES , CEFALEA OCASIONAL, NO HA ACUDIDO A URGENCIAS EN LAS ULTIMAS DOS SEMANAS, YA FUE VALORADA POR G/O.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL EMBARAZO

Causa Externa OTRA

Programa --


Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	89	Kg.
Talla	160	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	100	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 33 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media	80	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardíaca	80	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	30	mmHg.
Superficie Corporal	1,99		Temperatura	--	°C
IMC	OBESIDAD I	34,7656	Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	PALIDEZ GENERALIZADA
CABEZA	NORMOCEFALA
OJOS	ESCLERAS ANICTERICAS, NO INYECCISN CONJUNTIVAL
BOCA	MUCOSAS HZMEDAS, ROSADAS
TORAX	SIMITRICO, SIN DOLOR A LA PALPACISN
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN	ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 21 CM, FCF: 150LPM, NO ACTIVIDAD UTERINA PALPABLE
MIEMBROS INFERIORES	EUTRSFICAS, SIMITRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFIRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS
NEUROLOGICO	PUPILAS ISOCORIAS NORMORREACTIVAS, FUERZA 5/5, REFLEJOS ++/++++, NO NISTAGMUS, ROMBERG NEGATIVO, SIN ALTERACIONES SENSITIVAS, NO SIGNOS CEREBELOSO, NO SIGNOS MENINGEOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z349	SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CALCIO CARBONATO 600 MG (BASE) TAB	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 34 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
ACETAMINOFEN X 500 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS SI FIEBRE O DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
HIERRO SULFATO TABLETAS X 300MG			TABLETAS/1-SIN INFORMACION	TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL UNA HORA ANTES DE ALMUERZO O DOS HORAS DESPUES	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE FEMENINA DE 26 AQOS G1P0C0A0, GS: O POSITIVO, FUM: 17/01/2016, MENARCA: 11 ANOS, IVS: 16 ANOS, TIENE ECOGRAFIA DEL 07/05/2016: EMBARAZO DE 13.1 SEMANAS, HOY 20.6 SEMANAS,PACIENTE EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES, PERSISTE CON PALIDEZ GENERALIZ ADA, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, REPORTE DE PRACLINICOS EN LIMITES NORMALES, FCF PRESENTE ESCUCHADA POR LA MADRE, PENDIENTE VALORACION POR G/O CON REPORTE DE ECO Y PARACLINICOS, AUN NO HA SIDO VALORADA NUTRICION , RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (SAN GRADO VAGINAL/ TINITUS/CEFALEA/ EPIGASTRALGIA/ EDEMAS), DEBE EMPEZAR A IDENTIFICAR MOVIMIENTOS FETALES, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ECOGRAFIA
30/06/2016
FETO UNICO VIVO, LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO DERECHO, FETOCARDIA POSITIVA, PLACENTA P OSTERIOR SIN HEMATOMAS NI AREA DE DESPRENDIMIENTO, LIQUIDO AMNIOTICO CARAC HABITUALES/ GESTACION 20.5 SEMANAS

07/05/2016
FETO UNICO VARIABLE MOVIMIENTOS FETALES, PESO FETAL 66 GR, PLACENTA NORMOINSERTA GRI ILA NORMAL, EMBARAZO UNICO VIVO DE 13.1 SEMA NAS

PARACLINICOS
27/06/2016
VDRL: NO REACTIVO
VIH: NEGATIVO
PTOG: BASAL: 91.1 1H: 121.5 2H: 102.6

25/05/2016
TOXO IGG POSITIVO
TOXO IGM NEGATIVO
UROCULTIVO NEGATIVO 24/48/72 H DE INCUBACION
AGHBS: NEGATIVO

19/03/2016
GLICEMIA: 105 MG/D L
HEMOCLASIFICACION: O+
TOXOPLASMA IGA: NEGATIVO
VDRL. NO REACTIVO
UROANALISIS: NO INFLAMATORIO
HEMOGRAMA: GB: 7.620 L: 34.70% N: 60.40% HB: 12.3 HCTO: 36.2% PLAQ: 259.000
VIH: NO REACTIVO

EVENTO 29

FECHA CONSULTA 2016/08/09 09:56:25a.m. No. HC FISICA 1105681211 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD APARTADO(ANTI OQUIA)	ESP ESPAB COMANDO URABA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN** 2016/08/09 09:56:25a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 35 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
CEDULA CIUD.	1067836543	VIVIANA ELENA SANCHEZ CAUSIL	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA
PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA POR EL SERVICIO DE PSICOLOGMA POR CONTROL PRENATAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 26 AQOS, NATURAL DEL TOLIMA, CASADA, RESIDE EN APARTADO CON SU ESPOSO, EL SEQOR PATRULLERO YEISON RODRIGUEZ DE 29 AQOS, SE DESEMPEQA COMO PATRULLERO DE LA SIJIN,

ANTECEDENTE
PACIENTE QUE NO PRESENTA ANTECEDENTES MEDICOS, NO CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, NO REGISTRA IDEACION SUICIDA. NO TIENE ANCEDENTES DE FAMILIARES CON PROBLEMAS O TRASTORNOS MENTALES.

ESTADO ACTUAL DE LA PACIENTE
EX MENTAL: ALERTA, CONSCIENTE ORIENTADA EN TODAS LAS ESFERAS, AFECTO MODULADO, NIEGA ALTERACIONES SENSO-PERCEPTIVAS, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADO, LENGUAJE ES CLARO Y COHERENTE,
LA PACIENTE QUE VIVE EN UNION LIBRE DESDE HACE 2 AQOS, DURANTE LA CONSULTA REFIERE QUE TIENE 6 MESES Y DOS SEMANAS DE GESTACION, SU HIJO FUE PLANEADO, CUENTACON EL APOYO DE SU ESPOSO. Y SUS DEMAS FAMILIRES, NO HA TENIDO NINGUNA COMPLICACION DURANTE EN EL EMBARAZO, TIENE TODOS LOS CONTROLES DEL EMBARAZO AL DIA.

FUENTES DE INFORMACION
QUIEN PROVEE LA INFORMACION QUE SE REGISTRA EN LA CONSULTA ES LA PACIENTE.

RECOMENDACION
DURANTE LA CONSULA SE LE BRINDA PSICOEDUCACION A LA PACIENTE SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA, CUIDADOS EN EL EMBARAZO, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE., IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z321	EMBARAZO CONFIRMADO	IMPRESION	--	--

EVENTO 30

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/10 03:33:13p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	APARTADO(ANTI OQUIA)	ESPAB COMANDO URABA
No. HC FISICA 1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/08/10 03:33:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	70110343	JUAN ALBERTO VALLADARES VILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL PRENATAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ASISTE AL 5 CPN.. PACIENTE CON 27 SEMANAS DE GESTACION..PRIMIGETANTE..TRAE EL RDO DE LA P. DE SULLIVAN, DEL 27 DE JUNIO/16-- CON LAS 3 MUESTRAS NORMALES.
AP=FUM=17.01.16---QX=NO.
CONDUCTA=PRIMIGESTATE EN EL 3ER TRIMESTRE DEL EMBARAZO..AL PQARECER CON PRESENTACION TRANVERSA.. TRATADA POR GINECOLOGIA POR VAGINITIS--SE FORMUQLA MICRONUTRIENTES Y REMITO A GINECOLOGIA.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 36 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL EMBARAZO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	91	Kg.
Talla	160	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,01	
IMC	OBESIDAD II	35,5468

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		80	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		75	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		30	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	PICNR
TORAX	RUIDOS CP SIN ALTERACIONES.
ABDOMEN	BLANDO-UTERO GRAVIDO--AU,31 CM---FCF=156 P'-PERIUMBILICAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z348	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
-------------	--------------	-------	----------	--------------

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 37 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
FOLICO ACIDO + COMPUESTO DE HIERRO (0,25-1) + (100-525) MG TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA O			CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA DIARIA	30	NO.REQ. AUT.
CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 600 MG (BASE) + 200 UI TAB			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA DIARIA	30	NO.REQ. AUT.
EVENTO 31						

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/07 03:18:33p.m. No. HC FISICA 1105681211 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	APARTADO(ANTI OQUIA)	ESPAB COMANDO URABA
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/09/07 03:18:33p.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	70110343	JUAN ALBERTO VALLADARES VILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL PRENATAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ASISTE AL 6 TO CPN..PRIMIGESTANTE..REFIERE DOLOR PELVICO. TIENE OM PARA ECOGRAFIA TV..PENDIENTE DE AGENDAR...--
RXS=PARESETESIAS DE MS IS, MAS EN LAS NOCHES.
AP=AGO=G1--ACTUAL---FUM=15.01.2016---FPP=22.10.2016---
CONDUCTA=FORMULA MEDICA CON MICRONUTRIOENTES-- REMITO A ENFERMERIA.. Y CITA EN UN MES .CONTROL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL EMBARAZO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	92	Kg.
Talla	160	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,02	
IMC	OBESIDAD II	35,9375

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		74	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> 03 Diciembre 2020 <div>Folio No. 38 de 64</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Estado General	BUENO	<div>Tanner</div> <div>Genital --</div> <div>Pubarquia --</div> <div>Telarquia --</div>
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	PICNR
CORAZON	RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MNURMULLO VESICULAR PRESENTE
ABDOMEN	UTERO GRAVIDO--AU DE 27 CMS-- FCF,138 PM-- DORSO DERECHO.CEFALICO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z348	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 600 MG (BASE) + 200 UI TAB	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA DIARIA	30	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	DOLOR O FIEBRE,TOMAR UNA CADA 6 HORAS,	30	NO.REQ. AUT.
FOLICO ACIDO + COMPUESTO DE HIERRO (0,25-1) + (100-525) MG TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA O	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA DIARIA	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 32

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/30 08:46:08a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	APARTADO(ANTI OQUIA)	ESPAB COMANDO URABA
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/09/30 08:46:08a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	71658061	HUBERT ARNOLDO NI?O VELASQUEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL


ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRAEN FORMULA PARA TRANSCRIPCION.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL ESPOSO (YEISON RODRIGUEZ REYES) TRAE FORMULA DE ENOXAPARINA, DADA POR LA DRA. CARLA CRISTINA MAZO CARDONA, OBSTETRA DE LA CLINICA PANAMERICANA, PARA QUE SE LA TRANSCRIBA. SE LA ORDENARON PORQUE ESTA EN EMBARAZO Y VAN A VIAJAR PARA LEJOS.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 39 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z349	SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR SUBCUTANEO, EL DIA EN QUE VAYA A VIAJAR.	1	NO.REQ. AUT.

Observaciones

TRANSCRIPCION DE LA FORMULA DADA POR LA OBSTETRA: DRA. CARLA CRISTINA MAZO CARDONA. CLINICA PANAMERICANA.

Indicaciones

INSTRUCCIONES. SE TRANSCRIBE LA FORMULA.

EVENTO 33

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/10/10 08:31:21a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	APARTADO(ANTI OQUIA)	ESPAB COMANDO URABA
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/10/10 08:31:21a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	71658061	HUBERT ARNOLDO NI?O VELASQUEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANTECEDENTES - FAMILIARES

ANTECEDENTE	PARENTESCO	SEXO	ESTADO	EDAD	OBSERVACIONES
DIABETES MELLITUS	ABUELOS MATERNOS	MASCULINO	VIVO	55	--
HIPERTENSION	ABUELOS PATERNOS	FEMENINO	VIVO	50	--
HIPERTENSION	TIOS PATERNOS	FEMENINO	VIVO	25	--

ANTECEDENTES - ALÉRGICOS

ANTECEDENTES	OBSERVACIONES	CONVERTIRSE ALERTA
MEDICAMENTOS	NO RELATA.	--

ANTECEDENTES - TÓXICOS

TABAQUISMO		NO					
TIPO DE FUMADOR	No. DE CIGARRILLOS DIA	No. AÑOS FUMANDO	No. PAQUETES AL AÑO	AÑOS SUSPENSIÓN			
-----	--	--	--	--			
ALCOHOL		NO					
TIPO DE BEBEDOR	TIPO DE PRODUCTO					TIEMPO CONSUMO	FRECUENCIA
	AGUARDIENTE	RON	CERVEZA	WHISKY	OTRO		
-----	NO	NO	NO	NO	NO	--	--

GENERALES

NO FUMA, NI CONSUME LICOR.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VIENE A CONTROL PRENATAL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIA QUE ASISTE A CONTROL PRENATAL. POR AMENORREA PARA HOY TIENE 38+2 SEMANAS (FPP: 2016/10/22) Y POR ECOGRAFIA DEL 2016/03/15, HOY TIENE 38 SEMANAS (UNA DIFERENCIA DE 2 DIAS). PERO TRAE OTRAS 3 ECOGRAFIAS QUE REPORTAN LO SIGUENTE: 2016/05/07, PARA HOYCON 35+2 SEMANAS; 2016/06/30, PARA HOY CON 35+2 SEMANAS Y DEL 2016/09/22 TRAE UNA ECO QUE PARA HOY DA 35 SEMANAS; CON LO QUE LA DIFERENCIA ENTRE LAS ULTIMAS 3 ECOGRAFIAS Y LA FUM, ADEMAS DE LA PRIMERA ECO, ES DE 3 SEMANAS DE DIFERENCIA. COMENTA LA USUARIA QUE EN EL DIA LA MANO IZQUIERDA TIENE PARESTESIA TIPO HORMIGUEO, PERO EN LAS NOCHES SIENTE QUE SE LE ADORMECE; DE RESTO SE SIENTE BIEN. TRAE VDRL DEL 2016/10/04: NO REACTIVA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL EMBARAZO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	93,5	Kg.	
Talla	159	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,03		
IMC	OBESIDAD II	36,9842	

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
USUARIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CONSCIENTE. ORIENTADA. COLABORADORA.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
ABDOMEN	UTERO GRAVIDO. ALTURA UTERINA: 40 CM. FETO EN CEFALICA. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. FCF: 140 POR MINUTO.
MIEMBROS INFERIORES	NO EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 41 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FOLICO ACIDO + COMPUESTO DE HIERRO (0,25-1) + (100-525) MG TABLETA/CAPSULA/GRAGEA/COMPRIMIDO/PERLA O	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA CADA DIA.	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

INSTRUCCIONES. POR LA ALTURA UTERINA, CONSIDERO QUE LA EDAD GESTACIONAL ESTA MAS DE ACUERDO CON LA FUM Y LA PRIMERA ECOGRAFIA, QUE CON LOS HALLAZGOS DE LAS ULTIMAS 3 ECOGRAFIAS. YO SE QUE LA USUARIA ES OBESA, PERO EL FETO ESTA MUY GRANDE Y NO CREO QUE LLE GUE HASTA EL 11 DE NOVIEMBRE DE 2016. COMENTA QUE TIENE CALCIO EN LA CASA, POR LO QUE SOLO SE ORDENA EL HIERRO Y EL ACIDO FOLICO.

EVENTO 34						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/10/18 03:01:20p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	ESPINAL(TOLIM A)	ESPAB ESCUELA GABRIEL GONZALEZ	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/10/18 03:01:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1014220163	LIZETH VANESSA MORENO HERNANDEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"REMISION AL GINECOLOGO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 26 AQOS G1P0C0A0, GS: O POSITIVO, FUM: 17/01/2016, MENARCA: 11 ANOS, IVS: 16 ANOS, TIENE ECOGRAFIA DEL 15/03/2016: EMBARAZO DE 8.2 SEMANAS, HOY 39.2 SEMANAS, SE ENCONTRABA REALIZANDO CONTROL PRENATAL EN URABA, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, ASINTOMATICA PARA VASOESPASMO, SIN EMBARGO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y PARESTESIAS EN MANOS, NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NO LEUCORREA, NO PERDIDAS VAGINALES, TOLERANDO MICRONUTRIENTES , CEFALEA OCASIONAL, NO HA ACUDIDO A URGENCIAS EN LASULTIMAS DOS SEMANAS, NO HA SIDO VALORADA POR G/O DESDE 28/09/2016 QUIEN SOSPECHA POSIBLE MACROSOMIA FETAL, ACUDE PARA CAMBIO DE ORDEN DEBIDO A QUE FUE EXPEDIDA EN URABA, NIEGA OTROS SINTOMAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL EMBARAZO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		Constantes Vitales		
Peso	-- Kg.	Presión Arterial		
Talla	-- Cms.	Posición	Sistólica	Diastólica
Perímetro Cefálico	-- Cms.	Sentado	120	80 mmHg.
		Decúbito	--	-- mmHg.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardíaca	89	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	40	mmHg.
Superficie Corporal	--		Temperatura	--	°C
IMC	----	----	Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
Estado Hidratación HIDRATADO
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio SIN SDR
Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
BOCA	MUCOSAS HZMEDAS, ROSADAS
CUELLO	SIMITRICO, SIN DOLOR A LA PALPACISN
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN	GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 39 CM, FCF: 141LPM, DORSO DERECHO, CEFALICO, LONGITUDINAL
MIEMBROS INFERIORES	EDEMA MIEMBROS INFERIORES GRADO II, PERFUSION DISTAL CONSERVADA
NEUROLOGICO	PUPILAS ISOCORIAICAS NORMORREACTIVAS, FUERZA 5/5, REFLEJOS ++/++++, NO NISTAGMUS, ROMBERG NEGATIVO, SIN ALTERACIONES SENSITIVAS, NO SIGNOS CEREBELOSOS, NO SIGNOS MENINGEOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN OTRA ESPECIFICACION	IMPRESION	--	--
NO	R609	EDEMA NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OBSTETRICI A	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PTE G1P0A0, CON ECO DEL 15/03/2016: EMBARAZO DE 8.2 SEMANAS, HOY 39.2 SEMANAS, SE ENCONTRABA REALIZANDO CONTROL PRENATAL EN URABA, LLAMA ATENCION AU: 39 CM, FCF 141, AUN SIN DEFINIR VIA DEL PARTO, SS VALORAION PRIORTARIA GRACIAS.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 43 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
MEDICINA GENERAL	Interconsulta	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		PTE FEMENINA DE 26 AQOS G1P0V0, CON ECO 15/03/2016: EMBARAZO DE 8.2 SEMANAS, HOY 39.2 SEMANAS, SE ENCONTRABA REALIZANDO CONTROL PRENATAL EN URABA, AHORA CON EDEMA PERSISTENTE MII, TA: 120/80, IMPORTANTE AUMENTO DE ALTURA UTERINA, SS VALORACION, GRACIAS.		

Indicaciones
PACIENTE FEMENINA DE 26 AQOS G1P0V0, CON ECO 15/03/2016: EMBARAZO DE 8.2 SEMANAS, HOY 39.2 SEMANAS, SE ENCONTRABA REALIZANDO CONTROL PRENATAL EN URABA, ACUDE PARA RENOVACION DE ORDEN DE G/O DEBIDO A QUE AUN NO S DEFINE VIA DEL PARTO, LLAMA ATENCION ALTURA UTERINA PARA LA EDAD GESTACIONAL, SE REMIOTE PARA VALORACION POR URGENCIAS, DEBIDO A EDEMA PERSISTENTE DE MIEMBROS INFERIORES, TA NORMAL.,FCF PRESENTE ESCUCHADA POR LA MADRE, RECOMENDACIONES Y SX DE ALRMA, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

EVENTO 35						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/11/08 08:26:37a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	ESPINAL(TOLIM A)	ESPAB ESCUELA GABRIEL GONZALEZ	
No. HC FISICA 1105681211 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/11/08 08:26:37a.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13749884	ARLEM PE?ALOZA VERTEL	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CUARO CLINICO DE MAS O MENOS 4 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PREENTAR DOLOR ABDOMINAL GENERAL TTOO ACETAMINOFEN

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUARO CLINICO DE MAS O MENOS 4 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PREENTAR DOLOR ABDOMINAL GENERAL TTOO ACETAMINOFEN

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	DETECCION DESARROLLO JOVEN
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--


Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		83,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		22	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 44 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
Miembro Inf. Derecho		--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	
Miembro Inf. Izquierdo		--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	
				--	mmHg.	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	--	
Estado de Conciencia	Alerta	

Observaciones
P 81 T 160

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
ABDOMEN	DOLOR ASU PALPACION GENERALIZADO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R10	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 VIA ORAL CADA 12 HRS AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA +ACETAMINOFEN 10 + 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 VIA ORAL CADA 12 HRS AL DIA	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE INICIA TTO.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 36

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/08 11:18:46a.m. No. HC FISICA 1105681211 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	ESPINAL(TOLIM A)	ESPAB ESCUELA GABRIEL GONZALEZ

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/11/08 11:18:46a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	65778095	ANGELA INES ZABALA GONZALEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME SIENTO MUY TRISTE DEBIDO A LA MUERTE DE MI HIJO RECIEN NACIDO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 45 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

PACIENTE QUE ASISTE A LA CONSULTA PROGRAMADA EN COMPAQIA DE SU ESPOSO EL PT YEISON ORLANDO RODRIGUEZ REYES, MOVILIZANDOSE POR SUS PROPIOS MEDIOS Y COMUNICANDOSE DE MANERA ADECUADA.

EL VIERNES ANTERIOR 4 DE NOVIEMBRE DE 2016, LA PACIENTE ATIENDE LA VISITADOMICILIARIA REALIZADA POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE SANIDAD: MEDICO, ENEFERMERA JEFE, FACILITADOR DEL ESPAB Y PSICOLOGA, EN APOYO A SU SITUACION DE PERDIDA.

LA PACIENTE, EL VIERNES, RELATA QUE SU HIJO NACIO A TERMINO POR CESAREA CON ALGUNAS COMPLICACIONES DEL CORAZON Y RESPIRATORIAS EL DIA 24 DE OCTUBRE DE 2016 Y MURIO EL DIA 30 DE OCTUBRE DE 2016. DONDE POR MEDIO DEL DIALOGO SE LOGRA ESTABILIZAR A LA PACIENTE A LA HORA DE LA TERMINACION DE LA VISITA, TENIENDO EN CUENTA QUE SE ENCUENTRA DEPRIMIDA DEBIDO A SU PERDIDA.

EL DIA MARTES LA PACIENTE ASISTE A LA CONSULTA EN COMPAQIA DE SU ESPOSO QUIEN TRABAJA EN URABA ANTIOQUEQO. LA PACIENTE REFIERE QUE HA PRESENTADO EPISODIOS DE LLANTO CONSTANTE Y RABIA DEMOSTRADOS ARROJANDO OBJETOS Y GRITANDO DE MANERA INCONSOLABLE, AFIRMA ADEMAS QUE NO DUERME Y COME POCO.

MANIFIESTA QUE TIENE 11 AQOS DE RELACION CON SU COMPAQERO SENTIMENTAL Y AFIRMA QUE SU RELACION ES BUENA.

EN LA CONSULTA LA PACIENTE LLORA Y RECUERDA A SU BEBE, COMENTA QUE ES UNA SITUACION MUY DOLOROSA LA QUE VIVE Y QUE PIENSA QUE ES UN SUEQO.

SE ORIENTA A LA PAREJA EN EL PROCESO DE DUELO Y LAS ETAPAS DEL MISMO.

SE SUGIERE ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO

SE RECOMIENDA SEGUIR CON EL PROCESO Y SE CONCRETA CONTROL.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z634	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE L	IMPRESION	--	--

EVENTO 37								
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP			
2016/11/16 09:17:35a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	ESPINAL(TOLIM A)	ESPAB ESCUELA GABRIEL GONZALEZ			
No. HC FISICA								
1105681211 PF 00								

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	2016/11/16 09:17:35a.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	65778095	ANGELA INES ZABALA GONZALEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"NO ASISTIO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

LA PACIENTE NO SE PRESENTA A LA CONSULTA DE CONTROL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 46 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

EVENTO 38						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/01/16 08:19:25a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	APARTADO(ANTI OQUIA)	ESPAB COMANDO URABA	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	2017/01/16 08:19:25a.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1088274486	MARIA VICTORIA BUITRAGO RIVERA	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME DUELEN LAS CORDALES"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SIN COMPROMISO SISTEMICO ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA POR URGENCIA POR PRESENTAR DOLOR A NIVEL DE LOS TERCEROS MOLARES. AL EXAMEN CLINICO SE OBSERVA INFLAMACION EN ZONA RETROMOLAR. SE MEDICA CON DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML APLICAR VIA OM CADA 12 HRS DURANTE 2 DIAS Y NAPROXENO TABLETAS 500 MG. TOMAR UNA CADA 6 HORAS DURANTE 5 DIAS. SE CITA A CONTROL DENTRO DE 5 DIAS.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K006	ALTERACIONES EN LA ERUPCION DENTARIA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 39						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/01/23 07:37:52a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	APARTADO(ANTI OQUIA)	ESPAB COMANDO URABA	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	2017/01/23 07:37:52a.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	71658061	HUBERT ARNOLDO NI?O VELASQUEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANTECEDENTES - QUIRÚRGICOS

PROCEDIMIENTO	AÑO	OBSERVACIONES
OPERACION CESAREA SEGMENTARIA TRANSVERSAL O CORPORAL	2016	(OCTUBRE 24) POR SUFRIMIENTO FETAL AGUDO.

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SIGUE MANCHANDO DESDE LA CESAREA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIA A QUIEN LE REALIZARON CESAREA EL 2016/10/24, POR SUFRIMIENTO FETAL AGUDO (QUE PRODUJO MUERTE NEONATAL A LOS 7 DIAS DE NACIDO). COMENTA QUE DESDE QUE LE REALIZARON LA CESAREA NO HA DEJADO DE MANCHAR, YA QUE LO MAXIMO QUE HA ESTADO SIN SANGRADO HA SIDO 3 DIAS, PERO SIGUE SANGRANDO. NO AQUEJA DOLOR, NI OTROS SINTOMAS PATOLOGICOS, COMO MAL OLOR.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	NO APLICA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

03 Diciembre 2020

Folio No. 47 de 64

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	87,5	Kg.
Talla	160	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,97	
IMC	OBESIDAD I	34,1796

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	110	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	84	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36,6	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

USUARIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CONSCIENTE. ORIENTADA. COLABORADORA.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS. NO DOLOROSO A LA PALPACION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	O722	HEMORRAGIA POSTPARTO SECUNDARIA O TARDIA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

SOLICITO UN HEMOGRAMA Y UNA ECO TRANSVAGINAL. INSTRUCCIONES.

EVENTO 40

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/23 08:17:56a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	APARTADO(ANTI OQUIA)	ESPAB COMANDO URABA
No. HC FISICA					

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 48 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

1105681211 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/01/23 08:17:56a.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1067836543	VIVIANA ELENA SANCHEZ CAUSIL	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA POR SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
PACIENTE QUE REFIERE " SIENTO TRISTEZA EN MI CORAZON HACE TRES MESES PERDI MI HIJO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE VIENE SIENDO ATENDIDA POR EL SERVICIO DE PSICOLOGIA POR PERDIDA DE UN SER QUERIDO.

ANTECEDENTE
PACIENTE SIN ANTECEDENTE MEDICO, NO IDEACION SUICIDA, NO REGISTRA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

ESTADO ACTUAL DE LA PACIENTE
EXAMEN MENTAL: ALERTA, CONSCIENTE ORIENTADO EN TODAS LAS ESFERAS, LABILIDAD EMOCINAL, NIEGA ALTERACIONES
SENSO-PERCEPTIVAS, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADO, LENGUAJE ES CLARO Y COHERENTE, AL MOMENTO DE LA CONSULTA REFIERE
EPISODIOS DE, LLANTO FACIL, SENTIRSE TRISTE Y DEPRIMIDA, CON PENSAMIENTOS CONSTANTES ACERCA DE LA MUERTE DE SU HIJO.
PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA EN COMPAQIA DE SU CONYUGUE,
DURANTE LA CONSULTA SE LE BRINDA PSICOEDUCACION A LA PACIENTE Y A SU ESPOSO SOBRE LAS ETAPAS DE DUELOS, ESTRATEGIAS DE
AFRONTAMIENTO.

RECOMENDACION
APOYO DE LA RED FAMILIAR
PROGRAMAR ACTIVIDADES EN FAMILIA
FORTALECIMIENTO DE LA PARTE ESPIRITUAL
REALIZARES ACTIVIDADES EN LAS QUE PUEDA OCUPAR EL TIEMPO LIBRE.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z633	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA AUSENCIA DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA +	RECOMENDACION APOYO DE LA RED FAMILIAR PROGRAMAR ACTIVIDADES EN FAMILIA FORTALECIMIENTO DE LA PARTE ESPIRITUAL REALIZARES ACTIVIDADES EN LAS QUE PUEDA OCUPAR EL TIEMPO LIBRE.

EVENTO 41

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 01:05:34p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	APARTADO(ANTI OQUIA)	ESPAB COMANDO URABA
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/16 01:05:34p.m.
--

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 49 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	71658061	HUBERT ARNOLDO NI?O VELASQUEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTA: SE CAYO EL SISTEMA Y NO SE PUDO HACER LA HISTORIA EN ESE MOMENTO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIA QUE CONSULTA PORQUE HACE 3 DIAS ESTA CON LA CARA EDEMATIZADA Y DOLOR. CONSULTO A LA CLINICA DE URABA EN DONDE LE REALIZARON DIAGNOSTICO DE PAROTIDITIS Y LA REMITIERON PARA VALORACION POR SU IPS. SIN TRATAMIENTO HASTA AHORA.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
USUARIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CONSCIENTE. ORIENTADA. COLABORADORA.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	CON GRAN EDEMA EN LA ZONA DE AMBAS PAROTIDAS, CON DOLOR A LA PALPACION. NO HAY ERITEMA, NI ZONAS CALIENTES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B269	PAROTIDITIS SIN COMPLICACIONES	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

ORDENO AINES. LLENO LA FICHA DE NOTIFICACION EPIDEMIOLOGICA. INSTRUCCIONES.

EVENTO 42

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/08 09:46:42a.m. No. HC FISICA 1105681211 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	APARTADO(ANTI OQUIA)	ESPAB COMANDO URABA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/04/08 09:46:42a.m.

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	1088274486	MARIA VICTORIA BUITRAGO RIVERA	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL"

 POLICIA NACIONAL	<h1>DIRECCIÓN DE SANIDAD</h1> <h2>HISTORIA CLÍNICA</h2>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 50 de 64
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASINTOMATICO, SEXO FEMENINO DE 26 AQOS DE EDAD, ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA POR CONTROL Y RUTINA. SE REALIZA CONTROL D EPLACA BACTERIANA, DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL, PROFILAXIS DENTAL, EDUCACION EN SALUD ORAL, APLICAICON DE FLUOR EN GELSE CITA NUEVAMNTE PARA RESTAURACION POR ABRASION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta
NO APLICA

Causa Externa
ENFERMEDAD GENERAL

Programa
--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K036	DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

SE LE INDICA AL PACIENTE NO CONSUMIR ALIMENTOS DURANTE 1 HORA, LACTEOS DURANTE 24 HORAS, MANTENER UNA BUENA SALUD EN HIGIEN ORAL, UN CORRECTO CEPILLADO , EL USO DIARIO DE SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL.
SE LE RECOMIENDA AL PACIENTE VISITAR AL ODONTOLOGO CADA TRES MESES

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Cantidad
1

Diagnóstico Principal
DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES

Diagnóstico Relacionado
SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación
SIN DIAGNOSTICO

Finalidad
SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--
Laboratorio
No
Patología
No
Otro
No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA EDUCACION EN SALUD ORAL, CONTROL PLACA BACTERIANA, PROFILAXIS Y FLUORIZACION.

COMPLICACIONES:

--

Descripción del Procedimiento

TOPICACION DE FLUOR EN GEL

Cantidad
1

Diagnóstico Principal
DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES

Diagnóstico Relacionado
SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación
SIN DIAGNOSTICO

Finalidad
SIN INFORMACION

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--
-------------	---	----

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA EDUCACION EN SALUD ORAL, CONTROL PLACA BACTERIANA, PROFILAXIS Y FLUORIZACION.

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento

DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +

Cantidad 4
Diagnóstico Principal DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR MESIAL, PALATINO, DISTAL, VESTIBULAR, LINGUAL EN LOS CUATRO CUATRO CUADRANTES

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento

CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC

Cantidad 1
Diagnóstico Principal DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA EDUCACION EN SALUD ORAL, CONTROL PLACA BACTERIANA, PROFILAXIS Y FLUORIZACION.


COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento

PROFILAXIS DENTAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
-------------------	------------------	-------------------

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 52 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
Consultorio		Laboratorio No Patología No Otro No		--		

DESCRIPCIÓN:
SE REALIZA EDUCACION EN SALUD ORAL, CONTROL PLACA BACTERIANA, PROFILAXIS Y FLUORIZACION.

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 43

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/15 09:04:05a.m. No. HC FISICA 1105681211 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	ESPINAL(TOLIM A)	ESPAB ESCUELA GABRIEL GONZALEZ

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/08/15 09:04:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	65778095	ANGELA INES ZABALA GONZALEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"NO PUEDO MANEJAR ESTE DOLOR"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA A LA CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PRESENTA ADECUADA HIGIENE Y ORDEN, BUENA PRESENTACION PERSONAL, BUENA FLUIDEZ VERBAL, COHERENTE Y ASERTIVA EN SUS EXPRESIONES.

LA PACIENTE MANIFIESTA QUE ES CASADA CON YEISON RODRIGUEZ, PT, (29)QUE TRABAJA EN URABA.

LA PACIENTE TUVO INICIO DEL PROCESO POR EL AREA DE PSICOLOGIA EL AQO PASADO DEBIDO A DUELO POR FALLECIMIENTO DE HIJO RECIEN NACIDO: NACIO 24/10/2016 MURIO 30/10/2016, AUNQUE NO MANTUVO SEGUIMIENTO AL MISMO POR DECISION DE LA PACIENTE, TENIENDO EN CUENTA EL AISLAMIENTO AL QUE SE OBLIGA LA PERSONA.

LA PACIENTE MANIFIESTA QUE SU DOLOR ES CONSTANTE, LLORA Y MANTIENE DE MAL GENIO CONTRA EL MUNDO, DEMOSTRANDO AL DISCUTIR CON SU FAMILIA O PERSONAS QUE LA ACOMPAQAN, ADEMAS COMENTA QUE TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR Y MANTENER EL SUEQO. AFIRMA ADEMAS QUE LA SITUACION DE ALTO RIESGO QUE VIVE SU ESPOSO, LA ATORMENTA AL PUNTO DE SENTIR DESESPERO Y MIEDO DE PENSAR QUE ALGO MALO LE PUEDA PASAR.

LA PACIENTE COMENTA QUE TIENE UNA BUENA RELACION CON SU PAREJA, QUE MANTIENEN CONTACTO TELEFONICO PERO QUE NECESITA VIVIR SU DUELO APOYADA POR EL Y APOYARLO A EL EN SU DOLOR.

LA PACIENTE AFIRMA QUE SU ESPOSO, PRACTICAMENTE, A DIARIO LA LLAMA LLORANDO RECORDANDO EL SUCEDO DE LA PERDIDA DE SU HIJO. EN LA CONSULTA LA PACIENTE DEMUESTRA SU TRISTEZA POR MEDIO DEL LLANTO, SE NOTA ANSIOSA, SU ASPECTO FISICO ESTA DESCUIDADO AUNQUE ADECUADO ASEO PERSONAL.

ADEMAS, LA PACIENTE LLEGA A CONSULTA CON ACTITUD PESIMISTA Y CON ACTITUD DE DECAIMIENTO FISICO EN LOQUE INDICA HABER DESCANSADO MUY POCO YA QUE NO SABE QUE HACER PARA SUPERAR EL DOLOR QUE ESTA SINTIENDO.

SE ORIENTA LA CONSULTA EN LA EVALUACION DE LAS ETAPAS DEL DUELO Y SE REALIZAN RECOMENDACIONES BUSCANDO SUPERAR PROGRESIVAMENTE SU PERDIDA.

SE SUGIERE SEGUIR CON LE PROCESO.

SE CONCRETA CONTROL.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 53 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	IMPRESION	--	--

EVENTO 44						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/08/23 11:15:47a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	ESPINAL(TOLIM A)	ESPAB ESCUELA GABRIEL GONZALEZ	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/08/23 11:15:47a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	65778095	ANGELA INES ZABALA GONZALEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"MI DOLOR ES MUY FUERTE"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

LA PACIENTE ASISTE A LA CONSULTA MOVILIZANDOSE POR SUS PROPIOS MEDIOS Y COMUNICANDOSE DE MANERA ADECUADA, COMO SEGUIMIENTO DEBIDO AL PROCESO DE DUELO POR SU HIJO. DURANTE LA SESION LA PACIENTE REALIZA CATARSIS RECORDANDO SU PERDIDA, SE LOGRA TRANQUILIZARORIENTANDO LA CONSULTA EN EL VALOR DE LA FE Y LA ESPERANZA. SE SUGIERE SEGUIR CON EL PROCESO SE CONCRETA CONTROL.

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z613	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EVENTOS QUELLEVARON A LA PERDIDA AUTOESTIMA	IMPRESION	--	--

EVENTO 45						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/08/24 12:01:25p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	ESPINAL(TOLIM A)	ESPAB ESCUELA GABRIEL GONZALEZ	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/08/24 12:01:25p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	65778095	ANGELA INES ZABALA GONZALEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME SIENTO DESESPERADA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE LLEGA A CONSULTA CON ACTITUD PESIMISTA Y CON ACTITUD DE DECAIMIENTO FISICO EN LO QUE INDICA HABER DESCANSADO MUY POCO DEBIDO A SU PERDIDA (HIJO) DE 10 MESES.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 54 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

LA PACIENTE ASISTE A LA CONSULTA COMO SEGUIMIENTO POR DUELO POR MUERTE DE HIJO. LAPACIENTE MANIFIESTA QUE NO DUERME Y SIENTE DESESPERO, ES AGRESIVA Y NO SE SIENTE COMODA EN NINGUN MOMENTO, ADEMA LLORA TODO EL TIEMPO. MANIFIESTA SENTIR RABIA CONTRA EL TODO, "NO QUIERO QUE NI ME HABLEN". DURANTE LA CONSULTA LA PACIENTE DEMUESTRA SU TRISTEZA POR MEDIO DEL LLANTO, SE NOTA ANSIOSA Y NO MANTIENE EL CONTACTO VISUAL. SE ORIENTA LA SESION EN LA EVALUACION DE UN PROYECTO DE VIDA.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSIQUIATRI A	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SE SOLICITA LA EVALUACION ESPECIALIZADA TENIENDO EN CUENTA LA DEPRESION EVIDENCIADA DURANTE LA CONSULTA.

EVENTO 46						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/08/29 09:49:18a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	ESPINAL(TOLIM A)	ESPAB ESCUELA GABRIEL GONZALEZ	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	2017/08/29 09:49:18a.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	65778095	ANGELA INES ZABALA GONZALEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME DUELE CADA VEZ MAS EL NO TENER A MI HIJITO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

LA PACIENTE ASISTE A LA CONSULTA COMO SEGUIMIENTO DEBIDO A DUELO POR FALLECIMIENTO DE HIJO. EL SEGUIMIENTO DE LA PACIENTE ES CONSTANTE DEBIDO A SU SITUACION EMOCIONAL. LA PACIENTE DURANTE LA CONSULTA SE NOTA DEPRIMIDA (LLORA TODO EL TIEMPO). Y ADEMAS MANIFIESTA QUE NECESITA MUCHO DEL ACOMPAQAMIENTO DE SUS SERES QUERIDOS EN ESPECIAL EL DE SU ESPOSO QUIEN NO HA PODIDO VIVIR SU DUELO PORQUE LOS RITUALES COMUNES DEL MISMO NO LOS HA PODIDO PRESENCIAR. SE LE RECOMIENDA A LA PACIENTE BUSCAR ACTIVIDADES ALTERNAS. SE ORIENTA LA CONSULTA EN LA EVALUACION DEL PROYECTO DE VIDA . SE SUGIERE SEGUIR CON EL PROCESO CONSTANTE.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 55 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Días

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z658	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCI	IMPRESION	--	--

EVENTO 47						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/09/05 04:35:20p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	2017/09/05 04:35:20p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	41795671	MARA CRISTINA LUCERO GARCIA	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE HACE 10 MESES TUVO UN BEBE Y FALLECIO A LOS 7 DIAS AL PARECER CON SUFRIMIENTO FETAL UNA CESAREA RETARDADA
SEGUN LA PACIENTE ESTUVO EN UCI TODO EL TIEMPO
CONTROLES PRENATALES, NORMALES, HASTA EL ULTIMO MES
LA PACIENTE VIENE DEL ESPINAL, DONDE VIVE CON LOS PAPAS EL ESPOS ESTA EN URABA,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE INSOMNIO, ANSIEDAD, INQUIETUD, DESESPERO,
IRRITABILIDAD, NO ACTIVIDAD PSICOTICA
VIENE CON UNA AMIGA A LA CONSULTA
NIEGA SUICIDIOS O ENFERMEDADES MENTALES EN LA FAMILIA
SDUELO MAL ELABORADO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	


Estado General	ACEPTABLE	<div>Tanner</div> <div>Genital -- Pubarquia -- Telarquia --</div>
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	ALTERADO: Glasgow 14/15	
Estado Respiratorio	--	
Estado de Conciencia	Alerta	

Observaciones
ALERTA, ORIENTADA SIN ALTERACIONES SNESOPERCEPTIVA SNI DE LA MEMORIA
AFECTO ANSIOSO, ANIMO DEPRESIVO, CON IDEAS DE MUERTE , CON IDEAS DE SUICIDIO OCASIONALES,
PROSPECCION INCIERTA

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
-------------	--------------	-------	----------	--------------

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 56 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
CLONAZEPAM 0.5 MG			TABLETAS/1-TABLETA	UNA CADA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
TRAZODONE 50 mg			TABLETAS/50-MG	MEDIA EN LA NOCHE	20	NO.REQ. AUT.
FLUOXETINA 20 mg			TABLETAS/1-TABLETA	UNA DESPUES DEL ALMUERZO	30	NO.REQ. AUT.

Observaciones
CITA EN 10 DIAS , VENIR CON FAMILIAR

Indicaciones

SS
valroracion por
TRABAJO SOCIAL

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 48						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/09/11 12:33:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	ESPINAL(TOLIM A)	ESPAB ESCUELA GABRIEL GONZALEZ	
No. HC FISICA 1105681211 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/11 12:33:02p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	65778095	ANGELA INES ZABALA GONZALEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME SIRVIO IR DONDE LA PSIQUIATRA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

LA PACIENTE ASISTE A LA CONSULTA COMO SEGUIMIENTO.
LA PACIENTE REFIERE QUE ASISTIO A LA CONSULTA CON PSIQUIATRIA Y LE ENVIARON MEDICAMENTOS Y CONTROL. REFIERE SENTIRSE MEJOR.
DURANTE LA CONSULTA LA PACIENTE SE NOTA EMOCIONALMENTE ESTABLE.
SE ORIENTA LACONSULTA EN EL VALOR DEL AMOR PROPIO.
SE SUGIERE SEGUIR CON EL PROCESO.
SE CONCRETA CONTROL EN 8 DIAS.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z658	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCI	IMPRESION	--	--

EVENTO 49						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/09/15 08:26:33a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE	
No. HC FISICA 1105681211 PF 00						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 57 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/15 08:26:33a.m.**

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	41795671	MARA CRISTINA LUCERO GARCIA	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VIENE ACOMPAQADA POR LA MADRE, REFIERE ESTAR TOMANDO BIEN M LOS MEDICAMENTOS, MAS TRANQUILA CON MENOS IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, ACTIVIDAD DIARIA BUENA TIENE SOBREPESO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	ALTERADO: Glasgow 14/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
ALERTA, ORIENTADA SIN ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS NI DE LA MEMORIA AFECTO BIEN MODULADO SIN IDEAS DE MUERTE NI SUICIDIO, PROSPECCION BUENA

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones
se deiminuye el clonazepam, se copntinua con fluoxetina y trazodone, se continua con psicologia y trabajo social,

EVENTO 50						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/09/25 03:07:12p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE	
No. HC FISICA 1105681211 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/25 03:07:12p.m.**

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	41795671	MARA CRISTINA LUCERO GARCIA	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE EN ACEPTABLES OCNDICIONES, CON MEJOR PATRON DE SUEQO, ESTADO ANIMICO MEJOR, ACTIVIDAD MEJOR, BUENAS RELACIONES FAMILIARES Y PERSONALES, EN PROGRAMA DE DIETA Y EJERCICIO, MENOS LLANTO

ANAMNESIS

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 58 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

Estado General	ACEPTABLE	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	ALTERADO: Glasgow 14/15	
Estado Respiratorio	--	
Estado de Conciencia	Alerta	

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
ALERTA,ORIENTADA SIN ALTERACIONES SNESOPERCEPTIVAS NI DE LA MEMORIA AFECTO BIEN MOPDULADO CON MENOS SINTOMAS DEPRESIVOS, MEJOR PROSPECCION, NO IDEAS DE MUERTE NI SUICIDIO

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAZODONE 50 mg	TABLETAS/50-MG	MEDIA EN LA NOCHE	20	NO.REQ. AUT.
FLUOXETINA 20 mg	TABLETAS/1-TABLETA	UNA EN EL DIA	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 51

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/04/28 07:03:18a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE
No. HC FISICA					
1105681211 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/28 07:03:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	93384364	LIBARDO ALFONSO LUGO PULECIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ADORMESCIMIEN TOP EN LAS MANOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE SENSACION DE ADORMESCIMIENTO NEN AMBAS MANOS -- EN EL MOMENTO CON SENSACION DE HORMIGUEO ---

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico	

Medidas Antropométricas	Constantes Vitales
Peso	Presión Arterial
-- Kg.	Posición
	Sistólica
	Diastólica

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 59 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Talla	--	Cms.	Sentado	110	78	mmHg.
Perímetro Cefálico	--	Cms.	Decúbito	--	--	mmHg.
Perímetro Torácico	--	Cms.				
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Presión Arterial Media		88,67	mmHg.
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca		78	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Superficie Corporal	--		Presión de Pulso		32	mmHg.
IMC	----	----	Temperatura		--	°C
			Temperatura Rectal		--	°C
			Temperatura Ambiental		--	°C

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M796	DOLOR EN MIEMBRO	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO
No. Orden	1804081143
Prioridad:	NORMAL

Prestación:	902207	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL +		

Datos Clinicos de Importancia:	---
Prioridad:	NORMAL

Prestación:	903818	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL TOTAL		

Datos Clinicos de Importancia:	---
Prioridad:	NORMAL

Prestación:	903841	Cantidad:	1
Descripción:	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		

Datos Clinicos de Importancia:	---
Prioridad:	NORMAL

Prestación:	903868	Cantidad:	1
Descripción:	TRIGLICERIDOS +		

Datos Clinicos de Importancia:	---
Prioridad:	NORMAL

Prestación:	904902	Cantidad:	1
Descripción:	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]		

Datos Clinicos de Importancia:	---
Prioridad:	NORMAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 60 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Tipo de Orden	OTROS PROCEDIMIENTOS					
No. Orden	1804006481	Prioridad:	NORMAL			
Prestación:	892901	Cantidad:	1			
Descripción:	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV) +					
Datos Clinicos de Importancia:	---					
Prioridad:	NORMAL					

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 100 MCG/ML SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-VIAL	1 IM CADA 2 DIAS	4	NO.REQ. AUT.

EVENTO 52						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/03/18 04:39:51p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE	
No. HC FISICA						
1105681211 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/03/18 04:39:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	93133821	GERMAN RICARDO ROMERO CARVAJAL	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANTECEDENTES - FARMACOLÓGICOS

NIEGA ALERGIAS

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"DOLOR ABDOMINAL "

3214225633 -- 3118403053


ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN REFIERE CUADRO DE 1 SEMANA DE DISTENSION ABDOMINAL DIFUSA NO ASOCIADA A OTRO SINTOMA, NO TRATAMIENTO PREVI O

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico	

Medidas Antropométricas	
Peso	-- Kg.
Talla	-- Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 61 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	40	mmHg.
Superficie Corporal	--		Temperatura	37	°C
IMC	----	----	Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	--	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Observaciones
RESTO DE EXAMEN CLINICO SATISFACTORIO, SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA DE CONSULTAR POR URGENCIAS, RECOMENDACIONES, CONTROL EN 1 MES

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
ABDOMEN	DOLOROSO A LA PALPACION EN MARCO COLICO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS +

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	INDEFINIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRIMEBUTINA MALEATO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TB ORAL CADA 8 HORAS POR 2 SEMANAS	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 53

FECHA CONSULTA 2020/02/03 05:24:58p.m. No. HC FISICA 1105681211 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD IBAGUE(TOLIMA)	ESP ESPAB IBAGUE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2020/02/03 05:24:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34976586	CARMEN ROCIO DE LA ROSA RAMOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

SILITA EXAMEN GENERAL PORQUE QUIERE TENER BEBE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SIN ACOMPAQANTE, PACEINTE DE 29 AQOS DE E DAD QUIEN ASISTE PARA CONTROL PRECONCEPCIONAL
FUM: 17-01-2020
AP OBESIDAD - DEPRESION
GO: G1P0A0C1 - IVU- Y MUERTE NEONATAL (HACE 3 AQOS)
QX CESAREA
ALERGICOS NO REFEIRE
PLANIFICACION PRESERVATIVOS
SE ORDENA PARACLINICOS, AC FOLICO, RECOMENDACIEONS Y CUIDADOS, SIGNOS DE ALRMA, CONTROL CON REPORTES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	PLANIFICACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	100	Kg.	
Talla	160	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,11		
IMC	OBESIDAD II	39,0625	

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.


Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	MUCOSAS HUEMDAS
TORAX	NO TIRAJES
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

 POLICIA NACIONAL	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	FECHA DE IMPRESIÓN 03 Diciembre 2020 Folio No. 63 de 64
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias
PULMON		BIEN VENTIALDOS				
ABDOMEN		NO DOLROOSO, NO MEGLAIAS, PERISTALSIS +, CICATRIZ QX				
NEUROLOGICO		ORIENTADA, REFLEJOS NORMALES				

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z316	CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA PROCREACION	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	PATOLOGIA				
No. Orden	2002000143	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	898001	Cantidad:	1		
Descripción:	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL+				
Datos Clinicos de Importancia:	PESQUISA				
Prioridad:	NORMAL				
Tipo de Orden	LABORATORIO				
No. Orden	2002008293	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	902207	Cantidad:	1		
Descripción:	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL +				
Datos Clinicos de Importancia:	---				
Prioridad:	NORMAL				
Prestación:	903818	Cantidad:	1		
Descripción:	COLESTEROL TOTAL				
Datos Clinicos de Importancia:	---				
Prioridad:	NORMAL				
Prestación:	903825	Cantidad:	1		
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS				
Datos Clinicos de Importancia:	---				
Prioridad:	NORMAL				
Prestación:	903843	Cantidad:	1		
Descripción:	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL				
Datos Clinicos de Importancia:	---				
Prioridad:	NORMAL				
Prestación:	903868	Cantidad:	1		
Descripción:	TRIGLICERIDOS +				
Datos Clinicos de Importancia:	---				
Prioridad:	NORMAL				
Prestación:	904902	Cantidad:	1		
Descripción:	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]				
Datos Clinicos de Importancia:	---				
Prioridad:	NORMAL				

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD	FECHA DE IMPRESIÓN
	HISTORIA CLÍNICA	03 Diciembre 2020
	Folio No. 64 de 64	

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1105681211	CEDULA CIUD.	1105681211	BERTHA JULIETH MOSQUERA LEAL	FEMENINO	1990/04/16	30 A?os 7 Meses 18 Dias

Prestación: 906249
 Cantidad: 1
 Descripción: VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+
 Datos Clinicos de Importancia: ---
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 906317
 Cantidad: 1
 Descripción: Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +
 Datos Clinicos de Importancia: ---
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 906916
 Cantidad: 1
 Descripción: SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +
 Datos Clinicos de Importancia: ---
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106
 Cantidad: 1
 Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +
 Datos Clinicos de Importancia: ---
 Prioridad: NORMAL

No. Orden 2002008313
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 906128
 Cantidad: 1
 Descripción: Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +
 Datos Clinicos de Importancia: ---
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 906129
 Cantidad: 1
 Descripción: TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M POR EIA +
 Datos Clinicos de Importancia: ---
 Prioridad: NORMAL

Prestación: 906241
 Cantidad: 1
 Descripción: RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +
 Datos Clinicos de Importancia: ---
 Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FOLICO ACIDO 1 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB AL DIA , VIA ORAL PARA 30 DIAS	30	NO.REQ. AUT.

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA