



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD

Bogotá D.C, Mayo 29 de 2019

SOLICITUD CONCEPTO MEDICO

GRADO: SP UNIDAD: SIN UNIDAD APELLIDOS Y NOMBRES: MILLAN VARELA LUIS HERNANDO CC: 16786770  
MEDICINA LABORAL SOLICITA CONCEPTO POR EL SERVICIO DE: GASTROENTEROLOGIA  
OTIVO: RETIRO

OBSERVACIONES: DX GASTRITIS CRONICA MAS METAPLASIA INTESTINAL  
DIAGNOSTICO:

NOTA: EL PERSONAL ARRIBA MENCIONADO SE ENCUENTRA EN SU PROCESO DE RETIRO POR LO QUE TIENE DERECHO A LA  
EXPEDICION DEL CONCEPTO MEDICO (ARTICULO 8 DEL DECRETO 1796 DE 2000). SENOR PROFESIONAL DE LA SALUD  
FAVOR RELACIONAR CLARAMENTE EL DIAGNOSTICO MEDICO Y EL CODIGO CIE-10



Oficial de Sanidad

TE. JONATHAN ANDRES ARIAS ARISTIZABAL 29/05/2019

MEDICINA LABORAL

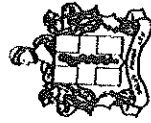
TERCERA DIVISION

RECIBIO:

FECHA:

29-05-2019





FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD  
HOSPITAL MILITAR DE MEDELLÍN



PACIENTE :  
EDAD :  
DI :  
FECHA :  
TELÉFONO :  
INDICACION :  
SEDACIÓN :

LUÍS HERNANDO MILLÁN VARELA  
47 años  
16'786.770 de Cali  
30 de enero de 2018  
3107745537- 6138001  
Dolor abdominal  
Propofol 150 mg

### ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

#### ESOFAGO:

Paso fácil por el cricofaríngeo. Mucosa, calibre, motilidad y distensibilidad normales. Línea Z regular a los 43 cms. Hiato diafragmático competente a los 43 cms

#### ESTOMAGO:

Lago gástrico claro escaso. Estructuras gástricas conservadas. Mucosa de fondo y cuerpo normales. Pliegues gástricos normales en forma y tamaño. Mucosa gástrica con parches claros y eritematosos.

#### DUODENO:

Bulbo duodenal y segunda porción normal

#### DIAGNÓSTICO:

**GASTRITIS CRÓNICA ANTRAL**

Patología:

De antro

  
Doctor ÁLVARO PÍO QUINTERO VEGA  
CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA  
TP 4910/93





# Laboratorio Médico Echavarría



ORDEN O CÓDIGO: 20112805  
Página No: 1 de 1  
Ingreso de Información: 01-feb-2018  
Descripción del Reporte: Preliminar

Paciente:	MILLAN VARELA LUIS HERNANDO
Edad:	47 Años 0 meses 6 días
Género:	Masculino
Identificación:	Médico: 16786770
Teléfono:	Envío de resultados: 3107745537
Dirección:	Fax: SIN DATO
E-mail:	TABLAZO
	LHM2601@HOTMAIL.COM

Empresa: HOSPITAL MILITAR REGIONAL MED - DI  
Autorización: 13656  
Sede: Suramericana

El intervalo Biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

## Nombre de Examen

**PATOLOGIA**  
**ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA UNA MUESTRA.**  
CONSECUTIVO BIOPSIA  
SITIO ANATÓMICO BIOPSIA  
L18-2126  
ANTRO  
ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA UNA MUESTRA

### DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA


Rotulado con el nombre del paciente se reciben 2 fragmentos de tejido blando obtenidos por endoscopia. Se procesa todo el material.  
DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

Estómago: Quedan representados fragmentos de mucosa gástrica antral con focos de metaplasia intestinal completa. El epitelio presenta cambios reactivos. El moco de las foveolas no se encuentra colonizado por estructuras bacilares de tipo Helicobacter pylori. La lámina propia presenta infiltrado inflamatorio linfo-plasmocitario moderado sin formación de folículos linfoides. Además hay exocitosis de PMN neutrófilos a través del epitelio. Muestra negativa para displasia y malignidad.

### DIAGNÓSTICO:

ESTÓMAGO, MUCOSA ANTRAL (BIOPSIA):  
• GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA.  
• HELICOBACTER PYLORI NEGATIVO.  
• METAPLASIA INTESTINAL COMPLETA.

Toma de Muestra:	2018/02/01	10:42
Reporte:	2018/02/02	12:44
Técnica:	MICROSCOPIA DE LUZ	

  
GABRIEL ANTONIO GALLÓN JIMÉNEZ  
Médico cirujano especialista en Patología  
REG. 53194



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD

Bogotá D.C, Julio 25 de 2019

SOLICITUD CONCEPTO MEDICO

GRADO: SP UNIDAD: SIN UNIDAD APELLIDOS Y NOMBRES : MILLAN VARELA LUIS HERNANDO CC: 16786770

MEDICINA LABORAL SOLICITA CONCEPTO POR EL SERVICIO DE: AUDIOMETRIA TONAL SERIADA 3 SECCIONES

MOTIVO: RETIRO

OBSERVACIONES: HIPOACUSIA

DIAGNOSTICO:

NOTA: EL PERSONAL ARRIBA MENCIONADO SE ENCUENTRA EN SU PROCESO DE RETIRO POR LO QUE TIENE DERECHO A LA EXPEDICION DEL CONCEPTO MEDICO (ARTICULO 8 DEL DECRETO 1796 DE 2000). SENOR PROFESIONAL DE LA SALUD FAVOR RELACIONAR CLARAMENTE EL DIAGNOSTICO MEDICO Y EL CODIGO CIE-10

\_\_\_\_\_  
Oficial de Sanidad

TC . OMAR ARTURO CABRERA PAEZ 25/07/199:30:35

RECIBIO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD

Bogotá D.C, Julio 25 de 2019

SOLICITUD CONCEPTO MEDICO

GRADO: SP UNIDAD: SIN UNIDAD APELLIDOS Y NOMBRES : MILLAN VARELA LUIS HERNANDO CC: 16786770

MEDICINA LABORAL SOLICITA CONCEPTO POR EL SERVICIO DE: AUDIOMETRIA TONAL SERIADA 3 SECCIONES

MOTIVO: RETIRO

OBSERVACIONES: HIPOACUSIA

DIAGNOSTICO:

NOTA: EL PERSONAL ARRIBA MENCIONADO SE ENCUENTRA EN SU PROCESO DE RETIRO POR LO QUE TIENE DERECHO A LA EXPEDICION DEL CONCEPTO MEDICO (ARTICULO 8 DEL DECRETO 1796 DE 2000). SENOR PROFESIONAL DE LA SALUD FAVOR RELACIONAR CLARAMENTE EL DIAGNOSTICO MEDICO Y EL CODIGO CIE-10

\_\_\_\_\_  
Oficial de Sanidad

TC . OMAR ARTURO CABRERA PAEZ 25/07/199:30:35

RECIBIO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_



ORINA  
TAMIZAJE DROGAS DE ABUSO

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ LOTE No. 20181212

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRES \_\_\_\_\_

C.C \_\_\_\_\_ CURSO ESPRO 62 TEMPERATURA \_\_\_\_\_

<u>SUSTANCIA A DETECTAR</u>	<u>UMBRAL DE DETECCION</u>	<u>RESULTADO</u>
COCAINA(COC)	300ng/dl	
OPIACESO(OPI)	300ng/dl	
BENZODIAZEPINAS(BZO)	300ng/dl	
ANFETAMINAS(ANP)	100ng/dl	
MARIHUANA(THC)	50ng/dl	

1. Ha consumido o consumió bebidas energizantes en las últimas 24 horas si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

2. fuma si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

3. Ha tomado o está tomando medicamentos para la gripa si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Firma profesional responsable \_\_\_\_\_

ORINA  
TAMIZAJE DROGAS DE ABUSO

DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ LOTE No. 20181212

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRES \_\_\_\_\_

C.C \_\_\_\_\_ CURSO ESPRO 62 TEMPERATURA \_\_\_\_\_

<u>SUSTANCIA A DETECTAR</u>	<u>UMBRAL DE DETECCION</u>	<u>RESULTADO</u>
COCAINA(COC)	300ng/dl	
OPIACESO(OPI)	300ng/dl	
BENZODIAZEPINAS(BZO)	300ng/dl	
ANFETAMINAS(ANP)	100ng/dl	
MARIHUANA(THC)	50ng/dl	

1. Ha consumido o consumió bebidas energizantes en las últimas 24 horas si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

2. fuma si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

3. Ha tomado o está tomando medicamentos para la gripa si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Firma profesional responsable \_\_\_\_\_

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD

Bogotá D.C, Mayo 29 de 2019

SOLICITUD CONCEPTO MEDICO

GRADO: SP UNIDAD: SIN UNIDAD APELLIDOS Y NOMBRES: MILLAN VARELA LUIS HERNANDO CC: 16786770

MEDICINA LABORAL SOLICITA CONCEPTO POR EL SERVICIO DE: HEMATOLOGIA

MOTIVO: RETIRO

OBSERVACIONES: DX. LEUCOPLACIA CRONICA BENIGNA

DIAGNOSTICO:

NOTA: EL PERSONAL ARRIBA MENCIONADO SE ENCUENTRA EN SU PROCESO DE RETIRO POR LO QUE TIENE DERECHO A LA EXPEDICION DEL CONCEPTO MEDICO SEGUN ARTICULO 8 DEL DECRETO 1796 DE 2000). SENOR PROFESIONAL DE LA SALUD FAVOR RELACIONAR CLARAMENTE EL DIAGNOSTICO MEDICO Y EL CODIGO CIE-10

Oficial de Sanidad

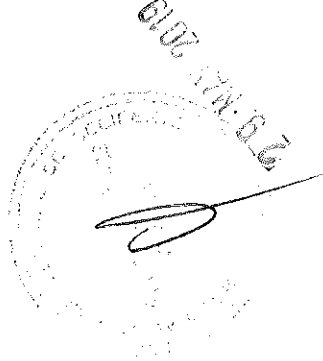
TE. JONATHAN ANDRES ARIAS ARISTIZABAL 29/05/2019



MEDICINA LABORAL  
TERCERA DIVISION

RECIBIO:

FECHA: - 29- 05- 2019







MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

Referencia
Código:
Proceso:
Vigente a partir de:
Página 1 de 2

Fecha y hora de generación: 05/12/2017 12:44:02

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2017-12-103227

FECHA Y HORA DE SOLICITUD 12/5/17 12:43 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA  
TIPO DE DOCUMENTO: CC  
DIRECCIÓN: Carrera 54 51 31 N  
CORREO ELECTRÓNICO: mily-2205@hotmail.com  
MUNICIPIO: ANDES  
REGIONAL: NOROCCIDENTE  
GRADO: SP  
ENTIDAD ADSCRITA: BATALIÓN DE A.S.P.C. NO. 04 HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE MEDELLIN

FECHA DE NACIMIENTO: 26/01/1971  
NÚMERO DE DOCUMENTO: 16786770  
CELULAR O TELÉFONO: 6138001  
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA  
CÓDIGO ESM O UPGD: 050018509280  
ESTADO: Activo  
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	Hematología - SSFM	1

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS-CON ANTECEDENTE DE HIPERGUCEMIA - ACUDE CON RESULTADOS DE LAB SOLICITADO 14 NOV 2017 HB GLCIO 6.65 GLIC 123  
HEMATOLOGÍA ( NOV 2017) GB 4.27 HB 14.5 MCV 69 MCHC 22 NEUTRO FILOS 1.7 NEU 49% LIN 48% EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA  
GLÓBULOS BLANCOS DISMINUIDOS EN NUMERO - HALLAZGO QUE ES REPETITIVO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Relacionado	R72X	ANORMALIDADES DE LOS LEUCOCITOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

INFORMACION CLINICA RELEVANTE

CONTROL
ANAMNESIS
HALLAZGO
PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS-CON ANTECEDENTE DE HIPERGUCEMIA - ACUDE CON RESULTADOS DE LAB SOLICITADO 14 NOV 2017 HB GLCIO 6.65 GLIC 123
EXÁMENES FÍSICOS
Abdomen:Normal, Cabeza y craneo:Normal, Cuello:Normal, Extremidades:Normal, Faringe:Normal, Genitourinario:Normal, Mamas:Normal, Mental:Normal, Nariz:Normal, CP SIN ALTERACIONES
RESTO CONSERVADO
No Registra
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
TRATAMIENTOS INSTAURADOS
PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS-CON ANTECEDENTE DE HIPERGUCEMIA - ACUDE CON RESULTADOS DE LAB SOLICITADO 14 NOV 2017 HB GLCIO 6.65 GLIC 123
HEMATOLOGÍA ( NOV 2017) GB 4.27 HB 14.5 MCV 69 MCHC 22 NEUTRO FILOS 1.7 NEU 49% LIN 48% EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA GLOBULOS BLANCOS DISMINUIDOS EN NUMERO - HALLAZGO QUE ES REPETITIVO



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

Referencia	
Código:	
Proceso:	
Vigente a partir de:	Página 2 de 2

Fecha y hora de generación: 05/12/2017 12:44:02

DIAGNOSTICOS

No Registra

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: RITA ELIZABETH CARRERO MORA  
TELÉFONO O CELULAR: 3695020  
SERVICIO SOLICITADO: Hematología - SSFM

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial  
SERVICIO QUE SOLICITA: MEDICINA GENERAL y/o FAMILIA

RITA CARRERO MORA  
C.E. 507102  
Medicina Interna  
Reg. 05-4309-15

Paciente

: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA

Identificación

: CC - 16786770

## Historia Clínica

Presión Arterial : 130

/ 80 mm Hg

Frec. Cardíaca

: 76

x min

Frec. Respiratoria

: 18

x min

Talla : 1,680

IMC : 30,12

Sat con O2 : 0,00

Per. Abd. : 0,00

SC (m2) : 1,98

Sat sin O2 : 0,00

### Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta

Estado Respiratorio : Normal

Estado de Hidratación : No aplica

Estado General: Bueno

### Hallazgos Examen Físico Adultos

Cabeza : NORMOCÉFALA, IMPLANTACIÓN PILOSA NORMAL

Cara : NORMAL

ORL : NARIZ: RINOSCOPIA BILATERAL NORMAL. OÍDOS: OTOSCOPIA BILATERAL EVIDENCIA CONDUCTO AUDITIVO Y MEMBRANA TIMPÁNICA NORMALES. BOCA: MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA, AMÍGDALAS NORMALES.

Cuello  
Tórax y Mamas

: NO MASAS, NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO SOPLOS CAROTÍDEOS  
: SIMÉTRICO, NO SE EVIDENCIA DE ALTERACIONES; RUIDOS CARDÍACOS: RÍTMICOS, REGULARES, NO SOPLOS; RUIDOS RESPIRATORIOS: VENTILACIÓN PULMONAR SIMÉTRICA, SIN AGREGADOS.

Abdomen

: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE; NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO VÍSCEROMEGALIAS, NO MASAS  
: GENITALES EXTERNOS NORMALES

Genitourinario

Extremidad

Neurológico

: NO EDEMAS, PULSOS SIMÉTRICOS, PERFUSIÓN DISTAL ADECUADA  
: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADO, PARES CRANEALES NORMALES, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS OSTEOCONDINOSOS NORMALES, NO DÉFICIT EN EQUILIBRIO Y MARCHA, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, NI SIGNOS MENÍNGEOS.

Otros Hallazgos

Med. Registro

Especialidad

: VALERA AGAMEZ, ARTURO JOSE

: HEMATOLOGIA

Registro Med. : 2048202

### Análisis y Conducta

Masculino de 47 años con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 direccionado por leucopenia documentandose neutropenia aislada, descartandose etiologías infecciosas, organomegalias, carenciales, inmunológicas de base por lo cual se concluye que se trata de una leucopenia crónica benigna sin impacto clínico. Lo anterior solo requiere seguimiento periódico.

- Cita en 4 meses.

### Otros diagnósticos

27.04.2018

12:39:18

D729

VALERA AGAMEZ, ARTURO JOSE

TRASTORNO DE LOS LEUCOCITOS, NO ESPECIFICADO

### Justificación de Rechazo Especialidad tratante

Historia Clínica

Carrera 48 No 32 -102  
Commutador: 384 73 00  
www.hgm.gov.co  
Medellin , Colombia  
Nit: 890 904 646 -7



Paciente : LUIS HERNANDO MILLAN VARELA  
Fec. Nac. : 26.01.1971  
Aseguradora : DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITA  
Admisión : 27.04.2018  
Dirección : CARRERA 37 47 261  
Teléfono : 3107745537  
Nombre Acompañante: CASANOVA MILEIDY  
Nombre persona responsable del usuario: RAMIREZ EVA SOCORRO  
Teléfono : 3017156582

Identificación : CC - 16786770  
Edad/Sexo : 47 años / M  
T. Vinculación : NO APLICA  
Episodio: 1409566  
Ocupación : Otro  
Estado Civil : Cas.  
Teléfono : 3024400401  
Parentesco : Suegro(a)

Nacido en Otra Institución : No  
Motivo de Consulta : CONTROL  
Población especial : NO  
Causa Externa : Enfermedad General  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Enfermedad Actual : Masculino de 47 años. Diagnostico: 1. Leucopenia cronica benigna sin impacto clínico. Historia de diabetes mellitus en manejo con metformina. Direccionado por leucopenia reportados en varios hemogramas realizados. Manifiesta iguales hallazgos desde el 2014. Trae: 05/03/2018: Ecografía de abdomen total: Esteatosis hepática leve. 21/03/2018: Ácido fólico 13.2. Vitamina B12 489. L...S negativos, ANAS Negativos, Proteínas totales 7.3, Electroforesis de proteínas: Patron normal. 02/04/2018: Hemograma con Hb 15.8, leucocitos 3870, neutrófilos 1500, linfocitos 1860, monocitos 330, plaquetas 247000. TP 10.9/11.9, TTP 23.4/25.4. 27/02/2018: Hemograma con Hb 14.5, leucocitos 4760, neutrófilos 1500 (1800-7700), linfocitos 2590, monocitos 430, plaquetas 225000. Se revisan hemogramas de dos hermanas y madre sin documentarse leucopenia/neutropenia. Exámenes anteriores: 30/11/2017: Hemograma con leucocitos 3900, neutrófilos 1300, linfocitos 2050, monocitos 500, plaquetas 215000. VIH no reactivo. VDRL no reactivo. 14/11/2017: Hemograma con leucocitos 4270, neutrófilos 1700, linfocitos 2050, monocitos 400, plaquetas 245000. TSH 2.49. 25/09/2017: Hemograma con leucocitos 4390, neutrófilos 1300.

Revisión Por Sistemas

Síntomas generales :  
NEGATIVO  
Cabeza :  
NEGATIVO  
Órganos de los sentidos :  
NEGATIVO  
Garganta :  
NEGATIVO  
Cuello :  
NEGATIVO  
Cardiorrespiratorio :  
NEGATIVO  
Mamas :  
NEGATIVO  
Gastrointestinal :  
NEGATIVO  
Genitourinario :  
NEGATIVO  
Gineco-Obstétrico :  
NEGATIVO  
Venéreo :  
NEGATIVO  
Endocrino :  
NEGATIVO  
Locomotor :  
NEGATIVO  
Neuromuscular :  
NEGATIVO  
Neurosiquiátrico :  
NEGATIVO  
Piel y anexos :  
NEGATIVO

Signos Vitales de Ingreso

Estado de Ingreso : Vivo  
Temperatura : 37.0 °C

Peso : 85,000 Kg  
Per. Cef. : 0,00

Paciente

: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA

Identificación

: CC - 16786770

## Historia Clínica

### Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta  
Estado Respiratorio : Normal  
Estado de Hidratación : Bien Hidratado  
Estado General : Bueno

### Hallazgos Examen Físico Adultos

Cabeza : NORMOCÉFALA, IMPLANTACIÓN PILOSA NORMAL  
Cara : NORMAL

ORL : NARIZ: RINOSCOPIA BILATERAL NORMAL. OÍDOS: OTOSCOPIA BILATERAL EVIDENCIA CONDUCTO AUDITIVO Y MEMBRANA TIMPÁNICA NORMALES. BOCA: MUCOSA ORAL HÚMIDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA, AMÍGDALAS NORMALES.

Cuello : NO MASAS, NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO SOPLOS CAROTÍDEOS  
Tórax y Mamas : SIMÉTRICO, NO SE EVIDENCIA DE ALTERACIONES; RUIDOS CARDÍACOS: RÍTMICOS, REGULARES, NO SOPLOS; RUIDOS RESPIRATORIOS: VENTILACIÓN PULMONAR SIMÉTRICA, SIN AGREGADOS.

Abdomen : RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS, NO MASAS  
Genitourinario : GENITALES EXTERNOS NORMALES

Extremidad : NO EDEMAS, PULSOS SIMÉTRICOS, PERFUSIÓN DISTAL ADECUADA  
Neurológico : CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADO, PARES CRANEALES NORMALES, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, NO DÉFICIT EN EQUILIBRIO Y MARCHA, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, NI SIGNOS MENINGEOS.

Otros Hallazgos

Med. Registra : VALERA AGAMEZ, ARTURO JOSE  
Especialidad : HEMATOLOGÍA

Registro Med. : 2048202

### Análisis y Conducta

Masculino de 47 años con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 direccionado por leucopenia documentandose neutropenia aislada, descartandose etiologías infecciosas. Se plantea que se trata de una leucopenia cronica benigna sin impacto clinico, sin embargo es pertinente descartar otras etiologías que expliquen un origen secundario. - s/s Hemograma. Vitamina B12, Acido folico, ANAS, Ecografía de abdomen total, electroforesis de proteínas. - Solicito traer hemogramas de sus hermanos y previos del paciente.

### Otros diagnósticos

23.02.2018 14:42:23  
D729

VALERA AGAMEZ, ARTURO JOSE

TRASTORNO DE LOS LEUCOCITOS, NO ESPECIFICADO

### Justificacion de Rechazo Especialidad tratante



Hamatologia

Carrera 48 No 32 -102  
Commutador: 384 73 00  
www.hgm.gov.co  
Medellin, Colombia  
Nit: 890 904 646 -7

## Historia Clínica



Paciente : LUIS HERNANDO MILLAN VARELA  
Fec. Nac. : 26.01.1971  
Aseguradora : DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR  
Admisión : 23.02.2018  
Dirección : CARRETERA 37 47 261  
Teléfono : 3107745537 -  
Nombre Acompañante: CASANOVA MILEIDY  
Nombre persona responsable del usuario: RAMIREZ EVA SOCORRO  
Teléfono : 3017156582

Identificación : OC - 16786770  
Edad/Sexo : 47 años / M  
T. Vinculación : NO APLICA  
Episodio: 1388975  
Ocupación : Otro  
Estado Civil : Cas.  
Teléfono : 3024400401  
Parentesco : Suegro(a)

Nacido en Otra Institución : No  
Motivo de Consulta : LEUCOPENIA  
Población especial : NO  
Causa Externa : Enfermedad General  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Enfermedad Actual : Masculino de 47 años. Historia de diabetes mellitus en manejo con metformina. Direccionado por hallazgos por leucopenia reportados en varios hemogramas realizados. Trae: 30/11/2017: Hemograma con leucocitos 3900, neutrófilos 1300, linfocitos 1870, monocitos 500, plaquetas 215000. VIH no reactivo, VDRL no reactivo. 14/11/2017: Hemograma con leucocitos 4270, neutrófilos 1700, linfocitos 2050, monocitos 400, plaquetas 245000. TSH 2.49. 25/09/2017: Hemograma con leucocitos 4390, neutrófilos 1300, linfocitos

### Revisión Por Sistemas

Síntomas generales :  
NEGATIVO  
Cabeza :  
NEGATIVO  
Órganos de los sentidos :  
NEGATIVO  
Garganta :  
NEGATIVO  
Cuello :  
NEGATIVO  
Cardiorrespiratorio :  
NEGATIVO  
Mamas :  
NEGATIVO  
Gastrointestinal :  
NEGATIVO  
Genitourinario :  
NEGATIVO  
Gineco-Obstétrico :  
NEGATIVO  
Vértebro :  
NEGATIVO  
Endocrino :  
NEGATIVO  
Locomotor :  
NEGATIVO  
Neuromuscular :  
NEGATIVO  
Neurosiquiátrico :  
NEGATIVO  
Piel y anexos :  
NEGATIVO

### Signos Vitales de Ingreso

Estado de Ingreso : Vño  
Temperatura : 37.0 °C  
Presión Arterial : 110 / 70 mm Hg  
Frec. Cardíaca : 70 x min  
Frec. Respiratoria : 16 x min

Peso : 83,500 Kg  
Talla : 1,680 mts  
IMC : 29,58  
Sat con O2 : 0,00  
Per. Cef. : 0,00  
Per. Abd. : 0,00  
SC (m2) : 1,97  
Sat sin O2 : 0,00



HOSPITAL MILITAR DE MEDELLIN  
LABORATORIO CLINICO

Pag. 1 de 1

Fecha de Ingreso : 13-jul.-2018 7:09 am

Fecha de Impresion : 25-jul.-2018 10:35 am

No de Orden : 713057

Paciente :

MILLAN VARELA LUIS HERNANDO

Documento Id :

CC 16786770

Medico :

CONSULTA EXTERNA

Edad

: 47 Años 5 mese

Sexo:

M

Telefono

: 3107745537

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

QUIMICA

GLICEMIA BASAL

HEMOGLOBINA GLICOSILADA

Valores de referencia adicional:

Diabeticos controlados < 7.0

Intervencion terapeutica > 8.0

CREATININA

Valores de referencia adicionales:

Neonatos prematuros: 0.33 - 0.98

Neonatos a terminio: 0.31 - 0.88

COLESTEROL

TRIGLICERIDOS

HDL COLESTEROL

VALORES DE REFERENCIA

HOMBRES : SIN RIESGO MAYORES DE 55 mg/dL MUJERES : SIN RIESGO MAYOR DE 65

RIESGO MODERADO DE 35 -55 mg/dL

RIESGO ALTO MENOR DE 35 mg/dL

RIESGO ALTO MENOR A 45

LDL COLESTEROL

VLDL COLESTEROL

110

\* 5.91

mg/dL

%

75

4.80

110

5.90

1.10

mg/dL

0.67

1.20

157

mg/dL

0

200

169

mg/dL

0

200

43

mg/dL

80.2

mg/dL

60.000

170.000


33.8

mg/dL

8.0

40.0

Firma Responsable

  
Luis Hernando Millan Varela  
Medico 10.05.18



Hematología



HOSPITAL MILITAR DE MEDELLIN  
LABORATORIO CLINICO

Pag. 1 de 1  
Fecha de Ingreso : 27-feb.-2018 6:53 am  
Fecha de Impresion :

No de Orden :	227036	Edad :	47 Años 1 mese	Sexo:	M
Paciente :	MILLAN VARELA LUIS HERNANDO	Telefono :	3107745537		
Documento Id :	CC 16786770				
Medico :	CONSULTA EXTERNA				

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEMATOLOGIA			
CUADRO HEMATICO			
WBC	4.76	x 10^3/uL	4.50 11.00
RBC	* 6.60	x10^6/uL	4.20 5.40
HEMOGLOBINA	14.5	g/dL	14.0 18.0
HEMATOCRITO	45.0	%	40.0 54.0
MCV	* 68.2	fL	80.0 100.0
MCH	* 22.0	pg	26.0 34.0
MCHC	32.2	g/dL	32.0 38.0
PLAQUETAS	225	x10^3/uL	150.0 450.0
RDW-CV	* 15.6	%	12.0 14.0
DIRECTO DE ANCHO ERITROCITOS-SD	37.30	fL	
MPV	11.60	fL	9.00 13.00
NEUTROFILOS ABS.	* 1.5	10^3/uL	1.8 7.7
LINFOCITOS ABS.	2.59	10^3/uL	1.50 4.00
MONOCITOS #:	0.43	10^3/uL	0.20 0.80
EOSINOFILOS #:	0.23	10^3/uL	0.05 0.70
BASOFILOS #:	0.04	10^3/uL	0.00 0.30
NEUTROFILOS %	* 31.0	%	45.0 70.0
LINFOCITOS	* 54.4	%	20.0 40.0
%MONOCITOS	* 9.0	%	2.0 8.0
% EOSINOFILOS	4.8	%	1.0 5.0
% BASOFILOS	0.8	%	

Firma Responsable  
  
Dra. Karina Fuminaya M  
Reg: 23-8875-02 U de A.





# Laboratorio Médico Echavarría



ORDEN O CÓDIGO: 32108451  
Página No: 1 de 3  
Ingreso de Información: 21-mar-2018  
Descripción del Reporte: Preliminar

Paciente:	MILLAN VARELA LUIS HERNANDO
Edad:	47 Años 1 meses 23 días
Género:	Masculino
Identificación:	Teléfono: Médico:
Teléfono:	16786770
Dirección:	Envío de resultados: 379094
E-mail:	3107745537
	Fax: SIN DATO
	Sede: Suramericana
	Empresa: HOSPITAL MILITAR REGIONAL MED - DI
	Autorización: 1
	Sede: Suramericana
	E-mail: LHM2601@HOTMAIL.COM

El intervalo Biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
------------------	-----------	--------	---------------------

## HORMONAS

### ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO

Fecha: 2018/03/21 Hora: 9:16  
Reporte: 2018/03/21 18:31  
Técnica: QUIMIOLUMINISCENCIA

### VITAMINA B 12

Fecha: 2018/03/21 Hora: 9:16  
Reporte: 2018/03/21 18:31  
Técnica: QUIMIOLUMINISCENCIA

13.2

ng/mL

3.1 - 20.5

489

pg/mL

187 - 883

JULIAN CUERVO VELEZ  
Bacteriólogo y laboratorista clínico (a)  
REG: 5-8950-13

Handwritten: Hematología



# Laboratorio Médico Echavarría



ORDEN O CÓDIGO: 32108451  
Página No: 2 de 3  
Ingreso de Información: 21-mar-2018  
Descripción del Reporte: Preliminar

Paciente:	MILLAN VARELA LUIS HERNANDO	Médico:	
Edad:	47 Años 1 meses 23 dias	Teléfono:	
Género:	Masculino	Envío de resultados:	
Identificación:	16786770	Fax:	SIN DATO
Teléfono:	3107745537	Sede:	Suramericana
Dirección:	TABLAZO		
E-mail:	LHM2601@HOTMAIL.COM		

El intervalo Biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
------------------	-----------	--------	---------------------

## INMUNOLOGIA MDE

### ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A (RO) SS-B (LA) RNP Y SM

La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA

1.43

#### Tipos de Referencia

Negativo: Menor de 20 U/ml

Positivo bajo: Entre 20 y 39 U/ml

Positivo medio: Entre 40 y 80 U/ml

Positivo alto: Mayor de 80 U/ml

Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA

2.55

#### Tipos de Referencia

Negativo: Menor de 20 U/ml

Positivo bajo: Entre 20 y 39 U/ml

Positivo medio: Entre 40 y 80 U/ml

Positivo alto: Mayor de 80 U/ml

SM, ANTICUERPOS POR EIA

3.34

#### Tipos de Referencia

Negativo: Menor de 20 U/ml

Positivo bajo: Entre 20 y 39 U/ml

Positivo medio: Entre 40 y 80 U/ml

Positivo alto: Mayor de 80 U/ml

RNP, ANTICUERPOS

2.63

#### Tipos de Referencia

Negativo: Menor de 20 U/ml

Positivo bajo: Entre 20 y 39 U/ml

Positivo medio: Entre 40 y 80 U/ml

Positivo alto: Mayor de 80 U/ml

Fecha:

Hora:

Toma de Muestra:

2018/03/21

9:16

Reporte:

2018/03/22

17:16

Técnica:

ENSAYO INMUNOABSORBENTE LIGADO A ENZIMAS (ELISA)

*Angela Patricia Londoño Echavarría*

ANGELA PATRICIA LONDOÑO ECHAVARRÍA

Bacterióloga y laborantista clínico (a)

REC-5-0219

### NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI

#### DILUCIÓN

Fecha:

Hora:

Toma de Muestra:

2018/03/21

9:16

Reporte:

2018/03/22

16:09

Técnica:

INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA

### ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUELO.

RESULTADO VALIDADO Y EXPEDIDO POR EL LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRÍA

Fecha: 2018/04/02 Hora: 08:28



# Laboratorio Médico Echavarría



ORDEN O CÓDIGO: 32108451  
Página No: 3 de 3  
Ingreso de Información: 21-mar-2018  
Descripción del Reporte: Preliminar

Paciente:	MILLAN VARELA LUIS HERNANDO
Edad:	47 Años 1 meses 23 días
Género:	Masculino
Identificación:	16786770
Teléfono:	3107745537
Dirección:	TABLAZO
E-mail:	LHM2601@HOTMAIL.COM
Empresa:	HOSPITAL MILITAR REGIONAL MED - DI
Autorización:	379094
Sede:	Suramericana

El intervalo Biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
PROTEINAS TOTALES EN SUERO	7.3		
ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO	VER ANEXO		

Toma de Muestra: 2018/03/21 9:16  
Paciente: 2018/03/22 16:01  
Técnica: ELECTROFORESIS CAPILAR

YESSICA MARIA MORALES RUEDA  
Bacteriólogo y laborantista clínico (a)  
REG- 53643





Nombre **LUIS HERNANDO MILLAN VARELA**

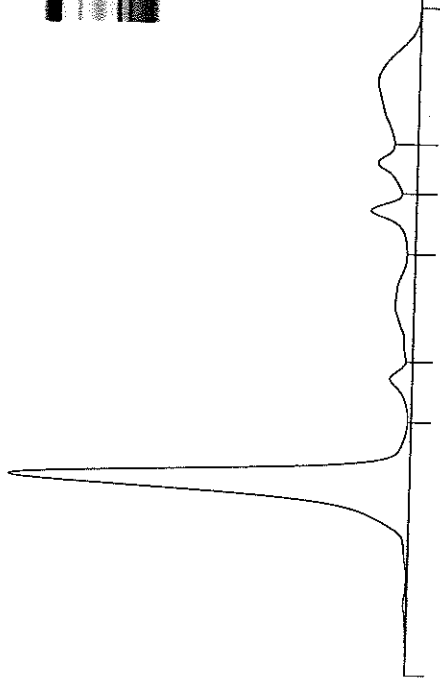
Muestra #: **3**

Procedencia: **SURAMERICANA**

Cedula CC 16786770

Sexo: **M**

Ingreso: **32108451-304**



### *Electroforesis de Proteínas en Suero*

Fraciones	%	Ref. %	Conc.	Ref. Conc.
Albumina	59.4	55.8 - 66.1	4.3	4.0 - 4.8
Alfa 1	3.3	2.9 - 4.9	0.2	0.2 - 0.4
Alfa 2	7.1	7.1 - 11.8	0.5	0.5 - 0.9
Beta 1	6.4	4.7 - 7.2	0.5	0.3 - 0.5
Beta 2	6.7	3.2 - 6.5	0.5	0.2 - 0.5
Gamma	17.1	11.1 - 18.8	1.2	0.8 - 1.4

A/G **1.46**

P.T: **7.3** g/dL

V.R: 5.70 - 8.20 g/dl





HOSPITAL MILITAR DE MEDELLIN  
LABORATORIO CLINICO

Pag. 1 de 2  
Fecha de Ingreso : 25-sep.-2017 6:39 am  
Fecha de Impresión :

No de Orden : 925019  
Paciente : MILLAN VARELA LUIS HERNANDO  
Documento Id : CC 16786770  
Medico : CONSULTA EXTERNA

Edad : 46 Años 7 mese Sexo: M  
Telefono : 3107745537

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA

GLICEMIA BASAL	* 149	mg/dL	75	110
COLESTEROL	165	mg/dL	0	200
TRIGLICERIDOS	* 246	mg/dL	0	200
HDL COLESTEROL	38	mg/dL		

VALORES DE REFERENCIA

HOMBRES : SIN RIESGO MAYORES DE 55 mg/dL MUJERES : SIN RIESGO MAYOR DE 65  
RIESGO MODERADO DE 35 -55 mg/dL RIESGO MODERADO 45-65  
RIESGO ALTO MENOR DE 35 mg/dL RIESGO ALTO MENOR A 45

LDL COLESTEROL	77.8	mg/dL	60.000	170.000
VLDL COLESTEROL	* 49.2	mg/dL	8.0	40.0

Firma Responsable

Dra. Kariny Fumineya M  
Reg: 23-0875-02 U de A.

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

WBC	* 4.39	x 10^3/ul	4.50	11.00
RBC	* 6.61	x10^6/ul	4.20	5.40
HEMOGLOBINA	14.9	g/dL	14.0	18.0
HEMATOCRITO	45.6	%	40.0	54.0
MCV	* 69.0	fL	80.0	100.0
MCH	* 22.5	pg	26.0	34.0
MCHC	32.7	g/dL	32.0	38.0
PLAQUETAS	228	x10^3/ul	150.0	450.0
RDW-CV	* 15.0	%	12.0	14.0
DIRECTO DE ANCHO ERITROCITOS-SD	36.90	fL		
MPV	11.00	fL	9.00	13.00
NEUTROFILOS ABS.	* 1.3	10^3/ul	1.8	7.7
LINFOCITOS ABS.	2.49	10^3/ul	1.50	4.00
MONOCITOS #:	0.40	10^3/ul	0.20	0.80
EOSINOFILOS #:	0.18	10^3/ul	0.05	0.70
BASOFILOS %	0.02	10^3/ul	0.00	0.30
NEUTROFILOS %	* 29.6	%	45.0	70.0
LINFOCITOS	* 56.7	%	20.0	40.0
%MONOCITOS	* 9.1	%	2.0	8.0
% EOSINOFILOS	4.1	%	1.0	5.0
% BASOFILOS	0.5	%		

DIFERENCIAL MANUAL

% MONOCITOS ::10  
% NEUTROFILOS ::30  
% LINFOCITOS ::60

pos 85

Firma Responsable

UROANALISIS

Preliminar



HOSPITAL MILITAR DE MEDELLIN  
LABORATORIO CLINICO

Pag. 2 de 2  
Fecha de Ingreso : 25-sep.-2017 6:39 am  
Fecha de Impresión :

No de Orden :	925019	Edad :	46 Años 7 mese	Sexo:	M
Paciente :	MILLAN VARELA LUIS HERNANDO	Telefono :	3107745537		
Documento Id :	CC 16786770				
Medico :	CONSULTA EXTERNA				

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
PARCIAL DE ORINA			
COLOR:	Amarillo P.	-	-
ASPECTO:	Claro	-	-
DENSIDAD:	1.020	-	-
pH.:	5.00	-	-
LEUCOCITOS:	25.00	Leuco/uL	-
Nitritos	Ngativo.	-	-
PROTEINAS	Ngativo.	mg/dL	-
GLUCOSA:	Ngativo.	mg/dL	-
C.CETONICOS:	Normal.	mg/dL	-
Urobilinogeno	Ngativo.	mg/dL	-
BILIRRUBINA:	norm	mg/dL	-
ERITROCITOS	Ngativo.	mg/dL	-
SEDIMENTO MICROSCOPICO	Ngativo.	mg/dL	-
Bacterias : No obser	C	ery/uL	-
Leucocitos : 6-8 AP			
Cel Bajas : 3-5 AP			

Firma Responsable

Dra. María Teresa Cortés C.  
Reg. E-2884 II de A.



HOSPITAL MILITAR DE MEDELLIN  
LABORATORIO CLINICO

Pag. 1 de 2

Fecha de Ingreso : 14-nov-2017 7:28 am

Fecha de Impresion :

No de Orden : 1114051

Paciente : MILLAN VARELA LUIS HERNANDO

Documento Id : CC 16786770

Medico : CONSULTA EXTERNA

Edad : 46 Años 9 mese Sexo: M

Telefono : 3107745537

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

QUIMICA

GLICEMIA BASAL

HEMOGLOBINA GLICOSILADA

Valores de referencia adicional:

Diabeticos controlados < 7.0

Intervencion terapeutica > 8.0

\* 123

\* 6.65

mg/dL

%

75

4.80

110

5.90

Firma Responsable

Dra. Kariny Fumiaaya M  
Reg. 23-6875-02 U de A.

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

WBC

RBC

HEMOGLOBINA

HEMATOCRITO

MCV

MCH

MCHC

PLAQUETAS

RDW-CV

DIRECTO DE ANCHO ERITROCITOS-SD

MPV

NEUTROFILOS ABS.

LINFOCITOS ABS.

MONOCITOS #:

EOSINOFILOS #:

BASOFILOS #:

NEUTROFILOS %

LINFOCITOS

% MONOCITOS

% EOSINOFILOS

% BASOFILOS

x 10<sup>3</sup>/ul

x10<sup>6</sup>/ul

g/dL

%

fL

pg

g/dL

x10<sup>3</sup>/ul

%

fL

fL

10<sup>3</sup>/ul

10<sup>3</sup>/ul

10<sup>3</sup>/ul

10<sup>3</sup>/ul

10<sup>3</sup>/ul

%

%

%

%

%

11.00

5.40

18.0

54.0

100.0

34.0

38.0

450.0

14.0

13.00

7.7

4.00

0.80

0.70

0.30

70.0

40.0

8.0

5.0

FROTIS DE SANGRE PERIFERICA

GLOBULOS ROJOS

HIPOCROMIA - LIGERA

ANISOCITOSIS: LIGERA

PREDOMINIO DE MICROCITOS

GLOBULOS BLANCOS

DISMINUIDOS EN NUMERO: .

NORMALES EN MORFOLOGIA: .

PLAQUETAS SANGRE PERIFERICA

NORMALES EN NUMERO Y MORFOLOGIA: .

Firma Responsable

LABORATORIO CLINICO  
REG. No. 91465

Preliminar



HOSPITAL MILITAR DE MEDELLIN  
LABORATORIO CLINICO

Pag. 2 de 2  
Fecha de Ingreso : 14-nov.-2017 7:28 am  
Fecha de Impresion :

No de Orden :	1114051	Edad :	46 Años 9 mese	Sexo:	M
Paciente :	MILLAN VARELA LUIS HERNANDO	Telefono :	3107745537		
Documento Id :	CC 16786770				
Medico :	CONSULTA EXTERNA				

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HORMONAS E INFECCIOSAS			
TSH	2.49	uIU/ml	0.27 4.20
TECNICA : ELECTROQUIMIO LUMINISCENCIA.			

Firma Responsable

SABE CENTRA PATRERO, JUAN  
009 km. 9105



HOSPITAL MILITAR DE MEDELLIN  
LABORATORIO CLINICO

Pag. 1 de 2  
Fecha de Ingreso : 30-nov-2017 6:44 am  
Fecha de Impresión :

No de Orden :	1130025
Paciente :	MILLAN VARELA LUIS HERNANDO
Documento Id :	CC 16786770
Medico :	CONSULTA EXTERNA
Edad :	46 Años 10 mes Sexo: M
Telefono :	3107745537

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

**QUIMICA**

CREATININA	1.16	mg/dL	0.67	1.20
------------	------	-------	------	------

Valores de referencia adicionales:  
Neonatos prematuros: 0.33 - 0.98  
Neonatos a termino: 0.31 - 0.88

**CURVA DE GLICEMIA CON CARGA DE 75Gr.**

GLICEMIA BASAL	108	mg/dL	75	110
GLICEMIA 1 HORA	234	ml/dL		

Valor de referencia: Inferior a 200 ml/dL.

GLICEMIA 2 HORAS

189 ml/dL

Valor de referencia: Inferior a 140 ml/dL.

Firma Responsable

*[Firma]*  
Dra. Karina Tumayza M  
Reg: 23-0075-02 U de A.

**HEMATOLOGIA**

**CUADRO HEMATICO**

WBC	* 3.90	x 10 <sup>3</sup> /ul	4.50	11.00
RBC	* 6.75	x10 <sup>6</sup> /uL	4.20	5.40
HEMOGLOBINA	15.2	g/dL	14.0	18.0
HEMATOCRITO	46.6	%	40.0	54.0
MCV	* 69.0	fL	80.0	100.0
MCH	* 22.5	pg	26.0	34.0
MCHC	32.6	g/dL	32.0	38.0
PLAQUETAS	215	x10 <sup>3</sup> /uL	150.0	450.0
RDW-CV	* 15.4	%	12.0	14.0
DIRECTO DE ANCHO ERITROCITOS-SD	37.50	fL	9.00	13.00
MPV	11.20	fL	1.8	7.7
NEUTROFILOS ABS.	* 1.3	10 <sup>3</sup> /uL	1.50	4.00
LINFOCITOS ABS.	1.87	10 <sup>3</sup> /uL	0.20	0.80
MONOCITOS #:	0.50	10 <sup>3</sup> /uL	0.05	0.70
EOSINOFILOS #:	0.19	10 <sup>3</sup> /uL	0.00	0.30
BASOFILOS #:	0.01	10 <sup>3</sup> /uL	45.0	70.0
NEUTROFILOS %	* 34.1	%	20.0	40.0
LINFOCITOS	* 47.9	%	2.0	8.0
%MONOCITOS	* 12.8	%	1.0	5.0
% EOSINOFILOS	4.9	%		
% BASOFILOS	0.3	%		
DIFERENCIAL MANUAL				
LEUCOPENIA CONFIRMADA EN ESP				
MICROCITOS +				

Firma Responsable

*[Firma]*  
VALOR CONTRA ESTUDIO JMD  
168 No. 5/05

**INMUNOLOGIA**

Preliminar





HOSPITAL MILITAR DE MEDELLIN  
LABORATORIO CLINICO

Pag. 2 de 2  
Fecha de Ingreso : 30-nov-2017 6:44 am  
Fecha de Impresion :

No de Orden :	1130025	Edad :	46 Años 10 mes	Sexo:	M
Paciente :	MILLAN VARELA LUIS HERNANDO	Telefono :	3107745537		
Documento Id :	CC 16786770				
Medico :	CONSULTA EXTERNA				

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION CUALITATIVA DE ANTICUERPOS VIH	NO REACTIVO		
Tecnica: INMUNOCROMATOGRAFIA			
PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFICA PARA DETECCION CUALITATIVA DE ANTICUERPOS DE VIH TIPO I Y TIPO II.			
SEROLOGIA VDRL	NO REACTIVO		

Firma Responsable

GUILLERMO MARTINEZ MUÑOZ  
Médico, B.405



HOSPITAL MILITAR DE MEDELLIN  
LABORATORIO CLINICO

Pag. 1 de 2

Fecha de Ingreso : 02-abr-2018 6:59 am

Fecha de Impresión :

No de Orden : 402050

Paciente : MILLAN VARELA LUIS HERNANDO

Documento Id : CC 16786770

Medico : JAIME LEON OROZCO LOAIZA

Edad : 47 Años 2 mese Sexo: M

Telefono : 3107745537

Examen

Resultado

Unidades Valores de Referencia

GLICEMIA BASAL

QUIMICA

\* 137

mg/dL 75 110

Firma Responsable

Dra. Karina Fuminaya M  
Reg: 23-0675-02 U de A.

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

WBC	* 3.87	x 10 <sup>^3</sup> /ul	4.50	11.00
RBC	* 6.98	x10 <sup>^6</sup> /ul	4.20	5.40
HEMOGLOBINA	15.8	g/dL	14.0	18.0
HEMATOCRITO	48.0	%	40.0	54.0
MCV	* 68.8	fL	80.0	100.0
MCH	* 22.6	pg	26.0	34.0
MCHC	32.9	g/dL	32.0	38.0
PLAQUETAS	247	x10 <sup>^3</sup> /ul	150.0	450.0
RDW-CV	* 16.3	%	12.0	14.0
DIRECTO DE ANCHO ERITROCITOS-SD	37.50	fL		
MPV	11.30	fL	9.00	13.00
NEUTROFILOS ABS.	* 1.5	10 <sup>^3</sup> /ul	1.8	7.7
LINFOCITOS ABS.	1.86	10 <sup>^3</sup> /ul	1.50	4.00
MONOCITOS #:	0.33	10 <sup>^3</sup> /ul	0.20	0.80
EOSINOFILOS #:	0.13	10 <sup>^3</sup> /ul	0.05	0.70
BASOFILOS #:	0.02	10 <sup>^3</sup> /ul	0.00	0.30
NEUTROFILOS %	* 39.5	%	45.0	70.0
LINFOCITOS	* 48.1	%	20.0	40.0
% MONOCITOS	* 8.5	%	2.0	8.0
% EOSINOFILOS	3.4	%	1.0	5.0
% BASOFILOS	0.5	%		

Firma Responsable

Dra. Karina Fuminaya M  
Reg: 23-0675-02 U de A.

COAGULACION

TIEMPO DE PROTROMBINA.

Técnica: COAGULOMETRIA

Segs. 10.1 13.7

Control PT

INR

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA

Técnica: COAGULOMETRIA

Segs. 0.90 1.2  
21.5 29.2

Control dia PTT

25.4

Preliminar



HOSPITAL MILITAR DE MEDELLIN  
LABORATORIO CLINICO

Pag: 2 de 2  
Fecha de Ingreso : 02-abr-2018 6:59 am  
Fecha de Impresión :

No de Orden : 402050  
Paciente : MILLAN VARELA LUIS HERNANDO  
Documento Id : CC 16786770  
Medico : JAIME LEON OROZCO LOAIZA

Edad : 47 Años 2 mese Sexo: M  
Telefono : 3107745537

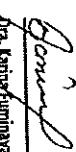
Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

Firma Responsable

  
Dra. Karina Fumiyaya M  
Reg: 23-8875-02 U de A.



MISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN



PACIENTE : LUIS HERNANDO MILLAN VARELA  
DI : 16786770  
EDAD : 47 AÑOS  
FECHA : 5 DE MARZO DE 2018

ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL

El hígado es de forma y tamaño conservado, con aumento difuso de la ecogenidad parenquimatosas, compatible con esteatosis, sin evidencia de lesiones focales ni difusas.

Vesícula biliar ausente acorde a antecedente quirúrgico.

Vía biliar intra y extrahepática de calibre normal. Colédoco de 3 mm

Páncreas de morfología, tamaño y ecoestructura conservados, en los sectores visualizados.

Riñones de morfología, posición, tamaño y ecoestructura normales.

Relaciones cortico-medulares preservadas. No hay dilataciones pielocaliciales, ni signos de macrolitiasis. No se ven masas ni colecciones peri renales.

Bazo de tamaño y ecoestructura conservada.

Vejiga con adecuada repleción, de paredes finas, sin imágenes endoluminales.

Glándula prostática de ecoestructura heterogénea, volumen aproximado de 15 CC

Aorta de calibre conservado en los segmentos evaluados.

No se observa líquido libre en cavidad abdominopélvica.

CONCLUSIÓN:

- ESTEATOSIS HEPÁTICA LEVE.

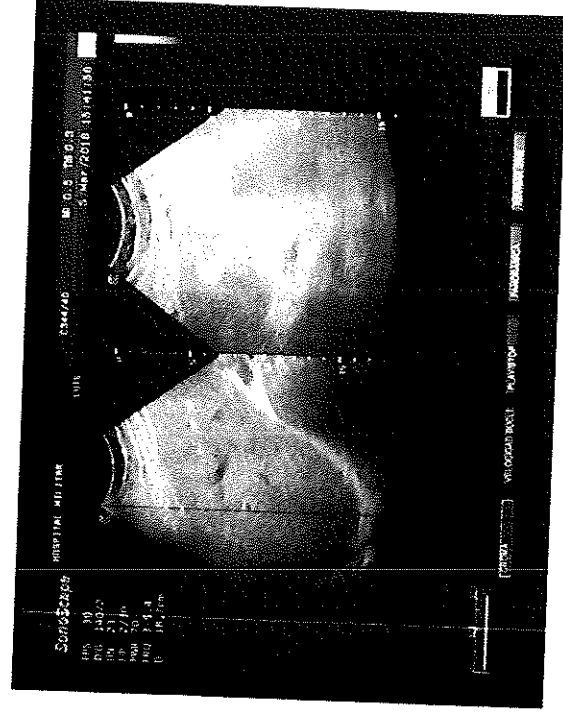
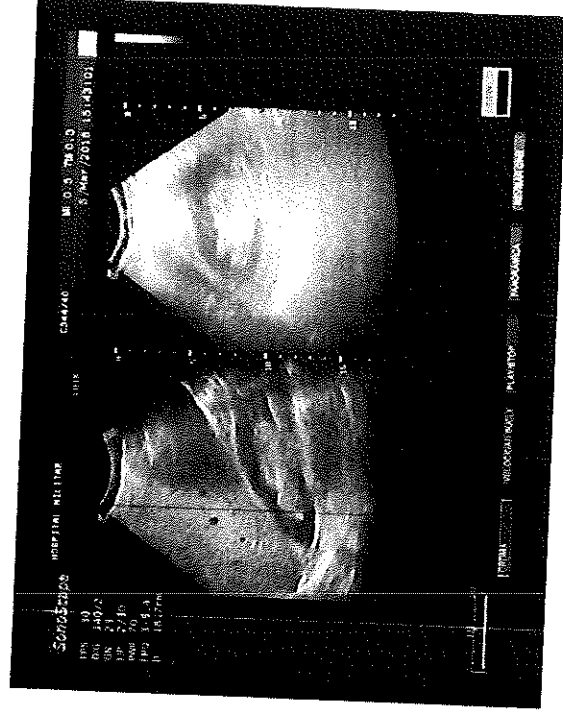
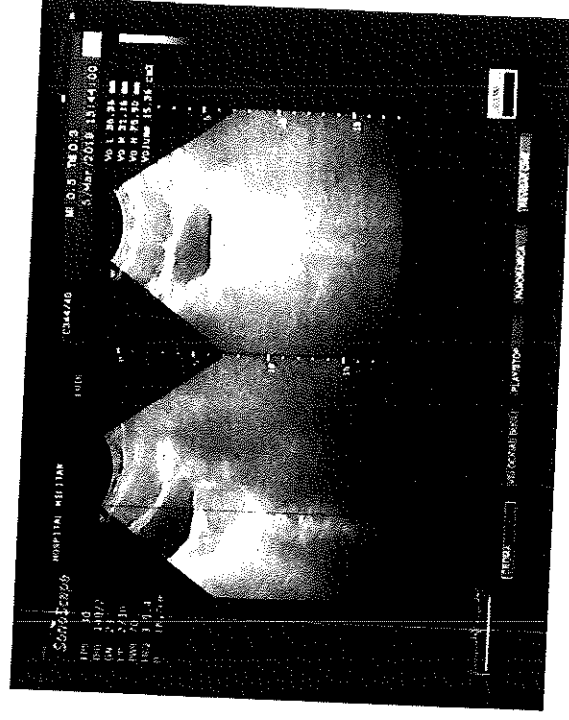
R. HEMERSON LOSADA  
Especialista en Imágenes Diagnósticas  
MN: 7703315

Orfi Zuleta /Auxiliar de enfermería

**HÉROES MULTIMISIÓN**  
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

Fe en la causa  
Dirección de la Unidad - Ciudad y Mpio - Depto  
No del Comunicador - No de fax institucional  
Dirección página web Dirección electrónica de la entidad







FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD

Bogotá D.C, Mayo 5 de 2018

SOLICITUD CONCEPTO MEDICO

AL : ESM

GRADO: SP UNIDAD: SIN UNIDAD APELLIDOS Y NOMBRES : MILLAN VARELA LUIS HERNANDO CC: 16786770

MEDICINA LABORAL SOLICITA CONCEPTO POR EL SERVICIO DE: MEDICINA INTERNA

MOTIVO: RETIRO

OBSERVACIONES: DIABETES-MELLITUS TIPO 2- NO INSULINODEPENDIENTE OBESIDAD TIPO 1 SOSPECHA DE HTA  
DISLIPIDEMIA GASTRITIS CRONICA CONFIRMADA CON EDVDA 2018 + METAPLASTIA INTESTINAL

DIAGNOSTICO:

NOTA: EL PERSONAL ARRIBA MENCIONADO SE ENCUENTRA EN SU PROCESO DE RETIRO POR LO QUE TIENE DERECHO A LA  
EXPEDICION DEL CONCEPTO MEDICO (ARTICULO 8 DEL DECRETO 1796 DE 2000). SENOR PROFESIONAL DE LA SALUD  
FAVOR RELACIONAR CLARAMENTE EL DIAGNOSTICO MEDICO Y EL CODIGO CIE-10

Oficial de Sanidad


TC. OMAR ALEJANDRO PAREZ 05/05/1811:23:14

RECIBIO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_





	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES		Referencia
			Código:
			Proceso:
			Vigente a partir de:

Fecha y hora de generación: 06/10/2017 08:35:28

## FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD    REF-2017-10-70619

FECHA Y HORA DE SOLICITUD    10/6/17 8:35 AM

DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA	
TIPO DE DOCUMENTO: CC	
DIRECCIÓN: Carrera 54 51 31 N	
CORREO ELECTRÓNICO:	
MUNICIPIO: ANDES	
REGIONAL: NOROCCIDENTE	
GRADO: SP	
ENTIDAD ADSCRITA: BATAILLÓN DE A.S.P.C. NO. 04 HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE MEDELLIN	
SERVICIOS AUTORIZADOS	

FECHA DE NACIMIENTO: 26/01/1971  
NÚMERO DE DOCUMENTO: 18786770  
CELULAR O TELÉFONO: 8415333  
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA  
CÓDIGO ESM O UPGD: 050018509280  
ESTADO: Activo  
FUERZA: EJC

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	CANTIDAD
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1
OBSERVACIÓN		
HIPERGLICEMIA		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	CANTIDAD
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	1
OBSERVACIÓN		
HIPERGLICEMIA E HIPERLIPIDEMIA		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	
TIPO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
Relacionado	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE	

ANAMNESIS	
HALLAZGO	
PACIENTE MASCULINO QUIEN TRAJÓ LABORATORIOS Y ELECTROCARDIOGRAMA SOLICITADOS PORQUÉ EL PACIENTE REFERÍA DOLOR DE CABEZA, MAREO Y DOLOR A NIVEL PRECORDIAL. PACIENTE VIENE A MOSTRARLOS, PACIENTE REFIERE QUE PERSISTE CON LA SINTOMATOLOGÍA DE CEFALEA Y MAREO. ADEMÁS REFIERE QUE SE LE TAPAN EN OCASIONES LAS FOSAS NASALES Y QUE LE DIFICULTA LA RESPIRACIÓN, EN EL MOMENTO PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA ADICIONAL	
EXAMENES FÍSICOS	
Abdomen: Normal. Cabeza y craneo: Normal. Cuello: Normal. Extremidades: Normal. Faneras: Normal. Genitourinario: Normal. Mamas: Normal. Mental: Normal. Nariz: Normal. Neurológico: Normal. Oídos: Normal. Oloro: Normal. Orolaringe: Normal. Tacto-rectal: Normal. Torax: Normal. Condiciones generales: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATÍAS PALPABLES. TORAX SIMÉTRICO. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS	



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

Referencia	
Código:	
Proceso:	
Vigente a partir de:	Página 2 de 2

Fecha y hora de generación: 06/10/2017 08:35:28

AUDIBLES, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN CON ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIN EDEMA

PRUEBAS DIAGNOSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

PACIENTE EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, QUIEN TRAE EXAMENES DE LABORATORIO DEL 25/09/2017: GLUCEMIA: 149 MG/DL, COLESTEROL: 165 MG/DL, TRIGLICERIDOS: 246 MG/DL, HDL: 38 MG/DL, LDL: 77.8, CUADRO HEMATICO: LEUCOCITOS: 4.390, HB: 14.9 G/DL, HTO: 45.6, PLAQUETAS: 228.000, NEUTROFILOS: 28.6%, SE EVIDENCIA QUE HAY HIPERGICEMIA, PACIENTE REFIERE QUE YA HA TOMADO METFORMINA PERO QUE LE PRODUCE TAQUICARDIA, ADEMAS PACIENTE CON HIPERTRIGLICIDEMIA,, SE DECIDE DAR REMISION A NUTRICION PARA DIETA QUE AYUDE A DISMINUIR VALORES, ADEMAS SE REMITE A MEDICINA INTERNA PARA MANEJO, POR OTRO LADO SE DA GEMFIBROZIL O, ADEMAS POR SINTOMAS DE RINITIS SE DA TRATAMIENTO CON LORATADINA


DIAGNOSTICOS

No Registra

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: LINA MARIA ORJUELA PARDO  
TELÉFONO O CELULAR: 4531899  
SERVICIO SOLICITADO: Medicina Interna - SSFM

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial  
SERVICIO QUE SOLICITA: MEDICINA GENERAL y/o FAMILIA

 <b>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL</b> <b>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES</b> Dirección General de Sanidad Militar	Autorizaciones	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 2

Fecha generación: 23/07/2018 12:26:34

## AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2018-07-890696

FECHA SOLICITUD: 7/23/18 12:28 PM

### DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS HERNANDO MILLAN VAPELA  
 MUNICIPIO: ANDES  
 DOCUMENTO: 16736770  
 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA  
 NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE SANIDAD "SL. JOSÉ MARIA HERNÁNDEZ"  
 COBERTURA EN SALUD: No registra  
 CÓDIGO ESM O UPGD: 116018506580  
 ESTADO: Activo  
 GRADO: SP  
 FUERZA: EJC  
 REGIONAL: NOROCCIDENTE

### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: KEIKO ANTONIA FONTALVO RODRIGUEZ  
 ORIGEN: Enfermedad general  
 ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Laboral - SSFM  
 ACEPTACIÓN: No registra

### DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
Z102	CONTROL GENERAL DE SALUD DE RUTINA A MIEMBROS DE LAS FUERZAS ARMADAS	Impresión Diagnóstica


### ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

PSIP Y DESTINO: BATALLÓN DE SANIDAD "SL. JOSÉ MARIA HERNÁNDEZ" - CRH  
 CÓDIGO ESM O UPGD: 116018506580  
 DIRECCIÓN: Ingreso por la Guardia del COPER - Cra. 46 # 20c -1  
 TELÉFONO: 4468012  
 DEPARTAMENTO: BOGOTÁ, D.C.  
 MUNICIPIO: BOGOTÁ, D.C.

### SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO
IT-2018-07-1591751	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	850294	Urología - SSFM	1	Autorizado
OBSERVACIÓN: No registra OBSERVACIÓN SOLICITUD: CONCEPTO MEDICO EMITIDO 04/05/18 IMPRESO POR TC: OMAR CABRERA ATROFIA TESTICULAR DERECHA FECHA DE VENCIMIENTO: 20/11/2018					
IT-2018-07-1591752	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	850235	Medicina Interna - SSFM	1	Autorizado
OBSERVACIÓN: No registra OBSERVACIÓN SOLICITUD: CONCEPTO MEDICO EMITIDO 04/05/18 IMPRESO POR TC: OMAR CABRERA DARTRO 2 - SOSPECHA DE HIPERTENSION ARTERIAL GASTRITIS CRONICA FECHA DE VENCIMIENTO: 20/11/2018					
IT-2018-07-1591753	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	850280	Ortopedia y Traumatología - SSFM	1	Autorizado
OBSERVACIÓN: No registra OBSERVACIÓN SOLICITUD: CONCEPTO MEDICO EMITIDO 04/05/18 IMPRESO POR TC: OMAR CABRERA DUMBALGIA CRONICA Y GONALGIA FECHA DE VENCIMIENTO: 20/11/2018					



 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS ARMADAS Dirección General de Salud Militar	<b>FORMULACIÓN MEDICAMENTOS</b>	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 05/12/2017 12:44:12

FORMULA No.	E20170311424	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	05/12/2017	CIE 10	E119	R72X	
ESM QUE GENERA LA FORMULA	BATALLÓN DE A.S.P.C. NO. 04 HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE MEDELLIN						
CÓDIGO UNIDAD ORGANICA	050018509280			CAUSA EXTERNA	EG		
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE			EDAD	N° HISTORIA CLINICA		
SP	MILLAN VARELA LUIS HERNANDO			45 Años / 10 Meses / 9 Días	16786770		
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN		
Cotizante	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	MEDELLIN, ANTIOQUIA		
1	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO		CONCENTRACIÓN		FORMA FARMACEUTICA		
	METFORMINA CLORHIDRATO		850MG		Capsula		
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS	
	1	Oral	24	60	60	SESENTA	
POSOLOGIA: 1 Capsula cada 24 hora(s) durante 60 día(s)							
Observaciones:							

RITA CARRERO MORA  
 C.E. 507102  
 Medicina Interna  
 Reg. 05-4309-15

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO
CC: 16786770	NOMBRE: RITA ELIZABETH CARRERO MORA
TEL: 6138091	No. REGISTRO: 05-4309-15
Nombre/Firma ENTREGADO POR	
ORDEN VALIDA POR 3 DIAS (72 HORAS) HÁBILES ORIGINAL Y COPIA PACIENTE PRESENTAR CARNE DE SERVICIOS EN SALUD EN FARMACIA VERIFICAR MEDICAMENTOS DESPACHADOS ANTES DE RETIRARSE	





MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 167150 Fecha: 2018-04-27 Hora: 12:42:26

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN NIT X CC 8909046467 Número

Código 050010214401 Dirección prestador: Carrera 48 No. 32 -102. Teléfono: 384 73 00

Indicativo Número Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: MEDELLIN - 001 ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR): DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITA CODIGO: RES003

DATOS DEL PACIENTE

MILLAN VARELA LUIS HERNANDO

1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre

Tipo Documento de Identificación Registro Civil Pasaporte Tarjeta de Identidad Adulto sin identificación X Cédula de Ciudadanía Menor sin identificación Cédula de extranjería Número documento de identificación 16786770

Dirección de Residencia Habitual: CARRERA 37 47 261 Fecha de Nacimiento 1971-01-26

Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: COPACABANA - COPACABANA 212 Teléfono Celular: 3107745537 Correo electrónico: lhm2601@hotmail.com

Cobertura en Salud

Régimen Contributivo Régimen Subsidiado - total Régimen Subsidiado - parcial Población pobre No asegurada sin SISBEN Población pobre No asegurada con SISBEN Desplazado Plan adicional de Salud Otro

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención X Enfermedad General Accidente de trabajo X Enfermedad Profesional Accidente de tránsito Tipo de servicios solicitados X Posterior a la atención inicial de urgencias X Servicios electivos X Prioritaria No Prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización X Consulta Externa Hospitalización Servicio U.M. Ambulatorio Cama Urgencias

Manejo integral según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
890302	0001	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA HEMATOLOGIA
902210	0001	HEMOGRAMA Y HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS
902220	0001	RECUENTO DE PLAQUETAS METODO AUTOMATICO

Justificación Clínica:

Masculino de 47 años con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 direccionado por leucopenia documentandose neutropenia aislada, descartandose etiologias infecciosas, organomegalias, carenaciales, inmunologicas de base por lo cual se concluye que se trata de una leucopenia cronica benigna sin impacto clinico. Lo anterior solo requiere seguimiento periodico. - S/S Hemograma, plaquetas. - Cita en 4 meses.

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico principal	Código CIE10	Descripción
Diagnóstico relacionado 1	D729	TRASTORNO DE LOS LEUCOCITOS, NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 2		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita VALERA AGAMEZ ARTURO JOSE - Reg. Médico: 2048202

Teléfono 384 73 00







# MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

## SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 138843 Fecha: 2018-02-23 Hora: 14:42:44

### INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN NIT X CC 8909046467 Número

Código 050010214401 Dirección prestador: Carrera 48 No. 32 -102. Teléfono: 384 73 00 indicativo Número Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: MEDELLIN - 001

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR): DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITA CODIGO: RES003

### DATOS DEL PACIENTE

MILLAN VARELA LUIS HERNANDO

1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre

Registro Civil Pasaporte 16786770  
Tarjeta de Identidad Adulto sin identificación  
X Cédula de Ciudadanía Menor sin identificación  
Cédula de extranjería

Número documento de identificación

Fecha de Nacimiento 1971-01-26

Dirección de Residencia Habitual: CARRERA 37 47 261 Teléfono 3107745537

Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: COPACABANA - COPACABANA 212

Teléfono Celular: 3107745537 Correo electrónico: lhm2601@hotmail.com

Cobertura en Salud

Regimen Contributivo Regimen Subsidiado - total Regimen Subsidiado - parcial Poblacion pobre No asegurada sin SISBEN Desplazado Poblacion pobre No asegurada con SISBEN Plan adicional de Salud X Otro

### INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención X Enfermedad General X Accidente de trabajo X Evento Catastrófico X Servicio de urgencias X Prioritaria X No Prioritaria X Enfermedad Profesional X Accidente de tránsito X Servicios electivos

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización X Consulta Externa X Hospitalización X Servicio U.M. Ambulatorio Cama Urgencias

### Manejo integral según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
881302	0001	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA
906441	0001	NUCLEARES ANTICUERPOS [ANAL POR IFL
906406	0001	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES EXTRACELULARES
990351	0001	CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA HEMATOLOGIA
902210	0001	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS
902220	0001	RECUENTO DE PLAQUETAS METODO AUTOMATICO
903703	0001	VITAMINA B12
903105	0001	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO
906812	0001	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA LIQUIDO LCR

### Justificación Clínica:

Masculino de 47 años con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 direccionado por leucopenia documentandose neutropenia aislada. descartandose etiologias infecciosas. Se plantea que se trata de una leucopenia cronica benigna sin impacto clinico. sin embargo es pertinente descartar otras etiologias que expliquen un origen secundario. Hemograma, Vitamina B12, Acido folico, ANAS, ENAS, Ecografia de abdomen total, electroforesis de proteinas. Solicito traer hemogramas de sus hermanos y previos del paciente. - Cita con resultados.

Impresión Diagnóstica: Código CIE10 Descripción D729 TRASTORNO DE LOS LEUCOCITOS, NO ESPECIFI

Nombre de que solicita VALERA AGAMEZ ARTURO JOSE - Reg. Médico: 2048202 Teléfono 384 73 00 Carga o actividad: HEMATOLOGIA Teléfono Celular



# MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 138843 Fecha: 2018-02-23 Hora: 14.42.44

## INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN

NIT X  
CC

8909046467

Número

Código 050010214401

Dirección prestador:

Teléfono: 384 73 00 Carrera 48 No. 32 -102.

indicativo Número

Departamento: ANTIOQUIA

05

Municipio: MEDELLIN -

001

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR): DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITA

CODIGO: RES003

## DATOS DEL PACIENTE

MILLAN

VARELA

LUIS

HERNANDO

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil

☐ Pasaporte

☐ Tarjeta de Identidad

☐ Adulto sin identificación

☒ Cédula de Ciudadanía

☐ Menor sin identificación

☐ Cédula de extranjería

Fecha de Nacimiento

1971-01-26

Dirección de Residencia Habitual: CARRERA 37 47 261

Departamento: ANTIOQUIA

05

Municipio: COPACABANA - COPACABANA

Teléfono 3107745537

212

Teléfono Celular: 3107745537 Correo electrónico: lhm2601@hotmail.com

Cobertura en Salud

☐ Régimen Contributivo

☐ Régimen Subsidiado - parcial

☐ Población pobre No asegurada sin SISBEN

☐ Desplazado

☐ Plan adicional de Salud

☒ Otro

## INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención

☒ Enfermedad General

☐ Accidente de trabajo

☐ Evento Catastrófico

☐ Posterior a la atención inicial de urgencias

☒ Servicios electivos

Prioridad de la atención

☒ Prioritaria

☐ No Prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización

☒ Consulta Externa

☐ Hospitalización

Servicio

U.M. Ambulatorio

Cama

Manejo integral según Guía de:

Código CUPS Cantidad Descripción

881302	0001	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA
906441	0001	NUCLEARES ANTICUERPOS ANA POR IEL
906406	0001	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES EXTRACTABLES
890351	0001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA HEMATOLOGIA
902210	0001	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCI
902220	0001	RECUENTO DE PLACUETAS METODO AUTOMATICO
903703	0001	VITAMINA B 12
903105	0001	ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO
906812	0001	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA LIQUIDOLCR

Justificación Clínica:

Masculino de 47 años con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 direccionado por leucopenia documentandose neutropenia aislada, descartandose etiologias infecciosas. Se plantea que se trata de una leucopenia cronica benigna sin impacto clinico, sin embargo es pertinente descartar otras etiologias que expliquen un origen secundario. - s/s  
Hemograma, Vitamina B12, Acido folico, ANAS, ENAS, Ecografia de abdomen total, electroforesis de proteinas.  
Solicito traer hemogramas de sus hermanos y previos del paciente. - Cita con resultados.

Impresión Diagnóstica:

Código CIE10

Descripción

Diagnóstico principal

D729

TRASTORNO DE LOS LEUCOCITOS, NO ESPECIFI

Diagnóstico relacionado 1

Diagnóstico relacionado 2





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
Dirección General de Sanidad Militar

Historia clínica

Código:

Proceso:

Vigente a partir de:

Página 1 de 1


## ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2018-06-663789	FECHA DE	38-06-2018 14:31:02	CIE 10	ETIS	No registra	No registra	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FORMULA	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN		UNIDAD ORGANICA		No registra		CAMA		No registra
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		EDAD	N° HISTORIA	AFILIACION	FUERZA	ARL	EPS	
SARGENTO PRIMERO	LUIS HERNANDO MILLAN VARELA		47	16786770	Coatzaco	Ejército	No registra	No registra	No registra
CENTRO DE COSTOS	No registra								
ORDEN MEDICA									
PROCEDIMIENTO SOLICITADO									
1	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA AUTOMATIZADA		903426		No registra		VALOR		CANTIDAD
CONTROL DM TIPO 2									1
2	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		903515		No registra		VALOR		CANTIDAD
CONTROL DM TIPO 2									1
3	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO		903517		No registra		VALOR		CANTIDAD
CONTROL DM TIPO 2									1
4	COLESTEROL TOTAL		903518		No registra		VALOR		CANTIDAD
CONTROL DM TIPO 2									1
5	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		903541		No registra		VALOR		CANTIDAD
CONTROL DM TIPO 2									1
6	TRIGLICERIDOS		903568		No registra		VALOR		CANTIDAD
CONTROL DM TIPO 2									1
7	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		903595		No registra		VALOR		CANTIDAD
CONTROL DM TIPO 2									1

NOMBRE MEDICO

*[Firma]*  
FIRMA MEDICO  
C.C. 44766113  
2018-06-28




 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	Referencia
	Código:
	Proceso:
	Vigente a partir de: <span>Página 3 de 3</span>

Fecha y hora de generación: 20/09/2017 09:47:49

SIENTO UN REFLUJO
<b>HALLAZGO</b>
PACIENTE MASCULINO CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN SENSACION DE AHOGO CUANDO SE RECUESTA PUES SIENTO REFLUJO EN LAS NOCHES, PIROSIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. ADEMÁS PACIENTE REFIERE QUE HA PRESENTADO EPISODIOS DE PICADA A NIVEL D TORAX IZQUIERDO Y LO ASOCIA CON ADORMECIMIENTO DEL BRAZO IZQUIERDO. NIEGA DISNEA EN EL MOMENTO DE LAS PICADAS. REFIERE QUE NO SON CONSTANTES, ES OCASIONAL PERO REFIERE QUE LOS DOLORS SON INTENSOS. ADEMÁS REFIERE QUE TIENE MAREOS CUANDO SE LEVANTA MUY RAPIDO
<b>EXAMENES FISICOS</b>
Abdomen:Normal, Cabeza y craneo:Normal, Cuello:Normal, Extremidades:Normal, Faringe:Normal, Tacto-rectal:Normal, Torax:Normal, Condiciones generales:NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS PALPABLES, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, NI AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIN EDEMA
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>
No Registra
<b>TRATAMIENTOS INSTAURADOS</b>
PACIENTE EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE QUIEN CURSA CON SINTOMAS DE GASTRITIS, DADO POR REFLUJO Y PIROSIS, SE CONSIDERA QUE SE DEBE INICIAR TRATAMIENTO SINTOMATICO. SE DA OMEPRAZOL Y CON HIDROXIDO DE ALUMINIO, ADEMÁS POR LO DOLORS EN EL PECHO SE DECIDE SOLICITAR ELECTROCARDIOGRAMA PARA DESCARTAR CARDIOPATIA. SIN EMBARGO SE LE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS. SE DECIDE SOLICITAR LABORATORIOS DE CONTROL PARA DESCARTAR QUE EL MAREO SEA POR CAUSA METABOLICA
<b>DIAGNOSTICOS</b>
No Registra


INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA
--

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: LINA MARIA ORJUELA PARDO	CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial
TELÉFONO O CELULAR: 4531899	SERVICIO QUE SOLICITA: MEDICINA GENERAL y/o FAMILIA
SERVICIO SOLICITADO: Enfermería - SSFM	

  
Lina Maria Orjuela Pardo  
Médico Especialista  
2017-09-20 09:48:59  
C.C. 01.01.01.01





	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	
	Referencia	
	Código:	
	Proceso:	
Vigente a partir de:		Página 1 de 1

Fecha y hora de generación: 08/06/2018 14:31:22

## FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD	REF-2018-06-98900	FECHA Y HORA DE SOLICITUD	6/8/18 2:31 PM
DATOS DEL PACIENTE			
NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA			
TIPO DE DOCUMENTO: CC			
DIRECCIÓN: Carrera 54 51 31 N			
CORREO ELECTRÓNICO: lhm2601@hotmail.com			
MUNICIPIO: ANDES			
REGIONAL: NOROCCIDENTE			
GRADO: SP			
ENTIDAD ADSCRITA: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN			
Lugar de Atención: Ambulatorio			


SERVICIOS AUTORIZADOS			
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Laboratorio Clínico - SSFM	1
OBSERVACIÓN			
DM TIPO 2: RIESGO CARDIOVASCULAR			

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	
TIPO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Nuevo	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
E119	


INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE	
ANAMNESIS	
HALLAZGO	
E TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DM TIPO 2 DE RECIENTE DIAGNOSTICO ABRIL 2018 CUANDO PRESENTO POR LABORATORIOS OCASIONALES PARA GLUCEMIAS ALTERADAS. ES REMITIDO POR MEDICINA INTERNA	
EXAMENES FÍSICOS	
PRUEBAS DIAGNOSTICAS	
TRATAMIENTOS INSTAURADOS	
PACIENTE ACTUALMENTE COMPENSADO. PA CONTROLADA SIN TTO DEBUT DE DM TIPO 2 POR EXAMENES EVENTUALES ES VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN FORMULA METFORMINA 850 MG/DIA ULTIMO CONTROL DE GLUCEMIA BASAL: 137 MG/DL HBA1C: 6.55 UI. POST CARGA: 75 G A LS 2 HORAS 184 MG/DL. VDRL: NEGATIVO. HIV: NEGATIVO. ES EVALUADO POR HEMATOLOGIA POR LEUCOPENIA CRONICA (FROTIS DE SANGRE NORMAL) DIO DE ALTA CON DX LEUCOPENIA CRONICA BENIGNA.	
DIAGNÓSTICOS	
No Registra	

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA
--

NOMBRE DEL QUE SOLICITA:	VERONICA MARIA MARCHENA MUNERA	CARGO O ACTIVIDAD:	Asistencial
TELÉFONO O CELULAR:	3695020	SERVICIO QUE SOLICITA:	Programa Promoción y Prevención por
SERVICIO SOLICITADO:	Laboratorio Clínico - SSFM		

  
Veronica Maria Marchena Munera  
C.I. 11.127.962.293  
11-17562293



	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	ORDEN DE PROCEDIMIENTOS	
		CÓDIGO: MDW-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-8 V1	
		PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológica -PROGTEC	
		Vigente a partir de:	
		Página 1 de 1	


ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2017-12-929491	FECHA DE	DS-12-2017-12-43:45	CIE 10	E119	R72X	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE A.S.P.C. NO. 04 HOSPITAL MILITAR	N° HISTORIA		UNIDAD ORGANICA	No registra	CAMA	No registra	No registra
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	16786770	AFILIACIÓN	FUERZA	ARL	EPS	EPS
SARGENTO PRIMERO	LUIS HERNANDO MILLAN VARELA	46		Coluzante	Ejercito	No registra	No registra	No registra
CENTRO DE COSTOS	No registra							
ORDEN MEDICA								
PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS-CON ANTECEDENTE DE HIPERGUCEMIA - ACUDE CON RESULTADOS DE LAS SOLICITADO 14 NOV 2017 HB GLCIO 6.65 GLIC 123 HEMATOLOGIA ( NOV 2017) G8 4.27 HB 14.5 MCV 69 MCHC 22 NEUTRO FILOS 1.7 NEU 49% LIN 48% EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA GLÓBULOS BLANCOS DISMINUIDOS EN NUMERO HALLAZGO QUE ES REPETITIVO -VIH NEGATIVO								
PROCEDIMIENTO SOLICITADO								
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CÓDIGO	890368	VALOR	No registra	CANTIDAD	1	
2	PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS-CON ANTECEDENTE DE HIPERGUCEMIA - ACUDE CON RESULTADOS DE LAS SOLICITADO 14 NOV 2017 HB GLCIO 6.65 GLIC 123	CÓDIGO	890368	VALOR	No registra	CANTIDAD	1	
PROGRAMA Y PYP DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL								
PROGRAMA Y PYP DE RIESGO CARDIOVASCULAR								

NOMBRE MEDICO  
**RITA CARRERO MORA**  
C.E.507102  
Medicina interna  
Reg. 05-4309-15

FIRMA MEDICO



		MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: MDM-CGFMA-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1 PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológica -PROGTEC	
Vigente a partir de:		Página 1 de 1	

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS


ORDEN No.	SSERV-2017-10-728943	FECHA DE	12-10-2017 19:32:21	CIE 10	E781	No registra	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FORMULA	BATAILLON DE A.S.P.C. NO. 04 HOSPITAL MILITAR		UNIDAD ORGANICA		No registra		CAMA	No registra
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		EDAD	N° HISTORIA	AFILIACION	FUERZA	ARL	EPS
SARGENTO PRIMERO	LUIS HERNANDO MILLAN VARELA		46	16786770	Calizante	Ejército	No registra	No registra
CENTRO DE COSTOS	No registra							
ORDEN MEDICA								
PROCEDIMIENTO SOLICITADO								
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA				CODIGO	880306	VALOR	No registra
CONTROL EN TRES MESES.								

NOMBRE MEDICO

FIRMA MEDICO





		MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	
Historia clínica		Página 1 de 1	
Código:			
Proceso:			
Vigente a partir de:			

### ORDEN DE PROCEDIMIENTOS


ORDEN No.	SSERV-2017-11-800549	FECHA DE	01-11-2017 09:43:04	CIE 10	Z131	No registra	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FORMULA	BATAILLON DE A.S.P.C. NO. 04 HOSPITAL MILITAR			UNIDAD ORGANICA	CAMA	No registra	No registra	No registra
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES			N° HISTORIA	AFILIACIÓN	ARL	EPS	EPS
SARGENTO PRIMERO	LUIS HERNANDO MILLAN VARELA	EDAD	46	16786770	Coizante	No registra	No registra	No registra
CENTRO DE COSTOS	No registra							

#### ORDEN MEDICA

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS - REFIERE ENFERMEDAD ACTUAL CARACTERIZADA POR MAREOS Y CEFALEA OCASIONAL - TRAE RESULTADO DE LAB PARA REVISIÓN GLUC AYUNAS 149								
PROCEDIMIENTO SOLICITADO								
1	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	CODIGO	903426	VALOR	No registra	CANTIDAD	1	
PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS - REFIERE ENFERMEDAD ACTUAL CARACTERIZADA POR MAREOS Y CEFALEA OCASIONAL - TRAE RESULTADO DE LAB PARA REVISIÓN GLUC 149 ++								
2	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	CODIGO	903841	VALOR	No registra	CANTIDAD	1	
PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS - REFIERE ENFERMEDAD ACTUAL CARACTERIZADA POR MAREOS Y CEFALEA OCASIONAL - TRAE RESULTADO DE LAB PARA REVISIÓN GLUC 149 ++								
3	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	CODIGO	904904	VALOR	No registra	CANTIDAD	1	
PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS - REFIERE ENFERMEDAD ACTUAL CARACTERIZADA POR MAREOS Y CEFALEA OCASIONAL - TRAE RESULTADO DE LAB PARA REVISIÓN GLUC 149 ++								
4	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	CODIGO	902206	VALOR	No registra	CANTIDAD	1	
PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS - REFIERE ENFERMEDAD ACTUAL CARACTERIZADA POR MAREOS Y CEFALEA OCASIONAL - TRAE RESULTADO DE LAB PARA REVISIÓN GLUC 149 ++								

NOMBRE MEDICO  
**RITA CARRERO MORA**  
**C.E. 507102**  
**Medicina Interna**  
**Reg. 05-4309-15**

FIRMA MEDICO

		MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS		Página 1 de 1	
CÓDIGO: MOM-OGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 V1			
PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológica - PROGTEC			
Vigente a partir de:			

### ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2017-11-800549	FECHA DE	01-11-2017 09:43:04	CIE 10	Z131	No registra	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FORMULA	BATAILLON DE A.S.P.C. NO. 04 HOSPITAL MILITAR			UNIDAD ORGANICA	CAMA	No registra	No registra	No registra
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES			N° HISTORIA	AFILIACIÓN	ARL	EPS	EPS
SARGENTO PRIMERO	LUIS HERNANDO MILLAN VARELA	EDAD	46	16786770	Coizante	No registra	No registra	No registra
CENTRO DE COSTOS	No registra							

#### ORDEN MEDICA

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS - REFIERE ENFERMEDAD ACTUAL CARACTERIZADA POR MAREOS Y CEFALEA OCASIONAL - TRAE RESULTADO DE LAB PARA REVISIÓN GLUC AYUNAS 149								
PROCEDIMIENTO SOLICITADO								
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CODIGO	890366	VALOR	No registra	CANTIDAD	1	
PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS - REFIERE ENFERMEDAD ACTUAL CARACTERIZADA POR MAREOS Y CEFALEA OCASIONAL - TRAE RESULTADO DE LAB PARA REVISIÓN GLUC 149 ++								


NOMBRE MEDICO

FIRMA MEDICO





373335

	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	
	Referencia	
	Código:	
	Proceso:	
Vigente a partir de:		Página 1 de 2

Fecha y hora de generación: 05/12/2017 12:44:02

## FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2017-12-103227

FECHA Y HORA DE SOLICITUD 12/5/17 12:43 PM

DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA	FECHA DE NACIMIENTO: 26/01/1971
TIPO DE DOCUMENTO: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 16786770
DIRECCIÓN: Carrera 54 51 31 N	CELULAR O TELÉFONO: 6138001
CORREO ELECTRÓNICO: mily-2205@hotmail.com	DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: ANDES	CÓDIGO ESM O UPGD: 050018509280
REGIONAL: NOROCCIDENTE	ESTADO: Activo
GRADO: SP	FUERZA: EJC
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE A.S.P.C. NO. 04 HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE MEDELLIN	
SERVICIOS AUTORIZADOS	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	Hematología - SSFM	1

**OBSERVACIÓN**


PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS-CON ANTECEDENTE DE HIPERGLICEMIA - ACUDE CON RESULTADOS DE LAB SOLICITADO 14 NOV 2017 HB GLCIO 6,65 GLIC 123

HEMATOLOGÍA ( NOV 2017) GB 4,27 HB 14,5 MCV 69 MCHC 22 NEUTRO FILOS 1,7 NEU 49% LIN 48% EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA GLOBULOS BLANCOS DISMINUIDOS EN NUMERO - HALLAZGO QUE ES REPETITIVO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	
TIPO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Relacionado	ANORMALIDADES DE LOS LEUCOCITOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE	
CONTROL	
ANAMNESIS	
HALLAZGO	
PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS-CON ANTECEDENTE DE HIPERGLICEMIA - ACUDE CON RESULTADOS DE LAB SOLICITADO 14 NOV 2017 HB GLCIO 6,65 GLIC 123	
EXAMENES FISICOS	
Abdomen:Normal, Cabeza y craneo:Normal, Cuello:Normal, Extremidades:Normal, Faneras:Normal, Genitourinarios:Normal, Mamas:Normal, Mental:Normal, Nartiz:Normal, Neurológico:Normal, Oídos:Normal, Ojos:Normal, Orolaringes:Normal, Tacto-rectal:Normal, Torax:Normal, Condiciones generales:BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL CP SIN ALTERACIONES	
RESTO CONSERVADO	
No Registra	
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS	
TRATAMIENTOS INSTAURADOS	
PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS-CON ANTECEDENTE DE HIPERGLICEMIA - ACUDE CON RESULTADOS DE LAB SOLICITADO 14 NOV 2017 HB GLCIO 6,65 GLIC 123	
HEMATOLOGÍA ( NOV 2017) GB 4,27 HB 14,5 MCV 69 MCHC 22 NEUTRO FILOS 1,7 NEU 49% LIN 48% EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA GLOBULOS BLANCOS DISMINUIDOS EN NUMERO - HALLAZGO QUE ES REPETITIVO	



 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	Referencia
	Código:
	Proceso:
	Vigente a partir de:

Fecha y hora de generación: 05/12/2017 12:44:02

No Registra
DIAGNOSTICOS


INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA
--

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: RITA ELIZABETH CARRERO MORA  
TELÉFONO O CELULAR: 3896020  
SERVICIO SOLICITADO: Hematología - SSFM

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial  
SERVICIO QUE SOLICITA: MEDICINA GENERAL y/o FAMILIA

RITA CARRERO MORA  
C.E. 507102  
Medicina Interna  
Reg. 05-4309-15



		<b>ORDEN DE PROCEDIMIENTOS</b>	
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar		CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-8 v1	
		PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológica -PROGTEC	
		Vigente a partir de:	
		Página 1 de 1	

**ORDEN DE PROCEDIMIENTOS**


ORDEN No.	SSERV-2017-12-929491	FECHA DE	PS-12-2017 12:43:45	CIE 10	E119	R72X	No registra	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FORMULA	BATALIÓN DE A.S.P.C. NO. 04 HOSPITAL MILITAR			UNIDAD ORGANICA		No registra	CAMA	No registra	No registra
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES			EDAD	N° HISTORIA	AFILIACIÓN	FUERZA	ARL	EPS
SARGENTO PRIMERO	LUIS HERNANDO MILLAN VARELA			46	16786770	Cotizante	Ejército	No registra	No registra
CENTRO DE COSTOS									
No registra									
<b>ORDEN MEDICA</b>									
PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS-CON ANTECEDENTE DE HIPERGlicEMIA - AGUDE CON RESULTADOS DE LAB SOLICITADO 14 NOV 2017 HB GLIC 8.65 GLIC 123 HEMATOLOGIA ( NOV 2017) GB 4.27 HB 14.5 MCV 69 MCHC 22 NEUTRO FILOS 1.7 NEU 49% LIN 48% EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA GLOBULOS BLANCOS DISMINUIDOS EN NUMERO HALLAZGO QUE ES REPETITIVO - VIH NEGATIVO									
<b>PROCEDIMIENTO SOLICITADO</b>									
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA						CODIGO	VALOR	CANTIDAD
							890366	No registra	1
2	PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS-CON ANTECEDENTE DE HIPERGlicEMIA - AGUDE CON RESULTADOS DE LAB SOLICITADO 14 NOV 2017 HB GLIC 8.65 GLIC 123						CODIGO	VALOR	CANTIDAD
							890301	No registra	1
PROGRAMA Y PYP DE RIESGO CARDIOVASCULAR									

**RITA CARRERO MORA**  
C.E.507102  
Medicina Interna  
Reg. 05-4309-15

NOMBRE MEDICO

FIRMA MEDICO



 <b>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL</b> <b>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES</b> Dirección General de Sanidad Militar		<b>ORDEN DE PROCEDIMIENTOS</b> CODIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU 35.1-3 v1 PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológica -PROGTEC Vigente a partir de:	
		Página 1 de 1	

### ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2018-07-928911	FECHA DE PRESCRIPCION:	31-07-2018 17:37:05	CIE 10	E119	I10X	EPS?	No registra
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA		DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE						
UNIDAD ORGANICA		DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN						
ARL	No registra	EPS	No registra	CAMA	No registra	FUERZA	EJC	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		EDAD	Nº HISTORIA	AFILIACION			
SARGENTO PRIMERO	LUIS HERNANDO MILLAN VARELA		47	16786770	Cotizante			
CENTRO DE COSTOS		No registra						
ORDEN MÉDICA								
PROCEDIMIENTO SOLICITADO								
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA			CÓDIGO	890386	VALOR	No	CANTIDA
control								1

NOMBRE MÉDICO

  
 Luis Hernando Millan Varela  
 Exp. en Medicina Interna  
 Universidad de Medellín  
 B2116203 730390/18

FIRMA MÉDICO







# MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

## SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 160137 Fecha: 2018-04-09 Hora: 15:37:28

### INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN NIT X CC CC Numeror 8909046467

Código 050010214401 Dirección prestador: Carrera 48 No. 32 -102. Teléfono: 384 73 00

indicativo Número Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: MEDELLIN - CODIGO: RES003 ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR): DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITA

### DATOS DEL PACIENTE

MILLAN VARELA LUIS HERNANDO 1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre

Tipo Documento de Identificación Registro Civil Pasaporte Tarjeta de Identidad Adulto sin identificación Número documento de identificación X Cédula de Ciudadanía Menor sin identificación Cédula de extranjería

Dirección de Residencia Habitual: CARRERA 37 47 261 Fecha de Nacimiento 1971-01-26 Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: COPACABANA - COPACABANA Teléfono 3107745537 212

Teléfono Celular: 3107745537 Correo electrónico: ihm2601@hotmail.com Cobertura en Salud

Régimen Contributivo Régimen Subsidiado - total Régimen Subsidiado - parcial Población pobre No asegurada sin SISBEN Población pobre No asegurada con SISBEN Desplazado Plan adicional de Salud X Otro

### INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención X Enfermedad General Accidente de trabajo Evento Catastrófico Tipo de servicios solicitados Posterior a la atención inicial de urgencias X Prioritaria No Prioritaria X Servicios electivos

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización X Consulta Externa Hospitalización Servicio U.M. Ambulatorio Cama Urgencias

### Manejo integral según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
891702	0001	* ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)
306001	0001	* NASOLARINGOSCOPIA
830274	0001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA NEUROLOGIA Esp. neu
830271	0001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA NEUMOLOGIA Esp. neu
830382	0001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Esp. neu

### Justificación Clínica:

Paciente con apnea del sueño por sintomatología, requiere estudios completos complementarios para decidir manejo integral. Se solicita polisomnografía con oximetría, fibronasolaringoscopia funcional, valoración por Neurología, Neumología, Medicina Deportiva; se requiere disminución de peso, ya en manejo con Nutrición. Se inicia manejo médicointranasal y se cita a revisión con resultados. Una vez estos se definirá programación quirúrgica o no.

### Impresión Diagnóstica:

Código CIE10 Descripción G473 APNEA DEL SUEÑO

Diagnóstico principal Diagnóstico relacionado 1 Diagnóstico relacionado 2

### INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita RESTREPO CORREA ALEJANDRO - Reg. Médico: 8356360 Teléfono 384 73 00 Carga o actividad: OTORRINOLARINGOLOGA Teléfono Celular





# MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD 167097 Fecha: 2018-04-27 Hora: 11:16:45

## INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN NIT X CC 8909046467 Número

Código 050010214401 Dirección prestador: Carrera 48 No. 32 -102. Teléfono: 384 73 00 Número Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: MEDELLÍN - 001

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR): DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITA CODIGO: RES003

## DATOS DEL PACIENTE

MILLAN VARELA LUIS HERNANDO

1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre

## Tipo Documento de Identificación

Registro Civil Pasaporte Tarjeta de Identificación Adulto sin identificación Menor sin identificación X Cédula de Ciudadanía Cédula de extranjería

Número documento de identificación 16786770

Fecha de Nacimiento 1971-01-26

Dirección de Residencia Habitual: CARRERA 37 47 261 Teléfono 3107745537

Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: COPACABANA - COPACABANA 212

Teléfono Celular: 3107745537 Correo electrónico: lhm2601@hotmail.com

## Cobertura en Salud

Régimen Contributivo Régimen Subsidiado - total Régimen Subsidiado - parcial Poblacion pobre No asegurada sin SISBEN Desplazado Poblacion pobre No asegurada con SISBEN Plan adicional de Salud Otro

## INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención Tipo de servicios solicitados Prioridad de la atención

X Enfermedad General Accidente de trabajo Evento Catastrófico Posterior a la atención inicial de urgencias X Prioritaria Enfermedad Profesional Accidente de tránsito Servicios electivos X No Prioritaria

## Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización

X Consulta Externa Hospitalización Servicio U.M. Ambulatorio Cama Urgencias

## Manejo integral según Guía de:

Código CUPS Cantidad Descripción 890371 0001 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA 893805 0001 ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILADORES NO 871121 0001 RADIOGRAFÍA DE TORAX (PA O APY) LATERAL DECUBITO LATERAL

## Justificación Clínica:

Paciente refiere ronquido frecuente para lo cual fue evaluado por ORL, quien sospecha apnea obstructiva del sueño, solicita Polisomnografía basal y consulta por Neumología. RXS: Clase funcional basal I, no síntomas respiratorios diurnos; ronquido +, apneas presenciadas +, somnolencia diurna +. Antecedentes: Med: DM, HTA, gastritis crónica - Qx: Colectectomía, vasectomía - Tox: Niega - Fam: Metformina, Ranitidina - Fam: Niega - Expositores: perros en la casa - Alergicos: Niega - Ocupación: Pensionado militar NO TIENE ESTUDIOS PARA VALORACION Paciente con sospecha clínica de SAHOS; en estudio por parte de ORL, tiene pendiente realizar estudio de Polisomnografía basal ya ordenada, se espera resultado. Se amplía estudio con Rx de torax PA y lateral y Espirometría pre y postbroncodilatador. Cita control Neumología con resultados de todos los estudios.

## Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico principal G473 Diagnóstico relacionado 1 Diagnóstico relacionado 2

## Descripción

APNEA DEL SUEÑO

Ricardo Ardiña Castellanos Medicina Interna - Neumología Medicina Crítica y Cuidado Intensivo Reg. 13-4404-2001 C.C. 91.485.561

## INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita

ARDILA CASTELLANOS HUGO RICARDO - Reg. Médico: 134404


Cargo o actividad: NEUMOLOGÍA

Teléfono

384 73 00

Teléfono Celular



	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	Autorizaciones
	COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	Código:
	Dirección General de Sanidad Militar	Proceso:
		Vigente a partir de:

Fecha generación: 04/07/2019 16:19:37

## AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2019-07-955172

FECHA SOLICITUD: 7/4/19 4:19 PM

DATOS DEL PACIENTE
--------------------

NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA  
MUNICIPIO: ANDES  
NOMBRE ENTIDAD: HOSPITAL PABLO TOBON  
COBERTURA EN SALUD: No registra  
GRADO: SP  
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 16786770  
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA  
CODIGO ESM O UPGD: No registra  
ESTADO:Activo  
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN
----------------------------

MÉDICO TRATANTE: CRISTIAN CASTRO PIEDRAHITA  
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM  
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS
--------------

CÓDIGO  
K291 OTRAS GASTRITIS AGUDAS

DESCRIPCIÓN

TIPO DIAGNÓSTICO  
Impresión Diagnostica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO
---------------------------------

EPS/IPS DESTINO: HOSPITAL PABLO TOBON  
NÚMERO DE CONTRATO: No registra  
DIRECCIÓN: calle 78 b no 69-240  
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

CODIGO ESM O UPGD:  
TELÉFONO: 4459414  
MUNICIPIO: MEDELLIN

SERVICIOS AUTORIZADOS
-----------------------

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADOC
------------------------	------------------	--------	--------------	----------	---------

AUT-2019-07-1539112 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR 890346 Gastroenterología - SSFM 1 Autorizad:

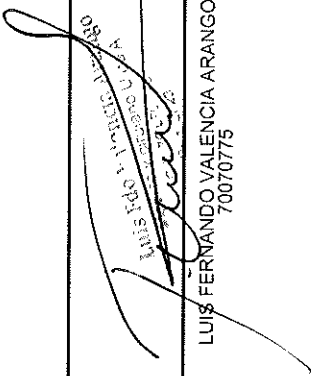
OBSERVACIÓN: CONSULTA EN GASTROENTEROLOGÍA

OBSERVACIÓN: CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

OBSERVACIÓN SOLICITUD: CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

FECHA DE VENCIMIENTO: 01/11/2019

AUTORIZADA POR:

  
LUIS FERNANDO VALENCIA ARANGO  
70070775



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD

Bogotá D.C, Mayo 5 de 2018

AL : ESM

SOLICITUD CONCEPTO MEDICO

GRADO: SP UNIDAD: SIN UNIDAD APELLIDOS Y NOMBRES : MILLAN VARELA LUIS HERNANDO CC: 16786770

MEDICINA LABORAL SOLICITA CONCEPTO POR EL SERVICIO DE: UROLOGIA

MOTIVO: RETIRO

OBSERVACIONES: ATROFIA TESTICULAR DERECHA

DIAGNOSTICO:

NOTA: EL PERSONAL ARRIBA MENCIONADO SE ENCUENTRA EN SU PROCESO DE RETIRO POR LO QUE TIENE DERECHO A LA EXPEDICION DEL CONCEPTO MEDICO (ARTICULO 8 DEL DECRETO 1796 DE 2000). SENOR PROFESIONAL DE LA SALUD FAVOR RELACIONAR CLARAMENTE EL DIAGNOSTICO MEDICO Y EL CODIGO CIE-10

Oficial de Sanidad

TC : OMAR ARTURO GONZALEZ 05/05/18 11:24:8

RECIBIO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_





Validado

Medellín, 15/08/2018

Paciente: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA ID#. 16786770

Edad: 47 AÑOS

Entidad: PARTICULAR

Médico:

## ECOGRAFIA TESTICULAR

### HALLAZGOS:

El testículo derecho mide: 41 x 21 x 29 mm (L x AP x T)

El testículo izquierdo mide: 30 x 11 x 18 mm (L x AP x T)

Testículo izquierdo disminuido de tamaño en forma difusa, asociado a hipocogenidad, por cambios atróficos.

Testículo derecho de forma y tamaño normales. Se conserva la ecogenidad normal, no se demuestra lesiones sólidas, quísticas o calcificaciones.

Ambos epidídimos conservan su configuración normal, sin visualizarse nódulos o quistes asociados. Se observa ectasia tubular en cuerpo y cola de ambos epidídimos, hallazgo descrito en post-vasectomía.

No hay signos de hidrocele.

Se evalúa en bipedestación y con maniobra de valsava observando dilatación de los plexos pampiniformes. En el lado derecho en reposo mide 2.7 mm, en valsava mide 2.9 mm. En el lado izquierdo en reposo mide 2.6 mm, en valsava mide 2.9 mm.

### CONCLUSIÓN:

Atrofia testicular izquierda.

Signos que sugieren varicocele bilateral.



DR. JOSE JULIAN VALENCIA CORREA

MÉDICO RADIÓLOGO

Firma Electrónica

8027183

C.C.

Transcrita por:

XIMENA ZULETA SOSSA

Imprime

XIMENA ZULETA SOSSA

15/08/2018

5-10555-10

Registro Médico

Página 1 de 1







FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD

Bogotá D.C, Noviembre 29 de 2018

SOLICITUD CONCEPTO MEDICO

AL : ESM

GRADO: SP UNIDAD: SIN UNIDAD APELLIDOS Y NOMBRES : MILLAN VARELA LUIS HERNANDO CC: 16786770

MEDICINA LABORAL SOLICITA CONCEPTO POR EL SERVICIO DE: OTORRINO

MOTIVO: RETIRO

OBSERVACIONES: DX: PAROTIDITIS COMPLICADAS ORALES, HIPERTROFIA

DIAGNOSTICO:

NOTA: EL PERSONAL ARRIBA MENCIONADO SE ENCUENTRA EN SU PROCESO DE RETIRO POR LO QUE TIENE DERECHO A LA EXPEDICION DEL CONCEPTO MEDICO (ARTICULO 8 DEL DECRETO 1796 DE 2000). SENOR PROFESIONAL DE LA SALUD FAVOR RELACIONAR CLARAMENTE EL DIAGNOSTICO MEDICO Y EL CODIGO CIE-10

Oficial de Sanidad

SP JESUS ARMANDO AREIZA GRACIA NO 29/11/18 14:53:15

RECIBIO:

Oficial de Sanidad  
Colon Camacho Amelia  
Firma

FECHA:





ORDEN DE LA REFERENCIA	DESTINO DE LA REFERENCIA
1	...
2	...
3	...
4	...
5	...
6	...
7	...
8	...
9	...
10	...
11	...
12	...
13	...
14	...
15	...
16	...
17	...
18	...
19	...
20	...
21	...
22	...
23	...
24	...
25	...
26	...
27	...
28	...
29	...
30	...
31	...
32	...
33	...
34	...
35	...
36	...
37	...
38	...
39	...
40	...
41	...
42	...
43	...
44	...
45	...
46	...
47	...
48	...
49	...
50	...
51	...
52	...
53	...
54	...
55	...
56	...
57	...
58	...
59	...
60	...
61	...
62	...
63	...
64	...
65	...
66	...
67	...
68	...
69	...
70	...
71	...
72	...
73	...
74	...
75	...
76	...
77	...
78	...
79	...
80	...
81	...
82	...
83	...
84	...
85	...
86	...
87	...
88	...
89	...
90	...
91	...
92	...
93	...
94	...
95	...
96	...
97	...
98	...
99	...
100	...

NOMBRE E.S.M.	CÓDIGO	NOMBRE E.S.M./P.S.	NIVEL DE ATENCIÓN

[illegible]

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

50/ *Enrofecp cilla y claudica; a live*

Age Group	Percentage
18-24	22%
25-34	28%
35-44	18%
45-54	15%
55-64	12%
65-74	8%
75-84	5%
85+	2%

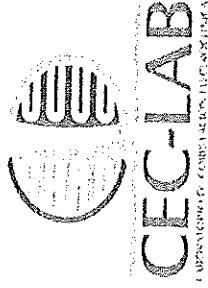
otorrinolaringología

ANG MES OR

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA	RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN
--	--------------------------------







## RESULTADO DE POLISOMNOGRAFIA

Paciente:	MILLAN VARELA, LUIS HERNANDO	ID:	16786770
Fecha de Estudio:	25/07/2018	Tecnico:	Administrador
Fecha de reporte:	28/07/2018	Edad:	47 y
Sexo:	Male	EPS:	-
Talla:	1.68	Peso:	85.0
Equipo:	Brain Monitor XLTEK	IMC:	30.1

**INDICACIÓN DEL ESTUDIO:** Paciente de 47 años con antecedente de DM, Gastritis e insomnio. Refiere ronquido, hipersomnia diurna y dificultad para respirar algunas veces en la noche por el cual se manda PSG.

**MEDICAMENTOS:** Metformina, Trazodona, Ranitidina, Salbutamol

### CONDICIONES DEL REGISTRO

Los criterios para la calificación de etapas de sueño y los eventos respiratorios se basaron en el AASM 2017.

Los siguientes parámetros fueron monitoreados: Electroencefalograma de 32 canales (EEG), Electrooculograma (EOG), Electromiograma (EMG), Electrocardiograma (EKG), Esfuerzo respiratorio (Movimiento de tórax y abdomen), Flujo de aire respiratorio oral y nasal (Thermistor y cánula con transductor de presión), Ronquido (Micrófono), Saturación de oxígeno (Pulsioxímetro en dedo índice), Movimientos de piernas (Electrodo tibial anterior), Observación del comportamiento por parte de la técnica. Se realiza conteo manual de etapas y eventos de sueño.

### RESULTADOS

**ARQUITECTURA DEL SUEÑO:** Tiempo total de sueño fue 461.5 min. Tiempo total en cama fue 532.5 min. Eficiencia del sueño 86.7%. Latencia de sueño 6.0 min. Latencia al sueño REM 145.5 minutos. Se anexa la distribución por etapas de sueño.

Stages	Epochs	Time	% Sleep Time	% Time in Bed
Wake	143	71.5	-	13.4%
NREM 1	49	24.5	5.3%	4.6%
NREM 2	405	202.5	43.9%	38.0%
NREM 3	380	190.0	41.2%	35.6%
REM	89	44.5	9.6%	8.3%
NREM(1+2+3)	834	417.0	90.4%	78.2%

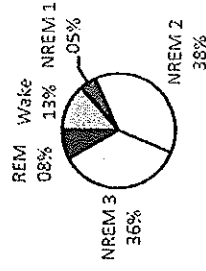
Presentó 104 microdespertares (arousals) es decir un índice de 13.5 /hora.

**RESPIRATORIO:** Tuvo 5 Apneas obstructivas , 19 mixta , 12 centrales . 68 Hipoapneas obstructivas. Índice de apnea hipoapnea (LAH) 13.5 eventos/hora.

**OXIMETRIA:** Saturación promedio en vigilia es de 93.6% , en el sueño 92.0%. Saturación mínima 78.8%



Stage N1	24.5	5.3%
Stage N2	202.5	43.9%
Stage N3	190.0	41.2%
Stage N	0.0	0.0%
REM	44.5	9.6%



### Arousal Summary

	NREM	REM	Total Sleep Time
Apnea & Hypopnea Arousals	32	7	39
PLM Arousals	-	-	-
Isolated Limb Movement Arousals	-	-	-
Spontaneous Arousals	60	5	65
REARs	-	-	-
Total	92	12	104
Arousal Index	13.2	16.2	13.5

### Respiratory Summary

	By Sleep Stage		By Body Position		TOTAL
	NREM	REM	SUPINE	NON-SUPINE	
Sleep Time (min)	417.0	44.5	-	461.5	461.5
Obstructive Apnea	5	-	-	5	5
Mixed Apnea	19	-	-	19	19
Central Apnea	12	-	-	12	12
Total Apneas	36	-	-	36	36
Total Apnea Index	5.2	-	-	4.7	4.7
Total Hypopneas	30	38	-	68	68
Total Hypopnea Index	4.3	51.2	-	8.8	8.8
All Apneas & Hypopneas	66	38	-	104	104
AHI	9.5	51.2	-	13.5	13.5

### Respiratory Event Durations

	Apnea		Hypopnea	
	NREM	REM	NREM	REM
Average (seconds)	17.4	-	25.2	25.5
Maximum (seconds)	23.4	-	40.3	39.1

### Oxygen Saturation Summary

	WAKE	NREM	REM
Average OSat (%)	93.6%	92.6%	92.0%
Minimum OSat (%)	86.6%	84.9%	78.8%
Maximum OSat (%)	98.2%	97.5%	96.5%



### Oxygen Saturation Distribution

Range(%)	Time in range (min)	Time in range (%)
90.0 - 100.0	513.1	96.3%
80.0 - 90.0	19.8	3.7%
70.0 - 80.0	0.1	0.0%
60.0 - 70.0	-	-
50.0 - 60.0	-	-
0.0 - 50.0	-	-

### Time Spent Less than 88% OSat

Range(%)	Time in range (min)	Time in range (%)
0.0 - 88.0	5.0	0.9%

# of Desaturations
-
Minimum Oxygen Saturation During Desaturation
-

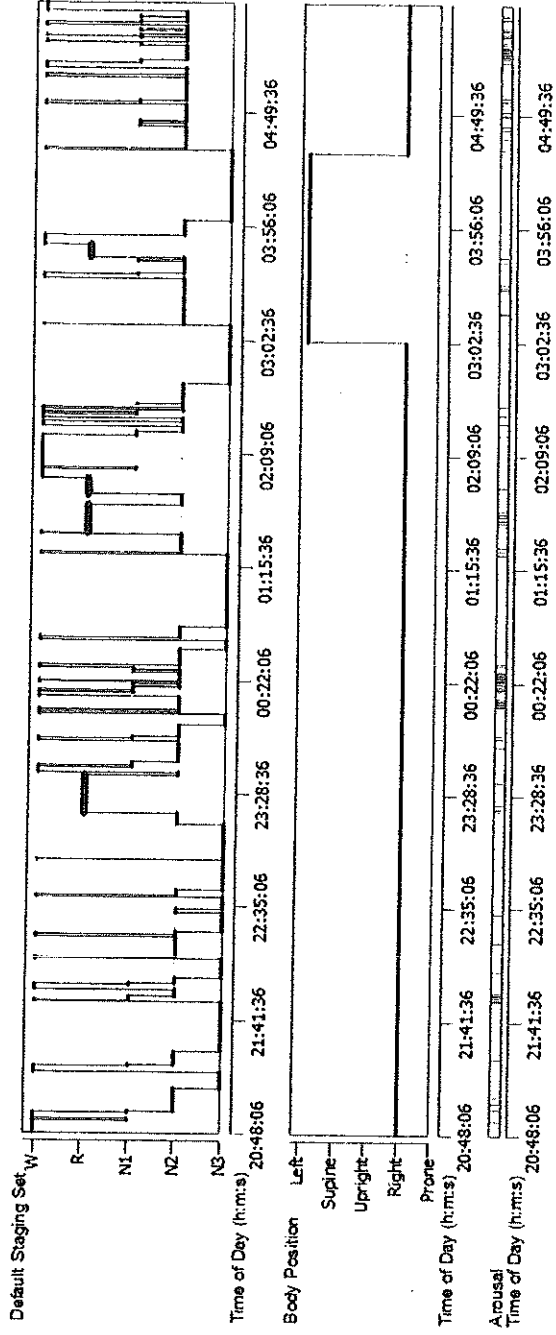
	SUPINE	LEFT	RIGHT	PRONE
Minimum OSat Associated with Longest Apnea	-	-	85.9%	-
Minimum OSat Associated with Longest Hypopnea	-	91.9%	88.0%	-

### Limb Movement Summary

	COUNT	INDEX
Isolated Limb Movements	-	-
Periodic Limb Movements (PLMs)	-	-
Total Limb Movements	-	-

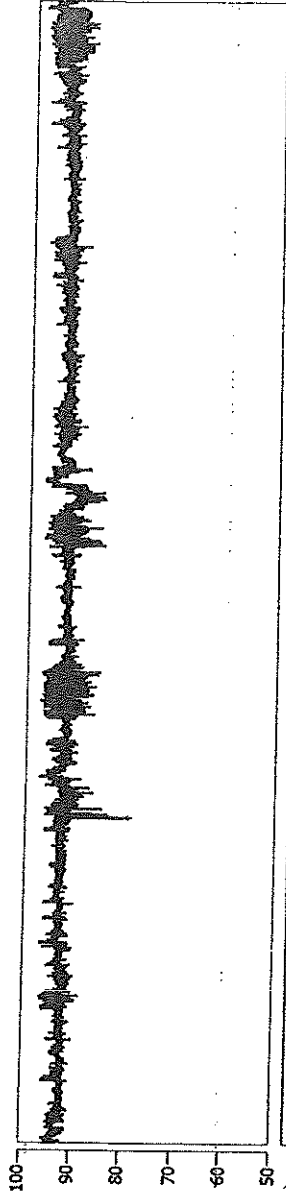
### Cardiac Summary

	WAKE	NREM	REM	TOTAL
Average Pulse Rate (BPM)	75.3	69.9	73.7	71.0
Minimum Pulse Rate (BPM)	56.9	55.3	58.7	55.3
Maximum Pulse Rate (BPM)	108.3	91.1	94.7	108.3





OSat



Time of Day (h:m:s)

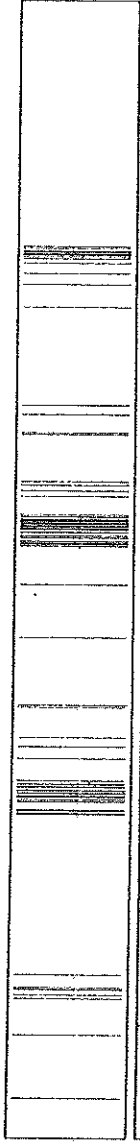
Central Apnea

Mixed Apnea

Obstructive Apnea

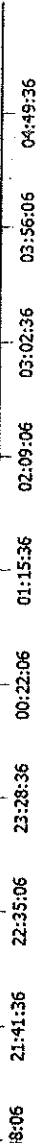
Time of Day (h:m:s)

Obstructive Hypopnea

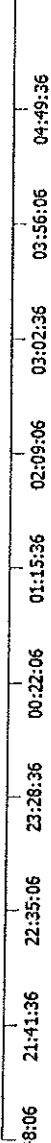


Time of Day (h:m:s)

Time of Day (h:m:s)

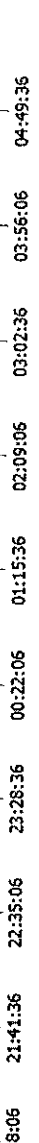


Time of Day (h:m:s)



Pulse Rate

Time of Day (h:m:s)







**MOVIMIENTOS PERIODICOS:** No se observaron movimientos periódicos de extremidades.

**OTROS EVENTOS:** No se observaron movimientos anormales, parasomnias ni crisis convulsivas. La frecuencia cardíaca promedio es 71,0 por minutos, ritmo sinusal.

**DIAGNÓSTICO:**

**APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO LEVE**

**COMENTARIO:**

La Arquitectura de sueño con latencia para inicio del sueño corta y latencia para inicio del sueño REM prolongada. Eficiencia del sueño normal. Porcentaje de sueño REM disminuido. Ronquido frecuente.

*María Isabel Montes*

Dra. María Isabel Montes G.  
Neuróloga U de A  
Medicina del Sueño. InCor-USP  
Reg med 5-0017-05



07/02/2017



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO EN JEFE FUERZAS MILITARES  
EJERCITO NACIONAL  
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

TODOS POR UN  
NUEVO PAIS  
PAZ EQUIDAD EDUCACION

PACIENTE : LUIS FERNANDO MILLAN VARELA  
DI : 15785770  
EDAD : 46 AÑOS  
FECHA : 06/12/2017

#### RX DE SINOS PARANASALES

#### HALLAZGOS:

Densidad ósea conservada.

No se observa lesiones en las estructuras óseas evaluadas.

Adecuado desarrollo inmunización en el seno frontales fenodiales maxilar.

hipertrofia de los cornetes medios inferiores.

Tabique nasal central.

Partes blandas del tejido adenoideo conservado.

DR. MARGARITA GUTIERREZ  
MED. RADIOLOGA  
IRM: 251896-15

Monica Sanchez/  
06/12/2017  
14:19 pm

Patna, Honor, f. c. aldad  
"Dios en todas nuestras actuaciones"  
f. c. en la causa  
Carretera 77 C No. 51-136 ... 3695020  
jofmagenologiahommc@gmail.com





## DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

### INFORME DE ECOGRAFÍA

Cali, estudio realizado el 07 de marzo de 2019.

Nombres y Apellidos:	MILLAN VARELA LUIS HERNANDO
Identificación:	16786770
Edad:	48 años
Estudio:	ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS PAROTIDAS

PAROTIDAD DERECHA E IZQUIERDA HOMOGENEAS

NO SE OBSERVAN MASAS.

NO SE OBSERVAN QUISTES.

NO SE OBSERVAN CALCIFICACIONES.

NO ADENOMEGALIAS.

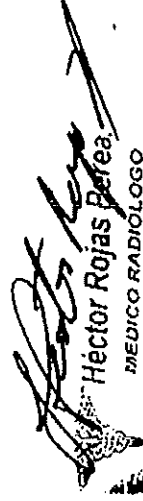
NO GANGLIOS.

NO COLECCIONES.

PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SIN ALTERACIONES

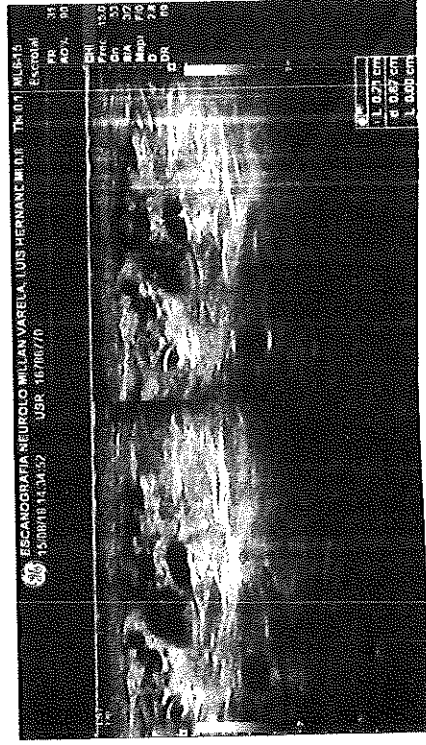
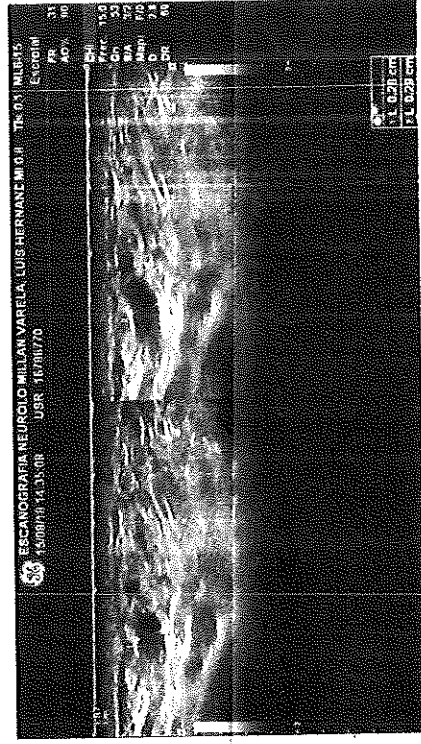
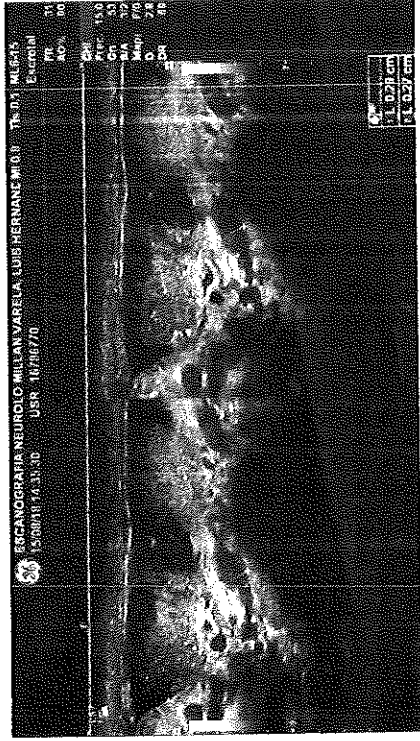
**CONCLUSIÓN** 1) ECOGRAFIA DE PAROTIDAS SIN ALTERACIONES

Atentamente,

  
Héctor Rojas Perea  
MEDICO RADIOLOGO  
U. Miami (USA) - U. Sao Paulo (Brasil)  
CRM 159717-89

R.M 159717-89









DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD  
MILITAR

ORDEN No. 380149

CUARTA BRIGADA  
HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE  
MEDELLIN

NIT. 830039670-5

2018/03/07  
FECHA DE ELABORACION  
FECHA DE ENTREGA

## Datos del Paciente

SEÑORES:	HOMME CALL CENTER	FAVOR ATENDER A:	LUIS HERNANDO MILLAN VARELA
GRADO:	SP	DOCUMENTO:	CC 16786770
TIPO USUARIO:	Activo	EDAD:	0
TIPO ORDEN:	CONS. ESPECIALIZADA	FUERZA:	Ejército
		UNIDAD:	
SERVICIO:	AMIGDALECTOMIA EN EL DMED	T. ENFERMEDAD:	ENF. COMÚN

DX

1. J351 HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS

\*\* ORDEN VALIDA POR 30 DIAS \*\*

Firma Electrónica  
Luis Pto. Valencia Arz (Debe tener sello seco)Rég. CC. 70 070 775  
Rég. 2223JEFE: REFERENCIA Y  
CONTRAREFERENCIA / MEDICO AUDITOR


SUBDIRECTOR SUBCIENTIFICO

ORDENADOR DEL GASTO

otorno ref-ore  
recomendar realizar  
procedimiento en  
el nivel de  
completitud.  
No se realizará  
acaí en el DMED

RECIBIDO  
HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE  
MEDELLIN  
2018/03/07  
HORA: 14:00



	Referencia		
	Código:		
	Proceso:		
	Vigente a partir de:		
		Página 1 de 2	

Fecha y hora de generación: 07/03/2018 09:00:17

## FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2018-03-33608

FECHA Y HORA DE SOLICITUD 3/7/18 8:59 AM

DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA	FECHA DE NACIMIENTO: 26/01/1971
TIPO DE DOCUMENTO: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 16786770
DIRECCIÓN: Carrera 54 S1 31 N	CELULAR O TELÉFONO: 6138001
CORREO ELECTRÓNICO: lhm2601@hotmail.com	DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: ANDES	CÓDIGO ESM O UPGD: 050018509280
REGIONAL: NOROCCIDENTE	ESTADO: Activo
GRADO: SP	FUERZA: EJC
ENTIDAD ADSCRITA: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN DMIMED	
ALMACEN: Ambulatorio	

SERVICIOS AUTORIZADOS
-----------------------

CODIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	Otorrinolaringología - SSFM	1
EN HOSPITAL DE MAYOR GRADO DE COMPLEJIDAD			
1895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1
OBSERVACIÓN			
PRECK			


IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	
TIPO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Nuevo	HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE	
ANAMNESIS	
HALLAZGO	
EXAMENES FÍSICOS	
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS	
TRATAMIENTOS INSTAURADOS	
DIAGNÓSTICOS	
No Registra	

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA	
NOMBRE DEL QUE SOLICITA: JAIME OSORCO LOANZA	CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial


JAIMÉ OSORCO LOANZA  
C.O. H. BOLIVARINO LOGO UdeA  
CC. 6247696  
REG. 66.1356-98



 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	Referencia
	Código:
	Proceso:
	Vigente a partir de:
Página 2 de 2	

Fecha y hora de generación: 07/03/2018 09:00:17  
SERVICIO QUE SOLICITA: Otorrinolaringología - SSFM

TELÉFONO O CELULAR: 3895020  
SERVICIO SOLICITADO: Otorrinolaringología - SSFM

  
JAIME ORTIZ J. LOPEZ  
OTORRINOLARINGÓLOGO UDECA  
CC. 8247685  
REG. 56.1456.98



Carrera 48 No 32 -102  
Conmutador: 384 73 00  
www.hgm.gov.co  
Medellín , Colombia  
Nit: 890 904 646 -7

Historia Clínica



Paciente : LUIS HERNANDO MILLAN VARELA  
Fec. Nac. : 26.01.1971  
Aseguradora : DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITA  
Admisión : 09.04.2018  
Dirección : CARRERA 37 47 261  
Teléfono : 3107745537  
Nombre Acompañante: CASANOVA MILEIDY  
Nombre persona responsable del usuario: RAMIREZ EVA SOCORRO  
Teléfono : 3017156582

Identificación : CC - 16786770  
Edad/Sexo : 47 años / M  
T. Vinculación : NO APLICA  
Episodio: 1403089  
Ocupación : Otro  
Estado Civil : Cas.  
Teléfono : 3024400401  
Parentesco : Suegro(a)

Nacido en Otra Institución : No  
Motivo de Consulta : "LO QUE PASA ES QUE ME MANDARON DONDE EL ORL"  
Población especial : NO  
Causa Externa : Enfermedad General  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Enfermedad Actual : Luis, 47 años de edad, Pensionado, residente en Copacabana. Paciente con ronquido nocturno fuerte y persistente, sensación de obstrucción nasal persistente. La esposa no reporta apneas nocturnas, hay ronquido fuerte en todas las posiciones. Sensación de cansancio matutino, falta de sueño, con hipersomnía diurna. Los ronquidos lo despiertan. No rinoorea, no prurito nasal, no estornudos. Refiere disminución de peso parcial. - Antecedentes personales: Patológicos: Diabetes mellitus desde hace 3 meses, en manejo con Metformina y dieta. Quirúrgicos: Colectomía laparoscópica en 2017 y vasectomía en 2011. Alérgicos: Niega a medicamentos. - Trae resultado de rayos x de senos paranasales: único hallazgo positivo es hipoptrofia de cornetes. Ya estaba programado para amigdalectomía pero remiten a valoración de ORL de alto nivel de complejidad.

Revisión Por Sistemas

Síntomas generales :  
NEGATIVO  
Cabeza :  
NEGATIVO  
Órganos de los sentidos :  
NEGATIVO  
Garganta :  
NEGATIVO  
Cuello :  
NEGATIVO  
Cardiorrespiratorio :  
NEGATIVO  
Mamas :  
NEGATIVO  
Gastrointestinal :  
NEGATIVO  
Genitourinario :  
NEGATIVO  
Gineco-Obstétrico :  
NEGATIVO  
Venéreo :  
NEGATIVO  
Endocrino :  
NEGATIVO  
Locomotor :  
NEGATIVO  
Neuromuscular :  
NEGATIVO  
Neuroiquiátrico :  
NEGATIVO  
Piel y anexos :  
NEGATIVO

Signos Vitales de Ingreso

Estado de Ingreso : Vivo  
Temperatura : 10,0 °C  
Presión Arterial : 100 / 100 mm Hg  
Frec. Cardiaca : 100 x min

Peso : 100,000 Kg  
Talla : 1,000 mtrs  
IMC : 100,00  
Per. Cef. : 0,00  
Per. Abd. : 0,00  
SC (m2) : 2,14



Paciente

: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA

Identificación

: CC - 16786770

## Historia Clínica

Frec. Respiratoria : 10 x min

Sat con O2 : 100,00

Sat sin O2 : 0,00

### Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta

Estado Respiratorio : Normal

Estado de Hidratación : Bien Hidratado

Estado General: Bueno

### Hallazgos Examen Físico Sin Pellenado

Cabeza

: No evaluado.

Cara

: No evaluado.

ORL

: Otoscopia bilateral norma, con escaso cerumen sobre el área del mango del martillo bilateral, membranas íntegras.

Nariz platinina. Rinoscopia con mucosas sanas, corrientes inferiores hipertroficados bilateralmente no obstructivos.

Oroscopia con mucosa sana, úvula levemente elongada, amígdalas grado III crípticas, no escurrimiento posterior.

Cuello

: No evaluado.

Tórax y Mamas

: No evaluado.

Abdomen

: No evaluado.

Gentourinario

: No evaluado.

Extremidad

: No evaluado.

Neurológico

: No evaluado.

Otros Hallazgos

: RESTREPO CORREA,ALEJANDRO

Med. Registra

: OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad

Registro Med. : 8356360

### Análisis y Conducta

Paciente con apnea del sueño por sintomatología, requiere estudios completos complementarios para decidir manejo integral. Se solicita polisomnografía con oximetría, fibronasofaringoscopia funcional, valoración por Neurología, Neumología, Medicina Deportiva; se requiere disminución de peso, ya en manejo con Nutrición. Se inicia manejo médicointranasal y se cita a revisión con resultados. Una vez estos se definirá programación quirúrgica o no.

### Otros diagnósticos

09.04.2018

15:37:17

RESTREPO CORREA, ALEJANDRO

G473

APNEA DEL SUEÑO

### Medicamentos

RESTREPO CORREA, ALEJANDRO

\* 09.04.2018

15:40:00

Medicamento

: BECLOMET+DIPROP NASAL 50MCG/PUF X 200PUF FRASCO

Presentación

: INHALADOR NASAL U ORAL

Dosis : 8 PUF

Via Adm. : VIA NASAL O INHALACION

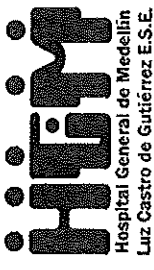
Frecuencia : Cada 12 Horas

### Justificacion de Rechazo Especialidad tratante

  
Alejandro Restrepo Correa  
Médico Otorrinolaringólogo  
11 de Abril de 2018 PM 5:06:57

Carrera 48 No 32 -102  
Conmutador: 384 73 00  
www.hgm.gov.co  
Medellin, Colombia  
Nit: 890 904 646 -7

## FORMULA MEDICA



Lugar y Fecha : Medellín, 09 de Abril de 2018  
Nombre del Paciente : LUIS HERNANDO MILLAN VARELA  
Identificación : CC 16786770  
Aseguradora : DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITA  
Edad/Sexo : 47 años / M  
Episodio : 0001403089


### Medicamentos

BECLOMET+DIPROP NASAL 50MCG/PUF X 200PUF FRASCO - (INHALADOR NASAL U ORAL)			
Dosis : 8 PUF	Frecuencia : Cada 12 Horas	Via	: NASAL O INHALACION
Durante : 120 Días	Cantidad a Dispensar : 10 FCO	Cantidad en Letras : DIEZ	

**OBSERVACIONES**  
- BECLOMETASONA: Realizar 2 puff por cada tosa nasal cada 12 horas sin suspender hasta nueva orden.

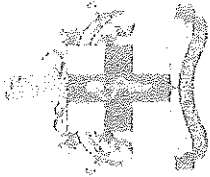
Nombre del Profesional : RESTREPO CORREA,ALEJANDRO      Registro Médico : 8356360

Firma y Sello:

  
Alejandro Restrepo Correa  
Médico Otorrinolaringólogo  
C.C. 16786770



Sofia #1  
Año 3



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD  
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN  
HOJA EVOLUCION -HC-003



Año	Mes	Día
13	11	16

HOJA REFERENCIA

No. AAA	Fuerza:
---------	---------

Remisión	Interconsulta	Preferencial	Ordinario	Urgencia	ATEP
S. Asistencia	S. Operacional	S. Ocupacional	S. Ocupacional	ATEP	M. Laboral

Origen de Referencia	Destino de la Referencia
Nombre de la Unidad de Sanidad	Nombre de la Unidad de Sanidad

Servicio solicitado	Especialidad	Cita otorgada para	Hora	Consulta No
Operaslongopra		Año	Día	Mes

Identificación del Paciente		
No Carnet de sanidad	Primer Apellido	Segundo Apellido
16786770	Muller	Un Levarosa
No Documento Identidad		

Nombre unidad Sanidad circunscrito	Dirección residencia	Ciudad	Teléfono
Fuerza o unidad en la que labora o laboraba (en caso del afiliado)	Cargo		
	Tipo Vinculación		
	Activo		
	Afiliado retirado		
	Pensionado		

Resumen Historia Clínica

Motivo de consulta:					
Enfermedad Actual:					
Hallazgo examen físico:					
TA: 100/60	Frec. Card: 76	Temperatura	Frec. Resp: 16	Peso	Grupo Sanguíneo/RH

Resultados pruebas diagnósticas (ahexa):	
Tratamientos ordenados:	
fuente faja aseo. Corpectomía:	
Diagnostico presuntivo	

hipeptop carter - pospo vnael	Código tarifa
	343.
Motivos remisión:	

Profesional de salud que remite	Actualizado por
Nombre	Nombre
	Código

ALEXANDER BLANDON	Firma y Sello
	Firma y Sello



Paciente

: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA

Identificación

: CC - 16786770

## Historia Clínica

### Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta  
Estado Respiratorio : Normal  
Estado de Hidratación : Bien Hidratado  
Estado General : Bueno

### Hallazgos Examen Físico Adultos

Cabeza : NORMOCÉFALA, IMPLANTACIÓN PILOSA NORMAL  
Cara : NORMAL  
ORL : NARIZ: RINOSCOPIA BILATERAL NORMAL. OÍDOS: OTOSCOPIA BILATERAL EVIDENCIA CONDUCTO AUDITIVO Y MEMBRANA TIMPÁNICA NORMALES. BOCA: MUCOSA ORAL HÚMIDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA, AMÍGDALAS NORMALES.  
Cuello : NO MASAS, NO ADENOPATÍAS. NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO SOPLOS CAROTIDEOS  
Tórax y Mamas : SIMÉTRICO, NO SE EVIDENCIA DE ALTERACIONES; RUIDOS CARDÍACOS: RÍTMICOS, REGULARES, NO SOPLOS; RUIDOS RESPIRATORIOS: VENTILACIÓN PULMONAR SIMÉTRICA, SIN AGREGADOS.  
Abdomen : RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO VÍSCEROMEGALIAS, NO MASAS  
Genitourinario : GENITALES EXTERNOS NORMALES  
Extremidad : NO EDEMAS, PULSOS SIMÉTRICOS, PERFUSIÓN DISTAL ADECUADA  
Neurológico : CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADO, PARES CRANEALES NORMALES, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS OSTEOCONDINOSOS NORMALES, NO DÉFICIT EN EQUILIBRIO Y MARCHA, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, NI SIGNOS MENÍNGEOS.  
Otros Hallazgos : NORMAL  
Med. Registra : MUÑOZ BERRIO, ALFREDO  
Especialidad : NEUROLOGIA  
Registro Med. : 6147

### Análisis y Conducta

CON APNEA DEL SUEÑO RONCADOR POSIBLE ASOCIADA A SU OBESIDAD Y VIAS AEREAS OBSTRUIDAS POR NEUROLOGIA -

### Otros diagnósticos

19.06.2018 09:22:24 MUÑOZ BERRIO, ALFREDO  
G473  
APNEA DEL SUEÑO

### Justificación de Rechazo Especialidad tratante

Dr. Alfredo Iván Muñoz Berrio  
Neurología Clínica  
Registro Med. : 6147  
CC. 8312992



Carrera 48 No 32 -102  
Computador: 384 73 00  
www.hgm.gov.co  
Medellin , Colombia  
Nit: 890 904 646 -7

## Historia Clínica



**Paciente** : LUIS HERNANDO MILLAN VARELA  
**Fec. Nac.** : 26.01.1971  
**Aseguradora** : DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITA  
**Admisión** : 19.06.2018  
**Dirección** : CARRERA 37 47 261  
**Teléfono** : 3107745537  
**Nombre Acompañante:** CASANOVA MLEIDY  
**Nombre persona responsable del usuario:** RAMIREZ EVA SOCORRO  
**Teléfono** : 3017156582

**Identificación** : CC - 16786770  
**Edad/Sexo** : 47 años / M  
**T. Vinculación** : NO APLICA  
**Episodio:** 1427225  
**Ocupación** : Otro  
**Estado Civil** : Cas.  
**Teléfono** : 3024400401  
**Parentesco** : Suegro(a)

**Nacido en Otra Institución** : No  
**Motivo de Consulta** : RONCADOR  
**Población especial** : NO  
**Causa Externa** : Enfermedad General  
**Finalidad de la Consulta** : No Aplica  
**Enfermedad Actual** : PACIENTE QUE ESTA EN ESTUDIO POR RONQUIDOS . LLEVA MAS DE 1 AÑO PERO EN LOS ULTIMOS 6 MESES YA ES MAS INTENSO NO LO DEJAN DORMIR . MUCHO RUIDO .TAMBIEN DICE SENTIR MUCHO AHOGO Y TIRANDE DOCUMENTADO REFLUJO GASTROESOFAGICO .. SE LE REALIZO RINOFARINGOLARINGOSCOPIA QUE SOLO REPLICÓ OBSTRUCCION TEJIDOS FARINGEOS - ESTA EN CONTROL NUTRICION NEUMOLOGIA MEDICINA INTERNA ESTA CONTROL DE DIABETES MELLITUS II OBESIDAD . NO RELATA CONVULSIONES - CEFALEA CRONICA A RATOS

### Revisión Por Sistemas

**Síntomas generales** :  
Cabeza :  
NEGATIVO  
Órganos de los sentidos :  
NEGATIVO  
Garganta :  
NEGATIVO  
Cuello :  
NEGATIVO  
Cardiorrespiratorio :  
NEGATIVO  
Mamas :  
NEGATIVO  
Gastrointestinal :  
NEGATIVO  
Genitourinario :  
NEGATIVO  
Gineco-Obstétrico :  
NEGATIVO  
Venéreo :  
NEGATIVO  
Endocrino :  
NEGATIVO  
Locomotor :  
NEGATIVO  
Neuromuscular :  
NEGATIVO  
Neurosiquiátrico :  
NEGATIVO  
Piel y anexos :  
NEGATIVO

### Signos Vitales de Ingreso

**Estado de Ingreso** : Vivo  
**Temperatura** : 37,0 °C  
**Presión Arterial** : 120 / 80 mm Hg  
**Frec. Cardíaca** : 60 x min  
**Frec. Respiratoria** : 20 x min

**Peso** : 85,000 Kg  
**Talla** : 1,680 mtrs  
**IMC** : 30,12  
**Sat con O2** : 0,00  
**Per. Cef.** : 0,00  
**Per. Abd.** : 0,00  
**SC (m2)** : 1,98  
**Sat sin O2** : 0,00

Paciente

: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA

Identificación

: CC - 16786770

## Historia Clínica

### Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta  
Estado Respiratorio : Normal  
Estado de Hidratación : Bien Hidratado  
Estado General : Bueno

### Hallazgos Examen Físico Adultos

Cabeza : NORMOCÉFALA, IMPLANTACIÓN PILOSA NORMAL  
Cara : NORMAL  
ORL : NARIZ: RINOSCOPIA BILATERAL NORMAL. OÍDOS: OTOSCOPIA BILATERAL EVIDENCIA CONDUCTO AUDITIVO Y MEMBRANA TIMPÁNICA NORMALES. BOCA: MUCOSA ORAL HÚMIDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA, AMÍGDALAS NORMALES.  
Cuello : NO MASAS, NO ADENOPATÍAS, NO INHURGITACIÓN YUGULAR, NO SOPLOS CAROTÍDEOS  
Tórax y Mamas : SONIDOS RESPIRATORIOS SIMÉTRICOS SIN AGREGADOS, SONIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN AGREGADOS  
Abdomen : RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS, NO MASAS  
Genitourinario : NO SE EVALUA  
Extremidad : NO EDEMAS, PULSOS SIMÉTRICOS, PERFUSIÓN DISTAL ADECUADA, NO HIPOCRATISMO DIGITAL  
Neurológico : CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADO, PARES CRANEALES NORMALES, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS OSTEOCONDINOSOS NORMALES, NO DÉFICIT EN EQUILIBRIO Y MARCHA, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, NI SIGNOS MENÍNGEOS.  
Otros Hallazgos : NORMAL  
Med. Registra : ARDILA CASTELLANOS, HUGO RICARDO  
Especialidad : NEUMOLOGÍA  
Registro Med. : 134404

### Análisis y Conducta

Paciente con sospecha clínica de SAHOS; en estudio por parte de ORL, tiene pendiente realizar estudio de Polisomnografía basal ya ordenada, se espera resultado. Se amplía estudio con Rx de tórax PA y lateral y Espirometría pre y postbroncodilatador. Cita control Neumología con resultados de todos los estudios.

### Otros diagnósticos

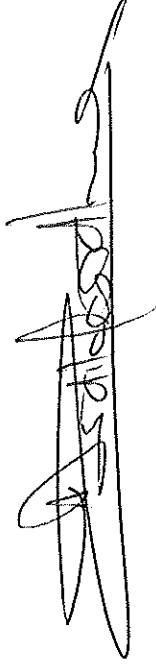
27.04.2018 11:16:41

G473

APNEA DEL SUEÑO

ARDILA CASTELLANOS, HUGO RICARDO

### Justificación de Rechazo Especialidad tratante



Ricardo Ardila Castellanos  
Medicina Interna - Neumología  
Medicina Crítica y Cuidado Intensivo  
Reg. 13-4404-2001 C.C. 91.485.561



Identificación : CC - 16786770  
Edad/Sexo : 47 años / M  
T. Vinculación : NO APLICA  
Episodio: 1409563  
Ocupación : Otro  
Estado Civil : Cas.  
Teléfono : 3024400401  
Parentesco : Suegro(a)


Enfermedad Actual	Historia Clínica	Examen físico	Exámenes de laboratorio	Exámenes de imagen	Tratamiento	Seguimiento
Enfermedad Actual	Paciente refiere ronquido frecuente para lo cual fue evaluado por ORL, quien sospecha apnea obstructiva del sueño, solicita Polisomnografía basal y consulta por Neumología. RXS: Clase funcional basal I, no síntomas respiratorios diurnos; ronquido +, ar	As	presenciadas +, somnolencia diurna +. Antecedentes: Med: DM, HTA, gastritis crónica - Qx: Colectectomía, vasectomía - Tox: Niega - , , , , m: Metformina, Ranitidina - Fam: Niega - Expositacionales: perros en la casa - Alergicos: Niega - Ocupación: Pensionado militar NO TIENE ESTUDIOS PARA VALORACION			

## Revisión Por Sistemas

Síntomas generales	NEGATIVO	1
Cabeza	NEGATIVO	1
Órganos de los sentidos	NEGATIVO	1
Garganta	NEGATIVO	1
Cuello	NEGATIVO	1
Cardiorrespiratorio	NEGATIVO	1
Mamas	NEGATIVO	1
Gastrointestinal	NEGATIVO	1
Genitourinario	NEGATIVO	1
Gineco-Obstétrico	NEGATIVO	1
Venéreo	NEGATIVO	1
Endocrino	NEGATIVO	1
Locomotor	NEGATIVO	1
Neuromuscular	NEGATIVO	1
Neurosiquiátrico	NEGATIVO	1
Piel y anexos	NEGATIVO	1

## Signos Vitales de Ingreso

Estado de Ingreso	: Vivo		Peso	: 93,000	Kg	Per. Cef.	: 0,00
Temperatura	: 36,0	°C	Talla	: 1,680	mtrs	Per. Abd.	: 0,00
Presión Arterial	: 130 / 70	mm Hg	IMC	: 32,95		SC (m2)	: 2,07
Frec. Cardiaca	: 75	x min	Sat con O2	: 0,00		Sat sin O2	: 94,00
Frec. Respiratoria	: 16	x min					

	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL		Referencia
	COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES		Código:
			Proceso:
			Vigente a partir de:
			Página 1 de 2

Fecha y hora de generación: 06/03/2019 10:46:31

## FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD	REF-2019-03-41211	FECHA Y HORA DE SOLICITUD	3/6/19 10:46 AM
DATOS DEL PACIENTE			
NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA			
TIPO DE DOCUMENTO: CC			
FECHA DE NACIMIENTO: 26/01/1971			
DIRECCIÓN: KR 37 47 261 INTERIOR 201			
NÚMERO DE DOCUMENTO: 16786770			
CORREO ELECTRÓNICO: alex05182010@hotmail.com			
CELULAR O TELÉFONO:			
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA			
MUNICIPIO: ANDES			
CÓDIGO ESM O UPGD: 050018509280			
ESTADO: Activo			
GRADO: SP			
FUERZA: EJC			
ENTIDAD ADSCRITA: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN			
ÁMBITO: Ambulatorio			

SERVICIOS AUTORIZADOS			
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Imágenes Diagnósticas - SSFM	1
OBSERVACIÓN			
ECO DE PARÓTIDAS Y GL. SALIVALES			

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	
TIPO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	PAROTIDITIS, SIN COMPLICACIONES
INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE	

ANAMNESIS	
CONCEPTO MEDICO	
HALLAZGO	
PACIENTE REMITIDO DE MEDICINA LABORAL PARA CONCEPTO MÉDICO CON DX: "PAROTIDITIS COMPLICADAS ORALES, HIPERTROFIA". EL PACIENTE REFIERE QUE TIENE RONQUIDO NOCTURNO, SE LE OBSTRUYE LA NARIZ Y SIENTE MOLESTIAS EN GARGANTA PERO NO ENTIENDO QUÉ CONCEPTO SOLICITAN, NO HAY PAROTIDITIS ORAL PORQUE NO HAY PARÓTIDAS EN LA BOCA, HIPERTROFIA DE QUÉ? NO DICE DE QUÉ ES LA HIPERTROFIA QUE APARECE EN LA ORDEN DE CONCEPTO. TIENE ORDEN PARA ECO DE PARÓTIDAS QUE LE DIÓ ORL EN BOGOTÁ.	
EXAMENES FÍSICOS	
Cabeza y cráneo: OTOSCOPIA NORMAL BILATERAL. OROFARINGE CON AMIGDALAS GRADO III. SIN ESCURRIMIENTO. RINOSCOPIA ANTERIOR CON SEPTUM FUNCIONAL. CORNETES EUTRÓFICOS. CUELLO SIN MASAS; HAY AUMENTO DE VOLUMEN A LA ALTURA DE PARÓTIDAS MUY SIMPÉTRICA. SIN MASA COMO TAL, PERO NO LOGRO DEFINIR SI SON PARÓTIDAS O ES MASETEROS LO QUE TIENE AUMENTO DEL VOLUMEN. Abdomen: Normal. Cuello: Normal. Examen genitourinario: Normal. Examen mental: Normal. Examen neurológico: Normal. Extremidades: Normal. Mamas: Normal. Nariz: Normal. Ojos: Normal. Oídos: Normal. Piel y faneras: Normal. Tacto facial: Normal. Tórax: Normal.	
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS	
No Registra	
TRATAMIENTOS INSTAURADOS	
SE TRANSCRIBE ORDEN DE ECO DE PARÓTIDAS. NO COMPRENDO QUE SOLICITAN DE CONCEPTO PERO EL PACIENTE DICE QUE EL TRAMITE DE CONCEPTO LO ESTÁ HACIENDO EN BOGOTÁ POR LO QUE SOLO REUIERE TRANSCRIBIR LA ORDEN DE ECOGRAFÍA QUE LE DIÓ MANUAL EL ORL DE MEDICINA LABORAL (ESTÁ EN PAPELERÍA DE LA DISAN).	
DIAGNÓSTICOS	
No Registra	

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA
--



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES


Referencia	
Código:	
Proceso:	
Vigente a partir de:	Página 2 de 2

Fecha y hora de generación: 06/03/2019 10:46:32

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: JUAN CARLOS JARAMILLO ZULUAGA  
TELÉFONO O CELULAR: 3315000  
SERVICIO SOLICITADO: Imágenes Diagnósticas - SSFM

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial  
SERVICIO QUE SOLICITA: Otorrinolaringología - SSFM

*Juan Carlos Jaramillo Z.*  
Otorrinolaringólogo  
Universidad del Valle  
C.C. 71.387.834 - R.M. 53361-05

	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	ULTIMA ATENCIÓN
	COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	Código:
	Dirección General de Sanidad Militar	Proceso:
		Vigente a partir de:

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE			
PACIENTE:	LUIS HERNANDO MILLAN VARELA		
TIPO DOCUMENTO:	Cédula de ciudadanía	DOCUMENTO:	16786770
FECHA DE NACIMIENTO:	26/01/1971	EDAD:	48 Años / 1 Meses / 8 Días
SEXO:	Masculino	ETNIA:	No aplica
FUERZA:	EJC	GRADO:	SARGENTO PRIMERO
UNIDAD:	BAT INF 11 CACIQUE NUTIBARA		
DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	MUNICIPIO:	ANDES
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	KR 37 47 261 INTERIOR 201		

CONSULTA EXTERNA	FECHA	06/03/2019 10:36
CÓDIGO DE CONSULTA:		
890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
FINALIDAD DE LA CONSULTA:		

No aplica	
CAUSA EXTERNA:	
Enfermedad general	
MOTIVO DE CONSULTA:	
CONCEPTO MÉDICO	
ENFERMEDAD ACTUAL:	
PACIENTE REMITIDO DE MEDICINA LABORAL PARA CONCEPTO MÉDICO CON DX: "PAROTIDITIS COMPLICADAS ORALES, HIPERTROFIA". EL PACIENTE REFIERE QUE TIENE RONQUIDO NOCTURNO, SE LE OBSTRUYE LA NARIZ Y SIENTE MOLESTIAS EN GARGANTA PERO NO ENTIENDO QUÉ CONCEPTO SOLICITAN, NO HAY PAROTIDITIS ORAL PORQUE NO HAY PARÓTIDAS EN LA BOCA, HIPERTROFIA DE QUÉ? NO DICE DE QUÉ ES LA HIPERTROFIA QUE APARECE EN LA ORDEN DE CONCEPTO. TIENE ORDEN PARA ECO DE PARÓTIDAS QUE LE DIÓ ORL EN BOGOTÁ.	

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra	
REMITIDO DE:	
No registra	
PROFESIONAL DE LA	JUAN CARLOS JARAMILLO ZULUAGA
NÚMERO DE REGISTRO:	71387834

EXAMEN FÍSICO	
ABDOMEN:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OÍDOS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CUELLO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	OTOSCOPIA NORMAL BILATERAL. OROFARINGE CON AMIGDALAS GRADO III, SIN ESCURRIMIENTO. RINOSCOPIA ANTERIOR CON SEPTUM FUNCIONAL, CORNETES EUTROFICOS. CUELLO

SIN MASAS, HAY AUMENTO DE VOLUMEN A LA ALTURA DE PARÓTIDAS MUY SIMPÉTRICA, SIN MASA COMO TAL, PERO NO LOGRO DEFINIR SI SON PARÓTIDAS O ES MASETEROS LO QUE TIENE AUMENTO DEL VOLUMEN

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

B269 PAROTIDITIS, SIN COMPLICACIONES

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

SE TRANSCRIBE ORDEN DE ECO DE PARÓTIDAS. NO COMPREENDO QUÉ SOLICITAN DE CONCEPTO PERO EL PACIENTE DICE QUE EL TRÁMITE DE CONCEPTO LO ESTÁ HACIENDO EN BOGOTÁ POR LO QUE SOLO REQUIERE TRANSCRIBIR LA ORDEN DE ECOGRAFÍA QUE LE DIÓ MANUAL EL ORL DE MEDICINA LABORAL (ESTÁ EN PAPELERÍA DE LA DISAN).

TRATAMIENTO:

no registra

**ÓRDENES PROCEDIMIENTOS**

PROCEDIMIENTO:

881131 ECOGRAFÍA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

OBSERVACIÓN DE LA SOLICITUD:

No registra

OBSERVACIÓN DEL CUPS SOLICITADO:

ECO DE PARÓTIDAS Y GL. SALIVALES

OBSERVACIÓN DE LA FORMULACIÓN:

No registra

MOTIVO DE CANCELACIÓN:

No registra

Auto Carlos Hernández Z.  
Osteometa, Bogotá  
Univ. Sur de Valle  
C.C. 71.267.334 - RMW53361-06



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
Dirección General de Sanidad Militar

## ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1  
PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológica -PROGTEC

Vigente a partir de:

Página 1 de 1

## ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2019-03-286028	FECHA DE PRESCRIPCIÓN:	06-03-2019 08:16:57	CIE 10	B268	K296	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA		DISPENSARIO MEDICO CALI						
UNIDAD ORGANICA		DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN						
ARL	No registra	EPS	No registra	CAMA	No registra	FUERZA	EJC	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		EDAD	N° HISTORIA		AFILIACIÓN		
SARGENTO PRIMERO	LUIS HERNANDO MILLAN VARELA		48	16786770		Cotizante		
CENTRO DE COSTOS		No registra						
ORDEN MÉDICA								
PROCEDIMIENTO SOLICITADO								
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA					CÓDIGO	VALOR	CANTIDA
paciente quien tiene antecedente de parotiditis complicada con orquitis hace 12 a 15 años, requiere valoración por orl por que						890382	No	1

NOMBRE MÉDICO

FIRMA MÉDICO

Fernando Salgado Cardona  
Médico Otorrinolaringólogo



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES		Referencia
		Código:
		Proceso:
		Vigente a partir de:
		Página 1 de 2

Fecha y hora de generación: 07/03/2018 09:00:17

## FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD	REF-2018-03-33608	FECHA Y HORA DE SOLICITUD	3/7/18 8:59 AM
DATOS DEL PACIENTE			
NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA			
TIPO DE DOCUMENTO: CC			
DIRECCIÓN: Carrera 54 51 31 N			
CORREO ELECTRÓNICO: lhm2601@hotmail.com			
MUNICIPIO: ANDES			
REGIONAL: NOROCCIDENTE			
GRADO: SP			
ENTIDAD ADSCRITA: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN DMMED			
ÁMBITO: Ambulatorio			

SERVICIOS AUTORIZADOS			
CODIGO	DESCRIPCION CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
232101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	Otorrinolaringología - SSFM	1
OBSERVACIÓN			
EN HOSPITAL DE MAYOR GRADO DE COMPLEJIDAD			
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1
OBSERVACIÓN			
PREOX			

TIPO	CÓDIGO	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	DESCRIPCIÓN
Confirmado Nuevo	J351	HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS	


INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE	
ANAMNESIS	
HALLAZGO	
EXÁMENES FÍSICOS	
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS	
TRATAMIENTOS INSTAURADOS	
DIAGNOSTICOS	
No Registra	
INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA	

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: JAIME CRÓZCO LOAIZA	CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial
--	--------------------------------

JAIME CRÓZCO LOAIZA  
LICENCIADO EN ODONTOLOGÍA  
C.O. 6247695  
REG. 66.1356.99






 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	Referencia
	Código:
	Proceso:
	Vigente a partir de:
	Página 2 de 2

TELÉFONO O CELULAR: 3695020


SERVICIO SOLICITADO: Otorrinolaringología - SSFM

Fecha y hora de generación: 07/03/2018 09:00:17

SERVICIO QUE SOLICITA: Otorrinolaringología - SSFM

  
JAMES JORGE JIMÉNEZ  
OTORRINOLARINGÓLOGO  
C.C. 224769  
REG. 06 100009





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
Dirección General de Sanidad Militar

Historia clínica

Código

Procedimiento


Referente a partir de:

Página 1 de 1

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2018-03-251954	FECHA DE	07-03-2018 06:59:47	CIE 10	J35.1	No registra	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FORMULA	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN DMIED							
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		EDAD	N° HISTORIA	UNIDAD ORGANICA	FUERZA	CAMA	No registra
SARGENTO PRIMERO	LUIS HERNANDO MILLAN VAÑELA		47	16726770	Colectivo	Ejército	ARL	No registra
CENTRO DE COSTOS	No registra							
ORDEN MEDICA								
AMIGDALECTOMIA								
PROCEDIMIENTO SOLICITADO								
1	GLUCOSA EN SUEÑO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA					CODIGO	VALOR	CANTIDAD
PRECX						903541	No registra	1
2	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]						No registra	1
PRECX						902049	No registra	1
3	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]						No registra	1
PRECX						902045	No registra	1
4	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE						No registra	1
PRECX						902209	No registra	1

NOMBRE MEDICO



FIRMA MEDICO

JAMF Jaramilla

OTRANOLARINCOLOGO UCA

CC 8247695

REC. 66.1856.99

for 1207



Carrera 43 No 32 -102  
Conmutador: 384 73 00  
www.hgm.gov.co  
Medellín, Colombia  
Nit: 890 904 646 -7

## FORMULA MEDICA



Lugar y Fecha : Medellín, 09 de Abril de 2018  
Nombre del Paciente : LUIS HERNANDO MILLAN VARELA  
Identificación : CC 16786770  
Aseguradora : DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITA

Edad/Sexo : 47 años / M  
Episodio : 0001403089

### Medicamentos


BECLOMET+DIPROP NASAL 50MCG/PUF X 200PUF FRASCO - (INHALADOR NASAL U ORAL)				
Dosis : 8 PUF	Frecuencia	: Cada 12 Horas	Vía	: NASAL O INHALACION
Durante : 120 Días	Cantidad a Dispensar	: 10 FCO	Cantidad en Letras	: DIEZ

### OBSERVACIONES

- BECLOMETASONA: Realizar 2 puff por cada fosa nasal cada 12 horas sin suspender hasta nueva orden.

Nombre del Profesional : RESTREPO CORREA,ALEJANDRO Registro Médico : 8356360

Firma y Sello:

  
Alejandro Restrepo Correa  
Médico Otorrinolaringólogo  
C.C. - 8356360





# MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

## SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 167097 Fecha 2018-04-27 Hora 11:16:45

### INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN  
Código 050010214401 Dirección prestador: Carrera 48 No. 32 -102.  
Teléfono: 384 73 00

Indicativo Número Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: MEDELLIN - 001  
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR): DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILIT CODIGO: RES003

MILLAN VARELA LUIS HERNANDO  
1er Apellido 2do Apellido  
Tipo Documento de Identificación 1er Nombre 2do Nombre

Registro Civil Pasaporte  
Tarjeta de Identidad Adulto sin identificación  
X Cédula de Ciudadanía Menor sin identificación  
Cédula de extranjería

Dirección de Residencia Habitual: CARRERA 37 47 261  
Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: COPACABANA - COPACABANA 212  
Teléfono Celular: 3107745537 Correo electrónico: ihm2601@hotmail.com  
Cobertura en Salud

Régimen Contributivo Régimen Subsidiado - parcial  
Régimen Subsidiado - total Población pobre No asegurada con SISBEN Población pobre No asegurada sin SISBEN Plan adicional de Salud  
Desplazado Otro

### INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención X Enfermedad General X Accidente de trabajo X Evento Catastrófico X Tipo de servicios solicitados X Posterior a la atención inicial de urgencias X Prioritaria X No Prioritaria  
Enfermedad Profesional Accidente de tránsito X Servicios electivos

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización X Consulta Externa X Hospitalización X Servicio U.M. Ambulatorio X Cama  
Urgencias

### Manejo integral según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
890371	0001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA NEUMOLOGÍA
893805	0001	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES
871121	0001	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O APX) LATERAL DERECHITO LATERAL

### Justificación Clínica:

Paciente refiere ronquido frecuente para lo cual fue evaluado por ORL, quien sospecha apnea obstructiva del sueño, solicita Polisomnografía basal y consulta por Neumología.  
diurnos; ronquido +, apneas presenciadas +, somnolencia diurna +.  
gastritis crónica - Qx: Coledistectomía, vasectomía - Tox: Niega - Farm: Metformina, Ranitidina - Fam: Niega - Exposicionales: perros en la casa - Alergicos: Niega - Ocupacion: Pensionado militar NO TIENE ESTUDIOS PARA VALORACION  
Paciente con sospecha clínica de SAHOS; en estudio por parte de ORL, tiene pendiente realizar estudio de Polisomnografía basal ya ordenada, se espera resultado. Se amplía estudio con Rx de torax PA y lateral y Espirometría pre y postbroncodilatador. Cita control Neumología con resultados de todos los estudios.

Impresión Diagnóstica: Código CIE10 Descripción  
Diagnóstico principal G473 APNEA DEL SUEÑO  
Diagnóstico relacionado 1  
Diagnóstico relacionado 2  
Ricardo Ardiel Castellanos  
Medicina Interna - Neumología  
Medicina Crítica y Unidad Intensiva  
Reg. 13-4404-2001 C.C. 91.485.561

### INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita ARDILA CASTELLANOS HUGO RICARDO - Reg. Médico: 134404  
Cargo o actividad: NEUMOLOGIA  
Teléfono 384 73 00  
Teléfono Celular







# MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 160139 Fecha: 2018-04-09 Hora: 15:37:28

## INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN NIT 8909046467 CC X Numeror

Código 050010214401 Dirección prestador: Carrera 48 No. 32 -102. Teléfono: 384 73 00

Entidad a la que se le solicita (pagador): Direccion General de Sanidad Milita CODIGO: RES003

## DATOS DEL PACIENTE

1er Documento de Identificación 1er Nombre 2do Nombre

Registro Civil Pasaporte Tarjeta de Identidad Adulto sin identificación Menor sin identificación Cédula de Ciudadanía Cédula de extranjería

Dirección de Residencia Habitual: CARRERA 37 47 261 Fecha de Nacimiento 1971-01-26

Departamento: ANTIOQUIA Municipio: COPACABANA - COPACABANA Teléfono 3107745537 212

Cobertura en Salud Régimen Contributivo Régimen Subsidiado - total Régimen Subsidiado - parcial Población pobre No asegurada sin SISBEN Población pobre No asegurada con SISBEN Desplazado Plan adicional de Salud Otro

## INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención Enfermedad General Accidente de trabajo Evento Catastrófico Enfermedad Profesional Accidente de tránsito Tipo de servicios solicitados Posterior a la atención inicial de urgencias Servicios electivos Prioridad de la atención Prioritaria No Prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización Ubicación U.M. Ambulatorio Servicio Cama

## Manejo integral según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
891702	0001	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)
306001	0001	NASOLARINGOSCOPIA
890274	0001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA NEUROLOGIA
890271	0001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA NEUMOLOGIA
890382	0001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
890202	0001	OTORRINOLARINGOSCOPIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA DEL DEPORTE

## Justificación Clínica:

Paciente con apnea del sueño por sintomatología, requiere estudios completos complementarios para decidir manejo integral. Se solicita polisomnografía con oximetría, fibronasolaringoscopia funcional, valoración por Neurología, Neumología, Medicina Deportiva; se requiere disminución de peso, ya en manejo con Nutrición. Se inicia manejo médico intranasal y se cita a revisión con resultados. Una vez estos se definirá programación quirúrgica o no.


## Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico principal	Código CIE10	Descripción
Diagnóstico relacionado 1	G473	APNEA DEL SUEÑO
Diagnóstico relacionado 2		

## INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita RESTREPO CORREA ALEJANDRO - Reg. Médico: 8356360 Teléfono 384 73 00 Carga o actividad: OTORRINOLARINGOLOGIA



 <b>MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL</b>											
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD											
NUMERO DE SOLICITUD		150139		Fecha:		2018-04-09		Hora:		15:37:28	
<b>INFORMACION DEL PRESTADOR</b>											
Nombre				HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN				NIT		8909048467	
								CC		Número	
Código		050010214401		Dirección prestador:		Carrera 48 No. 32-102					
Teléfono:		384 73 00		Departamento:		ANTIOQUIA		05		Municipio: MEDELLIN -	
		Indicativo		Número						001	
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR):										DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILIT	
CODIGO: RES003											
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>											
MILLAN		VARELA		LUIS		HERNANDO					
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre		2do Nombre					
Tipo Documento de Identificación											
<input type="checkbox"/> Registro Civil				<input type="checkbox"/> Pasaporte							
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad				<input type="checkbox"/> Adulto sin identificación							
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía				<input type="checkbox"/> Menor sin identificación							
<input type="checkbox"/> Cédula de extranjería											
Dirección de Residencia Habitual: CARRERA 37 47 261				Fecha de Nacimiento		1971-01-26					
Departamento: ANTIOQUIA				05		Municipio: COPACABANA - COPACABANA		Teléfono		3107745537	
212				Teléfono Celular:		3107745537		Correo electrónico: lhm2601@hotmail.com			
<b>Cobertura en Salud</b>											
<input type="checkbox"/> Régimen Contributivo				<input type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - parcial				<input type="checkbox"/> Población pobre No asegurada sin SISBEN			
<input type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - total				<input type="checkbox"/> Población pobre No asegurada con SISBEN				<input type="checkbox"/> Desplazado			
				<input type="checkbox"/> Plan adicional de Salud				<input checked="" type="checkbox"/> Otro			
<b>INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS</b>											
<b>Origen de la atención</b>				<b>Tipo de servicios solicitados</b>				<b>Prioridad de la atención</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad General				<input type="checkbox"/> Accidente de trabajo				<input type="checkbox"/> Posterior a la atención inicial de urgencias			
<input type="checkbox"/> Enfermedad Profesional				<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito				<input checked="" type="checkbox"/> Servicios electivos			
<input checked="" type="checkbox"/> Urgencias				<input type="checkbox"/> Hospitalización				<input type="checkbox"/> Cama			
<input checked="" type="checkbox"/> Consulta Externa				<input type="checkbox"/> Servicio				<input type="checkbox"/> U.M. Ambulatorio			
<b>Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización</b>											
<b>Manejo integral según Guía de:</b>											
Código CUPS		Cantidad		Descripción							
891702		0001		ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)							
306001		0001		NASOLARINGOSCOPIA							
890274		0001		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA NEUROLOGIA							
890271		0001		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA NEUMOLOGIA							
890382		0001		CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA							
890202		0001		CONSULTA DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA DEL DEPORTE							
<b>Justificación Clínica:</b>											
Paciente con apnea del sueño por sintomatología, requiere estudios completos complementarios para decidir manejo integral. Se solicita polisomnografía con oximetría, fibronasolaringoscopia funcional, valoración por Neurología, Neumología, Medicina Deportiva; se requiere disminución de peso, ya en manejo con Nutrición. Se inicia manejo médico intranasal y se cita a revisión con resultados. Una vez estos se definirá programación quirúrgica o no.											
<b>Impresión Diagnóstica:</b>				Código CIE10		Descripción					
Diagnóstico principal				G473		APNEA DEL SUEÑO					
Diagnóstico relacionado 1											
Diagnóstico relacionado 2											
<b>INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA</b>											
Nombre de que solicita				Teléfono		384 73 00		0712			
RESTREPO CORREA ALEJANDRO - Reg. Médico: 8356360				Teléfono Celular				Medico Otorrinolaringologo			
Cargo o actividad: OTORRINOLARINGOLOGIA								Página: 1 de 1			



Carrera 48 No 32 -102  
Conmutador: 384 73 00  
[www.hgm.gov.co](http://www.hgm.gov.co)  
Medellín , Colombia  
Nit: 890 904 646 -7

## **FIBRONASOLARINGOSCOPIA**



**FECHA** : MEDELLIN, 07/05/2018

**NOMBRE** : LUIS HERNANDO MILLAN VARELA

**ENTIDAD** : DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITA

**DI-DOC** : CC - 16786770

Previa explicación y firma de consentimiento informado, y luego de aplicación de vasoconstricción y anestésico local intranasal a solicitud del paciente, se realiza procedimiento en consultorio ORL.

INDICACIÓN: Ronquido y apneas nocturnas.

**FOSA NASAL DERECHA:** Cornete inferior hipertrófico no obstructivo, cornete medio eutrófico, septum funcional, no secreciones.

**FOSA NASAL IZQUIERDA:** Cornete inferior hipertrófico no obstructivo, cornete medio eutrófico, septum funcional, no secreciones.

**NASOFARINGE:** Cavum permeable, ptorus tubáricos y fositas de Rosenmüller bilaterales sin lesiones.

**OROFARINGE:** Tejidos faríngeos llamativamente concéntricos incluso en reposo disminuyendo el calibre de la luz por encima del paladar blando. Paladar blando móvil y simétrico. Maniobra de Müller retropalatina concéntrica obstructiva del 90%. Maniobra de Müller retrolingual a expensas de paredes laterales con mínima obstrucción, menor al 20%.

**HIPOFARINGE:** Pared faríngea posterior, senos piriformes y región retrocricoida de aspecto sano.

**SUPRAGLOTIS:** Epiglotis normoconfigurada, repliegues arriepiglóticos y región interaritenoida sin lesiones.

**GLOTIS:** Pliegues vocales con adecuada movilidad en cierre y apertura, sin lesiones en borde libre, sin secreciones anormales.

**SUBGLOTIS:** Con adecuada permeabilidad, sin lesiones endoluminales.

### **DIAGNÓSTICOS:**

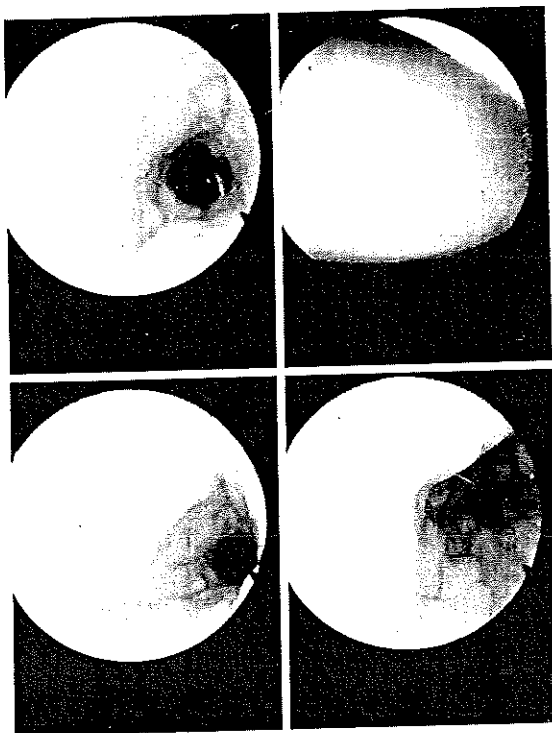
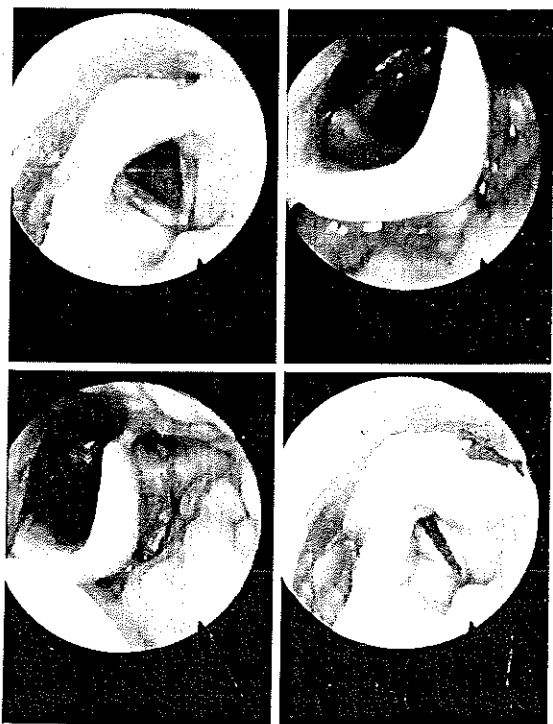
1. Obstrucción parcial concéntrica de tejidos faríngeos.

ALEJANDRO RESTREPO CORREA RM5065710 - CC 8356360  
**MÉDICO OTORRINOLARINGÓLOGO**

Hospital General de Medellín, atención excelente y calidad de vida

RECIBIDO  
OTORRINOLARINGOLOGÍA  
11 de mayo de 2018  
Vo. Bo. MD











**HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN**  
**SERVICIO DE NEUMOLOGIA Y TERAPIA RESPIRATORIA**  
**Cra 48 N° 32-102 TEL: 3847300**

**Nombre:** Millan Varela, Luis Hernando      **ID:** 16786770      **Talla:** 167      **Fecha:** 17/07/2018  
**Terapeuta Resp:** Restrepo Sanchez, Natacha      **Edad:** 47      **Peso:** 83.00      **Hab:**  
**Médico:** Rodríguez Reyes, Fredy Alexander      **Sexo:** Masculino      **IMC:** 29.8      **Raza:** Hispano

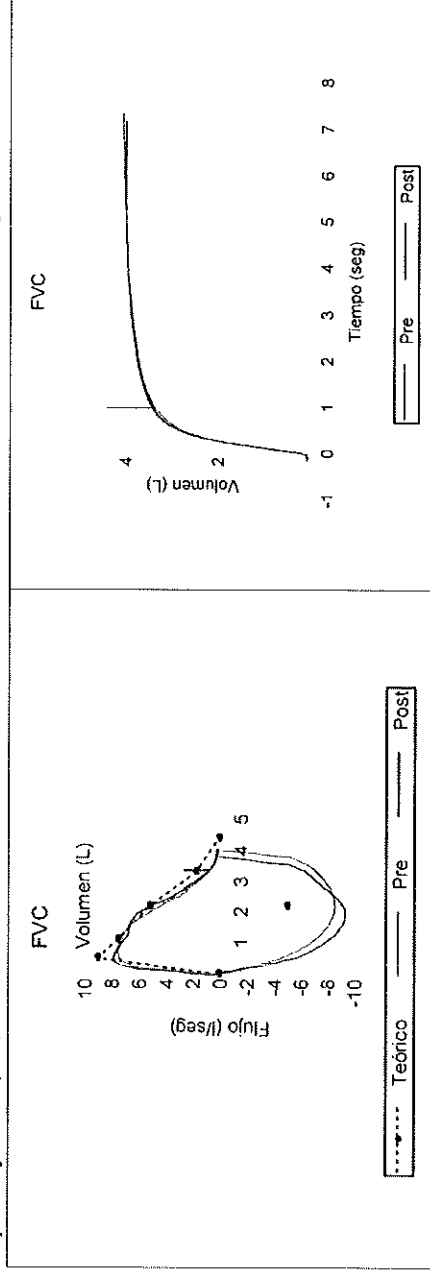
**Diagnostico:** Apnea del Sueño

<b>Disnea:</b> Después de esfuerzo severo	<b>Tos:</b> No productivo	<b>Sibilancia:</b> Poco frecuente
<b>Producto:</b> Nunca fumó	<b>Años Fum:</b>	<b>Paquetes/</b>
<b>Exposición:</b>		<b>Años sin Fum:</b>
<b>Tratamiento:</b>		

**Comentarios:** Paciente realiza prueba sin complicaciones, se inhala con 400 mcg de salbutamol. Se hace entrega de la inhalocámara y salbutamol.

---ESPIROMETRÍA---

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	<u>Real</u>	<u>Teórico</u>	<u>%Teórico</u>	<u>Real</u>	<u>%Teórico</u>	<u>%Cambio</u>
FVC (L)	4.03	4.38	92	3.97	90	-1
FEV1 (L)	3.34	3.45	96	3.40	98	+1
FEV1/FVC (%)	83	80	103	86	106	+3
FEF 25% (L/sec)	7.26	7.44	97	7.13	95	-1
FEF 75% (L/sec)	1.42	1.65	85	1.63	99	+15
PEF 25-75% (L/sec)	3.74	3.40	110	4.17	122	+11
FEF Max (L/sec)	7.47	8.95	83	7.76	86	+3
FVC (L)	3.99			3.78		-5
FIF Max (L/sec)	8.68			9.44		+8
PEF (L/min)	448.4			465.5		+3
Expiratory Time (sec)	7.34			7.19		-1



Curva flujo-volumen normal, sin respuesta significativa al Broncodilatador.

FREDY ALEXANDER RODRÍGUEZ R.  
MÉDICO INTERNISTA & NEUMÓLOGO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD

Bogotá D.C, Mayo 5 de 2018

AL : ESM

SOLICITUD CONCEPTO MEDICO

GRADO: SP UNIDAD: SIN UNIDAD APELLIDOS Y NOMBRES :MILLAN VARELA LUIS HERNANDO CC: 16786770

MEDICINA LABORAL SOLICITA CONCEPTO POR EL SERVICIO DE: PSIQUIATRIA (COMITE BASAN)

MOTIVO:RETIRO

OBSERVACIONES: EVALUAR PATOLOGIA MENTAL

DIAGNOSTICO:

NOTA: EL PERSONAL ARRIBA MENCIONADO SE ENCUENTRA EN SU PROCESO DE RETIRO POR LO QUE TIENE DERECHO A LA EXPEDICION DEL CONCEPTO MEDICO (ARTICULO 8 DEL DECRETO 1796 DE 2000). SENOR PROFESIONAL DE LA SALUD FAVOR RELACIONAR CLARAMENTE EL DIAGNOSTICO MEDICO Y EL CODIGO CIE-10

Oficial de Sanidad

TC. OMAR ARTURO OSORIO PAEZ 05/05/18 11:24:28

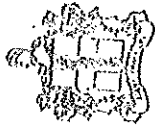
RECIBIO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

23-08-18

14:30 Dra. Magaly Lombardo

Desarrollo Bion



SÉPTIMA DIVISIÓN  
CUARTA BRIGADA  
DIRECCIÓN DE SANIDAD  
HOSPITAL MILITAR REGIONAL MEDELLÍN



Fecha: 20/11/17.

### EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: Millán Varela Juan Hernando No. de Historia: 10786770.

Edad: Ninguna Grado: CSP

Sexo: M. Dirección: Cruz # 49 b - 109 interior Teléfono: 3107745337.  
D.I.: 2017

#### EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO
20/11/17	7:00 AM	CSP
		a la fecha se ubica con tiempo, espacio y
		buena persona - Manifiesta alteración en el
		Antecedentes para Conciliar el sueño.
		a valoración de las otras deudas.
		F32.1 - Impresión diagnóstica - Antecedentes de depresión
		suicida - Actualmente intento de suicidio
		adaptación no evidencia recursos emocionales de
		adaptación se remite por psiquiatría.
		F32.1. F51.0.

Elaborado por: Thacón Borja

20/11/17



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD  
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN  
HOJA EVOLUCION -HC-003



1. DATOS DE IDENTIFICACION  
Apellido: Valencia Nombre: Jose Apellido: Henao

1678 GA 70.

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre No HISTORIA

Fecha Hora EVOLUCION

16 II 18. 11:00 am

14:40 De presentar " hipertensi arterial -  
medic superior "

ESJ: " Gaita nueva oval "

De: Gaita - Curing sobre ovalada.

H. pteoy @.

Medicinas cubical vegetal " conpela "

30-II-2019: CJ: 116:

Examen: 103 2hr (234) - 2hr (139).

Htg: Leucop: 3400. Vch: 69. maculato.

Upl @ vln @.

Cocarda y Carap y tute pteoy oval  
nuevo.

→ Para este de presentar a una oval.

→ Va into de Pl levantado y se leucop

de: ESJ. Clave #330 sobre parafino.

De: Dulced. 1 hr. off. ESJ: 600.

Stopgo: Medipina cubical

Leucopon / maculato

Alexander Rodriguez Sepulveda  
Medico Branded de Antioquia  
Res. 159409



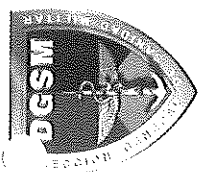
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

HORA	A. M. <input type="checkbox"/>	2018	AÑO	10	MES	30	DÍA	REFERENCIA No.
GRADO SEVERIDAD	P. M. <input type="checkbox"/>							
PRIORITARIO <input type="checkbox"/>	ORDINARIO <input type="checkbox"/>	REMISIÓN <input type="checkbox"/>	INTERCONSULTA <input type="checkbox"/>	ORDEN DE LABORATORIO <input type="checkbox"/>				
				ORDEN DE IMÁGENES RX <input type="checkbox"/>				

ORDEN DE LA REFERENCIA		NOMBRE E.S.M./I.P.S.		DESTINO DE LA REFERENCIA	
NOMBRE E.S.M.	CÓDIGO				
NIVEL DE ATENCIÓN	SERVICIO SOLICITADO	ESPECIALIDAD		NIVEL DE ATENCIÓN	
I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	PSICQUIATRIA		I <input type="checkbox"/>	
II <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>			II <input type="checkbox"/>	
III <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>			III <input type="checkbox"/>	
IV <input type="checkbox"/>				IV <input type="checkbox"/>	
NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO		CITA OTORGADA		HORA	
MILAN Velez Luis		4018		A. M. <input type="checkbox"/>	
CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S.		COD. CITA OTORGADA		P. M. <input type="checkbox"/>	
		4018			
DOC. DE IDENTIDAD		SEXO		CLASE SEGURO	
No. 16386330		M <input checked="" type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>	
CÓDIGO		DIRECCIÓN RESIDENCIA		TELÉFONO	
BENEFICIARIO		NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA		TELÉFONO	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		SPECIAL			
CALIDAD USUARIO		GRADO		OCUPACIÓN	
ACTIVO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input checked="" type="checkbox"/>		SPC21			
PENSIONADO <input type="checkbox"/> ENT. DESCENT. <input type="checkbox"/>					

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)		T/A	T°	FR
		FC	Peso	Talla
HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO				
Cita en control por Hipertensión				
RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)				
TRATAMIENTOS INSTAURADOS				
DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS				
F10				
F41.9 / F63.8				
INCAPACIDAD				
CÓDIGO TOTAL DÍAS				
FECHA INICIACIÓN				
AÑO		MES		
DÍA				

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN	
NOMBRE		NOMBRE DIRECTOR E.S.M.	
Angeles Lopez P			
PROFESIÓN			
Paciente			
CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL		FIRMA Y SELLO	
528/96			



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - RESPUESTA A LA REFERENCIA

NOMBRE DEL PACIENTE	CONTRARREFERENCIA No.
NOMBRE E.S.M.	FECHA ATENCIÓN AL USUARIO
	AÑO
	MES
	DÍA

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)	
PRINCIPALES HALLAZGOS EN EL EXAMEN	
EXAMEN Y RESULTADOS (ANEXOS)	
TRATAMIENTOS EFECTUADOS	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO	







FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ESM: 6002

HISTORIA CLÍNICA DE APERTURA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN Fecha: 28-11-2019 Hora: 16:20

2. Primer Apellido	Núñez			Segundo Apellido	San Isidro			3. No. de Historia	6786770
4. Grado:	A	R	P	B	5. Situación:	6. Unidad:			7. Edad: 40
8. Dirección:	9. Teléfono:								

11. Motivo de consulta y enfermedad actual: R. febril intermitente.   
fueron al flog pero mal braco > con Ho: cardiaca.   
y neumonia, muy mal.   
Dolida toraxica con + bates > furo.   
Epiglotitis con q. Gotta Ho cardiaca y cardiaca.   
el grupo. 10 años. muy mal. eol.

11. Revisión por sistemas: Problemas cardiacos. Síntoma (ver) > furo.   
Ho: "volut"

12. ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTE	SI	NO	CUAL	CUAL
Neonatal	/	/	Quirúrgicos	cardiaca y cardiaca
CreCIMIENTO y DESARROLLO	/	/	Traumáticos	volut
Tránsito alérgico	/	/	Tropicales/Intec.	/
Salud mental	/	/	Neurológicos	/
Alimentarios	/	/	Cardiovasculares	/
Urogenitales - Dispareunia - (ver)	/	/	Metabólicos	/
	/	/	Otros	/

13. GINECO-OBSTETRICO				
G	P	A	C	V
/	/	/	/	/
Método de planificación				
14. VACUNACIÓN				
PA	PP	HEP B	Otras	
/	/	/	/	

14.11.2019 - Hb16c: G, SS. Glucosa: 023.

25 Oct 19: Glucosa: 145 mg/dl.  
Lecopena: Diabético. wacocho

13. ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES	SI	NO	COMENTARIOS
Cardíaco		<input checked="" type="checkbox"/>	
Diabético		<input checked="" type="checkbox"/>	
Hipertensión		<input checked="" type="checkbox"/>	
Enfermedad Quirúrgica		<input checked="" type="checkbox"/>	
Enfermedad Genética		<input checked="" type="checkbox"/>	
Parásitos		<input checked="" type="checkbox"/>	
Tuberculosis		<input checked="" type="checkbox"/>	
Asma		<input checked="" type="checkbox"/>	
Esclerosis		<input checked="" type="checkbox"/>	
Otro		<input checked="" type="checkbox"/>	

18. ESTADO FÍSICO:

T: 36.9°C

FR: 16

TEMP: 37

RESO: 92

SAT O<sub>2</sub>: 96%

Estado general:

Buen estado general

WVC 30-32

Cabeza y cuello:

C.R.L.: Buen estado general, por vocal 19. + carotídeo lateral.

Ojos (palpebras):

normal

Cardio-pulmonar:

normal

Abdomen:

Abundante flaco, compatible

Recto y ano:

no es

Sentido de tacto:

no es

Osteoarticular:

normal

Vascular periférico:

normal

Piel y anexos:

normal

Neurológico:

normal

Actividad:

normal

diagnóstico:

Diagnóstico: Hb16c. Glucosa: 145 mg/dl.

01. Petito vocal 19

EDS + 90. VHT control +

02. Hipertensión control

no se ve

19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

fructuosa \$20.

03. Eaf.

Suavidad de \$20.

04. tumor

Manejo de \$1.

05. Hb16c. Glucosa?

para pedir e 3.5

06. Delgado. Hb16c.

07. Obeso. Hb16c.

08. Obeso. Hb16c.

09. Obeso. Hb16c.

10. Obeso. Hb16c.

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD

Bogotá D.C, Mayo 5 de 2018

AL : ESM

SOLICITUD CONCEPTO MEDICO

GRADO: SP UNIDAD: SIN UNIDAD APELLIDOS Y NOMBRES : MILLAN VARELA LUIS HERNANDO CC: 16786770

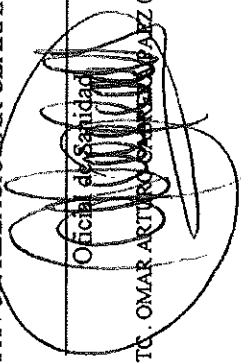
EDICINA LABORAL SOLICITA CONCEPTO POR EL SERVICIO DE: ORTOPEDIA

MOTIVO: RETIRO

OBSERVACIONES: LUMBALGIA CRONICA Y GONALGIA CRONICA

DIAGNOSTICO:


NOTA: EL PERSONAL ARRIBA MENCIONADO SE ENCUENTRA EN SU PROCESO DE RETIRO POR LO QUE TIENE DERECHO A LA EXPEDICION DEL CONCEPTO MEDICO (ARTICULO 8 DEL DECRETO 1796 DE 2000). SENOR PROFESIONAL DE LA SALUD FAVOR RELACIONAR CLARAMENTE EL DIAGNOSTICO MEDICO Y EL CODIGO CIE-10

  
Oficial de Sanidad  
TC. OMAR ARTURO SANCHEZ 05/05/18 11:23:41

RECIBIO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_



|   |  |               |
|---|--|---------------|
|  | MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES |               |
|   | Referencia   |               |
|   | Código:  |               |
|   | Proceso:   |               |
| Vigente a partir de:  |  | Página 1 de 2 |

Fecha y hora de generación: 30/07/2018 07:26:21

## FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

|  |                    |                           |                 |
|--|--------------------|---------------------------|-----------------|
| NÚMERO DE SOLICITUD                              | REF-2018-07-135436 | FECHA Y HORA DE SOLICITUD | 7/30/18 7:26 AM |
| DATOS DEL PACIENTE                               |                    |                           |                 |
| NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS HERNANDO MILLAN VARELA |                    |                           |                 |
| TIPO DE DOCUMENTO: CC                            |                    |                           |                 |
| DIRECCIÓN: KR 37 47 261 INTERIOR 201             |                    |                           |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO: alex05182010@hotmail.com     |                    |                           |                 |
| MUNICIPIO: ANDES                                 |                    |                           |                 |
| REGIONAL: CENTRO                                 |                    |                           |                 |
| GRADO: SP  |                    |                           |                 |
| ENTIDAD ADSCRITA: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN    |                    |                           |                 |
| MÓDULO: Ambulatorio                              |                    |                           |                 |
| FECHA DE NACIMIENTO: 26/01/1971                  |                    |                           |                 |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: 16786770                    |                    |                           |                 |
| CELULAR O TELÉFONO:                              |                    |                           |                 |
| DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA                          |                    |                           |                 |
| CÓDIGO ESM O UPGD: 050018509280                  |                    |                           |                 |
| ESTADO: Activo                                   |                    |                           |                 |
| FUERZA: EJC                                      |                    |                           |                 |

| SERVICIOS AUTORIZADOS |                                   |                                  |          |
|-----------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------|
| CÓDIGO                | DESCRIPCIÓN CUPS                  | ESPECIALIDAD                     | CANTIDAD |
| 871040                | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | Ortopedia y Traumatología - SSFM | 1        |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| OBSERVACIÓN                |  |
| CONCEPTO MEDICO. ARTROSIS. |  |

|  |                                     |                                  |   |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|---|
| 873420                                 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) | Ortopedia y Traumatología - SSFM | 2 |
| OBSERVACIÓN                            |                                     |                                  |   |
| COMPARATIVAS. CON APOYO. IDX ARTROSIS. |                                     |                                  |   |

|                       |        |                         |
|-----------------------|--------|-------------------------|
| IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA |        |                         |
| TIPO                  | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN             |
| Impresión Diagnóstica | M545   | LUMBAGO NO ESPECIFICADO |

|   |  |
|---|--|
| INFORMACION CLINICA RELEVANTE   |  |
| CONCEPTO MEDICO.  |  |
| ANAMNESIS   |  |
| HALLAZGO  |  |
| EXAMENES FISICOS  |  |
| Abdomen:Normal, Cabeza y craneo:Normal, Cuello:Normal, Examen genitourinario:Normal, Examen mental:Normal, Examen neurológico:Normal, Mamas:Normal, Nariz:Normal, Ojos:Normal, Orolaringe:Normal, Oídos:Normal, Piel y faneras:Normal, Tacto rectal:Normal, Tórax:Normal, Extremidades:DOLOR Y CREPITO ARTICULAR. |  |
| PRUEBAS DIAGNÓSTICAS  |  |
| No Registra   |  |
| TRATAMIENTOS INSTAURADOS  |  |
| SE SOLICITAN RX Y NUEVO CONTROL PARA CONCEPTO   |  |
| DIAGNÓSTICOS  |  |
| No Registra   |  |

|  |
|--|
| INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA |
| DR. WILSON A. QUINTERO P                             |
| Especialista   |
| Ortopedia y Traumatología                            |
| UMNG 80 088 506                                      |




MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

|                      |               |
|----------------------|---------------|
| Referencia           |               |
| Código:              |               |
| Proceso:             |               |
| Vigente a partir de: | Página 2 de 2 |

Fecha y hora de generación: 30/07/2018 07:26:21

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: WILSON ALBERTO QUINTERO PIMENTEL  
TELÉFONO O CELULAR: 7779500  
SERVICIO SOLICITADO: Ortopedia y Traumatología - SSFM

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial  
SERVICIO QUE SOLICITA: Ortopedia y Traumatología - SSFM

|   |  |                         |  |
|---|--|-------------------------|--|
| <br>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES<br>Dirección General de Sanidad Militar |  | ORDEN DE PROCEDIMIENTOS |  |
| CÓDIGO: MDW-CGFA-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-S v1  |  |                         |  |
| PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológica -PROGTEC  |  |                         |  |
| Vigente a partir de:  |  | Página 1 de 1           |  |

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

|   |  |                                 |                     |             |             |             |             |             |
|---|--|---------------------------------|---------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| ORDEN No.                                     | SSERV-2018-07-914703   | FECHA DE PRESCRIPCIÓN:          | 30-07-2018 07:26:35 | CIE 10      | M545        | No registra | No registra | No registra |
| ESM QUE GENERA LA FORMULA                     |  | DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE |                     |             |             |             |             |             |
| UNIDAD ORGANICA                               |  | DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN     |                     |             |             |             |             |             |
| ARL   | No registra  | EPS                             | No registra         | CAMA        | No registra | FUERZA      | EJC         |             |
| GRADO   | APELLIDOS Y NOMBRES  |                                 | EDAD                | N° HISTORIA |             | AFILIACIÓN  |             |             |
| SARGENTO PRIMERO                              | LUIS HERNANDO MILLAN VARELA  |                                 | 47                  | 16786770    |             | Cotizante   |             |             |
| CENTRO DE COSTOS                              |  | No registra                     |                     |             |             |             |             |             |
| SE SOLICITAN RX Y NUEVO CONTROL PARA CONCEPTO |  |                                 |                     |             |             |             |             |             |
| ORDEN MÉDICA                                  |  |                                 |                     |             |             |             |             |             |
| PROCEDIMIENTO SOLICITADO                      |  |                                 |                     |             |             |             |             |             |
| 1   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA |                                 |                     |             | CÓDIGO      | 890380      | VALOR       | CANTIDA     |
| ON RX.  |  |                                 |                     |             |             | No          |             | 1           |

NOMBRE MÉDICO

DR. WILSON A. QUINTERO P.  
FIRMA MEDICO Especialista  
Ortopedia y Traumatología  
UMNG 80 088.506





HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN  
LUZ CASTRO DE GUTIERREZ  
E.S.E.

Paciente: MILLAN VARELA , LUIS HERNANDO      Edad: -  
ID: 16786770      Médico:  
Sexo: Male      Remite:

Historia de Paciente:

PACIENTE CON CUADRO DE 2 AÑOS DE DOLOR Y ARESTESIAS EN LAS MANOS, LO CUAL SE HA VUELTO PRACTICAMENTE PERMANENTE .  
ALEF TINELL PARA EL MEDIANO EN EL ACRPO - , NO PARESIAS NO ATROFIA S  
RESULTADOS ELECTRODIAGNOSTICOS

EMG

| Lado | Músculo    | Nervio | Raiz  | Act Ins | Fibs | Psw | Amp | Dur | Poly | Reclut | Pat Interf | Comentario |
|------|------------|--------|-------|---------|------|-----|-----|-----|------|--------|------------|------------|
| Amb  | 1stDorInt  | Ulnar  | C8-T1 | Nml     | Nml  | Nml | Nml | Nml | 0    | Nml    | Nml        |            |
| Amb  | FlexCarRad | Median | C6-7  | Nml     | Nml  | Nml | Nml | Nml | 0    | Nml    | Nml        |            |

Nervios Motores

| Sitio | RN | Inicio (ms) | Inicio Nml (ms) | Ampl I-P (mV) | Ampl Nml (mV) | Dur Neg (ms) | Nombre Segmento | Delta-I (ms) | Dist (cm) | Vel (m/s) | Vel Nml (m/s) |
|-------|----|-------------|-----------------|---------------|---------------|--------------|-----------------|--------------|-----------|-----------|---------------|
|-------|----|-------------|-----------------|---------------|---------------|--------------|-----------------|--------------|-----------|-----------|---------------|

Izq Median (Abd Poll Brev)

|       |  |      |      |      |      |      |             |      |    |       |       |
|-------|--|------|------|------|------|------|-------------|------|----|-------|-------|
| Wrist |  | 4,06 | <4.2 | 2,06 | >5.0 | 5,00 | Elbow-Wrist | 3,83 | 23 | 60,05 | >50.0 |
| Elbow |  | 7,89 |      | 2,27 |      | 5,16 |             |      |    |       |       |

Der Median (Abd Poll Brev)

|       |  |      |      |      |      |      |             |      |    |       |       |
|-------|--|------|------|------|------|------|-------------|------|----|-------|-------|
| Wrist |  | 3,98 | <4.2 | 2,74 | >5.0 | 5,63 | Elbow-Wrist | 3,75 | 21 | 56,00 | >50.0 |
| Elbow |  | 7,73 |      | 2,63 |      | 5,86 |             |      |    |       |       |

Nervios Sensoriales

| Sitio | RN | Pico (ms) | Pico Nml (ms) | Ampl P-V (uV) | Ampl Nml (uV) | Nombre Segmento | Delta-P (ms) | Dist (cm) | Vel (m/s) | Vel Nml (m/s) |
|-------|----|-----------|---------------|---------------|---------------|-----------------|--------------|-----------|-----------|---------------|
|-------|----|-----------|---------------|---------------|---------------|-----------------|--------------|-----------|-----------|---------------|

Der Median Anti (2nd Digit)

|          |  |      |      |       |       |                    |       |  |  |       |
|----------|--|------|------|-------|-------|--------------------|-------|--|--|-------|
| MEDIAN 4 |  | 3,72 | <3.6 | 36,24 | >10.0 | MEDIAN 4-2nd Digit | 3,72  |  |  | >39.0 |
| ULNAR 4  |  | 3,47 |      | 10,92 |       | ULNAR 4-MEDIAN 4   | -0,25 |  |  | >48.0 |
| MEDIAN 2 |  | 3,78 |      | 46,12 |       | MEDIAN 2-ULNAR 4   | 0,31  |  |  |       |

Izq Median Anti (2nd Digit)

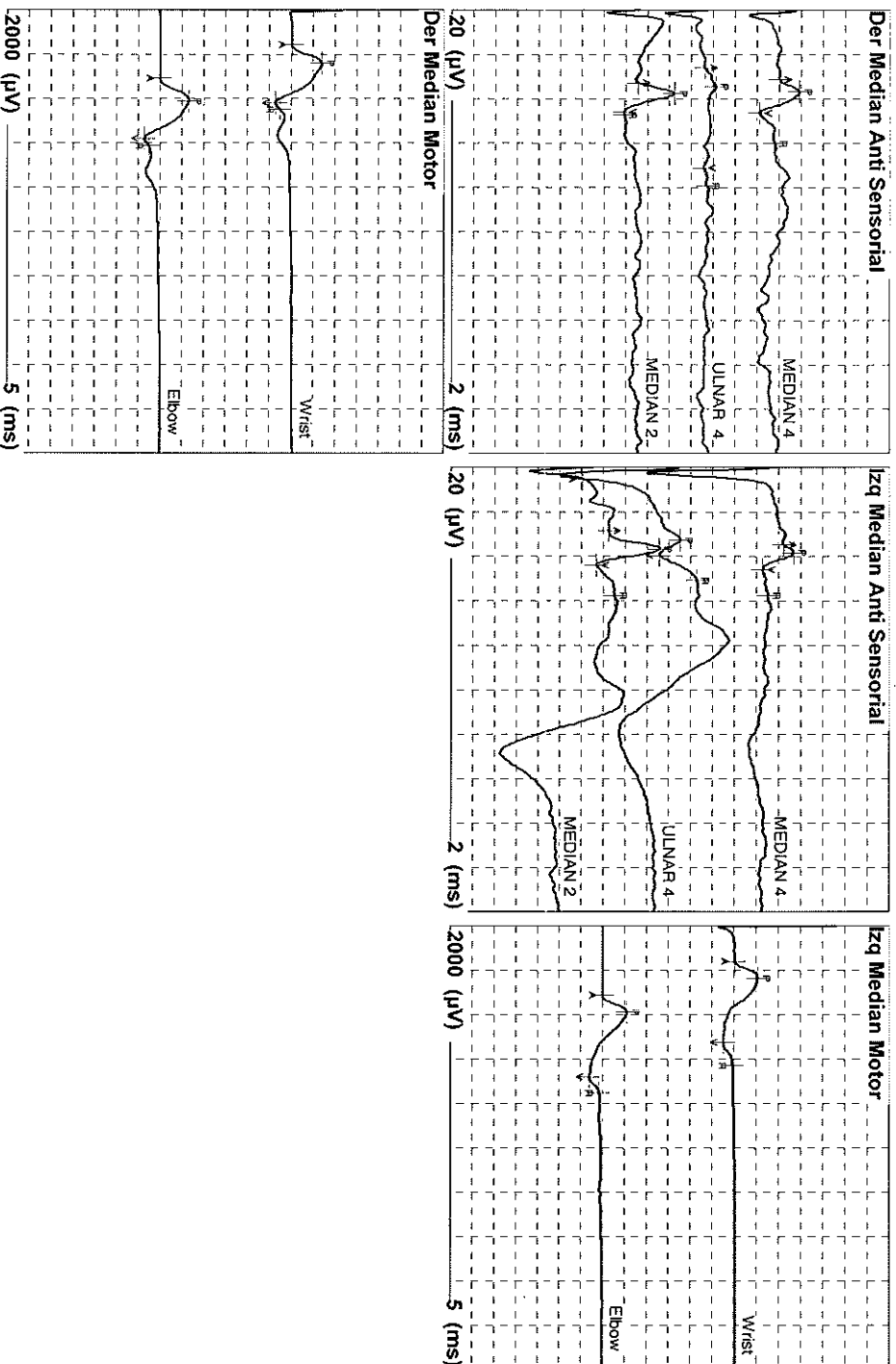
|          |  |      |      |       |       |                    |       |  |  |       |
|----------|--|------|------|-------|-------|--------------------|-------|--|--|-------|
| MEDIAN 4 |  | 3,84 | <3.6 | 27,67 | >10.0 | MEDIAN 4-2nd Digit | 3,84  |  |  | >39.0 |
| ULNAR 4  |  | 3,28 |      | 19,29 |       | ULNAR 4-MEDIAN 4   | -0,56 |  |  | >48.0 |
| MEDIAN 2 |  | 3,72 |      | 58,06 |       | MEDIAN 2-ULNAR 4   | 0,44  |  |  |       |

Patient: MILLAN VARELA, LUIS HERNANDO  
p. 2

Test Date:

2018-11-26

## GRAFICOS



### Hallazgos:

LAS CONDUCCIONES SENSITIVAS DE LOS NERVIOS MEDIANOS AL ANULAR Y AL INDICE SON DE LATENCIA PROLONGADA LAS DE LOS ULNARES SON NORMALES LAS CONDUCCIONES MOTORAS DE AMBOS NERVIOS MEDIANOS SON DE LATENCIA Y AMPLITUD NORMALES  
A EMG ES NORMAL, EN TODOS LOS MUSCULOS EVALUADOS

### Conclusiones:

ESTUDIO INDICATIVO DE ATRAPAMIENTO LEVE DE AMBOS NERVIOS MEDIANOS A TRAVES DEL CARPO SIN DAÑO AXONAL

MARIA VICTORIA MORALES V  
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION  
RM 51439-96



## DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

FECHA : 2018-10-19  
NOMBRE : MILLAN VARELA LUIS  
DOCUMENTO : CC 16786770  
EDAD : 47 AÑOS  
NUMERO : 233413

CLASE DE ESTUDIO : RADIOGRAFÍA DE HOMBRO DERECHO  
HALLAZGOS:

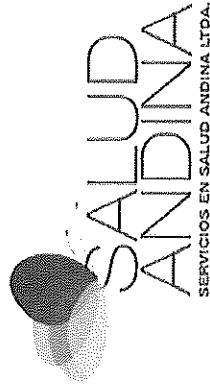
Tejidos blandos normales.  
Mineralización normal.  
La alineación y relaciones articulares están conservadas.  
Hay disminución de los espacios articulares.

CONCLUSION:  
OSTEOARTROSIS INICIAL.  
NOTA:

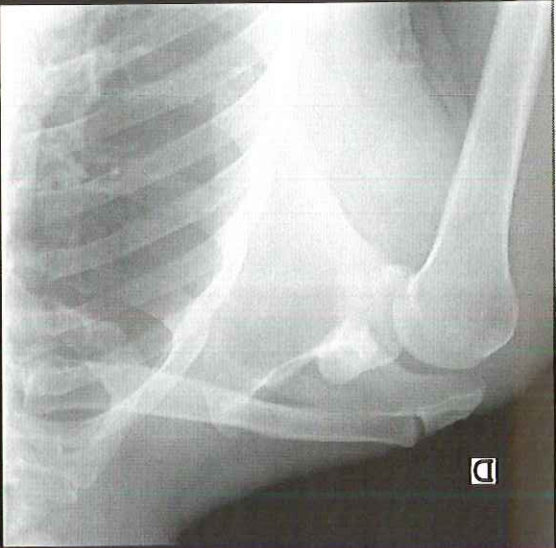
TIPO DE ESTUDIO : 873204 - RADIOGRAFIA DE HOMBRO  
CIE 10: Y842 - PROCEDIMIENTO RADIOLOGICO Y RADIOTERAPIA

Dr. RICARDO RIVERA  
R.M 8382/84  
MEDICO RADIOLOGO

Transcribio: LMP - 2018-10-22 11:21:24







FUJIFILM HOSPITAL LIMA, Hernando, Milan  
 PIVIS, COLIMAR A.F. 1508770  
 HOMBIO 26/01/1971  
 19/10/2018 9:19:00 A.M. 47 YEAR



FUJIFILM HOSPITAL LIMA, Hernando, Milan  
 PIVIS, COLIMAR A.F. 1508770  
 HOMBIO ENY 26/01/1971  
 19/10/2018 9:20:36 A.M. 47 YEAR



FUJIFILM HOSPITAL LIMA, Hernando, Milan  
 PIVIS, COLIMAR A.F. 1508770  
 19/10/2018 9:22:59 A.M.

S: 2643  
 C: 512  
 W: 1024  
 DE: 1004 Page: 1 of 1

S: 1180  
 C: 512  
 W: 1024  
 DE: 1005 Page: 1 of 1

S: 1077  
 C: 512  
 W: 1024  
 DE: 1006

( )

( )



## DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

FECHA : 2018-10-19

NOMBRE : MILLAN VARELA LUIS

DOCUMENTO : CC 16786770

EDAD : 47 AÑOS

NUMERO : 233416

CLASE DE ESTUDIO : RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS

HALLAZGOS:

Tejidos blandos normales.

Mineralización normal.

La alineación y relaciones articulares están conservadas.

Hay disminución de los espacios articulares.

CONCLUSION:

OSTEOARTROSIS INICIAL.

NOTA:

TIPO DE ESTUDIO : 873422 - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) +

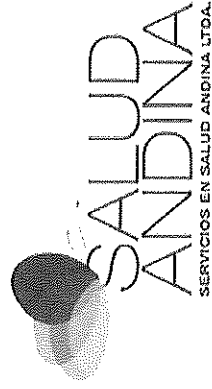
CIE 10: Y842 - PROCEDIMIENTO RADIOLOGICO Y RADIOTERAPIA

Dr. RICARDO RIVERA

R.M 8382/84

MEDICO RADIOLOGO

Transcribio: LMP - 2018-10-22 11:23:00







ernando, Millan  
770  
1971  
R

of 1

ernando, Millan  
770  
1971  
R

of 1

ernando, Millan  
770  
1971  
R

of 1



FUJI FILM HOSPITAL  
PELVIS, COL.LUMBAR A.P  
RODILLA A.P CON APOYO  
19/10/2018 9:25:37 a. m.

W: 1024

IM: 1007

FUJI FILM HOSPITAL  
PELVIS, COL.LUMBAR A.P  
RODILLA,LAT  
19/10/2018 9:26:54 a. m.

W: 1024

IM: 1008

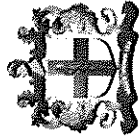
FUJI FILM HOSPITAL  
PELVIS, COL.LUMBAR A.P  
RODILLA,LAT  
19/10/2018 9:28:21 a. m.

W: 1024

IM: 1009

( )

( )



## DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

FECHA : 2018-10-19

NOMBRE : MILLAN VARELA LUIS

DOCUMENTO : CC 16786770

EDAD : 47 AÑOS

NUMERO : 233411

CLASE DE ESTUDIO : RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBOSACRA

HALLAZGOS:

Mineralización normal.

Los cuerpos vertebrales presentan altura y forma normal. Muestran osteofitos marginales.

Hay disminución del espacio L5-S1, los demás espacios intervertebrales son de amplitud normal.

No hay desalineamientos.

No hay espondilólisis ni listesis.

CONCLUSION:

ESPONDILOARTROSIS. PROBABLE DISCOPATIA L5-S1.

NOTA:

TIPO DE ESTUDIO : 871040 - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

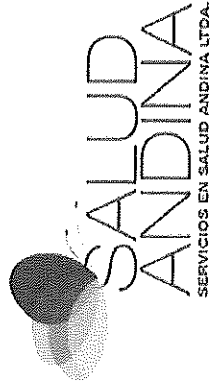
CIE 10: Y842 - PROCEDIMIENTO RADIOLOGICO Y RADIOTERAPIA

Dr. RICARDO RIVERA

R.M 8382/84

MEDICO RADIOLOGO

Transcribio: LMP - 2018-10-22 11:19:45









D

S: 92  
C: 512  
W: 1024  
BH: 1001 Page: 1 of 1



S: 171  
C: 512  
W: 1024  
BH: 1002 Page: 1 of 1



S: 210  
C: 512  
W: 1024  
BH: 1003

FUJIFILM HOSPITAL, LUMI, Pernambuco, MA  
PEIXES, COL LUMBAL A.P 18/06/2018  
COL LUMBAL A.P 26/01/1971  
19/10/2018 9:13:24 A.M. 47 YEAR

FUJIFILM HOSPITAL, LUMI, Pernambuco, MA  
PEIXES, COL LUMBAL A.P 18/06/2018  
COL LUMBAL A.P 26/01/1971  
19/10/2018 9:14:42 A.M. 47 YEAR

FUJIFILM HOSPITAL, LUMI, Pernambuco, MA  
PEIXES, COL LUMBAL A.P 18/06/2018  
COL LUMBAL A.P 26/01/1971  
19/10/2018 9:16:01 A.M.

( )

( )

Fecha: 01-11-2018 10:54 AM      Edad: 47 años  
Paciente      LUIS HERNANDO MILLAN VARELA      Numero de CC CC 16786770  
Estudio      RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA

#### Técnica

Protocolo RM de columna lumbosacra simple equipo superconductor.

#### Resultados

Vértebras lumbares de morfología y alineación normal.

En L5-S1, protrusión de base ancha del disco intervertebral que reduce levemente el canal central y contacta el saco dural. Se acentúa estrechez constitucional de los agujeros de conjunción L5-S1 y en consecuencia, compresión foraminal de los nervios L5

En L4-L5, pequeñas protrusiones foraminales de los discos intervertebrales que acentúan estrechez constitucional de los agujeros de conjunción. En consecuencia, mínimo contacto foraminal de los nervios L4.

Mínima actitud roto escoliótica derecha.

Cono medular y raíces nerviosas de la cola de caballo sin alteraciones.

Tejidos blandos prevertebrales, paraespinales e interespinales sin alteraciones.

Lo evaluable de las articulaciones sacroilíacas no presenta alteración.

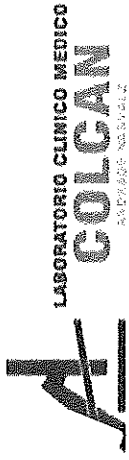
Atentamente:



JOSE AGUSTIN VEGA PACHON  
Médico Radiólogo  
RM:1341  
CC:72.224.999







Nombre: MILLAN VARELA LUIS HERNANDO  
Identificación: CC 16786770 Tel. 3014861778  
Edad: 47 Años 0 Meses 0 Dias Sexo M  
Medico: MEDICOS VARIOS  
No. Ordenamiento

Examen

RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA  
LUMBOSACRA

Técnica  
Protocolo RM de columna lumbosacra simple equipo superconductor.

Hallazgos

Vértebras lumbares de morfología y alineación normal.

En L5-S1, protrusión de base ancha del disco intervertebral que reduce levemente el canal central y contacta el saco dural. Se acentúa estrechez constitucional de los agujeros de conjunción L5-S1 y en consecuencia, compresión foraminal de los nervios L5

En L4-L5, pequeñas protrusiones foraminales de los discos intervertebrales que acentúan estrechez constitucional de los agujeros de conjunción. En consecuencia, mínimo contacto foraminal de los nervios L4.

Mínima actitud roto escoliótica derecha.

Cono medular y raíces nerviosas de la cola de caballo sin alteraciones.

Tejidos blandos prevertebrales, paraespinales e interespinosos sin alteraciones.

Lo evaluable de las articulaciones sacroilíacas no presenta alteración.

Correlación clínica.

  
JOSE AGUSTIN VEGA PACHON  
CC. 72.224.999  
RADIOLOGO

  
JOSE AGUSTIN VEGA PACHON  
CC. 72.224.999  
RAD.CLOSO



Fecha de recepción: 01-nov-2018 10:51 am  
Fecha de impresión: 02-nov-2018 7:32 am  
Empresa: SEDE CALLE 43-IMAGENES DIAGNOSTICAS  
Sede: IMAGENES DIAGNOSTICAS  
Fecha Validación: 01-nov-2018 11:57:00a.m.

Valores de Referencia

Unidades

Resultado

