



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA DEL ROSARIO CORTES CORTES	IDENTIFICACION: CC 25452484		HC: 25452484 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: MESTIZA		
FECHA DE NACIMIENTO: 12/7/1945	EDAD: 72 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CL 4A 36 55 BRR CARLOS PRIMERO	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3116257974	CELULAR:
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: AMA DE CASA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 11/8/2017 - 14:02:31	FECHA EGRESO: 11/8/2017 - 14:31:29		CAMA:
DEPARTAMENTO: 080804 - PYP POPAYAN	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL:			d72ed1d25e22e7ed6678bdc164f06606

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2020/12/17 - 10:21:10

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
Alimentacion	SI	GASTRITIS CRONICA

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos				
Alimentacion	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	GASTRITIS CRONICA	2012-08-28
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	xxxxxxx	2016-02-08
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

SIGNOS VITALES							
Tension Arterial	Frecuencia Cardiac	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal
140/80	78	36.00	18	65.00	140	33.163265306122	1.59

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

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	AMBULATORIO

FECHA

LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

2017-08-11	<p>14:30 deysi.muñoz - DEYSI MUÑOZ MUÑOZ - ENFERMERA (O)</p> <p>PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICO: HTA, RCV MODERDO, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS REFIERE SENTIRSE BIEN. EF: NORMAL. SE TRANSCRIBE FORMULA ASI:</p> <p>LOSDARTAN 50MG DIA LANSOPRAZOL 30 MG DIA</p> <p>SE DAN RECOMENDACIONES DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES (ALIMENTACION, EJERCICIO, TOMA ADECUADA DE LOS MEDICAMENTOS), SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA A LOS CUALES ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS (DOLOR EN EL PECHO, FUERTE DOLOR DE CABEZA, SI VE DOBLE,MAREO, RUIDOS EN LOS OIDOS...) PACIENTE DICE ENTENDER. PROXIMO CONTROL CON MEDICINA GENERAL PYP .</p>
------------	--

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA****ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS****PROFESIONAL:** DEYSI MUÑOZ MUÑOZ

CC - 59705111

ESPECIALIDAD - ENFERMERIA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2020/12/17 - 10:21:10