



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: 70 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 4A 36 55 BRR CARLOS PRIMERO		CAUCA-POPAYAN		TELEFONO: 3116257974	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: AMA DE CASA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 17/3/2016 - 11:20:10		FECHA EGRESO: 17/3/2016 - 11:54:43		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 080801 - CONSULTA EXTERNA POPAYAN		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL:				d72ed1d25e22e7ed6678bdc164f06606	

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2020/12/17 - 10:22:24

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2016-03-17	11:42	ivonne.fals - IVONNE DEBORAH FALS DE DE LATORRE
		MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL CON RESULTADOS
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAE RESULTADOS: HEMOGLOBINA 8 G/DL. HEMATOCRITO 28.10 UROANALISIS MUESTRA LEUCOCITOS 10 A 15 X C. BACT ++. SE INTERROGA A LA PATE POR SANGRADO Y MANIFIESTA HA VENIDO PRESENTANDO SANGRADO VAGINAL INTERMITENTE HACE UN AÑO. CITOLOGIA HACE 3 AÑOS FUE NORMAL.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: IVONNE DEBORAH FALS DE DE LATORRE		FECHA: 2016-03-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
GenitoUrinario (7)	ANORMAL	DOLOR LEVE HIPOGASTRIO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		
N938	OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS		

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
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiac	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
140/80	80	36.10	20	70.00				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	ivonne.fals - IVONNE DEBORAH FALS DE DE LATORRE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL CITOLOGIA VAGINAL, ECO TV. CONTROL HB Y HTO

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	2016/3/17 - 11:33:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	IVONNE DEBORAH FALS DE DE LATORRE	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: IVONNE DEBORAH FALS DE DE LATORRE CC - 34524012 T.P 14531/82			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2016/3/17 - 11:33:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	IVONNE DEBORAH FALS DE DE LATORRE	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: IVONNE DEBORAH FALS DE DE LATORRE CC - 34524012 T.P 14531/82			

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

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS					
CODIGO		DIAGNOSTICO DE EGRESO			SERVICIO
N938		OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS			AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. LOSARTAN 50MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	UNA EN LA MAÑANA
2. LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 24 Hora(s)	30 CAP	30	UNA AL DIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

A handwritten signature in black ink on a light background. The signature reads "Ivonne Deborah Fals" in a cursive script. Above the name, the word "Médico" is written in a smaller, simpler font. Below the name, the text "T.P. 14531/82" is printed in a small, sans-serif font. There are some additional scribbles and lines around the signature.

PROFESIONAL: IVONNE DEBORAH FALS DE DE LATORRE

CC - 34524012 - T.P. 14531/82

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2020/12/17 - 10:22:24