 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 1 de 707</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 1						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2011/01/14 05:48:33p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2011/01/14 05:48:33p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8669468	MANUEL ANTONIO TORREGOSA PALACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR ATRAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE DOLOR LUMBAR QUE SE IRRADIAA FLANCOS , DE VARIAS HORAS DE EVOLUCION . RECIBIO CIPROFLOXACINA TAB .

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

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


Examen Físico - Valoración

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		89	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 2 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Observaciones

RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SIN ALTERACION
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	NORMOREACTIVAS
BOCA	HUMEDA
CUELLO	MOVIL , SIN ADENOPATIAS
TORAX	NORMAL
CORAZON	RITMICO , NO SOPLO
PULMON	MURMULLO VESICULAR NORMAL
ABDOMEN	BLANDOP , DEPRESIBLE , NO MEGALIAS , PERISTALSIS NORMAL. DOLOR A LA PU¿O PERCUSION BILATERAL++
VASCULAR	NORMAL
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden      LABORATORIO

No. Orden      1101023970      Prioridad:    URGENTE

Prestación:      907106      Cantidad:      1

Descripción:      UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia:      ---


Prioridad:      URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA (20+2.5)MG/5ML	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones						
--						

Conductas - Ordenes de Enfermería

Número Solicitud	Número	Descripción
1101005683	1	OBSERVACION
1101005683	2	P. DE ORINA
1101005683	3	B. DE HIOSCINA MAS DIPIRONA 1 AMP IV
1101005683	4	VALORACION CON RESULTADOS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 3 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 1

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/01/14 05:48:33p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/01/14 07:31:50p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72237386	ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

UROANALIIS NORMAL, PTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR, REFIERE PERSISTENCIA DE COLURIA YORINA FETIDA, POR LO CUAL SE CUBRE CON ANTIBIOTICO. SE DA ALTA CON MEDICACION Y RECOMENDACIONES, CIOTA CONSULTA EXTERNA.

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
IBUPROFEN 400 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 TAB CADA 8 HRS	10	NO.REQ. AUT.
CEFALEXINA MONOHIDRATO 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 CAP CADA 6 HRS	10	NO.REQ. AUT.

Observaciones

CITA CONSULTA EXTERNA.

Indicaciones

REPOSO

SIGNOS DE ALARMA

CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

EVENTO 2

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/02/07 09:19:28a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/02/07 09:19:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8727088	ENRIQUE DE JESUS CERVERA SARMIENTO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ASESORIA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE EN EL DIA DE HOY ANGUSTIADO YA QUE UNA PAREJA SEXUAL LE INFORMA QUE A ELLA LE REPORTO PATOLOGIA VAGINAL EN EXAMEN QUE SE REALZIA SIN OTRA EXPLICACION

MANIFIESTA EL PACIENTE QUE EL EL DIA DE AYER PRESENTO SECRECION EN EL INTERIOR DE COLOR AMARILLENTA  
ANTECEDENTES  
ALERGIAS NEGATIVAS  
CIRUGIAS CIRCUNCION HACE UN A<sub>2</sub>O

REVISION POR SISTEMAS  
LO DESCRITO

PLAN  
SE REALZIA PATACLINICOS  
SE ENTREGA CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta**      \*\*SIN INFORMACION

**Causa Externa**                      ENFERMEDAD GENERAL

**Programa**                              --

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		74	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

Estado General                      BUENO

Estado Hidratación                HIDRATADO

Estado de Glasgow                NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio               SIN SDR

Estado de Conciencia              Alerta

Tanner		
Genital	--	
Pubarquia	--	
Telarquia	--	

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 5 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO					
No. Orden	1102015927		Prioridad: NORMAL			
Prestación:	901304	Cantidad:	1			
Descripción:	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+ INCLUYE: SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL					
Datos Clinicos de Importancia:	PACIENTE CON CONTACTO SEXUAL SIN PROTECCION CON SECRECION POR URETRA POR LO QUE SE SOLICITA FRESCO DE ESTA SECRECION					
Prioridad:	NORMAL					
Prestación:	906249	Cantidad:	1			
Descripción:	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+					
Datos Clinicos de Importancia:	PACIENTE CON CONTACTO SEXUAL SIN PROTECCION CON SECRECION POR URETRA POR LO QUE SE SOLICITA FRESCO DE ESTA SECRECION					
Prioridad:	NORMAL					
Prestación:	906916	Cantidad:	1			
Descripción:	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +					
Datos Clinicos de Importancia:	PACIENTE CON CONTACTO SEXUAL SIN PROTECCION CON SECRECION POR URETRA POR LO QUE SE SOLICITA FRESCO DE ESTA SECRECION					
Prioridad:	NORMAL					

EVENTO 3

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/02/22 09:02:50a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/02/22 09:02:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8727088	ENRIQUE DE JESUS CERVERA SARMIENTO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REPORTE D E PARACLINICOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


PARACLINICOS  
SEROLOGIA NO REACTIVA  
FRESCO URETRAL NORMAL  
VIH NEGATIVO

ANTECEDENTES  
ALERGIAS NEGATIVAS  
CIRUGIAS CIRCUNCISION HACE UN A<sub>2</sub>O

REVISION POR SISTEMAS  
LO DESCRITO ADEMAS MANIFIESTA LA PRESENCIA DE CONSTIPACION  
  
SE EXPLICA RESULTADOS , SE HACE ENFASIS EN A IMPORTANCIA DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 6 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Presion Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	73,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K590	CONSTIPACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
PSYLLIUM MUCILAGO 40-90 %	GRANULADO/1-SOBRE	TOMAR UN SOBRE EN AGUA AL DIA	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 4

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/03/14 11:17:30p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/03/14 11:17:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8713126	WILLIAM BRAVO PENA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CONGESTION NASAL- DOLOR EN GARAGNTA- FIEBRE ALTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFEIRE EL PACIENTE QWUE DESDE HOY EN AL TARDE PRESENTA CUADRO DE FIEBRE ALTA- CONGESTUION NASAL- DOLOR EN GARGANTA- TOS SECA OCASIONAL. POR LO CUAL CONSULTA AP., SIN DATOS DE IMPORTANCIA NIEGA ALERGIAS

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		22	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		36,8	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SANA SIN ALTERASCIONES
CABEZA	NORMOCEFALO SIN DEFOMRIDAD
NARIZ	RINORREA HAILINA. ERITEMA EN MUCOSA NASAL
BOCA	MUCOSA OPRAL HUMEDA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 8 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
FARINGE	ERITEMA EN FARINGE					
CUELLO	SIMETRIVCO ,MOVIL SIN ADENOPATUIAS					
TORAX	SIMETRICO					
CORAZON	RUIDOS CRADIACOS RITMICO SIN SOPLOS					
PULMON	RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES					
ABDOMEN	PLANO. NO MASAS. NO MEGALIAS					
NEUROLOGICO	CONCIENTE ALERTA SIN DEFCIT MOTOR					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--
NO	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TABLETAS CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0	GOTAS ORALES/330-GOTAS	APLICAR 4 GOTAS EN CADA FOSA NASAL CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
GLICERILO GUAYACOLATO 2% JAR	JARABE/120-ML	TOMAR 5 CC VO 4 VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 4					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/03/14 11:17:30p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/03/14 11:27:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8713126	WILLIAM BRAVO PENA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA


SE REBARE HC PAR REPRDENAR MEDICAMENTO AMBULATORIOS

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--
NO	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

--	--	--	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 9 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0	GOTAS ORALES/330-GOTAS	APLICAR 4 GOTAS EN CADA FOSA NASAL CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TABLETAS CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
GLICERILO GUAYACOLATO 2% JAR	JARABE/120-ML	TOMAR 5 CC VO 4 VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 4

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/03/14 11:17:30p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/03/15 12:24:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8713126	WILLIAM BRAVO PENA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--
NO	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

EVENTO 5

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/03/16 12:28:19p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/03/16 12:28:19p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8713126	WILLIAM BRAVO PENA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN GARAGNTA- DOLOR EN TODO EL CUERPO- FIEBRE ESCALOFRIOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFEIRE EL PACIENTE QUE DESDE HACE 3 DIAS PRESENTA CUADRO DE DOLOR EN GARGANTA -\* CEFALEA - FIEBRE ALTA ESCALOFRIOS Y DOLOR EN TODO EL CUERPO, POR LO CUAL CONSULTA AP, SIN DATOS DE IMPORTANCIAS, NIEGA ALERGIAS

ANAMNESIS

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

Examen Fisico

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiac	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	22	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Índice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

**Observaciones**  
RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SANA SIN ALTERACIONES
CABEZA	NORMOCEFALO SIN DEFOMRIDAD
NARIZ	RINORREA HAIKLINA ESCASA
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA
FARINGE	ERITEMA EN FARINGE
CUELLO	SIMETRICO ,MOVIL SIN ADENOOPTIAS
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICO SIN SOPLOS
PULMON	RONCUS Y MOVILIZACIION DE SCERECIONES EN ABOS CAMPOS PULMONARES
NEUROLOGICO	CONCIENTE ALERTA SIN DEFCIT MOTOR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 11 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
NO	R500	FIEBRE CON ESCALOFRIO	IMPRESION	--	--	

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ANTISEPTICO BUCOFARINGEO 8%	SOLUCION/120-ML	REALIZAR GARGARAS 2 VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0	GOTAS ORALES/330-GOTAS	APLICAR 4 GOTAS EN CADA FOSA NASAL CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
CEFALEXINA MONOHIDRATO 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 CAPSULA CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	24	2	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1103006992	1	DICLOFENACO 1 AMP IM AHOPRA
1103006992	2	DEXAMETASONA 8 MG IM AHORA
1103006992	3	MNB CON SS 3 CC + 14 GOTAS DE BERODUAL. APLICAR 1 MNB CADA 20 M IN POR 1 HORA
1103006992	4	DE ALTA

EVENTO 5

<b>FECHA CONSULTA</b> 2011/03/16 12:28:19p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/03/16 01:00:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	8713126	WILLIAM BRAVO PENA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	


**ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta\*\*NO APLICA

Causa ExternaENFERMEDAD GENERAL

Programa--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--
NO	R500	FIEBRE CON ESCALOFRIO	IMPRESION	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 12 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 6

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/05/11 09:51:49a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/05/11 09:51:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79319786	JOSE FRANCISCO MARTINEZ CEFERINO	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 7

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/05/17 11:17:39a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/05/17 11:17:39a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8727088	ENRIQUE DE JESUS CERVERA SARMIENTO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL MEDICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ACUDE POR PRESENTAR DISURIA , TENESMO VESICAL ADEMAS LESION VESICULOSA EN PENE QUE CEDE DE MANERA EXPONTANEA

ANTECEDENTES  
ALERGIAS NEGATIVAS  
CIRUGIAS CIRCUNCISION HACE UN A?O

REVISION POR SISTEMAS  
LO DESCRITO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
--------------------------	-------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 13 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		73,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		74	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
PULMON	MOVILIZACION DE SECRECIONES AMBOS CAMPOS PULMOPNRES
GENITALES	PUQOPERCUSION POSITIVA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETILCISTEINA 600MG	GRANULADO/1-SOBRE	TOMAR UN SOBRE EN AGUA AL DIA	10	NO.REQ. AUT.
CIPROFLOXACINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA	VIAL/20-APLICACION	APLICAR CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 14 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 8						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2011/05/24 10:46:33a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/05/24 10:46:33a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	41639625	CARMEN ISAI GUTIERREZ PENARANDA	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE PRESENTA CONDUCTO PARCIALMENTE OBTUTRADO SE ENVIA PARA ENDODONCIA DIENTE 31

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K045	PERIODONTITIS APICAL CRONICA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ENDODONCI A	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	PACIENTE PRESENTA CONDUCTO PARCIALMENTE OBTURADO DE DIENTE 31 SE ENVIA PARA RETRATAMIENTO UNIRRADICULAR. 237301 DX:K045

EVENTO 9						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2011/06/13 08:10:57a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/06/13 08:10:57a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8727088	ENRIQUE DE JESUS CERVERA SARMIENTO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PERSISTE SINTOMATOLOGIA URINARIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE D E 27 AQOS DE EDAD QUEINA CUDE DE NUEVO POR PRESENTAR DISURIA POLAQUIURIA TENESMO VESICAL QUE SE EVIDENCIO TAMBIEN A MEDIADOS DE MES ANTERIRO POR LO QUIE RECIBIO TRATAMIENTO CON CIPROFLOXACINA

ANTECEDENTES

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ALERGIASNEGATIVAS  
CIRUGIAS CIRCUNCISION HACE UN A?O

REVISION POR SISTEMAS  
LO DESCRITO , ADEMAS LESIONES BLANQUECINAS EN MUCOSA ORAL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		74	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	K121	OTRAS FORMAS DE ESTOMATITIS	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO			
No. Orden	1106028605	Prioridad:	NORMAL	
Prestación:	901235	Cantidad:	1	
Descripción:	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+ INCLUYE: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO/ESPECIE			

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 16 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						

EVENTO 10						
-----------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2011/07/23 10:52:27a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2011/07/23 10:52:27a.m.						
---	--	--	--	--	--	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8727088	ENRIQUE DE JESUS CERVERA SARMIENTO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REPORTE D E LABORATORIO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE EN EL DIA D E HOY CON REPORTE DE LABORATORIOS UROCULTIVO DEL DIA 29 DE JUNIO DE 2011 NEGATIVO A LAS 48 HORAS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 11						
-----------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2011/07/28 07:27:33a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2011/07/28 07:27:33a.m.						
---	--	--	--	--	--	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19217591	EDUARDO FELIPE NIEVES MONTEZUMA	UROLOGIA	UROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR TESTICULAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR TESTICULAR DE 4 MESES DE EVOLUCION

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
GENITALES	DISCRETO AUMENTO DEL CONTENIDO VENOSO PANPIRIFORME IZQ

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I861	VARICES ESCROTALES	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	1107018735	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	881511	Cantidad:	1
Descripción:	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER +		
Datos Clinicos de Importancia:		DOLOR TESTICULAR	
Prioridad:	NORMAL		

EVENTO 12

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/08/24 07:33:48a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/08/24 07:33:48a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19217591	EDUARDO FELIPE NIEVES MONTEZUMA	UROLOGIA	UROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRAE ESTUDIO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


SE LEE ESTUDIO DE ECODOPPLER EN DONDE NO SE ENCUENTRA PATOLOGIA EN ESTE MOMENTO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I861	VARICES ESCROTALES	CONFIRMADO NUEVO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 18 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 13

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/09/01 10:04:53a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/09/01 10:04:53a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79319786	JOSE FRANCISCO MARTINEZ CEFERINO	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VENGO POR CONTROL Y A MOSTRAR UNA RX DE UN CONDUCTO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE VALORA RX Y SE REALIZA PROFILAXIS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 14

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/09/17 03:54:17p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/09/17 03:54:17p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8669468	MANUEL ANTONIO TORREGOSA PALACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME CAYO ALGO EN EL OJO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUERPO EXTRAQO EN OJO IZQUIERDO , DE VARIAS HORAS DE EVOLUCION . SE REVISO OJO IZQUIERDO , NO SE OBSERVO CUERPO EXTRAQO . SE LE REALIZO EVERSION DE PARPADO SUPERIOR IZQUIERDO , LAVADO CON SS.

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

Examen Físico	Medidas Antropométricas	Constantes Vitales	Presión Arterial
---------------	-------------------------	--------------------	------------------

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Peso	--	Kg.	Posición	Sistólica	Diastólica
Talla	--	Cms.	Sentado	120	90 mmHg.
Perímetro Cefálico	--	Cms.	Decúbito	--	-- mmHg.
Perímetro Torácico	--	Cms.			
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Presión Arterial Media		100 mmHg.
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Cardíaca		90 x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria		20 x.min
Superficie Corporal	--		Presión de Pulso		30 mmHg.
IMC	----	----	Temperatura		36 °C
			Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--


Observaciones

RESTO0 DEL EXAMEN FISICO NORMAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SIN ALTERACION
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	NORMOREACTIVAS. HIPEREMIA CONJUNTIVAL IZQUIERDA. NO SE VISUALIZO CUERPO EXTRAQO
BOCA	HUMEDA
FARINGE	NORMAL
CUELLO	MOVIL , SIN ADENOPATIAS
TORAX	NORMAL
CORAZON	RITMICO , NO SOPLO
PULMON	MURMULLO VESICULAR NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT

DIAGNOSTICOS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 20 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	T151	CUERPO EXTRA?O EN EL SACO CONJUNTIVAL	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CORTICOIDE+FENILEFRINA (1+0.12)% SOL OFT	SUSPENSION/110-GOT AS	1GOTA CADA 6 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1109008559	1	LAVADO SOL. SALINA
1109008559	2	CUBRIR EL OJO CON PARCHÉ
1109008559	3	CORTICOIDE +FENILEFRINA 1 GOTA CADA 6 HORAS

EVENTO 15

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/10/31 08:29:24a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/10/31 08:29:24a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8727088	ENRIQUE DE JESUS CERVERA SARMIENTO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TODO LO QUE COMO ME CAE MAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MANIFIESTA EL PACIENTE QUE HACE MAS DE 20 DIAS PRESENTA DOLOR ABDOMINAL Y TENESMO POST INGESTA DE ALIMENTOS

ANTECEDENETS  
ALERGIAS NEGATIVAS  
HOSPITALIZACION NEGATIVA  
CIRUGIA POR CIRCUNCION HACE DOS AQOS

REVISION POR SISTEMAS  
MANIFIESTYA LA PRESENCIA DE DEPOSICION DIARREICA FETIDA CON PRESENCIA DE MOCO SIN TRATAMIENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presión Arterial Media	103,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	LESION DEFORMANTE D E LAS UQAS D ELOS PIES
ABDOMEN	ABDOMEN TIMPANICO NO MASAS NO MEGALIAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	B372	CANDIDIASIS DE LA PIEL Y LAS U?AS	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1110076241	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	907002	Cantidad:	3
Descripción:	COPROLOGICO +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ISOCONAZOL NITRATO 10 mg/mL SOL TOP	SOLUCION TOPICA/10-APLICACION	APLICAR TRES VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
FLUCONAZOL 200 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA CAPSULA SEMANAL	7	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 22 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
METRONIDAZOL 500 MG TAB			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (200+200+400)MG/5ML SUSP ORAL			SUSPENSION/120-ML	TOMAR UNA CUCHARADA CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 16						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2011/11/22 05:58:11p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2011/11/22 05:58:11p.m.</b>
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8694400	EDGARDO RAFAEL AGUILAR HERNANDEZ	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL DE LAB

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

COPRO 1 OK Y EL OTRO CON E NANA QUISTE + RASQUIA ANAL CON DOLOR ABDOMINAL

**ANAMNESIS**

<b>Finalidad de la consulta</b>	ALTERACIONES DEL ADULTO
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

**Examen Físico**

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

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


Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		93,33 mmHg.
Frecuencia Cardíaca		78 x.min
Frecuencia Respiratoria		20 x.min
Presión de Pulso		40 mmHg.
Temperatura		-- °C
Temperatura Rectal		-- °C
Temperatura Ambiental		-- °C

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

**Examen Físico - Valoración**

**Examen Físico - Valoración**

Nombre	Observaciones
CORAZON	RUIDOS CARDIACO NORMALES

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 23 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
PULMON		CLAROS Y VENTILADOS				
ABDOMEN		OK				

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A069	AMEBIASIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MULTIVITAMINAS+MINERALES	COMPRIMIDOS/1-GRA GEA	1 TAB AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
SECNIDAZOL 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	4 TAB AL DIA	4	NO.REQ. AUT.
N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA +ACETAMINOFEN 10 + 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 17

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/12/20 10:29:40a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/12/20 10:29:40a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1048267870	KAREN PATRICIA LUNA OROZCO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL POSINGESTA Y QUE SE CALMA CON LAS DEPOSICIONES, HOY DEPOSICIONES LIQUIDAS EN TRES OCACIONES.  
ANTECEDNETES PATOLOGICOS: NIEGA  
ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NIEGA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A071	GIARDIASIS [LAMBLIASIS]	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA +ACETAMINOFEN 10 + 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 5 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
METRONIDAZOL 500 MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	20	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SALES DE REHIDRATACION APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO			GRANULADO/1-SOBRE	DILUIR 1 SOBRE EN 1 LITRO DE AGUA Y TOMAR 1 VASO POR CADA DEPOSCION		3 NO.REQ. AUT.

EVENTO 17

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/12/20 10:29:40a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/12/20 10:36:46a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1048267870	KAREN PATRICIA LUNA OROZCO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

COTINUA REGISTRO DE HC, ERROR DEL SISTEMA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		70	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		30	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo


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

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 25 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Nombre	Observaciones
BOCA	MUCOSA HUMEDA
TORAX	NORMAL
CORAZON	RSCSRS
PULMON	BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS
ABDOMEN	PERISTALSIS AUMENTADA, BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	A071	GIARDIASIS [LAMBLIASIS]	IMPRESION	--	--
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

<b>Conductas - Incapacidad</b>		<b>DIAGNOSTICO</b>	
Tipo de Incapacidad		Prorroga	No
Incapacidad General		Días Acumulado	--
		Número de Incapacidad	1112008636
		Diagnóstico	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2011/12/20	Fecha final	2011/12/21
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	PARCIAL DIURNA		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	HIDRATACION, REPOSO FISICO RELATIVO				
Dirección / Tel.	CLL 46 G NUMERO 1C3-02 CIUDADELA TEL: 3006477072				

Indicaciones
SE EGRESA CON RECOMENDACIONES GENERALES: DIETA HIPOGRASA, FRACCIONADA - SIGNOS DE ALARMA: EDA DE ALTO GASTO + INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE O SINTMOATOLOGIA DE NUEVO INICIO -

EVENTO 18					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/01/20 05:43:39p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2012/01/20 05:43:39p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32852578	ISLIA GREGORIA CASTRO OJEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA
NO SE ENCUENTRA EN SALA DE ESPERA
ANAMNESIS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 26 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

**Finalidad de la consulta**      \*\*SIN INFORMACION

**Causa Externa**                      OTRA

**Programa**                              --

**DIAGNOSTICOS**

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

**EVENTO 19**

<b>FECHA CONSULTA</b> 2012/02/28 08:09:48a.m.	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLANTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
<b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00					

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/02/28 08:09:48a.m.**

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b>	<b>Nro. IDENTIFICACION</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>SUBESPECIALIDAD</b>
CEDULA CIUD.	8727088	ENRIQUE DE JESUS CERVERA SARMIENTO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

PROBLEMAS    ESTOMACALES

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE DE 27 AQOS DE EDAD QUIEN ACUDE EN EL DIA DE HOY A SU CITA MANIFESTANDO AL PRESENCIA DE DOLRO ABDOMINAL MAS AUMENTO DE GASES INTERSTINALES PARA LO QUE HA TOMADO METRONIDAZOL Y ALBENDAZOL CON MEJORIA PARCIAL

ANTECDENETS  
ALERGIAS NEGATIVAS  
HOSPITALIZACION NEGATIVA  
CIRUGIA POR CIRCUNCION HACE DOS AQOS

REVISION POR SISTEMAS  
MANIFIESTYA LA PRESENCIA DE DEPOSICION DIARREICA FETIDA CON PRESENCIA DE MOCO SIN TRATAMIENTO

**ANAMNESIS**

**Finalidad de la consulta**      \*\*SIN INFORMACION


**Causa Externa**                      ENFERMEDAD GENERAL

**Programa**                              --

**Examen Físico**

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		74	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 27 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OIDOS	TIMPANO OPACO CONDUCTO AUDITIVO CONGESTIVO
PULMON	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H669	OTITIS MEDIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	K30X	DISPEPSIA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

LABORATORIO

No. Orden

1202077089

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

907002

Cantidad:

3

Descripción:

COPROLOGICO +

Datos Clinicos de Importancia:

---

Prioridad:

NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
COLISTINA+NEOMICINA+HIDROCORTISONA (1.53+5+0.5) MG/ML SOL OTICA	SOLUCION/330-GOTAS	APLICAER 6 GOTAS EN CADA OIDO CADA 6 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA AL DIA POR TRES DIAS	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 20

FECHA CONSULTA

2012/04/07 07:57:17p.m.

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

URGENCIAS

CIUDAD

SOLEDAD(ATLA NTICO)

ESP

ESPCO CLINICA DEATA

No. HC FISICA

72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/04/07 07:57:17p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
---------------------	---------------------	---------------------	--------------	-----------------

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CEDULA CIUD.		72237386	ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"MALESTAR EGENERAL"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON CUADRO DE MALESTAR GENERAL, CEFALEA, CONGETSION NASAL{ NIEG AOTA SINTOMATOLOGIA, DOLOR DE GARAGNTA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración


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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	CONGETSION NASAL
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
FARINGE	HIPEREMICA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 29 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CORAZON		FUNCIONAL				
PULMON		CLAOS EVNTLADOS				
ABDOMEN		NORMAL				
MIEMBROS INFERIORES		SIN EDEMA				
NEUROLOGICO		SIN DFEICIT				

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--
SI	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-G	2 G IM AHORA	2	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB ACAD 6 HRS	10	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB DIARIA	10	NO.REQ. AUT.

Observaciones  
CITA CONSULTA EXTERNA

Indicaciones

cita cosulta externa

EVENTO 21					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/04/08 07:54:06p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/04/08 07:54:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	9020935	WALTER ECHEVERRIA ANGEL	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FIEBRE Y DOLOR DE GARGANTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CLINICA DE 2 DIAS DE EVOLUCION PRESENTANDO FIEBRE NO CUANTIFICADA QUE SE ACOMPAQA DE DOLOR DE GARGANTA, MIALGIAS Y ALTRALGIAS POR LO CUAL CONSULTA.  
A.P: SIN DATOS PATOLLOGICOS DE IMPORTANCIA  
ALERGICOS: MANIFIESTA NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico	

Medidas Antropométricas	Constantes Vitales
-------------------------	--------------------

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Peso	--	Kg.	Presión Arterial			
Talla	--	Cms.	Posición	Sistólica	Diastólica	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	Sentado	110	70	mmHg.
Perímetro Torácico	--	Cms.	Decúbito	--	--	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Presión Arterial Media 83,33 mmHg.			
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca 90 x.min			
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria 17 x.min			
Superficie Corporal	--		Presión de Pulso 40 mmHg.			
IMC	----	----	Temperatura 37 °C			
			Temperatura Rectal -- °C			
			Temperatura Ambiental -- °C			

Presión Arterial			Índice Tobillo/Brazo		
Ubicación	Sistólica	Diastólica	Lado Derecho	--	
Miembro Sup. Derecho	--	--	Lado Izquierdo	--	
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	Presión Venosa Central	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	Frecuencia de Pulso	--	xmin
Miembro Inf. Izquierdo	--	--			

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
NARIZ	CONGESTION NASAL
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA
FARINGE	AMIGDALAS AUMENTADAS DE TAMAÑO, HIPEREMICAS CON EXSUDADO PURULENTO
TORAX	SIN TIRAJES
PULMON	MORMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J039	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB DIARIA POR 3 DIAS	3	NO.REQ. AUT.
IBUPROFEN 400 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR 8 MG IM AHORA	2	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 31 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 21						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2012/04/08 07:54:06p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/04/08 10:28:27p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	9020935	WALTER ECHEVERRIA ANGEL	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MEJORIA CLINICA DE CUADRO DE INGRSSO, SE DA SLAIDA CON FORMULA MEDICA Y RECOEMENDACIONES

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J039	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1204002364
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA				

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2012/04/08	Fecha final	2012/04/08
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	MEBAR				
Procedimiento	--				
Observaciones	--				
Dirección / Tel.	DIR: CLL 46G N 1C3-02 B/QUILLA TEL: 3003284779				

EVENTO 22

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2012/04/20 07:48:17a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/04/20 07:48:17a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8727088	ENRIQUE DE JESUS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CERVERA SARMIENTO						

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MOLESTIAS EN NARIZ

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MANIFIESTA LA PRESENCIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , CONGESTION NASAL DE MAS DE UN MES DE EVOLUCION SIN TRATAMIENTO  
ADEMAS AUMENTO DE RONQUIDOS NOCTURNOS

ANTECEDENETS  
ALERGIAS NEGATIVAS  
HOSPITALIZACION NEGATIVA  
CIRUGIA POR CIRCUNCION HACE DOS AQOS

REVISION POR SISTEMASSE SOLICITA RX SENOS PARANASALES

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		74	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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


Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	DISMINUCION DE LUZ EN FOSAS NAALES

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 33 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES				
No. Orden	1204013687	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	870108	Cantidad:	1		
Descripción:	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES				
Datos Clinicos de Importancia:	DISMINUCION DE LUZ EN FOSAS NAALES , RONQUIDO				
Prioridad:	NORMAL				

EVENTO 23						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2012/06/19 07:26:15a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/06/19 07:26:15a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8727088	ENRIQUE DE JESUS CERVERA SARMIENTO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REPORTE D E RADIOGRAFIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN AC UDE EN EL DIA D E HOY A SU CITA MEDICA CON RADIOGRAFIA DE SENOPS PARANAALES \*\*\*\*\* SIN SER LEIDA OPR EL RADIOLOGO\*\*\*\*\*

ANTECEDENETS  
ALERGIAS NEGATIVAS  
HOSPITALIZACION NEGATIVA  
CIRUGIA POR CIRCUNCION HACEDOS AQOS

REVISION POR SISTEMAS  
DOLOR FRONTAL DIFICULTAD RESMRATORIA CACOSMIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J019	SINUSITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOL ARINGOLOG IA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON CEFALEA FRONTALQ CACOSMIA ESCURRIMIENTO POSTERIOR DIFICULTAD RESPIRATORIA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMPICILINA + SULBACTAM TAB 375 MG (SULTAMICILINA)	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA POR LAS NOCHES	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 24

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/07/10 06:10:24p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/07/10 06:10:24p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
---------------------	---------------------	---------------------	--------------	-----------------

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CEDULA CIUD.		8669468	MANUEL ANTONIO TORREGOSA PALACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TOS SECA . ME DUELE EL BRAZO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO +TOS SECA , DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION. NO HA RECIBIDO TTO  
AP NEGATIVO  
ALERGIA A MEDICAMENTOS , NEGATIVO

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		90	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
SOLO DATOS PSOTIVO DEL EXAMEN FISICO

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SE OBSERVA PAPULA CON MATERILA PURULENTO EN SU INTERIOR EN BRAZO IZQUIERDO
NARIZ	HIPEREMIA EN FOSAS NASALES , MUCOS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 36 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
BOCA	HUMEDA					
CUELLO	NORMAL					
TORAX	NORMAL					
CORAZON	NORMAL					
PULMON	MURMULLO VESICUALR NORMAL					
ABDOMEN	BLANDO , DEPRESIBLE , NO MEGALIAS ,PERISTALSIS NORMAL					
VASCULAR	NORMAL					
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
SI	L024	ABSCESO CUTANEO FURUNCULO Y CARBUNCO DE MIEMBRO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	1 AMP IM CADA 24 HORAS	3	NO.REQ. AUT.
DICLOXACILINA 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 CAP CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 25					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/07/10 09:54:05p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/07/10 09:54:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO RINITIS ALERGICA EXACERBADA ESTOY TOMANDO CETIRIZINA Y ME CAUSA MUCHA SOMNOLENCIA Y ESTOY MUY CONEGSTIONADO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE QUE CONSULTA NUEVAMENTE POR CUADRO DE RINORREA HIALINA CONGESTION NASAL CEFALEA FRONTAL TUMEFACCION INGUINAL DERECHA CON DOLOR LOCAL Y ABSCESO EN BRAZO IZQUIERDO MALESTAR GENERAL Y MUCHA SOMNOLENCIA POR MEDICACION TOMADA POR ORDEN MEDICA

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

Medidas Antropométricas
-------------------------

Constantes Vitales
--------------------

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

<div>Peso -- Kg.</div> <div>Talla -- Cms.</div> <div>Perímetro Cefálico -- Cms.</div> <div>Perímetro Torácico -- Cms.</div> <div>Perímetro Abd o Cintura -- Cms.</div> <div>Perímetro Cadera -- Cms.</div> <div>Relación Cintura/Cadera -- Cms.</div> <div>Superficie Corporal --</div> <div>IMC ----</div>	<div>Presión Arterial</div> <table><tr><td>Posición</td><td>Sistólica</td><td>Diastólica</td></tr><tr><td>Sentado</td><td>120</td><td>80 mmHg.</td></tr><tr><td>Decúbito</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr></table> <div>Presión Arterial Media 93,33 mmHg.</div> <div>Frecuencia Cardiaca 80 x.min</div> <div>Frecuencia Respiratoria 20 x.min</div> <div>Presión de Pulso 40 mmHg.</div> <div>Temperatura 37 °C</div> <div>Temperatura Rectal -- °C</div> <div>Temperatura Ambiental -- °C</div>	Posición	Sistólica	Diastólica	Sentado	120	80 mmHg.	Decúbito	--	-- mmHg.
Posición	Sistólica	Diastólica								
Sentado	120	80 mmHg.								
Decúbito	--	-- mmHg.								

<div>Presión Arterial</div> <table><tr><td>Ubicación</td><td>Sistólica</td><td>Diastólica</td></tr><tr><td>Miembro Sup. Derecho</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr><tr><td>Miembro Sup. Izquierdo</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr><tr><td>Miembro Inf. Derecho</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr><tr><td>Miembro Inf. Izquierdo</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr></table>	Ubicación	Sistólica	Diastólica	Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.	Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.	Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.	Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.	<div>Índice Tobillo/Brazo</div> <table><tr><td>Lado Derecho</td><td>--</td></tr><tr><td>Lado Izquierdo</td><td>--</td></tr><tr><td>Presión Venosa Central</td><td>-- mmHg.</td></tr><tr><td>Frecuencia de Pulso</td><td>-- xmin</td></tr></table>	Lado Derecho	--	Lado Izquierdo	--	Presión Venosa Central	-- mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin
Ubicación	Sistólica	Diastólica																						
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.																						
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.																						
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.																						
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.																						
Lado Derecho	--																							
Lado Izquierdo	--																							
Presión Venosa Central	-- mmHg.																							
Frecuencia de Pulso	-- xmin																							

Examen Físico - Valoración

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

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	AFEBRIL AL TACTO
NARIZ	LO ANOTADO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL
FARINGE	HIPEREMICA CONGESTIVA
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--
NO	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
SI	L028	ABSCESO CUTANEO FURUNCULO Y CARBUNCO DE OTROS SITIOS	IMPRESION	--	--


Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1207004524
Diagnóstico	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 38 de 707</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Datos de Incapacidad						
No. Dias Incapacidad	3	Fecha inicia	2012/07/10	Fecha final	2012/07/12	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO					
Emp. Dependencia	ESTACION CENTRO HISTORICO					
Procedimiento	--					
Observaciones	--					
Dirección / Tel.	CLE 46 G NO.1C3-02 B. C 20 DE JULIO CEL3003284779					

EVENTO 25						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2012/07/10 09:54:05p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/07/10 10:24:23p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--
NO	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
SI	L028	ABSCESO CUTANEO FURUNCULO Y CARBUNCO DE OTROS SITIOS	IMPRESION	--	--

EVENTO 26						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2012/08/25 03:12:06a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/08/25 03:12:06a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8669468	MANUEL ANTONIO TORREGOSA PALACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA
---------------------------

GOLPE EN LA CARA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL
-------------------------------

REFIERE HABER RECIBIDO TRAUMA EN PARPADO INFERIOR IZQUIERDO , ACCIDENTALMENTE POR UN CIVIL , EN UNA PELEA .  
AP NEGATIVO  
NO ALERGIA A MEDICAMENTOS .

ANAMNESIS
-----------

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		90	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		20	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta


Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

SOLO DATOS POSTIVO DEL EXAMEN FISICO

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SIN ALTERACION
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	SE OBSERVA HEMATOMA EN PARPADO INFERIOR ,HERIDA DE 0.5 CMS QUE SOLO COMPROMETIO PIEL
BOCA	HUMEDA
FARINGE	NORMAL
CUELLO	MOVIL , SIN ADENOPATIAS
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	MURMULLO VESICULAR NORMAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 40 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 Años 6 Meses 9 Dias
ABDOMEN		NORMAL				
NEUROLOGICO		SIN DEFICIT				

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S001	CONTUSION DE LOS PARPADOS Y DE LA REGION PERIOCLAR	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad  Incapacidad Laboral		Prorroga No    Días Acumulado --    Número de Incapacidad 1208012231 Diagnóstico    CONTUSION DE LOS PARPADOS Y DE LA REGION PERIOCLAR	

Datos de Incapacidad			
No. Dias Incapacidad	4	Fecha inicia	2012/08/25    Fecha final 2012/08/28
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase    PARCIAL DIURNA
Manejo	URGENCIAS		
Emp. Dependencia	--		
Procedimiento	--		
Observaciones	DX HEMATOMA PARPADO INFERIOR IZQUIERDO/HERIDA PARAPDO INFERIOR		
Dirección / Tel.	--		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TAB CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
DICLOXACILINA 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 CAP CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1208011781	1	SUTURAR
1208011781	2	HIELO LOCAL
1208011781	3	NAPROXENO 1 TAB CADA 8 HORAS
1208011781	4	DICLOXACILINA 1 CAP CADA 8 HORAS
1208011781	5	EXCUSA PARCIAL 4 DIAS

EVENTO 26

FECHA CONSULTA 2012/08/25 03:12:06a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA
--	---------------------	-------------------------------	---------------------	-------------------------------	----------------------------

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/08/25 03:29:09a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 8669468	NOMBRES Y APELLIDOS MANUEL ANTONIO TORREGOSA PALACIO	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE DECIDE CAMBIAR EXCUSA PARCIAL POR TOTAL . EL PACIENTE ALUDE QUE SU SUPERIOR , LE ADVIRTIO QUE CUIDADO SE IBA EXCUSAR, QUE

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 41 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DEBERIA ESTAR EN EL ESTADIO A LAS 4 PM . CON EL HEMATOMA Y LA HERIDA QUE PRESENTA POR EL GOLPE EN PARPADO INFERIOR , NO ES RECOMENDABLE QUE ESTA EN EL ESTADIO CUMPLIENDO .

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S001	CONTUSION DE LOS PARPADOS Y DE LA REGION PERIOCLAR	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad		Prorroga	No
Incapacidad Laboral		Días Acumulado	--
		Número de Incapacidad	1208012233
		Diagnóstico	CONTUSION DE LOS PARPADOS Y DE LA REGION PERIOCLAR

Datos de Incapacidad			
No. Dias Incapacidad	4	Fecha inicia	2012/08/25
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Fecha final	2012/08/28
Manejo	URGENCIAS	Clase	TOTAL
Emp. Dependencia	--		
Procedimiento	--		
Observaciones	DX HERIDA /HEMATOMA EN PARPADO INFERIOR IZQUIERDO		
Dirección / Tel.	--		

EVENTO 27					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/10/03 02:33:56a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDADE(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/10/03 02:33:56a.m.**

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8715359	JOSE GAMALIEL BASTIDAS ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

DOLORENELPECHO Y EN BRAZO ISQUIERDO

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

REFIERE EL PACIENTE QUE EL PADECIMIENTO ANTERIOR SE INICIO HACE MAS O MAS O MENOS 5HS CUANDO PRESENTO DOLOREN REGION PRECORDIAL TIPO ( NO SABE COMOEXPLICAR ELTIPO DEDOLOR ) ADEMAS REFIERE DOLOR EN BRAZO ISQUIERDO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico	
Medidas Antropométricas	Constantes Vitales

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<div>Peso98 Kg.</div> <div>Talla184 Cms.</div> <div>Perímetro Cefálico-- Cms.</div> <div>Perímetro Torácico-- Cms.</div> <div>Perímetro Abd o Cintura-- Cms.</div> <div>Perímetro Cadera-- Cms.</div> <div>Relación Cintura/Cadera-- Cms.</div> <div>Superficie Corporal2,24</div> <div>IMC      SOBREPESO      28,9461</div>	<div>Presión Arterial</div> <table><tr><th>Posición</th><th>Sistólica</th><th>Diastólica</th></tr><tr><td>Sentado</td><td>110</td><td>70 mmHg.</td></tr><tr><td>Decúbito</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr></table> <div>Presión Arterial Media83,33 mmHg.</div> <div>Frecuencia Cardíaca72 x.min</div> <div>Frecuencia Respiratoria18 x.min</div> <div>Presión de Pulso40 mmHg.</div> <div>Temperatura36 °C</div> <div>Temperatura Rectal-- °C</div> <div>Temperatura Ambiental-- °C</div>	Posición	Sistólica	Diastólica	Sentado	110	70 mmHg.	Decúbito	--	-- mmHg.
Posición	Sistólica	Diastólica								
Sentado	110	70 mmHg.								
Decúbito	--	-- mmHg.								

<div>Presion Arterial</div> <table><tr><th>Ubicación</th><th>Sistólica</th><th>Diastólica</th></tr><tr><td>Miembro Sup. Derecho</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr><tr><td>Miembro Sup. Izquierdo</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr><tr><td>Miembro Inf. Derecho</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr><tr><td>Miembro Inf. Izquierdo</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr></table>	Ubicación	Sistólica	Diastólica	Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.	Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.	Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.	Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.	<div>Indice Tobillo/Brazo</div> <table><tr><td>Lado Derecho</td><td>--</td></tr><tr><td>Lado Izquierdo</td><td>--</td></tr><tr><td>Presión Venosa Central</td><td>-- mmHg.</td></tr><tr><td>Frecuencia de Pulso</td><td>-- xmin</td></tr></table>	Lado Derecho	--	Lado Izquierdo	--	Presión Venosa Central	-- mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin
Ubicación	Sistólica	Diastólica																						
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.																						
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.																						
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.																						
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.																						
Lado Derecho	--																							
Lado Izquierdo	--																							
Presión Venosa Central	-- mmHg.																							
Frecuencia de Pulso	-- xmin																							

Examen Físico - Valoración

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


Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORML
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	SIMETRICO ESPANSIBILIDADCN
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 43 de 707</div>
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	R072	DOLOR PRECORDIAL		CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	OTROS PROCEDIMIENTOS							
No. Orden	1210000314	Prioridad:	URGENTE					
Prestación:	895400	Cantidad:	1					
Descripción:	MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA (TELEMETRIA) SOD +							
Datos Clinicos de Importancia:	PACIENTE QUE REFIERE DOLOR PRECORDIAL							
Prioridad:	URGENTE							

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1210001029	1	OBSERVACION
1210001029	2	ECG
1210001029	3	REVALORAR CON ECG

EVENTO 27

<b>FECHA CONSULTA</b> 2012/10/03 02:33:56a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/10/03 03:25:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 72237386	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ECG SIN CAMBIOS  
SE COLOCA ANALGESIA


ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R072	DOLOR PRECORDIAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTAL	2	G	24	2	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones 2 G IM						
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	1	AMP	24	1	INTRAMUSCULAR	0



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 44 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Observaciones

IM

EVENTO 27

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/10/03 02:33:56a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

No. HC FISICA

72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/10/03 07:34:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55226024	LISSETTE ZARAY PERALTA MALDONADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CLICA-CONURG1

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R072	DOLOR PRECORDIAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 28

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/10/29 11:31:34p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

No. HC FISICA

72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/10/29 11:31:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1051357508	YANINA SILVANA PATERNOSTRO CA?AS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MC: "ESTOY MAL DEL ESTOMAGO"

EA: CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLCUION CARACTERIZADO POR DOLOR EN ABDOMINAL GENERALIZADO ASOCIADO A NAUSEAS, SENSACION DE LLENURA Y REFLUJO

A PAT: COLON IRRITABLE, QX: CIRCUNSIION, ALERGIAS: NIEGA TOXICOS: NIEGA, ALCOHOL OCASIONAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL

SV TA: 110/80 FC. 84 XMIN FR. 17 XMON

MUCVOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL SIN IY

RCR SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, DOLOROSO EN FLNACO DERECHO E HIPOGASTRIO

EXTREMIDADES SIN EDEMZS

SNC SIN DEFICIT

IDX:

1) COLON IRRITABLE

2) DISPEPSIA

A/P: RANITIDINA E HIOSCINA AMPOLLA IV DOSS UNICA, TRIMEBUTINA, OMEPRAZOL, HIDROXIDO DE ALUMINIO Y BUTILBROMURO DE HISOCINA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 45 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PARA MANEJO AMBULATORIO, SALIDA E INCAPACIDAD POR 2 DIAS

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

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

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad 1210015759
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	

Datos de Incapacidad			
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2012/10/29
		Fecha final	2012/10/30
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL
Manejo	AMBULATORIO		
Emp. Dependencia	CAI PLAZA DE LA PAZ ESTACION CENTRO HISTORICO		
Procedimiento	--		
Observaciones	--		
Dirección / Tel.	--		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRIMEBUTINA MALEATO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HRS PARA 24 HRS POR 10 DIAS	30	NO.REQ. AUT.
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (200+200+400)MG/5ML SUSP ORAL	SUSPENSION/120-ML	TOMA R 10 CC VO CADA 8 HRS PARA 24 HRS POR 30 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR 1 AMP IM DOSIS UNICA	1	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR 1 AMP IV DOSIS UNICA	1	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HRS PARA 24 HRS POR 10 DIAS	30	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 CAP VO CADA 24 HRS PARA 24 HRSPOR 30 DIAS	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 29

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/12/02 05:33:59a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/12/02 05:33:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22735432	LONI ADELAINE VARGAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

GIRALDO

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TWNGO COLICOS Y DIARREA "

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 1 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO ACOMPAADO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS MALOLIENTES Y EMESIS (2)

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Presión Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Índice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	DHT GI
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	--

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	PERMEABLE
BOCA	HUMEDA
FARINGE	NORMAL
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 47 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CORAZON	RS CS RS NO SOPLOS					
PULMON	VENTILADOS					
ABDOMEN	NLANDO DEPRESIBLE CON DOLOR ALA PALPACIONE EN MESOGASTRIO Y EPIGASTRIO , PERISTALSIS AUMENTADA					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad		Prorroga	No
Incapacidad Laboral		Días Acumulado	--
		Número de Incapacidad	1212000445
		Diagnóstico	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Datos de Incapacidad			
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2012/12/02
		Fecha final	2012/12/03
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL
Manejo	URGENCIAS		
Emp. Dependencia	MEBAR -VIGILANCIA		
Procedimiento	--		
Observaciones	REPOSO - LIQUIDOS ABUNDANTES -		
Dirección / Tel.	CALLE 46 G NRO 1C3-02 CIUDADELA 20 DE JULIO		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA +ACETAMINOFEN 10 + 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
ALUMINIO HIDROXIDO (6- 6.15) %	SUSPENSION/150-ML	TOMAR 10 CC CADA 6 HORAS POR 2 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
SALES DE REHIDRATACION APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO	GRANULADO/1-SOBRE	DISOLVER EN 1 LT DE AGUA Y TOMAR A TOLERANCIA	2	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones PASAR IV						
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	1	AMP	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones APLICAR IM						

EVENTO 30

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/12/27 06:29:15p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/12/27 06:29:15p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32615415	NORA DEL PILAR IBA?EZ MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE ESTAMAGO DOLOR DECABEZA COLICOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE PRESENTA DESDE LAS 2PM PRESENTA CEFALEA FIEBRE MALESTAR GRAL ESCALOFRIOS ARTRALGIAS MIALGIAS EPIGASTRALGIA TX DOLEX TB CONMEJORIA DE PICO FEBRIL POR LOQUE CONSULTA ALERGICO NEGATIVO

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	94	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración


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

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
RESTOI DELE XAMEN FISICO DENTROD E PARAMETROS NORMALES CITA PRIORITRIA

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
--------	---------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 49 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

BOCA	NORMAL
FARINGE	HIPEREMIC
OIDOS	NORMAL
CORAZON	RSCSRS
PULMON	CLAROS VENTIALDOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRSIBLE DOLOROSO A LAPALPACION MARCO COLICO EPIGASTRIO PERISTALSIS AUMENTADA
GENITALES	NORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	IMPRESION	--	--
NO	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--
NO	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1212011452	0	--
1212011452	1	OBSERVACION
1212011452	2	CATETER VENOSO
1212011452	3	HIOSCINA BROMURO+DIPIRONA AMP IV DILUID
1212011452	4	RANITIDINA 50 MG AMP IV DILUIDO
1212011452	5	REVALORAR

Indicaciones

SE TRASLADA A OBSERVACION

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION

Numero de Orden 1212003372

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO

Servicio Hospit : CUALQUIER PISO HOSPITALIZACION U OBSERVACION

Fecha Solicitada : --

Días Hospitalización : 0

Servicio : MEDICINA GENERAL

Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 31


FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/12/27 09:28:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. URG 3 - FECHA EVOLUCIÓN 2012/12/27 09:28:01p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8669468	MANUEL ANTONIO TORREGOSA PALACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 50 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

SE VALORA PACIENTE DEJADO EN OBSERVACION DX DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO . ACTUALMENTE SIN DOLOR , AFEBRIOL , BUEN ESTADO GENERAL . SE ORDENA SALIDA CON TTO MEDICO AMBULATORIO

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	1AMP IM CADA 24 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 6 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
TRIMEBUTINA MALEATO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 31					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/12/27 09:28:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. URG 3 - FECHA EVOLUCIÓN 2012/12/30 07:29:20a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55226024	LISSETTE ZARAY PERALTA MALDONADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE PARA CIERRE DE EVENTO

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento :	ALTA	Numero de Orden	1212032628
Condición :	MEJORIA TOTAL		
Destino :	DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA		

EVENTO 32					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/12/30 08:53:00p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/12/30 08:53:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72008126	SHILVERMAN MECLUSKY FORERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL Y DIARREA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MANIFIESTA EL PTE QUE DESDE HACE UNA HORA Y MEDIA PREENTA DOLOR ABDOMINAL TIPO RETORSIJON SENZACION DE LLENURA Y DEPOSICIONES LIQUIDAS EN NUMERO DE 4 FETIDAS AUN SIN MEDICAR , MOTIVO POR EL CUAL CONSULTO . NIEGA ALERGIA , NIEGA PATOLOGIAS

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	95	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	75	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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


Examen Físico - Valoración

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

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	HIDRATADO
CORAZON	RUIDOS CARDIOACOS RITMICOS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 52 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
PULMON	PULMONES CLAROS VENTILADOS SIN AGREGADOS					
ABDOMEN	LEVEMENTE DISTENDIDO PERISTALSIS DISMINUIDA NO SIGNOS DE IRRITRACION PERITONEAL					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR UNA AMP IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB VO CADA 12 HORAS	6	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA (20+2.5)MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR UNA AMP IV LENTA Y DILUIDA	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

EVITRA CONSUMIR BEBIDAS NEGRAS LOS GRANOS O PRODUCTOS LACTEOS

EVENTO 33

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/12/30 10:10:06p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/12/30 10:10:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72008126	SHILVERMAN MECLUSKY FORERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1212014386
Incapacidad General	Diagnóstico	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO				

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2012/12/30	Fecha final	2012/12/31
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	ESTACION CENTRO HISTORICO				
Procedimiento	--				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 53 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Observaciones	PTE RECONSULTANTE CON DIARREA DE PRESUNTRO ORIGEN INFECCIOSO Y DOLOR ABDOMINAL
Dirección / Tel.	CALLE 46 G NUMERO 1C3-02 3003284779

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CIPROFLOXACINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 1 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 33

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/12/30 10:10:06p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/12/31 12:09:27a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72237386	ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

EVENTO 34

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/01/22 02:31:13p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/01/22 02:31:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8508695	LUIS ANTONIO NAVARRO YEPES	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRESENTA DOLOR INTENSO EN AMBAS PIERNAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PRESENTA DOLOR INTENSO EN AMBAS PIERNAS HACE 8 DIAS ACOMPAQADO DE AGOTAMIENTO FISICO HACE 1 SEMANA AP SDI

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

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Medidas Antropométricas

Peso	92,5	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,15	
IMC	SOBREPESO	28,5493

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Índice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
FARINGE	SANO
CUELLO	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS NORMALES
PULMON	CLAROS Y VENTILADOS
ABDOMEN	PERISTALSIS+ NO MASAS
MIEMBROS INFERIORES	PRESENTA CONTRACTURA MUSCULAR EN AMBOS CARA INTERNA DEL FEMUR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M791	MIALGIA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS O POR DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
BETAMETASONA FOSFATO 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR 1 AMP CADA 3 DIAS IM	4	NO.REQ. AUT.
TIZANIDINA 4 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB AL ACOSTARSE	20	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 35

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/02/24 08:38:41p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/02/24 08:38:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22735432	LONI ADELAINE VARGAS GIRALDO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"DOLOR CUELLO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE ODOR A NAIVEL DE CUELLO, LIMITACION GIRAR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. NIEA ATECVDENETS DE IMPORTANMCIA.

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

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


Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 56 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

**Observaciones**  
RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL

**Examen Físico - Valoración**

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	PIEL NORMAL, SIN LEISIONES
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PUPILAS NORMORERCATIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO NORMAL
NARIZ	SIN LEISIONES
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS, NO LEISIONES
OIDOS	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
CUELLO	CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS
TORAX	TORAX EXPANDILE, NO TIRAJES
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, NO SOPLOS
PULMON	PULMONES CLAROS VENTILADOS, NO RUIDOS AGREGADOS
ABDOMEN	ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS POSTIVA
GENITALES	NORMOCONFIGURADOS
MIEMBROS INFERIORES	EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL PULSOS PRESENTES
NEUROLOGICO	PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO, EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	IMPRESION	--	--

**CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA**

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-G	2 G EV DILUIDO 10 CC	2	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TAB ACAD 8 HRS	10	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	1 AMP IM	1	NO.REQ. AUT.

**Indicaciones**

REPOSO  
SIOGNOS DE ALARMA  
CITA CONSULTA EXTERNA

**EVENTO 36**

<b>FECHA CONSULTA</b> 2013/03/06 06:27:56p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 57 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3738024	VICTOR MANUEL ARANGO FERRER	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO A LA CONSULTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 37

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/04/06 01:18:37p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/04/06 01:18:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72008126	SHILVERMAN MECLUSKY FORERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME GOLOPIE LA MANO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MANIFIESTA EL PTE QUE HACE +/- 20 MINUTOS SUFRIO TRAUMA EN LA MANO DERECHA AL MACHUCARCELA CON LA REJA , ACTUALKMENTE CON DOLOR , MOTIVOM POR EL CUAL CONUSLTO , NIEGA ALERGIA MEDICAMENTSOA .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	75	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CORAZON	RUIDFOS CARDIUACOS RITMICOS
PULMON	PULMONES CLAROS VENTILADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN	BLANOED NO MASA NO MEGALIAS
MIEMBROS SUPERIORES	SE OBSERVA EDEMA EN LA MANO DERECHA CON EDEMA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S600	CONTUSION DE DEDO(S)DE LA MANO SIN DA?O DE LA(S)U?A(S)	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad General

DIAGNOSTICO

Prorroga No    Días Acumulado --    Número de Incapacidad 1304004124

Diagnóstico    CONTUSION DE DEDO(S)DE LA MANO SIN DA?O DE LA(S)U?A(S)

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 2    Fecha inicia 2013/04/06    Fecha final 2013/04/07

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL    Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia MEBAR


Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. CALLE 46 G NUMERO C 3-02 CEL 3003284779

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA CAAD 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR UNA AMP IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 59 de 707</div>
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Indicaciones

SE LE DA RECOMENDACION MEDICA SIGNOS DE ALARMA .

EVENTO 38

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/04/22 05:01:06p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/04/22 05:01:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72008126	SHILVERMAN MECLUSKY FORERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE CABEZA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MANIFIESTA EL PTE CUADRO CLNICO DE +/- 12 H DE EVOLUCION CARACTERZIADO POR CEFALEA DE LEVE INTENCIDAD EN REGION OCCIPITAL AUN SIN MEDICAR , MOTIVO POR EL CUAL CONSULTO , NIEGA ALERGIA MEDICAMENTSOA .

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

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

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales	
Presión Arterial	
Posición	Sistólica Diastólica
Sentado	140 80 mmHg.
Decúbito	-- -- mmHg.
Presión Arterial Media 100 mmHg.	
Frecuencia Cardiaca 75 x.min	
Frecuencia Respiratoria 20 x.min	
Presión de Pulso 60 mmHg.	
Temperatura 37 °C	
Temperatura Rectal -- °C	
Temperatura Ambiental -- °C	

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 60 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
PULMON	PULMONES CLAROS VENTILADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO NO MASA NO MEGALIAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--
SI	R030	LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSI	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-G	APLICAR 2 GR IV LENTA Y DILUIDA	2	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB DIARIA	10	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE LE DA RECOMENDACION MEDICA SIGNOS DE ALARMA . CONTROL DE PRESION ARTERIAL TRES VECES AL DIA Y ANOTAR .

EVENTO 39

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/04/24 01:14:16p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/04/24 01:14:16p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3724914	HEMER REDONDO CLEOVIS CLOTARIO	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MAREOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE HACE 3 DIAS PRESENTA MAREOS NAUSEAS CEFALEA.ACUDIO A LA URGENCIA Y LE ENCUENTRAN TENSION ARTERIAL ALTA.LE ORDENAN SEGUIMIENTO EN CASA Y MANEJA CIFRAS EN RANGOIS NORMALES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
--------------------------	-------------------

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	92	Kg.	
Talla	182	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,16		
IMC	SOBREPESO	27,7744	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		100	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		30	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal	--		°C
Temperatura Ambiental	--		°C

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
CUELLO	SIMETRICO
TORAX	ESTABLE
CORAZON	TAQUICARDICO
PULMON	BIEN VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--
NO	R030	LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSI	IMPRESION	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 62 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO				
No. Orden	1304087113	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903818	Cantidad:	1		
Descripción:	COLESTEROL TOTAL				
Datos Clinicos de Importancia:	---				
Prioridad:	NORMAL				
Prestación:	903841	Cantidad:	1		
Descripción:	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA				
Datos Clinicos de Importancia:	---				
Prioridad:	NORMAL				
Prestación:	903868	Cantidad:	1		
Descripción:	TRIGLICERIDOS +				
Datos Clinicos de Importancia:	---				
Prioridad:	NORMAL				

EVENTO 40						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2013/06/20 02:32:36a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2013/06/20 02:32:36a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72237386	ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"HEMORROIDES SANGARND0"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON CUADRO DE SANGRADO RECTAL, DOLOR, DOLOR ABDOMINAL.  
NIEG AOTRA SINTOMATOLOGIA  
NIEG ANATECDENTES DE IMPORTANCIA

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

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

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
RESTO DE EXMANK EFISICO NROMAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SIN ALTERACIONES
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PUPILAS NORMORERCATIVAS
NARIZ	SIN LEISIONES
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
CORAZON	FUNCIONAL
PULMON	CLAROS VENTILADOS
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	SANGRADO RECTAL ESCASO HEMORROIDES EXTERNA GRADO II
MIEMBROS INFERIORES	SINK EDEMA
NEUROLOGICO	SIN DFEICIT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I845	HEMORROIDES EXTERNAS SIN COMPLICACION	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 64 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
CIRUGIA GENERAL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PTE HEMORIDES SANGRANDO DOLOR ANAL S/S VALORACION POR ESPECIALIDAD

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado
Incapacidad Laboral			--
	Número de Incapacidad	1306011353	
	Diagnóstico	HEMORROIDES EXTERNAS SIN COMPLICACION	

Datos de Incapacidad			
No. Dias Incapacidad	3	Fecha inicia	2013/06/20
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Fecha final	2013/06/22
Manejo	AMBULATORIO	Clase	TOTAL
Emp. Dependencia	--		
Procedimiento	--		
Observaciones	REPOSO		
Dirección / Tel.	--		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	1 MAP IM DIARIA	3	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TAB CADA 8 HRS	10	NO.REQ. AUT.
CORTICOIDE PROCTOLOGICO (LIDOCAINA+HIDROCORTISONA) 5% - 2.5 % UNG	UNGUENTO/5-APLICACION	APLICAR 3 VECES DIA	1	NO.REQ. AUT.

Observaciones  
ASIENTOS AGUA YHELADA

EVENTO 41

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/07/25 09:19:29a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/07/25 09:19:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1026253323	CAROLINA MARIA ARCON BARCELO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONSULTA PRIORITARIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE PRESENTAR DOLOR EN AMBOS DEDOS DE LOS PIES POR PRESENTAR DESDE HACE VARIOS DIAS UQA ENTERRADAS Y HOUY ACUDE POR NO SOPORTAR EL DOLOR LA INFLAMACION Y NO PUEDE COLOCARSE ZAPATOS CERRADOS

ANAMNESIS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 65 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

**Finalidad de la consulta**      \*\*SIN INFORMACION

**Causa Externa**                      ENFERMEDAD GENERAL

**Programa**                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	L600	U?A ENCARNADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

FAVOR PROGRMAR PARA ONICECTROMIA BILATERAL

DX UQAS ENCARNADAS

EVENTO 42

<b>FECHA CONSULTA</b> 2013/07/30 07:49:01a.m.	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
<b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/07/30 07:49:01a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 22735366	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> IRINA MARGARITA ORTEGA ORTIZ	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCIRPCION DE INCAPACIDAD MEDICA INDICADA EN CLINICA JALEER DRA FELICIDAD CASTRO, DX TRAUMATISMO NO PESECIFICADO DE MIEMBRO SUPERIOR, INCAPACIDAD MEDICA DURANTE 4 DIAS A PARTIR 27/07/13 HASTA 30/07/13, TRAE HISTOIRA CLINICA

ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta**      \*\*SIN INFORMACION

**Causa Externa**                      ENFERMEDAD GENERAL

**Programa**                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad  Incapacidad Laboral	<div>Prorroga    No      Días Acumulado    --      Número de Incapacidad    1307018092</div> <div>Diagnóstico    CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA</div>
--	---

Datos de Incapacidad


No. Dias Incapacidad    1      Fecha inicia    2013/07/30      Fecha final    2013/07/30

Causa Externa    ENFERMEDAD GENERAL      Clase    TOTAL

Manejo    AMBULATORIO

Emp. Dependencia    --

Procedimiento    --

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 66 de 707</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias
Observaciones	TRASNCIRPCION DE INCAPACIDAD MEDICA INDICADA EN CLINICA JALEER DRA FELICIDAD CASTRO, DX TRAUMATISMO NO PESECIFICADO DE MIEMBRO SUPERIOR, INCAPACIDAD MEDICA DURANTE 4 DIAS A PARTIR 27/07/13 HASTA 30/07/13, TRAE HISTOIRA CLINICA					
Dirección / Tel. --						
EVENTO 43						

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/08/02 09:04:41a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2013/08/02 09:04:41a.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129565888	MAICOLL JESUS AREVALO MIRANDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME VAN A SACAR LA UQA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN UQA ENCARNADA EN 1 DEDO DE PIE IZQUIERDO VIENE PROGRAMADO HOY PARA ONICECTOMIA NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS Y ALERGICOS

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

Examen Físico

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

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

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	115	75	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		88,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 67 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	MUCOSA ORAL HUMEDA
CUELLO	MOVIL, SIN ADENOPATIAS
CORAZON	RSCSRS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS
PULMON	PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOROSO , SIN SIGNOS DE IRRITACION
MIEMBROS INFERIORES	CON ERITEMA Y UQA ENCARNADA EN 1 DEDO DE PIE IZQUIER
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L600	U?A ENCARNADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1308000849
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	U?A ENCARNADA		

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	3	Fecha inicia	2013/08/02	Fecha final	2013/08/04
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	ONICECTOMIA +				
Observaciones	NO USAR ZAPATO CERRADO POR 5 DIAS				
Dirección / Tel.	--				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
NITROFUZONA 0.2 % UNG	CREMA/20-APLICACION	APLICAR 2 VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
IBUPROFEN 400 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR 1 CADA 8H POR DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
CEFALEXINA MONOHIDRATO 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 CADA 8H POR 7 DIAS	20	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 44

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/08/02 07:57:32p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/08/02 07:57:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72008126	SHILVERMAN MECLUSKY FORERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE BARRIGA Y DIARREA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE QUINE CONSULTA EN EL DIA DE NHOY POOR PRESNETAR CUADRO CLNICO DE +/- 2 DIAS DE EVOLUCION CARCATERIZADO POR DOLORES ABDOMINALES TIPO RETORSIJON ACOMPAAQADO DE ESCOSOR ANAL , AUN SIN MEDICAR , MOTIVO POR EL CUAL CONSULTO DICE QUE TIOENE MUCVHO TIEMP DENO PURGARSE .

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	102	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

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


Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		
93,33 mmHg.		
Frecuencia Cardíaca		
75 x.min		
Frecuencia Respiratoria		
20 x.min		
Presión de Pulso		
40 mmHg.		
Temperatura		
37 °C		
Temperatura Rectal		
-- °C		
Temperatura Ambiental		
-- °C		

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 69 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Observaciones  
CON ESCOSOR ANAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	SIN ADENOPATIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
PULMON	PULMONES CLAROS VENTILADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO CON METEORISMO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B829	PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SECNIDAZOL 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TROMAR 4 TAB CADA 24 H	8	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE LE DA SALIDA CON FORMULA RECOMENDACIONM,EDICA SIGNOS DE ALARMA

EVENTO 45

<b>FECHA CONSULTA</b> 2013/08/05 09:37:28a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/08/05 09:37:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72237386	ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

RENOVACION EXCUSA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PTE CUADRO MDE ONICECTOMIA  
ACTUYALMENTE ACUDE PARA RENOVACION DE EXCUSA, SE EXPLICA QUE ESE PROCEDIMIENJTO NO SE REALIZA POR URGENCIAS QUE DEBE SOLICTAR CITA

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

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración


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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

**Observaciones**  
RESTO DE EXMAN EFISICO NROMAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
CORAZON	FUNCIONAL
PULMON	CLAROS VENTILADOS
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMA
NEUROLOGICO	SIN DFEICIT

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 71 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L600	U?A ENCARNADA	IMPRESION	--	--

Indicaciones
CITA CONSULTA EXTERNA MANEJO INTEGRAL.

EVENTO 45						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2013/08/05 09:37:28a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2013/08/05 09:40:43a.m.</b>
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72237386	ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PTE E3XIGE INCAPACIDAD

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


DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L600	U?A ENCARNADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad 1308002301
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	U?A ENCARNADA	

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	3	Fecha inicia	2013/08/05	Fecha final	2013/08/07
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	PARCIAL DIURNA	
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	NO USAR UNIFORME,L NO USAR CALZADO, PERMANECER ESTACION				
Dirección / Tel.	--				

EVENTO 46						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2013/09/11 04:38:48p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2013/09/11 04:38:48p.m.</b>
--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 72 de 707</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
INFORMACION DEL MEDICO						
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	73006358	ELKIN JOSE MIRANDA GRAU	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE PRESENTA TTO DE CONDUCTO INFECTADO A NIVEL DEL 31 POR LO CUAL REFIERE MOLESTIAS. SE SOLICITA RETRATAMIENTO DE CONDUCTO DEL MISMO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K040	PULPITIS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 47						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2013/09/14 08:29:13a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/09/14 08:29:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72237386	ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"TENGO ALGO EN LOS TESTICULOS"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE CUADRO DE ESION A NIVEL TESTICULAR DOLOROSA INFLAMATORIA, SECRECIN DEPUS, ERITEMA FIEBRE Y DIFICULTAD PARA MARCHA POR DOLOR NIEGUA ANTACDENETS DE IMPORTANCIA.

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

Examen Físico

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

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	40	mmHg.
Superficie Corporal	--		Temperatura	37	°C
IMC	----	----	Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial				Indice Tobillo/Brazo	
Ubicación	Sistólica	Diastólica			
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.	Lado Derecho	--
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

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

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
RESTO DE EXMANE FISICO NROMAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
CORAZON	FUNCIONAL
PULMON	CLAROSVENTILADOS
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	LESIO INDURADA DOLOROSA EN PIEL ESTICULOIZQUIERDO, ERITEMA, EDEMA, DOOR, Y SCERCION PUS
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMA
NEUROLOGICO	SIN DFEICIT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L028	ABSCESO CUTANEO FURUNCULO Y CARBUNCO DE OTROS SITIOS	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1309009363
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	ABSCESO CUTANEO FURUNCULO Y CARBUNCO DE OTROS SITIOS				



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 74 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Clase

TOTAL

Manejo

AMBULATORIO

Emp. Dependencia

--

Procedimiento

--

Observaciones

REPOSO

Dirección / Tel.

--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO+CODEINA (50+50) MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB ACDA8 HRS	10	NO.REQ. AUT.
CEFALEXINA MONOHIDRATO 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 CAP CADA 6 HRS	20	NO.REQ. AUT.
HIDROCORTISONA+AC. FUSIDICO (1+2)% CREMA	CREMA/5-APLICACION	APLICAR 3 VECE SDIA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 48

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/09/27 03:13:13a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

No. HC FISICA

72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/09/27 03:13:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72008126	SHILVERMAN MECLUSKY FORERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR LUMBAR INTENSO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON CUADRO CLINICO DE +/- 4 HORAS DE EVLUCION CRACATERIZADO POR DOLOR LUMBAR INTENSO ACOMPAQADO DE NAUSEAS Y VOMITOS AUN SIN MEDICAR , MOTIVO POR EL CUAL CONSULTO , NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

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

Presion Arterial

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	85	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		100	mmHg.
Frecuencia Cardiac		75	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		45	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Ubicación		Sistólica	Diastólica	Indice Tobillo/Brazo	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.	Lado Derecho	--
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

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

**Observaciones**  
PTE ALGIDO CON DOLOR LUMBAR DE MODEADA INTENCIDAD

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	SIN ADENOPATIAS
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
PULMON	PULMONES CLAROS VENTILADOS SIN AGRGADOISB
ABDOMEN	DOLOR A LA DIGITOPRESION EN PUNTS URETERALES
COLUMNA	PUQOPERCUSION POSITIVA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N23X	COLICO RENAL NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1309017678
Incapacidad General	Diagnóstico		COLICO RENAL NO ESPECIFICADO			

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 76 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	FECHA NAC
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ		MASCULINO	1984/05/11
EDAD ACTUAL		39 A?os 6 Meses 9 Dias				
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2013/09/27	Fecha final	2013/09/28	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO					
Emp. Dependencia	MEBAR					
Procedimiento	--					
Observaciones	--					
Dirección / Tel.	CALLE 46 G Nmero 1C 3-02 CEL 3013766747					

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA (20+2.5)MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR UNA AMP IV LENTA Y DILUIDA	1	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR UNA CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE LE DA SLAIDA CO FORMULA RECOMENDACION MEDICA SIGNOS DE ALARMA TOMAR ABUNDAMNTE LIQUIODO .

EVENTO 49

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/10/01 12:44:17a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANITICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/10/01 12:44:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72269614	MIGUEL ANGEL BARROS PAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE EL CUERPO Y LA CABEZA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE QUE CONSULTA POR PRESENTAR C/C CARACTERIZADO POR MALESTAR GENERAL , CONGESTION NASAL Y DOLOR DE CABEZA .

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	19	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL


DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	3	G	24	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones						
--						

EVENTO 49



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 78 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55226024	LISSETTE ZARAY PERALTA MALDONADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO - SE ABRE PARA CIERRE DE EVENTO

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--

EVENTO 50

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/10/23 04:11:56p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/10/23 04:11:56p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE CABEZA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR DE CABEZA, ARDOR EN LOS OJOS Y DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL POR LO QUE CONSULTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	130	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		96,67 mmHg.
Frecuencia Cardiaca		81 x.min
Frecuencia Respiratoria		19 x.min
Presión de Pulso		50 mmHg.
Temperatura		-- °C
Temperatura Rectal		-- °C
Temperatura Ambiental		-- °C

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
TACTO RECTAL	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL
GANGLIOS LINFATICOS	NORMAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 80 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 Años 6 Meses 9 Dias
LINFOHEMATOPOYETICO		NORMAL				

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H547	DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL SIN ESPECIFICACION	IMPRESION	--	--
NO	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100)MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR CADA 12 HORAS POR DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 51

<b>FECHA CONSULTA</b> 2013/11/04 08:08:35p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/11/04 08:08:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 22735432	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> LONI ADELAINE VARGAS GIRALDO	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FIEBRE , GRIPA Y MALESTAR GENERAL "

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFEIRE PACIENTE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 1 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CEFALEA , TOS SECA , CONGESTION NASAL Y FIEBRE NO CUANTIFICADA

ANAMNESIS	
<b>Finalidad de la consulta</b>	**NO APLICA
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--
Examen Físico	

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

Presión Arterial
------------------

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	140	100 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		113,33 mmHg.
Frecuencia Cardiaca		78 x.min
Frecuencia Respiratoria		19 x.min
Presión de Pulso		40 mmHg.
Temperatura		37 °C
Temperatura Rectal		-- °C
Temperatura Ambiental		-- °C



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 81 de 707

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

				Indice Tobillo/Brazo		
Ubicación	Sistólica	Diastólica				
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.	Lado Derecho	--	
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--	
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	--	xmin

## Examen Físico - Valoración

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

## -Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

## Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
NARIZ	PERMREABLE
BOCA	HUMEDA
FARINGE	NORMAL
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RS CS RS NHO SOPLOS
PULMON	SE AUSCULTAN RONCUS OCASIONAES
ABDOMEN	BLANDO DPERESIBLE NON DOLOROSO A LA PALPACION ,PERITASLIS (+)

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORESNO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

**CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA**

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Vía Administración	Días Acumulados
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	2	G	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
<b>Observaciones</b> IV						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
<b>Observaciones</b> VO						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
<b>Observaciones</b> IM						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 82 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1311001591	1	OBSERVACION
1311001591	2	DIPIRONA 2 GR IV AHORA
1311001591	3	DEXAMETASONA IM
1311001591	4	LOSARTAN 50 MG VO AHORA
1311001591	5	MNB B2 15 GOTAS + 3 CC DE SSN 0.9% N1 C/ 20 MIN POR 1 HORA
1311001591	6	REVALORAR

EVENTO 51

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/11/04 08:08:35p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/11/04 11:22:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72269614	MIGUEL ANGEL BARROS PAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE QUE CONSULTA POR P{SENTAR TENSIONES ALTAS LAS CUALES PERSISTE LEVEMENTE AUMENTADAS , SE LE REALIZA MNB CON LAS QUE MEJORA DELA CONGESTION . SE DA SALIDA Y SE ORDENA REPOSO.

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORESNO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad


Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1311001830
Diagnóstico	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORESNO ESPECIFICADA				

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2013/11/04	Fecha final	2013/11/05
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	URGENCIAS				
Emp. Dependencia	ESTACION CENTRO				
Procedimiento	--				



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 83 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Observaciones

RESPOSO

Dirección / Tel.

--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 6 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
GLICERILO GUAYACOLATO 2% JAR	JARABE/120-ML	TOMAR 1 CUCHARADA CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 52

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/11/06 07:08:51a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/11/06 07:08:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79715045	RODRIGO MARCELO CHAPARRO NARVAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FIEBRE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RDFIERE CUADRO DE 3 DIAS DE FIEBRE SUBJETIVA, TOS CON ESPECTORACION RINORRA HIPOREXIA NAUSEAS NO EMESIS, HIPOREXIA, DEPOSICONES 4 SIN MOCVO NO SANGRE, MANEJO DOLEX SIN MEJORIA R XS NIEGA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Presión Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media

83,33 mmHg.

Frecuencia Cardiaca

78 x.min

Frecuencia Respiratoria

22 x.min

Presión de Pulso

40 mmHg.

Temperatura

39 °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 84 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Miembro Inf. Izquierdo		--	--	mmHg	Frecuencia de Pulso	--
					xmin	

Examen Físico - Valoración

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

Observaciones  
PACIENTE RECONSULTANTE

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	RINORREA
FARINGE	NOPRMAL
CORAZON	RS CS RS NO SOPLOS
PULMON	RS RS CON CREPITOS Y RONCUS BASALERS DERECHOS NO SIBILANTES
ABDOMEN	BLANDO NO MASAS NO DOLOR
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	1311003025	Prioridad:	URGENTE
Prestación:	871121	Cantidad:	1
Descripción:	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	URGENTE		
Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1311011856	Prioridad:	URGENTE
Prestación:	902210	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	URGENTE		

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 85 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ		MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL		1	G	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones							
--							

EVENTO 52						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2013/11/06 07:08:51a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2013/11/06 09:11:16a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72260683	CRISTIAN JAIR HERNANDEZ RAMIREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REVISAXAMENES DE PACIENTE CON HEMOGRAMA QUE MUESTRA LEUCOS 5100, HB 15.5 PLAQUETAS 264000. RX DE TORAX NORMAL , SE DECIDE MANEJO AMBULATORIO.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J46X	ESTADO ASMATICO	IMPRESION	--	--
NO	E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
NO	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad		Prorroga	No
Incapacidad Laboral		Días Acumulado	--
		Número de Incapacidad	1311002872
		Diagnóstico	ESTADO ASMATICO

Datos de Incapacidad			
No. Dias Incapacidad	5	Fecha inicia	2013/11/06
		Fecha final	2013/11/10
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase
Manejo	URGENCIAS		TOTAL
Emp. Dependencia	MEBAR		
Procedimiento	--		
Observaciones	NO MONTAR MOTO UBICAR EN CAI.		
Dirección / Tel.	--		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/INHAL	INHALADOR/200-INHALACION	APLICAR 2 PUFF CADA 6 HORAS.	1	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 86 de 707</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
BUDESONIDE 50MCG/DOSIS BUCAL			INHALADOR/200-INHALACION	APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

NO ALIMENTOS FRIOS O HELADOS. CONSULTAR SI: ESTA MUY DORMIDO, NO COME, PERSISTE LA FIEBRE, O DIFICULTAD RESPIRATORIA, AUMENTO DE FRECUENCIA RESPIRATORIA, QUE SE PONGA MORADO, QUE SE LE HAGA HUECO EN EL CUELLO O ENTRE LAS COSTILLAS AL RESPIRAR, QUE PUEDA B EBER, DOLOR DE OIDO, CONVULSION FEBRIL O BROTE EN EL CUERPO. EVITAR LAS CORRIENTES DE AIRE Y EL AIRE ACONDICIONADO.

EVENTO 53

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/12/02 10:19:43p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/12/02 10:19:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8715359	JOSE GAMALIEL BASTIDAS ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL ,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE EL PACIENTE QUE EL PADECIMIENTO ANTERIOR SE INICIO HACE MAS O MENOS 7 DIAS CUANDO PRESENTO DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO ACOMPAÑADO DE DISTENSION ABDOMINAL NIEGA DIARREA , VOMITO

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	95	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,2	
IMC	SOBREPESO	28,0600

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C


Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 87 de 707</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	SIMETRICO BLANDO NO MASA NI MEGALIA DOLOR A LA CPALAPCION EN FLANCO Y FOSA ILIACA

DIAGNOSTICOS

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

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA +ACETAMINOFEN 10 + 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR V UNA CADA 8 HS POR DOLOR	10	NO.REQ. AUT.
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (200+200+400)MG/5ML SUSP ORAL	SUSPENSION/120-ML	TOMAR 10 ML CAD A 8 HS	1	NO.REQ. AUT.
TRIMEBUTINA MALEATO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CAD A 12 HS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 54

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/12/17 02:49:11p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/12/17 02:49:11p.m.

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CEDULA CIUD.		18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITA CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRAE RESULTADOS DE TAMIZAJE DE TENSION ARTERIAL QUE REPORTA: T/A: 130/80 DE PROMEDIO, REFIERE MEJORIA PARCIAL DE LA CEFALEA CUANDO SE TOMA LA MEDICACION POR LO QUE CONSULTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiac		86	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36,8	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 89 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
FARINGE	NORMAL					
LARINGE	NORMAL					
OIDOS	NORMAL					
CUELLO	NORMAL					
TORAX	NORMAL					
CORAZON	NORMAL					
PULMON	NORMAL					
ABDOMEN	NORMAL					
GENITALES	NORMAL					
ANO	NORMAL					
TACTO RECTAL	NORMAL					
VASCULAR	NORMAL					
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL					
MANOS	NORMAL					
COLUMNA	NORMAL					
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL					
NEUROLOGICO	NORMAL					
GANGLIOS LINFATICOS	NORMAL					
LINFOHEMATOPOYETICO	NORMAL					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO 10 AM	30	NO.REQ. AUT.
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO 8 AM	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 55						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/01/11 02:04:36a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/01/11 02:04:36a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72237386	ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

"ARDOR VISTA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE ARDOR EN VISTA, SECRCION DE PUS, LAGRIMEO Y MALETSRA GENERAL  
NIEGUA OTRA ISNTOMATOLOGIA  
NIEGA ANTYESCIENTES DE IMPORTANCIA

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración


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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
RESTO DE EXLAN EFISICO NROASML

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	INECCION CONJUNTIVAL, ERITEMA L, LAGHRIMEO, SECRCION PUS
BOCA	MUCOSAS HAUMEDAS
CORAZON	FUNCIONAL
PULMON	CQAROS VENTILADOS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 91 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
ABDOMEN	NORMAL					
MIEMBROS INFERIORES	SN EDEMA					
NEUROLOGICO	SIN DFEICIT					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H103	CONJUNTIVITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad		Prorroga	No
Incapacidad Laboral		Días Acumulado	--
		Número de Incapacidad	1401004788
		Diagnóstico	CONJUNTIVITIS AGUDA NO ESPECIFICADA

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2014/01/11	Fecha final	2014/01/12
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	REPOSO OCULAR ASILAMIENTO				
Dirección / Tel.	--				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TAB CADA 8 HRS	10	NO.REQ. AUT.
TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (0,3+0,1)% COLIRIO OFTALMICO	COLIRIO/110-GOTAS	2 GOTA CADA 8 HRS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 56						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/05/20 11:04:43a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/05/20 11:04:43a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1079884717	NARME MARYURIS ACU?A DE LEON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO EL OJO ROJO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA POR PRESNETAR OJO DERECHO ENROJECIEDO Y CON DOLOR DE 4HRAS DE EVOLUCION POR LO QUE CONUSLTA.

ANT PERSONLES HTA SIN TTO ALERGIAS NIEGA QX. NIEGA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
--------------------------	-------------------------

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	95	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,2		
IMC	SOBREPESO	28,0600	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		88	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ LEVE DOLOR A LA DIGITOPRESION EN OJO DERECHO NO SE EVIDENCIA LESION DE CONJUNTIVA ENROJEDICO CON SECRECION
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA AMIGDALAS NORMALES
CUELLO	NORMAL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RS CS RS SIN SOPLOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H109	CONJUNTIVITIS NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 93 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
NAPROXEN 250 MG			CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 CADA 8HRAS VIA ORAL	20	NO.REQ. AUT.
CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA (1 MG+ 3,5 MG + (6.000-6.600 UI)) / ML COLIRIO OFTALMICO			SUSPENSION/110-GOT AS	APLICAR 1 GOTA CADA 8HRAS EN OJO DERECHO	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 56						
-----------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/05/20 11:04:43a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

<b>EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2014/05/20 04:35:52p.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55227989	SKARLIN YOLIMA MUNIVE CANTILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE CON FORMULA AMBULATORIA , SE CIERRA HC

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H109	CONJUNTIVITIS NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

EVENTO 57						
-----------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/05/23 05:18:06p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2014/05/23 05:18:06p.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3738024	VICTOR MANUEL ARANGO FERRER	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CHEQUEO MEDICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE ELEVACION DE LA PRESION ARTERIAL , VIENE REALIZANDO SEGUIMIENTO DE TOMAS , ACTUALMENTE CON TRANSTORNO DEL SUEO, LO QUE LO MOTIVA A CONSULTAR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas	Constantes Vitales
	Presión Arterial



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 94 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Peso	--	Kg.	Posición	Sistólica	Diastólica
Talla	--	Cms.	Sentado	150	90 mmHg.
Perímetro Cefálico	--	Cms.	Decúbito	--	-- mmHg.
Perímetro Torácico	--	Cms.			
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Presión Arterial Media		110 mmHg.
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca		76 x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria		17 x.min
Superficie Corporal	--		Presión de Pulso		60 mmHg.
IMC	----	----	Temperatura	--	°C
			Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Observaciones

RESTO MDEL EXAWMNES NORMAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
CORAZON	RSCSRFS SIN SOPLOS
PULMON	BIEN VENTILADOS
ABDOMEN	SIN MASAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	--	--
NO	G448	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	PROCED. DIAGNOSTICOS		
No. Orden	1405008369	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	895100	Cantidad:	1
Descripción:	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Tipo de Orden      LABORATORIO

No. Orden            1405081671                      Prioridad:    NORMAL

Prestación:            902208                                      Cantidad:            1

Descripción:            HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO +

Datos Clinicos de Importancia:                      ---

Prioridad:            NORMAL

Prestación:            903818                                      Cantidad:            1

Descripción:            COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia:                      ---

Prioridad:            NORMAL

Prestación:            903825                                      Cantidad:            1

Descripción:            CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia:                      ---

Prioridad:            NORMAL

Prestación:            903868                                      Cantidad:            1

Descripción:            TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia:                      ---

Prioridad:            NORMAL

Prestación:            907106                                      Cantidad:            1

Descripción:            UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia:                      ---

Prioridad:            NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB/DIA	30	NO.REQ. AUT.
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA AL ALMUERZO	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 58

**FECHA CONSULTA**  
2014/06/16 01:22:14p.m.  
**No. HC FISICA**  
72333421 PF 00

**TIPO CONSULTA**  
--

**ORIGEN CONSULTA**  
INDEFINIDO

**AMBITO**  
AMBULATORIO

**CIUDAD**  
SOLEDAD(ATLA NTICO)

**ESP**  
ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/06/16 01:22:14p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3738024	VICTOR MANUEL ARANGO FERRER	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

RESULTADOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRAE EKG QUE DEMUESTRA NORMALIDAD , PERFIL LIPIDICO , UROANALISIS NORMAL , ACTUALMENTE CON DOLORES DE CABEZA , LO QUE LO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

MOTIVA A CONSULTAR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Presión Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media

86,67 mmHg.

Frecuencia Cardíaca

75 x.min

Frecuencia Respiratoria

19 x.min

Presión de Pulso

50 mmHg.

Temperatura

-- °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
R5ESTIO DEL EXAMEN ES NORMAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	ESPASMOS CERVICALES
CORAZON	RSCSRs SIN SOPLOS
PULMON	BIEN VENTILADOS
ABDOMEN	SIN MASAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 97 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TIZANIDINA 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB/DIA X LAS NOCHES	10	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR 1 TAB/DIA	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 59

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/06/27 11:57:56a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/06/27 11:57:56a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55250046	IRIANA PATRICIA BERNAL MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME DUELE LA CABEZA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS CUATRO HORAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN CEFALEA HOLOCRAEANA INTENSA, QUE NO MEJORA CON INGESTA DE AINES, NIEGA ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, NIEGA OTRO SINTOMA CONCOMITANTE, NIEGA DOLOR EN EL PECHO, NIEGA DISFICULTADD RESPI9RATORIA.

ANT: HTA

ALERG NIEGA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Presión Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	150	100 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	116,67 mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72 x.min
Frecuencia Respiratoria	20 x.min
Presión de Pulso	50 mmHg.
Temperatura	-- °C
Temperatura Rectal	-- °C
Temperatura Ambiental	-- °C

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Estado General

Estado Hidratación

Estado de Glasgow

Estado Respiratorio

Estado de Conciencia

BUENO

HIDRATADO

NORMAL: Glasgow 15/15

SIN SDR

Alerta

Tanner

Genital

Pubarquia

Telarquia

--

--

--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PINRAL
BOCA	HUMEDA
FARINGE	NO0RMAL
LARINGE	OK
OIDOS	OK
CUELLO	SIN ADENOPATIAS
TORAX	SIMETRICO, SIN TIRAJES
CORAZON	RSCS RTS
PULMON	RSRS SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPORESIBLE , NO HAY MASAS NI MEGALIAS
MIEMBROS SUPERIORES	EUTROFICOS
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones						
--						
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	1	G	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones						
--						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1406012250	1	OBSERVACION
1406012250	2	N.V.O

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 99 de 707
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
1406012250	3	DIPIRONA 1 GR IV , DILUIDO, ELNTO AHORA				
1406012250	4	ENALAPRIL 20 MG VO AHORA				
1406012250	5	CSV Y REFVALORAR				
1406012250	6	TOMA DE TA EN 40 MINUTOS				
1406012250	7	--				

EVENTO 59

<b>FECHA CONSULTA</b> 2014/06/27 11:57:56a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/06/27 12:08:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55250046	IRIANA PATRICIA BERNAL MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REVALORA PACIENTE  
PACIENTE EN BUEN ESTADO GRAL  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, REFIERE QUE NO TOMO ENALAPRIL, PORQUE TOMA LOSARTAN, LA CUALL SE ADMINISTRA SL Y MEJORA CIFRRAS TENSIONALES.  
TA 130/80  
SE DA SALIDA CON FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONE GRALESY SIGNOS DE ALARMA .  
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

ANAMNESIS

<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad  Incapacidad Laboral	Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1406017073 Diagnóstico HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
--	--

Datos de Incapacidad							
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2014/06/27	Fecha final	2014/06/28		
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL			
Manejo	AMBULATORIO						
Emp. Dependencia	--						
Procedimiento	--						
Observaciones	REPOSO FISICO Y MENTAL, DIETA BAJA EN SAL.						
Dirección / Tel.	CLL 46G 1C3-02 TERL: 3631941						

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 100 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
LOSARTAN (POTASICO) 50MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA DIARIA	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 60						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/08/15 07:02:07p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2014/08/15 07:02:07p.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22589344	SANDRA PATRICIA AVILA BARRIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" ME DUEL LA CINTURA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE C/C DE +/- 2DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGIONLUMBAR ALOS CAMBIOS POSTURALES QUE SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES CONLIMITACION A LA MARCHA .  
PATOLOGIA(-) ALERGIA(-)

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

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

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

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		89	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOACFALO
CUELLO	CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX	SIEMTRICO EXPANSIBLE
CORAZON	CLAROS BIEN VENTILADO SIN AGREGADOS
PULMON	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR
ABDOMEN	BLANOD DEPREISBLE NO DOLOR A LA PALPACION
COLUMNA	DOLOR ENREGION LUMBAR A LOS CAMBIOS POSTURALES Y ALA FLEXION Y EXTENSION DE LOS MIEMBROS INFERIORES SENSIBILIDAD CONSERVADA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1408010617
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		


DIAGNOSTICO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2014/08/15	Fecha final	2014/08/16
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	MEBAR				
Procedimiento	--				
Observaciones	--				
Dirección / Tel.	--				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA C/ 12 HRS	10	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA C/8 HRS	10	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 102 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 61						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/08/17 11:11:57p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/08/17 11:11:57p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681288	CONSUELO RAMBAO ZU? IGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ANDO CON UN DOLOR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CLINICA DE APROX 3 DIAS DEE VOLUCION CARATERIZADO X DOLOR EN REGION LUMBAR ACOMPAQADO DE DOLOR EN HIPOGASTRIO,. REFUEBRE QUE TOMA METOCARBAMOL CON MJEORIA.

ANTECEDENTES  
PAT: HTA?  
ALERGIAS: NIEGA

A SU EX. FISOIC ALERTA, ORIENTADA, SUS SV: TA 110/80, FC 78, FR 12  
C/C: PINRAL, MUCOSA PORAL HUMEDA  
C/P: NORMAL  
ABD: PERISTALSIS PRESENTE, DOLOR A LA PLAPICON EN FOSA ILIACA VDERECHA, PUQO PERCUSION ++  
EXT: NORMAL

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

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	N23X	COLICO RENAL NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1408049748	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	907106	Cantidad:	1
Descripción:	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	1	AMP	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 103 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 61						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/08/17 11:11:57p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/08/18 12:00:17a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681288	CONSUELO RAMBAO ZU? IGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON UROANALISIS DENTRO DE LIMITES NORMALES, REFIERE PERISTIR CON DOLOR

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	N23X	COLICO RENAL NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones						
--						
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones						
--						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	1	BOLSA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones						
--						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1408007888	1	LEV X 100CC, PM
1408007888	2	TRAMNAL 50MG IV
1408007888	3	METOCLOPRAMIDA 10MG IV
1408007888	4	REVALORAR

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 104 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 61

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/08/17 11:11:57p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/08/18 12:35:01a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681288	CONSUELO RAMBAO ZU? IGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON MEJORIA CLINICA DE DOLOR POR LO CUAL SE DECIDE DAR ALTA CON ORDEN DE RX DE COLUMNA LUMBOSACRA

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	N23X	COLICO RENAL NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	1408012878	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	871040	Cantidad:	1
Descripción:	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA


Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FOSFATO + BIFOSFATO DE SODIO 6-16% ORAL	SOLUCION/100-ML	TOMAR 1 FCO 12 HRS ANTES DE EXAMEN	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 61

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/08/17 11:11:57p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 4 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/08/18 12:39:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681288	CONSUELO RAMBAO ZU? IGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 105 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	N23X	COLICO RENAL NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALUMINIO HIDROXIDO (6- 6.15) %	SUSPENSION/150-ML	TOMAR 2 CUCHARADAS CADA 8 HRS	1	NO.REQ. AUT.
TRIMEBUTINA MALEATO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 8 HRS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 62						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/08/21 08:33:56a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/08/21 08:33:56a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3738024	VICTOR MANUEL ARANGO FERRER	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL MEDICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VIENE X EL SEGUIMIENTO DE LA PRESION ARTERIAL , LO QUE LO MOTIVA A CONSULTAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	100	60 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		73,33 mmHg.
Frecuencia Cardiaca		74 x.min
Frecuencia Respiratoria		19 x.min
Presión de Pulso		40 mmHg.
Temperatura		-- °C
Temperatura Rectal		-- °C

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 106 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Temperatura Ambiental	--	°C
-----------------------	----	----

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
RESTO DEL EXAEMN ES N ORMAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CORAZON	RSCSRS SIN SOPLOS
PULMON	BIEN VENTILADOS
ABDOMEN	SIN MASAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE EN SEGUIMIENTO X 2 MESES DE SU PRESION ARTERIAL INICIALMWENTE SE MANEJO CON LOSARTAN 100 MG/DIA , Y RECOMENDACIONES , AHORA SE LE BAJO LA DOSIS Y SE LE ORDENO LOSARTAN 50 MG/DOIA , PESO 92KG Y TALLA 184 CM


CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB 2 VECES/DIA	20	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB/DIA	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 63

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/09/27 11:57:00a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/09/27 11:57:00a.m.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 107 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO RESPONDE AL LLAMADO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 64

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/09/28 05:13:38p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/09/28 05:13:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8715359	JOSE GAMALIEL BASTIDAS ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN LA GARGANTA , FIEBRE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE EL PACIETNE QUE EL PADEICMIENTO ANTERIRO SE INICIO HAC E MA S O MENOS 10 HS CUANDO FIERBE CON ESCALOFRIO ACOMPAQQDO DE DOLOR EN LA GARGANTA AP AMIGDAALITIS CRONICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	92	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,17	
IMC	SOBREPESO	27,1739

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 108 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMLA
BOCA	NORAL
FARINGE	AMIGDALA   DERECHA CON   PLACAS   MUCO PUSTULOSAS
LARINGE	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J36X	ABSCESO PERIAMIGDALINO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1.000.000 U.I.	6000000	UI	24	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1409013706	1	PENICILINA CRISTALINA AMP 6000000 UI IV DIA PP D E SENSIBILDA D NEGATIVA

EVENTO 64

FECHA CONSULTA           2014/09/28 05:13:38p.m.  
No. HC FÍSICA           72333421 PF 00

TIPO CONSULTA           --


ORIGEN CONSULTA        INDEFINIDO

AMBITO                    URGENCIAS

CIUDAD                    SOLEDAD(ATLA ESPCO CLINICA DEATA  
                                  NTICO)

ESP

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/09/28 06:33:10p.m.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 109 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	8715359	JOSE GAMALIEL BASTIDAS ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE REFIER MUCHO DOLOR POR LO QUE S E ORDNA MEDICAMENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J36X	ABSCESO PERIAMIGDALINO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1.000.000 U.I.	6000000	UI	24	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	2	G	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	1	BOLSA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1409013739	1	PENICILIAN CRISTALIAN AMP 6000000 UI IV MAQANA
1409013739	2	SSN 0,9% 100 ML PASR IV

EVENTO 65

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/09/29 07:23:16a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/09/29 07:23:16a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8715359	JOSE GAMALIEL BASTIDAS ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN LA GARGANTA ,FIEBRE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE RECONSULTANTE POR DOLOR EN LA GARGANTA ACOMPAQDO DE MALESTAR GENERAL ,FIEBRE AQUIEN SE LE ESTA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ADMINISTRANDO PENICILINACRISTALINA 100000 UIX KG IV DIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa      ENFERMEDAD GENERAL

Programa      --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	92	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,17		
IMC	SOBREPESO	27,1739	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

Estado General      ACEPTABLE

Estado Hidratación      HIDRATADO

Estado de Glasgow      NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio      SIN SDR

Estado de Conciencia      Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
FARINGE	SE OBSERVA EN AMIGDALA DERECHA LESIOENS MACULA PUSTULOSA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J36X	ABSCESO PERIAMIGDALINO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ordenes de Enfermería

Número Solicitud	Número	Descripción
1409013874	1	OBSERVACION
1409013874	2	SSN 0.9% 100MG IV
1409013874	3	PENICILIAN CRISTALINA 6000000 UI
1409013874	4	REALORA R

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 111 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 65						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/09/29 07:23:16a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/09/29 09:31:11a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8715359	JOSE GAMALIEL BASTIDAS ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE REFIER SENTIRSE REGIULAR POR LLO QUE SE ORDENA MECICAMENTO PAR AELDIAD E MAQANA

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J36X	ABSCESO PERIAMIGDALINO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1409019538
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	ABSCESO PERIAMIGDALINO				

Datos de Incapacidad


No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2014/09/29	Fecha final	2014/09/29
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	COMANDO				
Procedimiento	--				
Observaciones	--				
Dirección / Tel.	--				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
IBUPROFEN 400 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR UNAC ADA 8 JHS	10	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1.000.000 U.I.	6000000	UI	24	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones	--					

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 112 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ		MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL		1	BOLSA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones							
--							

EVENTO 66
-----------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/09/30 04:03:56a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/09/30 04:03:56a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FIEBER ALTA DOLOR DE GARGANTA DOLENCIAS MALESTAR GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON FIEBRE ALTA ESCALOFRIOS CEFALEA MIALGIAS ARTRALGIAS DISFAGIA ODINOFAGIA MALESTAR GENERAL EN TTO CON ATB AMBULATORIO SIN MEJORIA

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

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

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Estado General

Estado Hidratación

Estado de Glasgow

Estado Respiratorio

Estado de Conciencia

ACEPTABLE

HIDRATADO

NORMAL: Glasgow 15/15

SIN SDR

Alerta

Tanner

Genital

--

Pubarquia

--

Telarquia

--

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	AFEBRIL AL TACTO
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	HIPEREMICA CONGESTIVA AMIGDALAS EDEMATOSAS CONGESTIVAS CON EXUDADOS
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J039	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ANTISEPTICO BUCOFARINGEO 8%	SOLUCION/120-ML	DILUIR 1 CUCHARADA EN 1/2 VASO CON AGUA HACER GARGARISMO 3 VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA VO CADA 8 HRS	20	NO.REQ. AUT.
PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 U.I.	LIOFILIZADO INYECTAB/1-VIAL	APLICAR 1 AMPOLLA IM CON P.P.DE S. NEGATIVA	1	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 114 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
AZITROMICINA 500 mg			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA VO AL DIA X 6 DIAS	6	NO.REQ. AUT.

EVENTO 66						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/09/30 04:03:56a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2014/09/30 11:53:01a.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55246880	SANDRA ELENA ORIBE LOPEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE HC PARA CERRAR EVENTO, ACIENTE NO SE ENCUENTRA EN URGENCIA

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J039	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

EVENTO 67						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/10/21 06:17:08p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2014/10/21 06:17:08p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8508695	LUIS ANTONIO NAVARRO YEPES	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

LAGRIMEOS CONSTANTES Y PRURITO OCULAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PRESENTA SENSACION DE CUERPO EXTRAQO EN AMBOS OJOS ACOMPAQADO DE LAGRIMEOS CONSTANTES Y PRURITO OCULAR HACE 1 SEMANA.  
AP SDI

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

Examen Físico

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	PRESENTA RESEQUEDAD OCULAR
FARINGE	SANO
CUELLO	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS NORMALES
PULMON	CLAROS Y VENTILADOS
ABDOMEN	PERISTALSIS+ NO MASAS
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H101	CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALCOHOL POLIVINILICO 1.4 % GOT OFT	COLIRIO/300-GOTAS	APLICAR 2 GOTAS CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 116 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 68						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/11/06 05:08:26p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/11/06 05:08:26p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8508695	LUIS ANTONIO NAVARRO YEPES	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRESENTA ESTORNUDOS FRECUENTES + TAPONAMIENTO NASAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PRESENTA ESTORNUDOS FRECUENTES ACOMPAQADO DE RINORREA HIALINA + PRURITO Y TAPONAMIENTO NASAL Y DOLOR EN CARA HACE 1 SEMANA  
AP RINITIS ALERGICA + HTA

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

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


Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 117 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	PRESENTA CORNETES HIPERTROFICOS Y EDEMATOSOS
FARINGE	SANO
CUELLO	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS NORMALES
PULMON	CLAROS Y VENTILADOS
ABDOMEN	PERISTALSIS+ NO MASAS
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOL ARINGOLOG IA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PERSISTENCIA DE TAPONAMIENTO NASAL + ESTORNUDOS FRECUENTES ACOMPAQADO DE RINORREA HIALINA Y PRURITO NASAL + RONQUIDOS INTENSO + RESPIRACION BUCAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB AL ACOSTARSE	20	NO.REQ. AUT.
BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/PUFF SOL PARA INHALACION NASAL	INHALADOR/200-INHALACION	APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0	GOTAS ORALES/330-GOTAS	APLICAR 2 GOTAS CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 69

<b>FECHA CONSULTA</b> 2014/11/22 11:21:05a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLANTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/11/22 11:21:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 18005231	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITA CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PACIENTE QUIEN REINGRESA AL PROGRAMA DE ENDOTELIO, REFIERE MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO, SIN COMPLICACIONES LAS ULTIMAS SEMANAS, EJERCICIOS FISICOS INACTIVOS.

MEDICAMENTOS.

LOSARTAN 50 MG X1

ASA 100 MG X1

G.BILOBA 40 MG X1

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	92	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,17	
IMC	SOBREPESO	27,1739

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiac		88	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITRMICO SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR RPESENTE ENA CP
ABDOMEN	BLANDO NO DOLROSO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones


Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL EN 2 MESES CON RESULTADOS DE LABORATOPRIO

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden		LABORATORIO	
No. Orden	1411073080	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903816	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		
Datos Clinicos de Importancia:		CONTROL	
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903818	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL TOTAL		
Datos Clinicos de Importancia:		CONTROL	
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903825	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
Datos Clinicos de Importancia:		CONTROL	
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903841	Cantidad:	1
Descripción:	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Datos Clinicos de Importancia:		CONTROL	
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903868	Cantidad:	1
Descripción:	TRIGLICERIDOS +		
Datos Clinicos de Importancia:		CONTROL	
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOM,AR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
GINKGO BILOBA EXTRACTO 40mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 120 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 70						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/11/24 04:02:58p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2014/11/24 04:02:58p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8724233	JORGE DE JESUS TALGIER MUÑOZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

OBSTRUCCION NASAL DE 1 AQO DE EVOLUCION.

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

OBSTRUCCION NASAL PERMANENTE. DISMINUCION DEL OLFATO, CRISI DE ESTORNUDO, PRURITO OCULAR Y NASAL. TRATADO CON CETIRIZINA, OXIMETAZOLINA-.

**ANAMNESIS**

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

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

**Examen Físico - Valoración**

Nombre	Observaciones
NARIZ	MUCOSA PALIDA, CORNETE HIPERTROFICO,

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	IMPRESION	--	--

**Conductas - Interconsultas / Remisiones**

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA ORL 2 MESES.

**CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA**

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FEXOFENADINA 120mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA DIA	60	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 121 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL			SPRAY/140-DOSIS	USO APLICAR 2 PUFF EN INSPIRACION EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS.	2	NO.REQ. AUT.
MONTELUKAST 10 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA DIA	60	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 71

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/04 07:12:29p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/04 07:12:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22589344	SANDRA PATRICIA AVILA BARRIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" ESTA CON DIARREA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE C/C DE +/- 2 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DEPOSICIONES LIQUIDAS EN MODERADA CANTIDAD ASOCIADAIO DOLOR EN REGION PERIUMBILICAL Y FIEBRE NO CUNATIFICADA.  
PATOLOGIA(-) ALERGIA(-)

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Fisico

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

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

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	110	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		83,33 mmHg.
Frecuencia Cardiaca		89 x.min
Frecuencia Respiratoria		20 x.min
Presión de Pulso		40 mmHg.
Temperatura		37 °C
Temperatura Rectal		-- °C
Temperatura Ambiental		-- °C

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

IDENTIFICACION													
Nro. HC		TP. IDENTIFICA		Nro. IDENTIFICA		NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO		FECHA NAC		EDAD ACTUAL	
72333421		CEDULA CIUD.		72333421		JADER SAMIR BAYUELO RUIZ		MASCULINO		1984/05/11		39 A?os 6 Meses 9 Dias	
		Miembro Inf. Derecho		--	--	mmHg.				Presi3n Venosa Central		--	mmHg.
		Miembro Inf. Izquierdo		--	--	mmHg.				Frecuencia de Pulso		--	xmin

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCAFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX	SIMETRICO EXPANSIBLE
CORAZON	RITMICO SSIN SOPLO
PULMON	CLAROS BIEN VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLENO DOLOR A LA PALAPCION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1412003653
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO				

DIAGNOSTICO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	3	Fecha inicia	2014/12/04	Fecha final	2014/12/06
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	MEBAR				
Procedimiento	--				
Observaciones	--				
Dirección / Tel.	--				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA +ACETAMINOFEN 10 + 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA C/ 1 2HRS	10	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICRA IV LENTA Y DILUIDA	1	NO.REQ. AUT.
SACCHAROMYCES BOULARDII TAB X 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA C/ 12 HRS	5	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 123 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 72						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/12/08 10:28:32p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2014/12/08 10:28:32p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8713126	WILLIAM BRAVO PENA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

TRAUMA EN TESTICULOS , DOLRO EN SITIO DE TRAUMA

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

REFIER QUE DESDE ANIOCHE , SUFRIO TRAUMA EN TESTICULOSO , REFIERE DOLR EN SITIO DE TRAUMA , POR LO CUAL CONSULTA A PA. SDI , NIEGA AELRGIA SA.

**ANAMNESIS**

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

**Examen Físico**

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		22	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		36,7	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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


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

**Examen Físico - Valoración**

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

**Examen Físico - Valoración**

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 124 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SANA SIN ALTERACIONES
CABEZA	NORMIOCEFALO SIN DEFORMIDAD
BOCA	MUCOSA ORALMUMEDIDA
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	CLAROS SIN AGREGADOS
ABDOMEN	PLANO, NO MASA
GENITALES	EDEMA Y DOLOR EN TESTICULOS, NO ERETEMA, NO CALOR, NO AUMENTO DE TAMAÑO DE TESTICULOS
NEUROLOGICO	CONCIENTE, ALERTA SIN DEFICIT MOTOR

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S302	CONTUSION DE ORGANOS GENITALES EXTERNOS	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	N459	ORQUITISEPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIDIDIMITIS SIN ABSCESO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR 2 QAMP IM DIARIA	4	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

**Observaciones**  
APLICAR HIELO LOCAL OR 10 MIN 2 VECES AL DIA

EVENTO 72

<b>FECHA CONSULTA</b> 2014/12/08 10:28:32p.m.	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLANTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DE ATENCIÓN
<b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/08 11:43:14p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8713126	WILLIAM BRAVO PENA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S302	CONTUSION DE ORGANOS GENITALES EXTERNOS	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	N459	ORQUITISEPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIDIDIMITIS SIN ABSCESO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 73

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/12 06:05:33p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/12 06:05:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32830444	ZIDELIA PATERNINA SIERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME DUELEN LAS RODILLAS"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE LA PACIENTE QUE PRESENTA DOLENCIAS EN LAS PIERNAS ACOMPAQADO DE SENSACION DE CANSANCIO. BROTE EN TODO EL CUERPO  
AP: SIN DATOS DE IMPORTANCIA

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

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


Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 126 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS PALIDAS
OJOS	PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR PRESENTE
ABDOMEN	BLANDO,DEPRESIBLE, NO SE PALPA MASAS NI MEGALIAS
GENITALES	NORMOCONFIGURADOS
MIEMBROS INFERIORES	SIMETRICAS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B348	OTRAS INFECCIONES VIRALES DE SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALUMINIO ACETATO PH 4.5 LOCION	LOCION/60-APLICACION	APLICAR CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TAB CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 74

<b>FECHA CONSULTA</b> 2014/12/13 09:39:35a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLANTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/13 09:39:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 22657550	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> KATIA ISABEL RIVALDO RUBIO	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FIEBRE DOLOR EN LAS ARTICULACIONES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE DE 30 AQOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR FIEBRE DOLOR EN LAS ARTICULACIONES Y ERITEM EN TODO EL CUERPO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PATOLOGICOS HIPERTENSO ARTERIAL QX CIRCUNSION ALERGIA NIEGA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Presión Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media 80 mmHg.

Frecuencia Cardíaca 80 x.min

Frecuencia Respiratoria 18 x.min

Presión de Pulso 30 mmHg.

Temperatura 38 °C

Temperatura Rectal -- °C

Temperatura Ambiental -- °C

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

ACEPTABLE

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital

--

Pubarquia

--

Telarquia

--

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	ERITEMA MACULAR EN TODO EL CUERPO
TORAX	TORAX SIMETRICO DE BUENA EXPANSIBILIDAD
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO
PULMON	PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO DOLOR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A920	ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

--	--	--	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 128 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Descripción			Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB DIA	10	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB CADA 4 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
SALES DE REHIDRATACION ORAL APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO SOLUCION			FRASCO/500-ML	SEGUN TOLERANCIA	3	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	24	2	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --						

EVENTO 74

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/13 09:39:35a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/13 09:57:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22657550	KATIA ISABEL RIVALDO RUBIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A920	ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1412009474
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA			

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2014/12/13	Fecha final	2014/12/14
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL
Manejo	AMBULATORIO				

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Emp. Dependencia   MEBAR

Procedimiento       --

Observaciones       --

Dirección / Tel.       DIR CLLE 46 G 1C 3-02 TEL 3623931

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1412005519	0	--
1412005519	1	TRAMADOL 50 MG SC
1412005519	2	DEXAMETASONA 8 MG IM
1412005519	3	ACETAMINOFEN 2 TAB VIA ORAL
1412005519	4	SALIDA

EVENTO 75

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/17 08:32:38a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/17 08:32:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLENCIAS ARTICULARES Y MUSCULARES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON AP DE EPISODIO VIRAL AGUDO HACE 4 DIAS ACTUALMENTE AQUEJA MIALGIAS ARTRALGIAS EDEMA ARTICULAR CON LIMITACION A LA MOVILIADAD AFEBRIL MALESTAR GENERAL AP HTA EN TTO CON LOSARTAN 50 MG X 2 ALERGICOS NEGATIVOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta   ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa               ENFERMEDAD GENERAL

Programa                     --

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	0	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presión Arterial		
Ubicación	Sistólica	Diastólica

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		90	mmHg.
Frecuencia Cardiaca			
		80	x.min
Frecuencia Respiratoria			
		20	x.min
Presión de Pulso			
		30	mmHg.
Temperatura			
		37	°C
Temperatura Rectal			
		--	°C
Temperatura Ambiental			
		--	°C

Indice Tobillo/Brazo	
----------------------	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

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

Examen Físico - Valoración

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

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	AFEBRIL AL TACTO
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	ARTRALGIAS Y MIALGIAS
MIEMBROS INFERIORES	ARTRALGIAS Y MIALGIAS
NEUROLOGICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
NO	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1412012128
Diagnóstico	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 131 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	FECHA NAC
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ		MASCULINO	1984/05/11
EDAD ACTUAL		39 A?os 6 Meses 9 Dias				
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2014/12/17	Fecha final	2014/12/18	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO					
Emp. Dependencia	MEBAR					
Procedimiento	--					
Observaciones	PTE CON MIALGIAS ARTRALGIAS Y EDEMA ARTICULAR INCAPACITANTE Y LIMITANTE					
Dirección / Tel.	CLE 46G N. 1C3-02 B. C 20 DE JULIO CEL 3045982385					

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR 1 AMPOLLA IM DIARIA	3	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR 1 AMPOLLA IM DIARIA	3	NO.REQ. AUT.
TIZANIDINA 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA VO AL ACOSTARSE	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 75

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/17 08:32:38a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/17 09:16:53a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
NO	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	--	--

EVENTO 76

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/19 08:18:18p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/19 08:18:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32830444	ZIDELIA PATERNINA SIERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"TENGO FIEBRE"

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIER ECONTINUAR PRESENTANDO TEMPERATURA ELEVADA ACOMPAQADO DE DOLENCIAS EN EL CUERPO, DIARREA Y VOMITOS  
AP: SIN DATOS D EIMPORTANCIA

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

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiac		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		38	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO,CONJUNTIVAS PALIDAS
OJOS	PUPILAS ISOCIRCAS REACTIVAS A LALUZ
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX	SIMETRICOS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 133 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias
PULMON	MURMULLO VESICULAR PRESENTE					
ABDOMEN	BLANDO,DEPRESIBLE, NO S EPLAPA MASAS NI M,EGALIAS					
GENITALES	NORMOCONFIGURADOS					
MIEMBROS INFERIORES	SIMETRICAS					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B348	OTRAS INFECCIONES VIRALES DE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad  Incapacidad Laboral		Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1412014499	
		Diagnóstico OTRAS INFECCIONES VIRALES DE SITIO NO ESPECIFICADO	

Datos de Incapacidad			
No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2014/12/19
		Fecha final	2014/12/19
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase TOTAL
Manejo	SIN IN FORMACION		
Emp. Dependencia	MEBAR		
Procedimiento	--		
Observaciones	PACIENBTE CON FIEBRE, DOLOR EN EL CUERPO, DOLENCIAS		
Dirección / Tel.	--		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TAB CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TB@B CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 77

FECHA CONSULTA 2015/01/03 08:12:09p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA
--	---------------------	-------------------------------	---------------------	-------------------------------	----------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/01/03 08:12:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 8725088	NOMBRES Y APELLIDOS JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FIEBRE DOLENCIAS BROTE EN PIEL MALESTAR GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE QUE DESDE AYER PRESENTA FIEBRE ALTA INTERMITENTE ESCALOFRIOS CEFALEA MIALGIAS ARTRALGIAS RASH CUTANEO GENERALIZADO Y PRURITO AP SIN DATOS PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA ALERGICOS NEGATIVOS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		22	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		38	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	FEBRIL AL ATCTO RASH CUTANEO GENERALIZADO PRURITO
NARIZ	RINORREA HIALINA
FARINGE	HIPEREMICA Y CONGESTIVA
MIEMBROS SUPERIORES	EDEMA ARTICULAR MIALGIAS Y ARTRALGIAS
MANOS	EDEMA ARTICULAR MIALGIAS Y ARTRALGIAS
MIEMBROS INFERIORES	EDEMA ARTICULAR MIALGIAS Y ARTRALGIAS
NEUROLOGICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 135 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
NO	B082	EXANTEMA SUBITO [SEXTA ENFERMEDAD]		IMPRESION	--	--
NO	M255	DOLOR EN ARTICULACION		IMPRESION	--	--
NO	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA		IMPRESION	--	--

<b>Conductas - Incapacidad</b>	<b>DIAGNOSTICO</b>
Tipo de Incapacidad  Incapacidad Laboral	Prorroga No    Días Acumulado --    Número de Incapacidad 1501001242 Diagnóstico    INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA

Datos de Incapacidad							
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2015/01/03	Fecha final	2015/01/04		
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL			
Manejo	AMBULATORIO						
Emp. Dependencia	MEBAR						
Procedimiento	--						
Observaciones	PTE CON PROCESO VIRAL CON MIALGIAS ARTRALGIAS RASH CUTANEO Y PRURITO						
Dirección / Tel.	CLE 46G N. 1C3 -02 B. C 20 DE JULIO CEL 304598238						

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR 1 AMPOLLA IM HOY	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TABLETAS VO CADA 4-6 HRS X FIEBRE R DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR1 AMPOLLA IM HOY	1	NO.REQ. AUT.

Observaciones  
TOMAR LIQUIDOS ORALES ABUNDANTES

EVENTO 77

<b>FECHA CONSULTA</b> 2015/01/03 08:12:09p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

**EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN** 2015/01/03 08:40:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 8725088	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

<b>ANAMNESIS</b>	
<b>Finalidad de la consulta</b>	ALTERACIONES DEL ADULTO
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
NO	B082	EXANTEMA SUBITO [SEXTA ENFERMEDAD]	IMPRESION	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 136 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
NO	M255	DOLOR EN ARTICULACION		IMPRESION	--	--
NO	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA		IMPRESION	--	--

EVENTO 78						
-----------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/01/07 11:20:36a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2015/01/07 11:20:36a.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042995923	LINETH DEL CARMEN BERDUGO PEREZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ATENDIDO EN CONSULTA PSICOLOGICA QUIEN MANIFIESTA QUE SU PAREJA LE TIENE DESCONFIANZA, ES DESAFIANTE, " SIEMPRE ANDA PENSANDO QUE YO TENGO UNA PAREJA", LO QUE GENERA ESTRES Y CONFLICTO EN LA PAREJA, DISCUSIONES CONSTANTES, EXPRESA QUE TIENE UN HIJO DE CINCO AQOS DE EDAD, ACTUALMENTE PRESENTA DIFICULTADES CON LA MADRE DEL NIQO,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA ENCUADRE TERAPEUTICO, SE PROMUEVE A LA EXTERIORIZACION DE SUS EMOCIONES Y ESCUCHA ACTIVA, SE BRINDA ORIENTACION PSICOLOGICA DIRIGIDO A EL MANEJO DE EMOCIONES Y RESOLUCION DE CONFLICTOS BASADO EN LA COMUNICACION ASEERTIVA Y AFECTIVA. SE PROGRAMACITA DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA NE COMPAQIA DE SU PAREJA.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z630	PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS O PAREJA	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA +	CITA DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

EVENTO 79						
-----------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/01/08 05:05:51p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2015/01/08 05:05:51p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8508695	LUIS ANTONIO NAVARRO YEPES	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE CON PERSISTENCIA DE CEFALEA INTENSA TIPO PESO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PACIENTE CON PERSISTENCIA DE CEFALEA INTENSA TIPO PESO IRRADIADO A CARA ACOMPAQADO DE NAUSAES HACE 20 DIAS  
AP RINITIS ALERGICA + HTA

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

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	<div>Tanner</div> <table><tr><td>Genital</td><td>--</td></tr><tr><td>Pubarquia</td><td>--</td></tr><tr><td>Telarquia</td><td>--</td></tr></table>	Genital	--	Pubarquia	--	Telarquia	--
Genital	--							
Pubarquia	--							
Telarquia	--							
Estado Hidratación	HIDRATADO							
Estado de Glasgow	--							
Estado Respiratorio	SIN SDR							
Estado de Conciencia	Alerta							

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
FARINGE	SANO
CUELLO	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS NORMALES
PULMON	CLAROS Y VENTILADOS
ABDOMEN	PERISTALSIS+ NO MASAS
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICOS

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 138 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--	

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON PERSISTENCIA DE CEFALEA INTENSA TIPO PESO IRRADIADO A CARA ACOMPAQADO DE NAUSAES AP HTA

EVENTO 80

FECHA CONSULTA 2015/01/14 04:30:08p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA
--	---------------------	-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	----------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/01/14 04:30:08p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 8640736	NOMBRES Y APELLIDOS ORLANDO JOSE VARGAS SARMIENTO	ESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA	SUBESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO VINO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	--
----------------------	----

EVENTO 81

FECHA CONSULTA 2015/01/16 11:33:18a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA
--	---------------------	-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	----------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/01/16 11:33:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 8640736	NOMBRES Y APELLIDOS ORLANDO JOSE VARGAS SARMIENTO	ESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA	SUBESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HIPERTENSION ARTERIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

MASC 30 AQOS DE EDAD  
HTA CRONICA: LOS 50X2  
CEFALEA INTERMITENTE OCASIONAL  
QUE SE EXACERBA EN LA NOCHE/  
SIN DETERIORO NEUROLOGICO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	140	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		100	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		85	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO IY A 45 G
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	ALERTA SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden      IMAGENES

No. Orden            1501011310                      Prioridad:    NORMAL

Prestación:            879111                      Cantidad:            1

Descripción:           TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Datos Clinicos de Importancia:                      ---

Prioridad:              NORMAL

Tipo de Orden      LABORATORIO

No. Orden            1501043533                      Prioridad:    NORMAL

Prestación:            902210                      Cantidad:            1

Descripción:           HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia:                      ---

Prioridad:              NORMAL

Prestación:            903605                      Cantidad:            1

Descripción:           IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia:                      ---

Prioridad:              NORMAL

Prestación:            903825                      Cantidad:            1

Descripción:           CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia:                      ---

Prioridad:              NORMAL

Prestación:            903841                      Cantidad:            1

Descripción:           GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia:                      ---

Prioridad:              NORMAL

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1501006786	1	HOSPITALIZAR EN PISO
1501006786	2	DIETA HIPOSODICA
1501006786	3	CATETER HEPARINIZADO
1501006786	4	LEV SSN 21 CC HORA IV
1501006786	5	LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
1501006786	6	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO DIA
1501006786	7	ACETAMINOFEN+TRAMADOL 1 TAB VO CADA 8 HORAS
1501006786	8	SS TAC CRANEAL SIMPLE
1501006786	9	LABORATORIOS



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 141 de 707

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
1501006786	10	CONTROL DE SIGNOS VITALES				

<b>FECHA CONSULTA</b>	<b>TIPO CONSULTA</b>	<b>ORIGEN CONSULTA</b>	<b>AMBITO</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>ESP</b>
2015/01/16 04:09:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
<b>No. HC FISICA</b>					
72333421 PF 00					

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. 214 A - FECHA EVOLUCIÓN 2015/01/16 04:09:01p.m.**

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047335282	HEBERTO ENRIQUE ARROYO SALAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ME DA DOLOR DE CABEÇA"

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR MEDICINA INTERNA PARA CONTROL HTA, DONDE LE MANIFIESTA AL ESPECIALISTA CEFALEA DE INTENSIDAD 8/10 POR LO CUAL LO HOSPITALIZA PARA REALIZAR ESTUDIO COMPLEMENTARIO

<b>Finalidad de la consulta</b>	**NO APLICA
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--


## PACIENTE CON IDX 1-CEFALEA E/E 2-HTA EN TTO

COCNIENTE ORIENTADO A FEBRIL, SIGNOS VITALES TA 120/80 FC75/MIN FR21/MIN T37  
EXAMEN FISICO CCC NORMOCEFALO CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS C/P RCR RITMICOS SIN SOPLOS  
PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION SIN MASAS NI  
MEGALIAS RESTO NORMAL

## P/ TAC CRANEO SIMPLE

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Vía Administración	Días Acumulados
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
<b>Observaciones</b> --						
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	1	TABLETA	8	3	ORAL	0
<b>Observaciones</b> --						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 142 de 707</div>
---	--	---

IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ		MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
LOSARTAN (POTASICO) 50MG		1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones							
--							

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1501006882	1	DIETA HIPOSODICA
1501006882	2	ATI
1501006882	3	LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
1501006882	4	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG VO DIA
1501006882	5	ACETAMINOFEN + TRAMADOL 1 TAB VO CADA 8 HORAS
1501006882	6	P/ TAC DE CRANEO SIMPLE
1501006882	7	SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
1501006882	8	CSV Y AC

EVENTO 82

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/01/16 04:09:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. 214 A - FECHA EVOLUCIÓN 2015/01/16 04:20:08p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047335282	HEBERTO ENRIQUE ARROYO SALAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

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

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SE INGRESA PARA ORDEN DE MEDICAMENTO ACETAMINOFEN + TRAMADOL BLISTER POR 10 AMBULATORIO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA


Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 82

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/01/16 04:09:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. 214 A - FECHA EVOLUCIÓN 2015/01/19 10:09:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 143 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 55246880	NOMBRES Y APELLIDOS SANDRA ELENA ORIBE LOPEZ	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL		

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

<b>EVOLUCIÓN</b>
------------------

SUBJETIVO

MOVIMIENTO DE SALIDA EGRESO EL DIA 16 DE ENERO DE 2015 . SALIDA VOLUNTARIA

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--

<b>Conductas - Movimientos del Paciente</b>			
Tipo Movimiento :	ALTA	Numero de Orden	1501021334
Condición :	IGUAL		
Destino :	DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA		

EVENTO 83						
FECHA CONSULTA 2015/01/29 01:48:31p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA	

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2015/01/29 01:48:31p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 8640736	NOMBRES Y APELLIDOS ORLANDO JOSE VARGAS SARMIENTO	ESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA	SUBESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HIPERTENSION ARTERIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASC 30 AQOS DE EDAD  
HTA CRONICA: LOS 50X2  
CEFALEA INTERMITENTE OCASIONAL  
QUE SE EXACERBA EN LA NOCHE/  
SIN DETERIORO NEUROLOGICO  
TAC CRANEAL SIMPLE: SIN ALTERACIONES  
SIN ANGOR NI FALLA DE BOMBA/

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

<b>Examen Físico</b>
----------------------

<b>Medidas Antropométricas</b>	
Peso	-- Kg.

<b>Constantes Vitales</b>		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

Sentado	140	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	106,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	MASC 30 AQOS DE EDAD HTA CRONICA: LOS 50X2 CEFALEA INTERMITENTE OCASIONAL QUE SE EXACERBA EN LA NOCHE/ SIN DETERIORO NEUROLOGICO TAC CRANEAL SIMPLE: SIN ALTERACIONES SIN ANGOR NI FALLA DE BOMBA/

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 145 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
NEUROLOGI A	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION		MASC 30 AQOS DE EDAD HTA CRONICA: LOS 50X2 CEFALEA INTERMITENTE OCASIONAL QUE SE EXACERBA EN LA NOCHE/ SIN DETERIORO NEUROLOGICO TAC CRANEAL SIMPLE: SIN ALTERACIONES SIN ANGOR NI FALLA DE BOMBA/		
MEDICINA LABORAL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		MASC 30 AQOS DE EDAD HTA CRONICA: LOS 50X2 CEFALEA INTERMITENTE OCASIONAL QUE SE EXACERBA EN LA NOCHE/ SIN DETERIORO NEUROLOGICO TAC CRANEAL SIMPLE: SIN ALTERACIONES SIN ANGOR NI FALLA DE BOMBA/		

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1501019065
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)			

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	30	Fecha inicia	2015/01/29	Fecha final	2015/02/27
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	PARCIAL NOCTURNA
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	NO REALIZAR TURNOS NOCTRUNOS NI ACTIVIDADES DE ALTOP STRES VAL MD LABORAL/VAL NEUROLOGIA				
Dirección / Tel.	CALLE 46 G N 1C3 02 B CIUDADELA CEL 3045982385				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 84

<b>FECHA CONSULTA</b> 2015/02/19 10:10:28a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN** 2015/02/19 10:10:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55313368	GRECE KELLY ARMELLA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL


ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INICIO DE ESTUDIO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN VIENE PARA INCIIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA POR PRESENTAR HTA REMITIDO POR MEDICO INTERNISTA DR VARGAS

ANAMNESIS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 146 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

**Finalidad de la consulta**      \*\*SIN INFORMACION

**Causa Externa**                      OTRA

**Programa**                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA POR LO CUAL SE REMITE A SU ESPECIALIDAD PARA CONCEPTO MEDICO LABORAL

EVENTO 85

<b>FECHA CONSULTA</b> 2015/03/17 05:44:53p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/17 05:44:53p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

<b>TIPO IDENTIFICACION</b>	<b>Nro. IDENTIFICACION</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>SUBESPECIALIDAD</b>
CEDULA CIUD.	8724233	JORGE DE JESUS TALGIER MUÑOZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION POR OBSTRUCCION NASAL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VALORACION POR OBSTRUCCION NASAL. DICE QUE EN EL TRATAMIENTO LA FEXOFENADINA LO INFLAMABA.

ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta**      ALTERACIONES DEL ADULTO

**Causa Externa**                      ENFERMEDAD GENERAL

**Programa**                              --

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		103,33 mmHg.	
Frecuencia Cardiaca		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	HIPERTROFIA DE CORNETES. MUICOSA CONGESTIVA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOL ARINGOLOG IA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA ORL 2 MESES.

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES  
No. Orden 1503019066  
Prioridad: NORMAL  
Prestación: 870108  
Cantidad: 1  
Descripción: RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES  
Datos Clínicos de Importancia: RINUSINUSITIS.  
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA DIA	60	NO.REQ. AUT.
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL	SPRAY/140-DOSIS	APLICAR 2 PUFF EN INSPIRACION CADA 12 HORAS EN CADA FOSA NASAL.	2	NO.REQ. AUT.
MONTELUKAST 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA DIA	60	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 148 de 707</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 86

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/18 11:13:08a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/18 11:13:08a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8640736	ORLANDO JOSE VARGAS SARMIENTO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION PARA MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASC 30 AQOS DE EDAD  
HTA CRONICA: LOS 50X2 AMLODIPINO 5X1  
CEFALEA INTERMITENTE OCASIONAL  
QUE SE EXACERBA EN LA NOCHE/ CONTROL NEUROLOGIA  
SIN DETERIORO NEUROLOGICO  
TAC CRANEAL SIMPLE: SIN ALTERACIONES  
SIN ANGOR NI FALLA DE BOMBA/

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION  
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL  
Programa --

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	Tanner	
Estado Hidratación	--	Genital	--
Estado de Glasgow	--	Pubarquia	--
Estado Respiratorio	--	Telarquia	--
Estado de Conciencia	--		

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO IY A 45 G
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	ALERTA SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	MASC 30 AQOS DE EDAD HTA CRONICA: LOS 50X2 AMLODIPINO 5X1 CEFALEA INTERMITENTE OCASIONAL QUE SE EXACERBA EN LA NOCHE/ SIN DETERIORO NEUROLOGICO

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1503013859
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)			

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	30	Fecha inicia	2015/03/18	Fecha final	2015/04/16
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	PARCIAL NOCTURNA		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	ESTUDIO MEDICINA LABORAL ESTUDIANDOSE CAUSAS SECUNDARIAS DE HIPERTENSION ARTERIAL NO REALIZAR TURNOS NOCTURNOS NI ACTIVIDADES DE ALTO STRESS				

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Dirección / Tel. CALLE 46 G N 1 C 3 02 B CIUADELA 20 DE JULIO CEL 3045982385

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden      PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden            1503007540                      Prioridad:    NORMAL

Prestación:            895100                      Cantidad:            1

Descripción:           ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia:            ---

Prioridad:            NORMAL

Tipo de Orden      IMAGENES

No. Orden            1503019784                      Prioridad:    NORMAL

Prestación:            882220                      Cantidad:            1

Descripción:           DOPPLER DE VASOS RENALES

Datos Clinicos de Importancia:            ---

Prioridad:            NORMAL

Tipo de Orden      LABORATORIO

No. Orden            1503072779                      Prioridad:    NORMAL

Prestación:            903009                      Cantidad:            1

Descripción:           CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +

Datos Clinicos de Importancia:            ---

Prioridad:            NORMAL

No. Orden            1503072781                      Prioridad:    NORMAL

Prestación:            904904                      Cantidad:            1

Descripción:           HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

Datos Clinicos de Importancia:            ---

Prioridad:            NORMAL

No. Orden            1503072784                      Prioridad:    NORMAL

Prestación:            903026                      Cantidad:            1

Descripción:           MICROALBUMINURIA POR EIA +

Datos Clinicos de Importancia:            ---

Prioridad:            NORMAL

Prestación:            903825                      Cantidad:            1

Descripción:           CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia:            ---

Prioridad:            NORMAL

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta                      --

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 151 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 87						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/03/28 01:30:47p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2015/03/28 01:30:47p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	85490429	ASDRUBAL JAVIER ARIZA DOMINGUEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

ESTOY CON DIARREA

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON CIUSDRO CLINICO DE MAS O MENOS 10 HORAS DE EVOLUCION CONSSISTENTE EN PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO QUE SE ACOMPAQA DE DIARREA POR LO QUE CONSULTA

AP ALERGICOS NIEGA PAT NIEGA QX NIEGA

**ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

**Examen Físico**


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

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

**Examen Físico - Valoración**

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		30	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 152 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital

--

Pubarquia

--

Telarquia

--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
ABDOMEN	CON DOLOR A LA PALPCION EN EPIGASTRIO Y MESOGASTRIO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	IMPRESION	--	--
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA (20+2.5)MG/5ML	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones	--					
LACTATO DE RINGER (SOLUCION DE HARTMANN) 500 ML	500	ML	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones	--					
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE	40	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones	--					

EVENTO 87

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/28 01:30:47p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLAN TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/28 02:50:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129579437	KELLIS JOHANA ARRIETA ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON DX CEFALEA RESUELTA  
PACIENTE ALERTA CONCIENTE AFBERIL TOLERANDO VIA ORAL NO VOMITOS ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO DOLOR ESTABLE  
PLAN ALTA MEDICA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 153 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	IMPRESION	--	--
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 6 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (200+200+400)MG/5ML SUSP ORAL	SUSPENSION/120-ML	TOMAR 10CC CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 87						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/03/28 01:30:47p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/28 06:38:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129579437	KELLIS JOHANA ARRIETA ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE CIERRA HC

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	IMPRESION	--	--
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

EVENTO 88						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/03/29 05:11:07a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/29 05:11:07a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8507198	FRANCISCO JAVIER	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 154 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PEÑALOZA PEREZ

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO DIARREA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO CLINICO DE 8HORAS DE EVOLUCION Y QUE CONSISTE EN DEPOSICIONES LIQUIDAS EN 13 DEPOSICIONES

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS NO ESPECIFICADAS	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1503111913	Prioridad:	URGENTE
Prestación:	907002	Cantidad:	1
Descripción:	COPROLOGICO +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	URGENTE		

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	1000	ML	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE	1	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

EVENTO 88

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 05:11:07a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/29 06:53:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8507198	FRANCISCO JAVIER PEÑALOZA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SALIDA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 155 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE SE SIENTE MEJOR DE SU CUADRO CLINICO SIN ALTERACION AL EXF SIN ALTERACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS NO ESPECIFICADAS	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA +ACETAMINOFEN 10 + 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 8HORAS	20	NO.REQ. AUT.
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 - 800 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
METRONIDAZOL 500 MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	30	NO.REQ. AUT.
SALES DE REHIDRATACION ORAL APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO SOLUCION	FRASCO/500-ML	TOMAR A LIBRE DEMANDA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 88

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 05:11:07a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/29 07:05:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8507198	FRANCISCO JAVIER PEÑALOZA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE DE NUEVO POR ERROR EN FORMULACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS NO ESPECIFICADAS	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1503021735
Diagnóstico	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS NO ESPECIFICADAS				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 156 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Datos de Incapacidad						
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2015/03/29	Fecha final	2015/03/30	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO					
Emp. Dependencia	--					
Procedimiento	--					
Observaciones	RECOMENDACIONES Y HIDRATACION CUMPLIR FORMULA MEDICA					
Dirección / Tel.	--					

EVENTO 88						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/03/29 05:11:07a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 4 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2015/03/29 07:14:55a.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8507198	FRANCISCO JAVIER PEÑALOZA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

SE CIERRA EL EVENTO

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS NO ESPECIFICADAS	IMPRESION	--	--

EVENTO 89						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/03/30 06:33:35p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2015/03/30 06:33:35p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CITA CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL	
-------------------------------	--

PACIENTE QUE INGRESA AL PROGRAMA DE HIPERTENSION, PARA INICIAR AL PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SIN COMPLICACIONES DURANTE LAS ULTIMAS SEMANAS.  
MEDICAMENTOS:  
LOSARTAN 50 MG X2

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ASA100 MG X1  
G. BILOBA 40 MGX1  
AMLODIPINO 5 MG X1  
RESULTADOS DE LABORATORIO:  
COLESTEROL TOTAL: 190 MG/DL  
TRIGLICERIDOS: 181 MG/DL  
GLUCOSA: 81.9 MG/DL  
CREATININA: 1.24 M,G/DL  
FACTORES DE RIESGO: SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALZAN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES, CON SUS RECOMENDACIONES DE COMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSISN ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.  
REVISION POR SISTEMAS  
NORMAL  
RECOMENDACIONES:  
SE HACEN RECOMENDACIONES SOBRELOS CAMBIOS TERAPIUTICOS DEL ESTILO DE VIDA (ALIMENTACISN Y EJERCICIO), SE REGISTRA EDUCACISN SOBRE LA IMPORTANCIA DEL REDUCIR LA TENSISN ARTERIAL, PUNTUALIZANDO AL PACIENTE EN LAS COSAS QUE DEPENDEN DE IL PARA REDUCIR LA PRESISN ARTERIAL Y EL RIESGODE EVENTOS CARDIOVASCULARES Y SE ADVIERTE AL PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.  
ANALISIS:  
DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE DURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPIUTICA INSTAURADA, SE HA CONSEGUIDO EL CONTROL DE LAS CIFRAS DE TENSISN ARTERIAL.  
LA PRESISN ARTERIAL ACTUALMENTE ESTA CONTROLADA POSTERIOR AL AJUSTE DE LA MEDICACION Y EL PACIENTE NOSE QUEJA DE DETERIORO EN SU BIENESTAR, O SE IDENTIFICAN EFECTOS ADVERSOS DE LOS ANTIHIPERTENSIVOS, SE MODIFICAEL TRATAMIENTO SE SAN RECOMENDACIONE

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas			Constantes Vitales		
Peso	90	Kg.	Presión Arterial		
Talla	184	Cms.	Posición	Sistólica	Diastólica
Perímetro Cefálico	--	Cms.	Sentado	120	80 mmHg.
Perímetro Torácico	--	Cms.	Decúbito	--	-- mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.	Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	81	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	19	x.min
Superficie Corporal	2,14		Presión de Pulso	40	mmHg.
IMC	SOBREPESO	26,5831	Temperatura	--	°C
Presion Arterial			Temperatura Rectal	--	°C
Ubicación	Sistólica	Diastólica	Temperatura Ambiental	--	°C
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.	Indice Tobillo/Brazo		
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.	Lado Derecho	--	
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.	Lado Izquierdo	--	
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.	Presión Venosa Central	--	mmHg.
			Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner		
Estado Hidratación	HIDRATADO			
Estado de Glasgow	ALTERADO: Glasgow 14/15		Genital	--
Estado Respiratorio	SIN SDR		Pubarquia	--
Estado de Conciencia	Alerta		Telarquia	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMCOEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADNEOPATIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULA RPRESENTE ENA CP
ABDOMEN	BLANDO NO DOLROSO

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL 03/08/2015 5:20 PM HIPERTENSION RIESGO BAJO

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden		LABORATORIO	
No. Orden	1503117643	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903816	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903818	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL TOTAL		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903825	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903841	Cantidad:	1
Descripción:	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903868	Cantidad:	1
Descripción:	TRIGLICERIDOS +		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 159 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Prioridad:		NORMAL				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
GINKGO BILOBA EXTRACTO 40mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CONTINUAR MDM TEL: 3045982385  
MEDICAMENTOS:  
LOSARTAN 50 MG X2  
ASA100 MG X1  
G. BILOBA 40 MG X1  
AMLODIPINO 5 MG X1

EVENTO 90

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/04/16 12:11:45p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/04/16 12:11:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	44192302	GREY KELLY TORRES MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ESTOY CONGESTIONADO "

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN VIENE CURSANCO CON CAUDRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLCUION CONSISTENTE EN PREDSENTE ESTOTNUDOS CONGESTION NASAL EL CUAL SE LE EXACERBA EN LAS HORAS DE LA NOCHE Y SIENTE QUE EL AIRE ACONDICONADO LO APROIETA MOTVIO POREL CUAL CONSULTA.


ANTECEDNTES PERSONALES  
ALERGIG NIEGA  
PATOLOGISO SINUSITIS  
QUIRURGICOS NIEGA

EXAMEN FISICO; FC: 86 FR 17 TA:110/80  
CCC: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS ROSADAS, PINRAL(+), NARINA CONGESTION NASAL RINORRA HIALINA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS PALPABLES,NO TIRAJES.  
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS, NO TIRAJES.  
ADB:BLANDO DEPORESIBLE NO DOLOR A LA PALPACIO NO MASAS NI NEGALIAS PERISTALIS POSITIVA EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMACONSCIENTE ORIENTADAO

PLAN SE DECIDE HACER CILCO DE MICONEBIULKIZACIONES CON ADRENALINA 1 CADA 20 MINIUTI EN NUMERO DE 3 Y SE LE ADMINISTRA HIDROCRITONA Y SE DAALT MEDCA CON FORMULA  
PACIENTE QEU SE LE RELIZO CICLO DE MICRONEBULIZACIONES CON ADRNALINA RESPONDIENDO A TERPAIA CON MEJORIA DE SU CONGESTION NNSAL SE DECIDE DR ALTA MEDIC ACON RECOMENDACIONE SY SIGNOS DE ALARMA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta                      ALTERACIONES DEL ADULTO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 160 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J019	SINUSITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL BROMHIDRATO 0.02+0.05 mg/INH	INHALADOR/300-INHALACION	HACE 2 PUFF CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0	GOTAS ORALES/330-GOTAS	APLICAR EN CADA FOSA NASA 2 GOTAS CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
PREDNISOLONA 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	10	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) (EPINEFRINA) 1MG/ML BASE	3	MG	24	3	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0
Observaciones --						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1504007082	1	MNB CON ADRENALINA 1 AMPOLLA +4CCSSN 0.9% 1 CADA 20 MINUTOS EN NUMERO DE 3
1504007082	2	HIDROCOTISONA 100 MG IV AHORA
1504007082	3	REVALORAR YA TIENE FORULA

EVENTO 91

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/05/04 07:48:16p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/04 07:48:16p.m.

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	1129579437	KELLIS JOHANA ARRIETA ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO FIEBRE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 1 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZDO POR DOLOR DE GARGANTA ADEMAS ALTAS TERMICAS MIALGIAS ARTRALGIAS Y CEFALEA POR LO CUAL CONSULTA  
PX HTA QX NIEGA ALERGIOC NIEGA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		84	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO MUCOS AORAL HUMEDA
NARIZ	AMIGDALAS HIPOEEREMICAS HIPERTROFICAS
TORAX	SIMETRICO EXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOIS
ABDOMEN	BLANDOD EPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 162 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
ANTISEPTICO BUCOFARINGEO 8%			SOLUCION/120-ML	HACER GARGARAS CADA 8 HOIRAS	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
AZITROMICINA 500 mg			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA POR 3 DIAS	3	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 92

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/05/11 05:03:44p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/11 05:03:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8724233	JORGE DE JESUS TALGIER MUÑOZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE EN TRATAMI9ENTO DE RINITIS ALERGICA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN TRATAMI9ENTO DE RINITIS ALERGICA. SIN RERSPUESTA ADECUADA.

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

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		90	mmHg.
Frecuencia Cardiac		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 163 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
	Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
	Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	SEPTUN CENTRAL, HIPERTROFIA DE CORNETES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ALERGOLOGIA	Remision	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	RINITIS ALERGICA SIN RESPUESTA A TRATAMIENTO.,
OTORRINO LARINGOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA ORL 2 MESES.

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MONTELUKAST 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA DIA.	60	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA DIA.	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 93

<b>FECHA CONSULTA</b> 2015/05/22 03:24:04p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLANTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/22 03:24:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8640736	ORLANDO JOSE VARGAS SARMIENTO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

VALORACION MEDICNA LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASC 30 AQOS DE EDAD  
HTA CRONICA: LOS 50X2 AMLODIPINO 5X1  
CEFALEA INTERMITENTE OCASIONAL  
QUE SE EXACERBA EN LA NOCHE/ CONTROL NEUROLOGIA  
SIN DETERIORO NEUROLOGICO  
EKG TRAZO SINUSAL NORMAL/21 5 15  
TAC CRANEAL SIMPLE: SIN ALTERACIONES  
CATECOLAMINAS EN ORINA 13,1 NORMAL  
MICROALNUMINURIA EN ORINA 31,2??  
SIN ANGOR NI FALLA DE BOMBA/

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO IY A 45 G
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	MASC 30 AQOS DE EDAD HTA CRONICA: LOS 50X2 AMLODIPINO 5X1 CEFALEA INTERMITENTE OCASIONAL QUE SE EXACERBA EN LA NOCHE/ CONTROL NEUROLOGIA SIN DETERIORO NEUROLOGICO TAC CRANEAL SIMPLE: SIN ALTERACIONES SIN ANGOR NI FALLA DE BOMBA/

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1505081662	Prioridad:	NORMAL

Prestación:

Descripción:

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad:

903026

MICROALBUMINURIA POR EIA +

---

NORMAL

Cantidad:

1

Prestación:

Descripción:

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad:

903823

CREATININA DEPURACION

---

NORMAL

Cantidad:

1

Prestación:

Descripción:

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad:

903862

PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +

---

NORMAL

Cantidad:

1

Indicaciones

HIPERTENSO CONTROLADO EN ESTUDIO POR CAUSAS DE HIPERTENSION ARTERIAL EN PACIENTE JOVEN  
ASINTOMATICO ACTUAL/  
FALTA DOPPLER RENAL  
ADEMAS REPITO MICROALBUMINURIA  
PERDIL RENAL DE 24 H  
MANEJO IGUAL  
NUEVA CITA CON ESTUDIOS PARA DAR CONCEPTO MEDICO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 166 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

Estado Interconsulta --

EVENTO 94						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/06/10 05:51:22p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/06/10 05:51:22p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CITA CONTROL

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE QUE INGRESA AL CONTROL DE ENDOTELIO PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SIN COMPLICACIONES DURANTE LAS ULTIMAS SEMANAS

MEDICAMENTOS:

LOSARTAN 50 MG X2

ASA 100 MG X1

G. BILOBA 40 MG X1

AMLODIPINO 5 MG X1

RESULTADOS DE LABORATORIO (26/05/2015):

COLESTEROL TOTAL: 172 MG/DL

CREATININA. 1.23 MG/DL

GLUCOSA. 81.6 MG/DL

TRIGLICERIDOS. 132.3 MG/DL

FACTORES DE RIESGO: SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALZAN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NOMODIFICABLES, CON SUS RECOMENDACIONES DE COMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSIN ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.

REVISION POR SISTEMAS

NORMAL

RECOMENDACIONES:

SE HACEN RECOMENDACIONES SOBRE LOS CAMBIOS TERAPIUTICOS DEL ESTILO DE VIDA (ALIMENTACISN Y EJERCICIO), SE REGISTRA EDUCACISN SOBRE LA IMPORTANCIA DEL REDUCIR LA TENSIN ARTERIAL, PUNTUALIZANDO AL PACIENTE EN LAS COSAS QUE DEPENDEN DE IL PARA REDUCIR LA PRESIN ARTERIAL Y EL RIESGO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES Y SE ADVIERTE AL PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

ANALISIS:

DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE DURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPIUTICA INSTAURADA, SE HA CONSEGUIDO EL CONTROL DELAS CIFRAS DE TENSIN ARTERIAL.

LA PRESIN ARTERIAL ACTUALMENTE ESTA CONTROLADA POSTERIOR AL AJUSTE DE LA MEDICACION Y EL PACIENTE NO SE QUEJA DE DETERIORO EN SU BIENESTAR, O SE IDENTIFICAN EFECTOS ADVERSOS DE LOS ANTIHIPERTENSIVOS, NO SE MODIFICA ELTRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
<b>Examen Físico</b>	

Medidas Antropométricas	
Peso	89 Kg.
Talla	184 Cms.

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,13	
IMC	SOBREPESO	26,2878

Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	83,33		mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78		x.min
Frecuencia Respiratoria	19		x.min
Presión de Pulso	40		mmHg.
Temperatura	--		°C
Temperatura Rectal	--		°C
Temperatura Ambiental	--		°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORM COEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADNEOPATIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICO SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLOO VESICULAR MPRESENTE EN ACP
ABDOMEN	BLANDO NO DOLROSO

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL 21/10/2015 5.00 PM HIPERTENSION RIESGO BAJO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 168 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
LOSARTAN (POTASICO) 50MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
GINKGO BILOBA EXTRACTO 40mg			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.
AMLODIPINO 5 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CONTINUAR MDM TEL. 3045982385  
MEDICAMENTOS:  
LOSARTAN 50 MG X2  
ASA 100 MG X1  
G. BILOBA 40 MG X1  
AMLODIPINO 5 MG X1

EVENTO 95

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/06/15 11:05:12a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

No. HC FISICA  
72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/06/15 11:05:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129579437	KELLIS JOHANA ARRIETA ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE LA ESPALDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 1 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION DORSAL CON DIFICULTAD PARA DEAMBULAR  
PX NIEGA QX NIEGA ALERGIOC NIEGA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Presion Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	84	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

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

Examen Físico - Valoración

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

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCXEFALO MUCOS AORAL HUMEDA
FARINGE	NORMAL
TORAX	SIMETRICO EXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN ABOS CAMPOS
ABDOMEN	BLANDOD ERPESEBLE NO MASASA NO EMGALIAS CON DOLOR EN REGION LUMBAR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO


Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1506010440
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		LUMBAGO NO ESPECIFICADO			

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2015/06/15	Fecha final	2015/06/15
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	MEBAR				
Procedimiento	--				
Observaciones	--				
Dirección / Tel.	CALLE 46 N 1C 02				

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	24	1	ORAL	0
Observaciones						
--						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 170 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 96						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/06/21 10:26:36a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/06/21 10:26:36a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72099623	JAVIER ENRIQUE FERNANDEZ BARCELO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"DOLOR DE ESPALDA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 8 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES Y LE OCASIONA LIMITACION PARA LA MARCHA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		80	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		36,5	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C


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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 171 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	CONJUNTIVAS ROSADAS
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RS CS RS SIN SOPLOS
PULMON	CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS
COLUMNA	DOLOR A LA DIGITOPRESION EN REGION LUMBAR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	1	AMP	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --						

EVENTO 96

<b>FECHA CONSULTA</b> 2015/06/21 10:26:36a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/06/21 11:20:57a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 72099623	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> JAVIER ENRIQUE FERNANDEZ BARCELO	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

<b>DIAGNOSTICO</b>

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 172 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Tipo de Incapacidad		Prorroga No		Días Acumulado --		Número de Incapacidad
Incapacidad Laboral		Diagnóstico		LUMBAGO CON CIATICA		1506014725

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2015/06/21	Fecha final	2015/06/21
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	SIN IN FORMACION				
Emp. Dependencia	MEBAR				
Procedimiento	--				
Observaciones	--				
Dirección / Tel. CIUADELA 20 DE JULIO 3045982385					

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR DOS VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR UNA AMPOLLA IM POR DIA	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 97

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/06/24 12:01:32a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/06/24 12:01:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72099623	JAVIER ENRIQUE FERNANDEZ BARCELO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"DOLOR DE ESPALDA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE 4 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES Y LE OCASIONA LIMITACION PARA LA MARCHA.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Fisico

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


Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	60 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 173 de 707

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Vía Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	SUBCUTANEA	0
<b>Observaciones</b> --						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 174 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG		1	AMP	24	1	INTRAMUSCULAR
Observaciones --						

EVENTO 97						
FECHA CONSULTA 2015/06/24 12:01:32a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA	

<b>EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2015/06/24 01:17:49a.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 72099623	NOMBRES Y APELLIDOS JAVIER ENRIQUE FERNANDEZ BARCELO	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REVALORA PACIENTE QUIEN PRESENTA MEJORIA DE SU CUADRO CLINICO DE DOLOR CON LIGERA LIMITACION PARA LA MARCHA, SE DECIDE DAR ALTA MEDICA CON FORMULA , RECOMENDACIONES E INCAPACIDAD POR DOS DIAS .

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad


DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad Incapacidad Laboral	Prorroga No Días Acumulado -- Diagnóstico LUMBAGO CON CIATICA	Número de Incapacidad 1506016540
--	---	-------------------------------------

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2015/06/24	Fecha final	2015/06/25
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	SIN IN FORMACION				
Emp. Dependencia	MEBAR				
Procedimiento	--				
Observaciones	--				
Dirección / Tel.	CIUADELA 20 DE JULIO 3045982385				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR UNA AMPOLLA IM POR DIA	3	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 175 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 98						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/07/22 06:03:57p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/07/22 06:03:57p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8508695	LUIS ANTONIO NAVARRO YEPES	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

LESIONES EN CARA Y CUELLO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PRESENTA LESIONES MACULARES CIRCULARES HIPERPIGMENTADAS EN CARA Y CUELLO HACE 2 MESES  
AP HTA

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

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales	
Presión Arterial	
Posición	Sistólica Diastólica
Sentado	120 80 mmHg.
Decúbito	-- -- mmHg.
Presión Arterial Media 93,33 mmHg.	
Frecuencia Cardíaca 72 x.min	
Frecuencia Respiratoria 16 x.min	
Presión de Pulso 40 mmHg.	
Temperatura -- °C	
Temperatura Rectal -- °C	
Temperatura Ambiental -- °C	

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 176 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	LESIONES MACULARES CIRCULARES HIPERPIGMENTADAS EN CARA Y CUELLO
FARINGE	SANO
CUELLO	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS NORMALES
PULMON	CLAROS Y VENTILADOS
ABDOMEN	PERISTALSIS+ NO MASAS
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L309	DERMATITIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PRESENTA LESIONES MACULARES CIRCULARES HIPERPIGMENTADAS EN CARA Y CUELLO

EVENTO 99

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/07/24 10:07:22a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATANTICO
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/07/24 10:07:22a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MANCHA SEN CARA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIER ELEPAICNET EHAC E 1 ME S NOT A MANCHA S OSCURAS EN MENON Y RECIEBTEMENTE EN POMULO IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
--------	---------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 177 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
PIEL Y FANERAS		MACUALA S NEGRUZCAS EN MENOTN ZONA EL LA BARBA EN LADO IZQUIERO Y OTRA AMS CALRA EN POMULO IZQUIERDO				

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L439	LIQUEN PLANO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOL OGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 2MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA	CREMA/10-APLICACION	CADA NOCHE NE LESIONES X1 MES, SUSPENDER 1 SEMANA Y REPETIR	2	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

SE PROGRAMA PR A PROCEDIMIENTO S E INDICA SUNAID GLE M/M/D PIEL EZPUESTA Y S E HACNE ORDENES MANUALE S POR FALLAS DE IMPRESION

EVENTO 100						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/07/27 04:28:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/07/27 04:28:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1026253323	CAROLINA MARIA ARCON BARCELO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE ORDEN DRA HIGIA CARRASQUILLA DERMATOLOGA QUIEN POR FALTA DE SISTEMA NO PUDO REALIZAR ORDEN CONTROL DERMATOLOGIA 2 MESES LIQUEN PLANO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 178 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	2 MESES

EVENTO 101						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/07/27 05:05:53p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2015/07/27 05:05:53p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8724233	JORGE DE JESUS TALGIER MUÑOZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION POR RINITIS.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VALORACION POR RINITIS.TRATADO CON ESTEROIDE NASAL, ANTIHISTAMINICO, ANTILEUCOTRIENO. Y NMANEJO POR ALERGOLOGIA.

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

Examen Físico

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

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

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		90	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 179 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	HIPERTROFIA DE CORNETES.,
OIDOS	INTEGROS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA ORL EN 2 MESES.

EVENTO 102

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/08/03 11:00:52a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/08/03 11:00:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8640736	ORLANDO JOSE VARGAS SARMIENTO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASC 31 AQOS DE EDAD VALORACION MEDICINA LABORAL  
HTA CRONICA: LOS 50X2 AMLODIPINO 5X1  
CEFALEA CONTROL NEUROLOGIA  
SIN DETERIORO NEUROLOGICO  
EKG TRAZO SINUSAL NORMAL/21 5 15  
TAC CRANEAL SIMPLE: SIN ALTERACIONES  
CATECOLAMINAS EN ORINA 13,1 NORMAL  
MICROALBUMINURIA EN ORINA 31,2  
DEPURACION DE CREATININA 156,9 MIL MIN  
PROTEINAS ORINA DE 24 H 215/ALTA  
PROTEINAS AL AZAR 192/ALTA  
DOPPLER RENAL NORMAL/  
SIN ANGOR NI FALLA DE BOMBA/

ANAMNESIS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	93	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,18		
IMC	SOBREPESO	27,4692	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	85	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		100	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		17	x.min
Presión de Pulso		45	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

ACEPTABLE

Estado Hidratación

--

Estado de Glasgow

--

Estado Respiratorio

--

Estado de Conciencia

--


Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO IY A 45 G
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 181 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	MASC 31 AQOS DE EDAD HTA CRONICA: LOS 50X2 AMLODIPINO 5X1 CEFALEA CONTROL NEUROLOGIA TAC CRANEAL SIMPLE: SIN ALTERACIONES CITA CONTROL
NEFROLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	HTA CRONICA NEFROPATIA HIPERTENSIVA CATECOLAMINAS EN ORINA 13,1 NORMAL MICROALBUMINURIA EN ORINA 31,2 DEPURACION DE CREATININA 156,9 MIL MIN PROTEINAS ORINA DE 24 H 215/ALTA PROTEINAS AL AZAR 192/ALTA DOPLER RENAL NORMAL/ VAL MANEJO

Indicaciones

MASC 31 AQOS DE EDAD VALORACION MEDICINA LABORAL  
HTA CRONICA: LOS 50X2 AMLODIPINO 5X1  
CEFALEA CONTROL NEUROLOGIA  
SIN DETERIORO NEUROLOGICO  
EKG TRAZO SINUSAL NORMAL/21 5 15  
TAC CRANEAL SIMPLE: SIN ALTERACIONES  
CATECOLAMINAS EN ORINA 13,1 NORMAL  
MICROALBUMINURIA EN ORINA 31,2  
DEPURACION DE CREATININA 156,9 MIL MIN  
PROTEINAS ORINA DE 24 H 215/ALTA  
PROTEINAS AL AZAR 192/ALTA  
DOPLER RENAL NORMAL/  
SIN ANGOR NI FALLA DE BOMBA/  
EXAMEN FISICO  
TA 130.80 FC 72 FR 17 PESO 93 KG  
CCC NO IY A 45 G  
CARDIACOPULMONAR NORMAL  
ABDOMEN NORMAL  
EXTREMIDADES SIN EDEMAS  
NEUROLOGICO NORMAL  
DX HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA  
NEFROPATIA HIPERTENSIVA  
CEFALEA EN ESTUDIO  
SOBREPESO  
CONTROLES NEFROLOGIA NEUROLOGIA MEDICINA INTERNA  
MANEJO MEDICO ANTIHIPERTENSIVO

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 182 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
No. HC FISICA				NTICO)		
72333421 PF 00						

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/08/03 06:30:55p.m.**

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

NO RESPONDE AL LLAMADO

**ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

**DIAGNOSTICOS**

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

**EVENTO 104**

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/01 04:13:27p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/09/01 04:13:27p.m.**

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA	

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

LINEN PLANO VS LUPUS

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

SE PROGRAMASMA PAR A PROCEDIMIENTO

**ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

**Examen Físico - Valoración**

**Examen Físico - Valoración**

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	ENTRA DEAMBULANDO A SALA D E PROCEDIMIENTO CON APARENT A BUEN ESTADO

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L439	LIQUEN PLANO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

**Conductas - Ord. de Servicio**

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 183 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Tipo de Orden	PATOLOGIA					
No. Orden	1509000090	Prioridad:	NORMAL			
Prestación:	898101	Cantidad:	1			
Descripción:	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +					
Datos Clinicos de Importancia:	PLACA PIGMENTADA LIQUENIFICADA EN ZONA DE LA BARBA DE VARIOSMESES DE EVOL.					
Prioridad:	NORMAL					

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	LIQUEN PLANO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	DIAGNOSTICO

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Sala de Procedimientos	Si Laboratorio No Patología Si Otro No	LOCAL

DESCRIPCIÓN:

CON LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SE REALIZA BIOPSI D E PIELSCON PUNCH DE 2 MM EN MENTON SE ENVIA MUESTRA A PATOLOGIAS Y SE DEJA CERRAR OPRO SEGUNDA INTENSION

COMPLICACIONES:

NINGUNA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

--

SE REALIZA BIOPSIA D E PIEL

EVENTO 105


FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/05 05:13:03p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/10/05 05:13:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8712698	LUIS ANTONINO PADILLA BARROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSXCRICPCION ORDEN DE DOS MESS DERMATOLOGIA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 184 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L430	LIQUEN PLANO HIPERTROFICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOL OGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	TRASNCICPCION EN 2 MESES

<b>EVENTO 106</b>									
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP				
2015/10/08 05:54:12p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA				
No. HC FISICA									
72333421 PF 00									

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/10/08 05:54:12p.m.**

<b>INFORMACION DEL MEDICO</b>				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

LIQUEN PLANO

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

TRAE RESULTAODE PATOLOGIA NO S9 - 12253-15 DE SEPT 10 2015 REPORTA LIQNE PLANO

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

**Examen Físico - Valoración**

**Examen Físico - Valoración**

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	MACULA S PIGMTADAS ALGUNA S ATROFICAS EN MENTON ZONA DE LA BARABA Y EN POMULO IZQUIEROD

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L439	LIQUEN PLANO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 185 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 2 MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA	CREMA/10-APLICACION	CADA NOCHE EN LESIONE SX 1 MES, SUSPENDER 1 SEMAA Y REPETIR	2	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

UNITONE WHITE ADVANCE CAD A NCOHE EN MANHCAS SUNAID GEL m/md

EVENTO 107

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/15 11:04:28p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/10/15 11:04:28p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129579437	KELLIS JOHANA ARRIETA ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO DOLOR EN LA ESPALADA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DEMAS O MENOS 1 DIA DEVOLUCION CARACTERIZDO POR DOLOR EN REGION LUMBAR QUE SE INTENSIFICA CON LOS MOVIMIENTOS POR LO CUAL CONSULTA  
PX NIEGA QX NIEGA ALERGIOC NIEGA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas	Constantes Vitales
Peso                                      --   Kg.	Presión Arterial
Talla                                      --   Cms.	Posición              Sistólica              Diastólica
Perímetro Cefálico                      --   Cms.	Sentado                      --   mmHg.
	Decúbito                      120                      70   mmHg.



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 186 de 707

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Vía Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	500	ML	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
<b>Observaciones</b> --						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 187 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ		MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE		1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTAL		2	G	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1510006889	0	--
1510006889	1	OBSERVACION
1510006889	2	SS0.9 80CCHR
1510006889	3	TRANADOL 50 MG IV AHORA
1510006889	4	DIPIRONA 2 GR IV AHOPRA
1510006889	5	REVALORAR

EVENTO 107

<b>FECHA CONSULTA</b> 2015/10/15 11:04:28p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/10/16 12:18:09a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129579437	KELLIS JOHANA ARRIETA ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON DX LUMBAGO EN TTO  
\*PACIENTE AFBERIL TOLERANDO VIA ORAL NO VOMITSO ETSABLE HEMDICAMENTE REFIERE DOLOR EN REGION LUMBAR  
PLAN ALTA MEDICA

ANAMNESIS	
<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1510009760
Diagnóstico	LUMBAGO NO ESPECIFICADO				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 188 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2015/10/16	Fecha final	2015/10/16	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO					
Emp. Dependencia	COMANDO MEBAR					
Procedimiento	--					
Observaciones	--					
Dirección / Tel.	CALLE 46 G N 1 C 3 -02					

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR IM POR 2 DIAS	2	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR IM POR 2 MDIAS	2	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 6 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 108

<b>FECHA CONSULTA</b> 2015/10/21 05:48:20p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/10/21 05:48:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITA CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONTROL DE ENDOTELIO PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SIN COMPLICACIONES DURANTE LAS ULTIMAS SEMANAS

MEDICAMENTOS:  
LOSARTAN 50 MG X2  
ASA 100 NMG X1  
AMLODIPINO 5 MG X1

FACTORES DE RIESGO: SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALZAN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES, CON SUS RECOMENDACIONES DE COMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSISN ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.

REVISION POR SISTEMAS  
NORMAL

RECOMENDACIONES:  
SE HACEN RECOMENDACIONES SOBRE LOS CAMBIOS TERAPIUTICOS DEL ESTILO DE VIDA (ALIMENTACISN Y EJERCICIO), SE REGISTRA EDUCACISN SOBRE LA IMPORTANCIA DEL REDUCIR LA TENSISN ARTERIAL, PUNTUALIZANDO AL PACIENTE EN LAS COSAS QUE DEPENDEN DE IL PARA REDUCIR LA PRESISN ARTERIAL Y EL RIESGO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES Y SE ADVIERTE AL PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

ANALISIS:  
DEBEMOS TENER EN CUENTA QUEDURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPIUTICA INSTAURADA, SE HA CONSEGUIDO EL CONTROL DE LAS CIFRAS DE TENSISN ARTERIAL.

LA PRESISN ARTERIAL ACTUALMENTE ESTA CONTROLADA POSTERIOR AL AJUSTE DE LA MEDICACION Y EL PACIENTE NO SE QUEJA DE DETERIORO ENSU BIENESTAR, O SE IDENTIFICAN EFECTOS ADVERSOS DE LOS ANTIHIPERTENSIVOS, NO SE MODIFICA EL TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA

ANAMNESIS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Finalidad de la consultaALTERACIONES DEL ADULTO

Causa ExternaENFERMEDAD GENERAL

Programa--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	92	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,17		
IMC	SOBREPESO	27,1739	

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		76,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

Estado GeneralBUENO  
Estado HidrataciónHIDRATADO  
Estado de GlasgowNORMAL: Glasgow 15/15  
Estado RespiratorioSIN SDR  
Estado de ConcienciaAlerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMCOEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADNEOPAYTIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULA RPRESNETE ENA CP
ABDOMEN	BLANDO NO DOLROSO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
--------------	------	-----------------	-------------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 190 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
RADIOLOGI A	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +		CITA CONTROL: 10/MARZO/2016 4:20PM HIPERTENSION RIESGO BAJO		

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1510076378	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903816	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903818	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL TOTAL		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903825	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903841	Cantidad:	1
Descripción:	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903868	Cantidad:	1
Descripción:	TRIGLICERIDOS +		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CONTINUAR MDM DURANTE 4 MESES TEL: 3045982385 MEDICAMENTOS: LOSARTAN 50 MG X2 ASA 100 NMG X1 AMLODIPINO 5 MG X1  CONTROL MDM: 1.- 21/DICIEMBRE/2015 2.- 22/FEBRERO/2016 CITA CONTROL: 10/MARZO/2016 4:20PM
---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 109

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/29 01:14:02a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/10/29 01:14:02a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE CABEZA INTENSO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON AP DE HTA MIGRAQA CON EPISODIO DE CEFALEA INTENSA PERSISTENTE CON NAUSEAS DOLOR OCULAR IZQ PARESTESIA EN HEMICARA CON CIFRAS DE T.A. 130/70 ALERGICOS NEGATIVOS

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

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


Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		90	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 192 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	AFEBRIL AL TACTO
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL


DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	G439	MIGRA?A NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 193 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Número Solicitud	Número	Descripción
1510012672	1	OBSERVACION
1510012672	2	SSN 500 CC + TRAMADOL 50 MG + HIDROCORTISONA 100 MG + METOCLOPRAMIDA 10 MG VO AHORA
1510012672	3	AMITRIPTILINA 25 MG VO AHORA
1510012672	4	REVALORAR

EVENTO 109

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/29 01:14:02a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/10/29 01:25:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	G439	MIGRA?A NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones						
--						

EVENTO 109

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/29 01:14:02a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/10/29 02:45:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO


TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PTE QUE REFIERE SENTIRSE MEJOR CON ALIVIO DE LA CEFALEA CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES Y FORMULA MEDICA E INCAPACIDAD MEDICA LABORAL POR UN DIA 29/10/2015

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 194 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	G439	MIGRA?A NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1510018589
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		MIGRA?A NO ESPECIFICADA			

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2015/10/29	Fecha final	2015/10/29
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	MEBAR				
Procedimiento	--				
Observaciones	--				
Dirección / Tel.	CLE46G N. 1C3 -02 CIUDADELA	CEL	3013827425		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.025%	GOTAS ORALES/330-GOTAS	APLICAR 4 GOTAS EN CADA FOSA NASAL CADA 6 HRS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 109

<b>FECHA CONSULTA</b> 2015/10/29 01:14:02a.m.	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
<b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 4 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/10/29 03:01:59a.m.


INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 8725088	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

<b>Finalidad de la consulta</b>	ALTERACIONES DEL ADULTO
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	G439	MIGRA?A NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 195 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 110

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/29 09:53:01a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/10/29 09:53:01a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55313368	GRECE KELLY ARMELLA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INICIO DE ESTUDIO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN VIENE PARA INICIO DE ESTUDIO POR SOLICITUD POR PRESENTAR RINITIS ALERGICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ALERGOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE RINITIS ALERGICA POR LO CUAL SE REMITE A SU ESPECIALIDAD PARA CONCEPTO MEDICO LABORAL

EVENTO 111

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/02 04:20:13p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/11/02 04:20:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681288	CONSUELO RAMBAO ZU?IGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE CABEZA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CLINICA DE 5 DIAS DE EVOLUCION CARATERIZADO POR CEFALEA TEMPORAL Y ORBITARIA IZQ, CON PULSASION DE GLOBO OCULAR PCTE MANEJADO X NEUROLOGI CON DX DE CEFALEA CRONICA, TOMA FENCAFEN SIN MEJORIA.




## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 196 de 707

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
<b>Observaciones</b> --						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 197 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION								
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL		
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias		
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL			1	G	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --								
DEXAMETASONA 0.4%			2	AMPOLLA	24	2	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --								

Conductas - Ordenes de Enfermeria		
Número Solicitud	Número	Descripción
1511000678	1	DIPIRONA 1G IV
1511000678	2	DEXAMETASONA 8MG IM
1511000678	3	REVALORAR

EVENTO 111					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/02 04:20:13p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					
EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/11/02 05:11:43p.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681288	CONSUELO RAMBAO ZU? IGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE VALORA NUEVAMENTE AL PACIENTE QUIEN POR PRESENTAR MEJORIA DE SU CUADRO CLINICO DE INGRESO SE ORDENA SALIDA CON TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO, SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES SE EXPLICAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA, CITA CONTROL SEGUN EVOLUCION

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB CADA 6 HRS	10	NO.REQ. AUT.
DIPIRONA + ISOMETEPTENO (CLORHIDRATO) + CAFEINA ANHIDRA (300+50+30) MG/ML SOLUC ORAL	GOTAS ORALES/330-GOTAS	20 GOTAS CADA 8 HRS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones
EVITAR EL CONSUMO DE CHOCOLATE, BANANO, BEBIDAS COLAS, DERIVADOS DE LA LECHE, CARNES FRIAS Y ENLATADOS (CADA PTE TIENE FACTORES PREDISPONENTES PROPIOS). EVITAR EXPOSICIONES DIRECTAS AL SOL, LA LUZ BRILLANTE DE TELEVISOR Y COMPUTADORES. EVITAR EL RUIDO FUE RTE. MANEJO DEL ESTRES. SOLICITAR CITA POR CONSULTA EXTERNA DEPENDIENDO DE LA EVOLUCION.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 112					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/14 03:15:37p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/11/14 03:15:37p.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681288	CONSUELO RAMBAO ZU? IGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

LA GARGANTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CLINICA DE DESPERTAN CON ODINOFAGIA Y OSTEOMIALGIA, REFIERE ESTO SER RECURRENTE.

PAT: HTA  
ALERGIAS: NIEGA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Fisico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 199 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
FARINGE	AFTAS, ERITEMA E HIPERTROFIA DE ADENOIDES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100)MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 TAB CADA 12 HRS	30	NO.REQ. AUT.
CLORFENIRAMINA 4 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 8 HRS	10	NO.REQ. AUT.
IBUPROFEN 400 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 TAB CADA 8 HRS	10	NO.REQ. AUT.
ANTISEPTICO BUCOFARINGEO 8%	SOLUCION/120-ML	HACER GARGAS CADA 8 HRS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 113

<b>FECHA CONSULTA</b> 2015/12/09 03:15:27p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLANTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/12/09 03:15:27p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b>	<b>Nro. IDENTIFICACION</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>SUBESPECIALIDAD</b>
CEDULA CIUD.	8640736	ORLANDO JOSE VARGAS SARMIENTO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASC 31 AQOS DE EDAD  
HTA CRONICA/NEFROPATIA HIPERTENSIVA: LOS 50X2 AMLODIPINO 5X1  
VALORADO POR NEFROLOGIA/  
CEFALEA CONTROL NEUROLOGIA  
REFIERE SER DECLARADO NO APTO SIN REUBICACION EN JML/  
SIN ANGOR NI FALLA DE BOMBA/

ANAMNESIS

<b>Finalidad de la consulta</b>	ALTERACIONES DEL ADULTO
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	84	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO IY A 45 G
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	ALERTA SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 2 MESES

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 201 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 114

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/10 04:32:23p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/12/10 04:32:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

LIQUEN PLANO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE EL PAIENTE PERSISTENCIA DE LESIONES EN ZONA DE LA BARBA Y MAXILAR INFERIOR IZQUIERDO CON ALGUNAS PARTES MAS CLARAS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L439	LIQUEN PLANO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones


Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 2 MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA	CREMA/10-APLICACION	CADA NOCHE EN LESIONES SX1 ME, SUSPENDER 1 SEMANA Y REPETIR	2	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

UNITONE WHITEN ADVANCE CAD A NOCHE EN MANCHAS SUNAID GEL m/md

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 202 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 115						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/01/20 06:09:39p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/01/20 06:09:39p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8724233	JORGE DE JESUS TALGIER MUÑOZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR ALERGIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL POR ALERGIA. ADERMAS REFIRE REFLUJO.

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

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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


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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 203 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Nombre	Observaciones
NARIZ	SEPTUN CENTRAL, CORNETES HIPEERTROFICOS.
FARINGE	SIN DATOS PATOLOGICOS.
OIDOS	INTEGROS.

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOL ARINGOLOG IA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA ORL 3 MESES.

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALGINATO DE SODIO (EXCIPIENTE) + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	TOAR 1 CUCHARADA 15 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA.	1	NO.REQ. AUT.
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL	SPRAY/140-DOSIS	APLICAR 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS.	2	NO.REQ. AUT.
MONTELUKAST 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA DIA.	60	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TABLETA DIA	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 116

<b>FECHA CONSULTA</b> 2016/02/09 11:57:26a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/02/09 11:57:26a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 22732648	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CITA PROGRAMADA A LAS 11:20 NO CONTESTO SE CIERRA HC A LAS 12:00

ANAMNESIS	
<b>Finalidad de la consulta</b>	ALTERACIONES DEL ADULTO
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 204 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

EVENTO 117						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/02/29 04:15:36p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2016/02/29 04:15:36p.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8636217	ENIBALDO RAFAEL RODRIGUEZ OJEDA	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

JML 1366 POR SOLICITUD  
INICIO DE ESTUDIO 29-10-2015 DRA ARMELLA SOLICITO ALERGOLOGIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

1, PAPEL COMUN CON LOGO DR HALLER DE FECHA 19-11-2015 RINITIS ALERGICA MODERADA PERSISTENTE DE 5 AQOS  
PARACLINICO IG DE FECHA 23-06-2015 13.7 UI/ML REFRENCIA 58-2016 , TEST DE ALERGIA DEL 25-06-2015 POSIUTIVO PARA HORMIGA Y HONGOS  
DR HALLER RM 1003  
IPP NO APTO CON REUBICACION JML ANTERIOR

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA	
Estado Interconsulta	--
1	

EVENTO 118						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/03/10 04:33:34p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2016/03/10 04:33:34p.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITA CONTROL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONTROL DE ENDOTELIO PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SIN COMPLICACIONES DURANTE LAS ULTIMAS SEMANAS

MEDICAMENTOS:

LOSARTAN 50 MG X2

AMLODIPINO 10 MG X1

ASA 100 MG X1

ATORVASTATINA 20 MG X1

RESULTADOS DE LABORATORIO (09/03/2016):

COLESTEROL TOTAL. 238 MG/DL

CREATININA. 1.19 MG/DL

GLUCOSA. 92.2 MG/DL

TRIGLICERIDOOS: 170.3 MG/DL

FACTORES DE RIESGO: SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALZAN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES, CON SUS RECOMENDACIONES DE COMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSIN ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.

REVISION POR SISTEMAS

NORMAL

RECOMENDACIONES:

SE HACEN RECOMENDACIONES SOBRE LOS CAMBIOS TERAPIUTICOS DEL ESTILO DE VIDA (ALIMENTACISN Y EJERCICIO), SE REGISTRA EDUCACISN SOBRE LA IMPORTANCIA DEL REDUCIR LA TENSISN ARTERIAL, PUNTUALIZANDO AL PACIENTE EN LAS COSAS QUE DEPENDEN DE IL PARA REDUCIR LA PRESISN ARTERIAL Y ELRIESGO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES Y SE ADVIERTE AL PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

ANALISIS:

DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE DURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPIUTICA INSTAURADA, MANTIENE CIFRAS TENSIONALES NORMALES POR LO TANTO NO SE MODIFICA EL TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA, Y CITA CONTROL POR PROGRAMA .

ANAMNESIS

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

Examen Físico


Medidas Antropométricas			
Peso	95	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,2		
IMC	SOBREPESO	28,0600	

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

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		71	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 206 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMCOEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADNEOPATIAS
PULMON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
ABDOMEN	MURMULLO VESICULA RPRESNETE ENA CP
GENITALES	BLANDO NO DOLROSO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA CONTROL: 12/AGOSTO/2016 4:00 PM HIPERTENSION RIESGO BAJO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CONTINUAR MDM DURANTE 2 MESES TEL: 3045982385

MEDICAMENTOS:

LOSARTAN 50 MG X2

AMLODIPINO 10 MG X1

ASA 100 MG X1

ATORVASTATINA 20 MG X1

CONTROL MDM: 1.- 10/MAYO/2016 2.- 11/JULIO/2016

CITA CONTROL: 12/AGOSTO/2016 4:00 PM

EVENTO 119

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/03/19 08:18:19a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 207 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/03/19 08:18:19a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72053648	JOSE ANTONIO PALENCIA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE CABEZA Y DOLOR DE GARGANTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CRACTERIZADO POR CEFALEA ADEMAS DISFAGIA Y RINORREA HIALINA

ALERGIA : NIEGA

QX : NIEGA

PATOLOGICO : HTA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		90	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		30	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 208 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
NARIZ	EDEMA DE CORNERTES
FARINGE	ERITEMA AMIGDALS HIPEREMICAS CON PLACAS
CUELLO	SIN ADENOPATIAS
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RSCSRS NO SOPLOS
PULMON	BINE VENTILADOS
ABDOMEN	NO DOLOR
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	2	G	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1603008992	0	--
1603008992	1	OBSERVACION
1603008992	2	DIPIRONA 2 GR IV LENTO YBDILUIDO
1603008992	3	DEXAMETASONA AMP 8 MG IM
1603008992	4	REVALORARA

EVENTO 119

<b>FECHA CONSULTA</b> 2016/03/19 08:18:19a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

**EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN** 2016/03/19 08:59:21a.m.

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 209 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CEDULA CIUD.		72053648	JOSE ANTONIO PALENCIA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REVALORA PACIENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE BQUINE PRESENTA MEJORIA DE CUADRO CLINICO SE DA SALIDA CON FORMULA Y RECOMENDACIONES

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 TAB VO CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/PUFF SOL PARA INHALACION NASAL	INHALADOR/200-INHALACION	DOS PUFF CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TAB VO CAD 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 120

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/04/07 05:06:50p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/04/07 05:06:50p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8640736	ORLANDO JOSE VARGAS SARMIENTO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASC 31 AQOS DE EDAD  
HTA CRONICA/NEFROPATIA HIPERTENSIVA: LOS 50X2 AMLODIPINO 5X1  
VALORADO POR NEFROLOGIA/  
CEFALEA CONTROL NEUROLOGIA /TAC CRANEO SIMPLE PREVIO SIN ALTERACIONES  
REFIERE SER DECLARADO NO APTO SIN REUBICACION EN JML/  
SIN ANGOR NI FALLA DE BOMBA/

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Programa --

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		75	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--


Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO IY A 45 G
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	ALERTA SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 211 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	PROCED. DIAGNOSTICOS		
No. Orden	1604002729	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	896100	Cantidad:	1
Descripción:	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA SOD		
Datos Clinicos de Importancia:	DIMAP		
Prioridad:	NORMAL		

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	1604007241	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	883101	Cantidad:	1
Descripción:	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1604026665	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903825	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 121

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/04/22 04:54:11p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
Nº. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/04/22 04:54:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8508695	LUIS ANTONIO NAVARRO YEPES	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL INTENSO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL INTENSO TIPO ARDOR + RGE NAUSEAS ACOMPAQADO DE ERUPTOS Y FLATULENCIAS + DISTENSION ABDOMINAL Y DIFICULTAD PARA DEFECAR  
AP HTA + SII

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas	
Peso	95,5 Kg.
Talla	-- Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.
Perímetro Torácico	-- Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-- Cms.
Perímetro Cadera	-- Cms.
Relación Cintura/Cadera	-- Cms.
Superficie Corporal	--
IMC	----

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
FARINGE	SANO
CORAZON	RUIDOS NORMALES
PULMON	CLAROS
ABDOMEN	PERISTALSIS+ CON DOLOR INTENSO A LA PALPACION EN EPIGASTRIO Y FLANCO IZQUIERDO
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICOS

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 213 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS		IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
GASTROEN TEROLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL INTENSO TIPO ARDOR + RGE NAUSEAS ACOMPAQADO DE ERUPTOS Y FLATULENCIAS + DISTENSION ABDOMINAL Y DIFICULTAD PARA DEFECAR

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALGINATO DE SODIO (EXCIPIENTE) + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	TOMAR DESPUES DE LAS COMIDAS	1	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 TAB EN AYUNA	30	NO.REQ. AUT.
TRIMEBUTINA MALEATO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB MEDIA HORA ANTES DE LAS COMIDAS	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 122

<b>FECHA CONSULTA</b> 2016/04/27 04:21:55p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/04/27 04:21:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 72192891	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> JAIME ALFREDO FERNANDEZ FUENTES	<b>ESPECIALIDAD</b> ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	<b>SUBESPECIALIDAD</b> ORTOPEDIA
--	--	---	--	-------------------------------------

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN REGION LUMBOSACRA SIN HISTORIA D TRAUMA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN REGION LUMBOSACRA SIN HISTORIA DE TRAUMA , DOL0R DE INICIO INCIDIOSO CON PROGRESION Y PEORA HACE 3 MESES EF: DOLOR A LA FLEXO9 EXTENSION DEL TRONCO , SIN DEFICT , SIN SIGNOS DE RADICULOPATIA SIN ESTUDIOS SOLICITO : RX DE COLUMNA LUMBOSACRA

ANAMNESIS

<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
--------------	------	-----------------	-------------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 214 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION		CITA EN 1 MES CON RX		

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES				
No. Orden	1604031267	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	871040	Cantidad:	1		
Descripción:	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA				
Datos Clinicos de Importancia:	---				
Prioridad:	NORMAL				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TB POR DOLOR	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 123						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/04/28 10:07:56a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/04/28 10:07:56a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

LIQUEN PLANO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON PIGMNTACIONEN BARBA Y MEJILLA IZQUIERDO CON POCOS CAMBIOS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	
Examen Físico - Valoración	

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	LEION S PIGMENTADAS EN BARBA POMULO Y PARTE PREAURICUA R IZQUIERDA Y CUELLO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L439	LIQUEN PLANO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 215 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 2MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA	CREMA/10-APLICACION	CADA NOCHE EN LESIONESX1 MES SUSPENDER 1 SEMANA Y REPETIR	2	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
RETINOICO ACIDO + HIDROQUINONA 0.05 +(2-5)% CREMA	CREMA/15-APLICACION	NOCHE POR MEDIONE CAR A NO PLIEGUES	1	NO.REQ. AUT.

<b>Indicaciones</b>
NEOTONE SPOT CAD A NOCHE SUINAID GRL m/md/t PIEL EXPUESTA

EVENTO 124						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/05/25 03:10:56p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/05/25 03:10:56p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8507198	FRANCISCO JAVIER PEÑALOZA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO UN DOLOR FUERTE"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR AGUDO EN REGION DE FLANCOS DERECHO Y SE IRRADIA A FOSA ILIACA  
AP NIEGA ALERGIA NIEGA

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

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	70	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	40	mmHg.
Superficie Corporal	--		Temperatura	37	°C
IMC	----	----	Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

**Observaciones**  
CCC:NORMOCEFALO PINRAL MUCOSA ORAL HUMEDA ,CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA  
TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE  
C/P: RSCSRS SIN SOPLO PULMONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTA  
ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIA PERISTALSIS +  
GU:DIURESIS ESPONTANEA ++  
EXT

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N200	CALCULO DEL RI?ON	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad


Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1605018200
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		CALCULO DEL RI?ON			

DIAGNOSTICO

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2016/05/25	Fecha final	2016/05/25
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	REPOSO CON RECOMNEDACIONES				
Dirección / Tel.	--				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

--	--	--	--	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 217 de 707</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Descripción			Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 8HORAS	10	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 125

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/06/01 10:43:58p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/06/01 10:43:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO MAREOS PERSISTENTE FRIALDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE QUE AQUEJA DESDE AYER MAREOS PERSISTENTES ACOMPAQADO DE FRIALDAD Y DEBILIDAD AP HTA EN TTO CON LOSARTAN 50 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ALERGICOS NEGATIVOS T.A. 130/80 GLUCOMETRIA 126 MG / DL

ANAMNESIS

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

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

Presión Arterial
------------------

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Ubicación		Sistólica	Diastólica	Indice Tobillo/Brazo	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.	Lado Derecho	--
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R42X	MAREO Y DESVANECIMIENTO	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad  Incapacidad Laboral	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1606001052
	Diagnóstico	MAREO Y DESVANECIMIENTO				


DIAGNOSTICO

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad	2	Fecha inicia	2016/06/01	Fecha final	2016/06/02
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	COMANDO MEBAR				
Procedimiento	--				
Observaciones	CEL 3045982385				
Dirección / Tel.	CLE 46G N. 1C3-02 B. CIUDADELA 20 JULIO				

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden		LABORATORIO	
No. Orden	1606005335	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	902210	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+		
Datos Clinicos de Importancia:		---	
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903815	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		
Datos Clinicos de Importancia:		---	
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903816	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 219 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 903818 Cantidad: 1						
Descripción: COLESTEROL TOTAL						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 903825 Cantidad: 1						
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 903841 Cantidad: 1						
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 903868 Cantidad: 1						
Descripción: TRIGLICERIDOS +						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 907106 Cantidad: 1						
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TIAMINA (VITAMINA B1) DE 100 MILIGRAMOS AMPOLLA / VIAL PARENTERA	SOLUCION INYECTABLE/1-VIAL	APLICAR 2 CC IM CADA 2-3 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
DIMENHIDRINATO 50 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA VO CADA 8 HRS X MAREOS	24	NO.REQ. AUT.
GINKGO BILOBA EXTRACTO 40mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA VO AL DIA POR LA NOCHE	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 125

<b>FECHA CONSULTA</b> 2016/06/01 10:43:58p.m.	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
<b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/06/02 04:29:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55246880	SANDRA ELENA ORIBE LOPEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE CIERRA EVENTO, PACIENTE EGRESO POR MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
--------------------------	-------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 220 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R42X	MAREO Y DESVANECIMIENTO	IMPRESION	--	--

EVENTO 126

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/06/16 12:50:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/06/16 12:50:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72196404	ALEXANDER JOSE PATERNINA DE LA HOZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR LUMBAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR LUMBA CRONICO DE MODRADA INTENSIDAD IRRADIADO A MIEMBROS INFERIORES , ACOMPAQADO D PRESTESIAS OCASIONALES , AL ECAM FISOCO LADSEGU OSIOTICVO , BTAGAR POSITIVO , SE ORDENA RNM DE CLS Y CITA CORESULTADOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta                      ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa                                      OTRA

Programa    --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M544	LUMBAGO CON CIATICA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 1 MNES

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	1606018533	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	883230	Cantidad:	1
Descripción:	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 221 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 CDA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

CONTROL

EVENTO 127

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/06/21 06:05:36p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/06/21 06:05:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32639392	ROSA TERESA BARVO MANOTAS	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

32 AQOS ACTIVO PATRULLERO . MEBAR . ADJUR.  
SOLTERO HIJOS 1.  
AP LUMBALGIA  
HTA MEDICADO CON LOSRATN.  
REMITIDO POR PROBLEMAS DEL COLON

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

LLENURA REFLUJO REJURGITACIONES HASTA GARGANTA SENSACION DE TACO EN GRAGANTA  
FLATULENCIA  
DEPO SICCIONES CADA 2 DIAS

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
GASTROENTEROLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL CON REPORTE DE EVDA Y ECOGRAFIA REFLUJO

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	PROCED. DIAGNOSTICOS
No. Orden	1606009234
Prioridad:	NORMAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 222 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Prestación:		451301	Cantidad:	1		
Descripción:		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLO-RATORIA SIN BIOPSIA				
Datos Clinicos de Importancia:		REFLUJO REJURGITACONES HASTA GARGANTA DOLRO EN EPIGASTRIO				
Prioridad:		NORMAL				
Tipo de Orden      IMAGENES						
No. Orden		1606024525	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:		881306	Cantidad:	1		
Descripción:		ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VE-SICULA +				
Datos Clinicos de Importancia:		HIGADO AUMENATDO DE CONSISTENCIA				
Prioridad:		NORMAL				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 EN AYUNAS	28	NO.REQ. AUT.
ALGINATO DE SODIO (EXCIPIENTE) + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	15 CC CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta      CONTINUA

EVENTO 128

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/01 09:16:04a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/08/01 09:16:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32741649	LUCY ESTHER JIMENEZ GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA


CONSULTA PRIORITARIA DE 15 MINUTOS  
CONGESTION NASAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

Y MOLESTIAS EN GARGAANTA. SIN TRATAMIENTO.  
REFIERE SER HIPERTNESA EN TTO EN EL PROGRAMA. NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS  
NIEGA CIRUGIAS  
NIEGA ALERGIAS A MEDICAMTNOS.

ANAMNESIS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 223 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		88	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
NARIZ	EDEMA DE CORNETES NASALES
FARINGE	CONGESTIVA ERITEMATOSA. AMIGDALAS NORMALES
OIDOS	SIN ALTERACIONES
CORAZON	RSCRS BIEN TIMBRADOS
PULMON	CLARO SBIEN VNETILADOS
MIEMBROS SUPERIORES	SIN ALTERACIONES
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	NO SINGOS PATOLGOICOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 224 de 707</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE			SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR UNA AMPOLLA IM DAIRIAMENTE POR DOLOR	2	NO.REQ. AUT.
BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/PUFF SOL PARA INHALACION NASAL			INHALADOR/200-INHAL ACION	APLICAR UN PUFF CADA 12H EN FOSAS NAALES	1	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA POR LAS NOCHES	30	NO.REQ. AUT.
ANTISEPTICO BUCOFARINGEO 8%			SOLUCION/120-ML	APLICAR UN PUFF CADA 12H EN FOSAS NAALES	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/08 11:30:37a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/08/08 11:30:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047218636	FELICIDAD JOHANNA CASTRO DE MOYA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO DOLRO DE GARGABTA Y FIEBRE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINCI CRACATERIZADO POR FIEBRE NO CUENTIFICADA ACOMPQADA DE ODINOFAGIA MOTIVIO POR EL CUAL CONSUTLA  
ALERGIA ; NIEGA  
PATOLGIA : NIEGA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--


Examen Físico

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

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

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	100	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media 86,67 mmHg.		
Frecuencia Cardiaca 89 x.min		
Frecuencia Respiratoria 20 x.min		
Presión de Pulso 20 mmHg.		
Temperatura 38,5 °C		
Temperatura Rectal -- °C		
Temperatura Ambiental -- °C		

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 225 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	Tanner
Estado Hidratación	--	
Estado de Glasgow	--	
Estado Respiratorio	--	
Estado de Conciencia	--	
		Genital --
		Pubarquia --
		Telarquia --

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMCOEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADENIOATIAS
TORAX	SIEMTRICO
CORAZON	RSCSRS SIN SOPLO
PULMON	CALROS VENTILAODS
ABDOMEN	BLANDO DEPRIESBLE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1608005035
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]			

DIAGNOSTICO


Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2016/08/08	Fecha final	2016/08/08
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	--				
Dirección / Tel.	--				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TYAB CADA8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB DIA	3	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	2	G	24	2	ORAL	0

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 226 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Observaciones						
--						

EVENTO 130
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/12 04:45:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	2016/08/12 04:45:02p.m.
---	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR POR HIPERTENSION ARTERIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONTROL DE ENDOTELIO PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL, CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SIN COMPLICACIONES DURANTE LAS ULTIMAS SEMANAS.

LOSARTAN 50 MG X2

ASA 100 MG X1

AMLODIPINO 5 MG X1

ATORVASTATINA 20 MG X1

FACTORES DE RIESGO: SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALZAN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES, CON SUS RECOMENDACIONES DE COMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSISN ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.

REVISION POR SISTEMAS

NORMAL

RECOMENDACIONES:

SE HACEN RECOMENDACIONES SOBRE LOS CAMBIOS TERAPIUTICOS DEL ESTILO DE VIDA (ALIMENTACISN Y EJERCICIO), SE REGISTRA EDUCACISN SOBRE LA IMPORTANCIA DEL REDUCIR LA TENSISN ARTERIAL, PUNTUALIZANDO AL PACIENTE EN LAS COSAS QUE DEPENDEN DE IL PARA REDUCIR LA PRESISN ARTERIAL Y EL RIESGO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES Y SE ADVIERTE AL PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

ANALISIS:

DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE DURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPIUTICA INSTAURADA, NO SE HA CONSEGUIDO EL CONTROL DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL.

LA PRESION ARTERIAL ACTUALMENTE ESTA CONTROLADA POSTERIOR AL AJUSTE DE LA MEDICACION Y EL PACIENTE NO SE QUEJA DE DETERIORO EN SU BIENESTAR, O SE IDENTIFICAN EFECTOS ADVERSOS DE LOS ANTIHIPERTENSIVOS, SE MANTIENE TRATAMIENTO CON RECOMENDACIONES DE DIETA Y CONTROL POR EL PROGRAMA

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas	
Peso	92 Kg.
Talla	184 Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,17	
IMC	SOBREPESO	27,1739

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	19	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMCOEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADNEOPATIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RIRTMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULA RPRESNETE ENA CP
ABDOMEN	BLANDO NO DOLROSO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA CONTROL : 17/ENERO/2017 4:00 PM HIPERTENSION RIESGO BAJO

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1608056365	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903816	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 228 de 707

### IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1

Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL

Prioridad: NORMAL

### Indicaciones

CONTINUAR MDM DURANTE 4 MESES TEL: 3045982385

MEDICAMENTOS:

LOSARTAN 50 MG X2

ASA 100 MG X1

AMLODIPINO 5 MG X1

ATORVASTATINA 20 MG X1

CONTROL MDM: 1.- 09/SEPTIEMBRE/2016 2.- 09/NOVIEMBRE/2016

CITA CONTROL : 17/ENERO/2017 4:00 PM

### EVENTO 131

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/19 11:01:33a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/08/19 11:01:33a.m.

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

LIQUEN PLANO

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


PACIENT CON PERSITENCIA DE PIGMENTACIONE POMULO Y EN MENTON

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 229 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NACUALS PIGMENTAD A EN POMULO IZQUIERDO Y ZONA DE LA BARBA LOD IZQUIERDO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L439	LIQUEN PLANO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOL OGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 2 MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA	CREMA/20-APLICACION	CADA NOCH EN LESIONES X 1MES,SUSPENDER1 SEMANA Y REPETIR	2	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
RETINOICO ACIDO + HIDROQUINONA 0.05 +(2-5)% CREMA	CREMA/15-APLICACION	NOCHE X MEDIO EN CARA NO PLIEGUES	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 132

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/02 05:01:51p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/09/02 05:01:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22585248	BRENDA PATRICIA ORTEGA LEYVA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" POR EL CONTROL DE LA PRESION CON EL INTERNISTA "

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTEREFIERE QUE HACE 2 AQOS LE DAIGNOSTICARON HTA Y QUE ESTABA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA PERO SE LE VENCIO LA ORDEN Y VIENE A RENOVARLA.

ANTECEDENTES PERSONALES

HTA Y RINITIS ALERGICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	150	90 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	110	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Índice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,SIN SOPLO
PULMON	CLAROS, BIEN VENTILADOS,SIN AGREGADOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
--------------	------	-----------------	-------------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 231 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION		PACIENTE HIPERTENSO , SS VALORACION Y SEGUIMIENTO .		

EVENTO 133						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/09/15 12:14:52p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/09/15 12:14:52p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72196404	ALEXANDER JOSE PATERNINA DE LA HOZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DLOR LUMKBAR , SEGUN LO MANIFESTADO POR EL PACIENTE , RNM DE CLS NORMAL SE ORDENA TERAPIA EN CLS Y CIAT 2 MESES AINES PRN E HIGIENE POPSTURTAL , FAJA LUMBAR

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 2 MESES
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	TERAPIAS EN CLS 10 SESIONES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
COMPLEJO B SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-VIAL	2 CC VIA IMK VADA 4 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	20	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 CAD 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 232 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Indicaciones

FAJA LUMBAR 1

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

CONTRPOL

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/22 03:17:34p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/09/22 03:17:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8712698	LUIS ANTONINO PADILLA BARROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE PARA TRASNCRIBIR FORMULA DE MEDICAMENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
COMPLEJO B TABLETA	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 TAB DIA	60	NO.REQ. AUT.
ISOTRETINOINA 20MG.	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TAB DIA	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 135

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/28 06:56:36p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/09/28 06:56:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22551644	BELKIS LORENA MIRANDA DIAZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MALESTAR GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PACIENTE CON CUADRO DE VARIAS DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ODINOFAGIA Y MALESTAR GENERAL , NIEGA ALERGIAS Y PATOLOGICOS .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiac		71	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		20	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	CONJUNTIVAS ROSADAS , PINRAL
BOCA	HUMEDA
FARINGE	CONGESTIVA SIN EXUUDADOS
CORAZON	RSCSRs SIN SOPLOS
PULMON	BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO , DEPRESIBLE NO DOLOROS PERT +
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICAS SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT APARENTE

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 234 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ANTISEPTICO BUCOFARINGEO 8%	SOLUCION/120-ML	REALIZAR GARGARAS 3 VESES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TAB CDA 8 HRS	10	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CDA NOCHE	10	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	2	G	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones APLICAR 1 AMP IV AHORA						

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/10/06 08:10:29a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/10/06 08:10:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8640736	ORLANDO JOSE VARGAS SARMIENTO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASC 31 AQOS DE EDAD  
HTA CRONICA/NEFROPATIA HIPERTENSIVA: LOS 50X2 AMLODIPINO 5X1  
VALORADO POR NEFROLOGIA/CREAT 1,31(5 OCT 16)  
CEFALEA CONTROL NEUROLOGIA /TAC CRANEO SIMPLE PREVIO SIN ALTERACIONES  
REFIERE ANTECEDENTES DE RINITIS ALERGICA CONTROLES CON ORL  
DECLARADO NO APTO CON REUBICACION EN JML/  
SIN ANGOR NI FALLA DE BOMBA/

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas		Constantes Vitales	
Peso	92 Kg.	Presión Arterial	
Talla	184 Cms.	Posición	Sistólica Diastólica
		Sentado	130 80 mmHg.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,17	
IMC	SOBREPESO	27,1739

Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	96,67		mmHg.
Frecuencia Cardiaca	82		x.min
Frecuencia Respiratoria	18		x.min
Presión de Pulso	50		mmHg.
Temperatura	--		°C
Temperatura Rectal	--		°C
Temperatura Ambiental	--		°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
CUELLO	NO IY A 45 G
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 236 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
OTORRINOLARINGOLOGÍA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.		REFIERE ANTECEDENTES DE RINITIS ALERGICA CONTROLES CON ORL		

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 137

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/10/11 11:46:30a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/10/11 11:46:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22447908	RUTH BIBIANA ALVAREZ CLOPATOFKY	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE HCE ENTREGA DE PROGRAMACION DE CITAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN REGION LUMBAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 138


FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/10/13 12:06:39p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/10/13 12:06:39p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32639392	ROSA TERESA BARVO MANOTAS	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

RESULTADOS DE EXAMENES

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 237 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

32 AQOS PATRULLERO VIGILANCIA  
GASTROSCOPIA UNIGASTRO DR MEZA GASTRITIS SUPERFICIAL ANTRAL ANTRO HIPEREMIA PARCELAR RESTO NORMAL 1 DE JULIO 2016  
ECOGRAFIA HEPATOBILIAR ESTETAOSIS HEPATIC AGRADO I INFILTRACION GRASA BAZO NORMALVESICULA NORMAL PANCREAS NORMAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO DE ARDOR E EPIGASTRIO DOLRO EN FLANCO IZQUIERDO , ESTREQUIMIENTO EN LAS ULTIMAS SEMANAS EN OCASIONES  
SANGRADO MANCHAS  
SINTOMAS MEJORAN CON EL MEDICAMENTO .  
CERVICALGIA  
ABDOMEN CUERDA COLICA ENGROSADA DOLROOSA

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K297	GASTRITIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
GASTROEN TEROLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL POR GASTROENTEROLOGIA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALGINATO DE SODIO (EXCIPIENTE) + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	TOMAR 1 CUCHARADA CADA 8 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
PSYLLIUM MUCILAGO 40-90 %	GRANULADO/1-SOBRE	TOMAR 1 SOBRE DILUIDO EN AGUA Y TOMAR 1 EN LA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 EN AYUNAS	28	NO.REQ. AUT.

Observaciones  
DAR TRTAMIENTO POR TRES MESES  
GASTRITIS CRONICA ANTRAL  
ESTREQUIMIENTO

EVENTO 139

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/10/23 01:32:07p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/10/23 01:32:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72099623	JAVIER ENRIQUE FERNANDEZ BARCELO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"DOLOR DE OIDO"

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN OIDOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		73,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		64	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		36,5	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner		
Genital	--	
Pubarquia	--	
Telarquia	--	

Observaciones  
RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PINRAL
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA
OIDOS	NO SE OBSERVAN ALTERACIONES A LA OTOSCOPIA
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX	SIMETRICO EXPANDIBLE

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 239 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CORAZON	RS CS RS SIN SOPLOS					
PULMON	CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS					
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE					
GENITALES	NORMAL					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H920	OTALGIA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	2	G	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1610009907	0	--
1610009907	1	OBSERVACION
1610009907	2	DIPIRONA 2 GR IV AHORA
1610009907	3	REVALORAR.

EVENTO 139						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/10/23 01:32:07p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/10/23 03:08:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72099623	JAVIER ENRIQUE FERNANDEZ BARCELO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REVALORA PACIENTE QUIEN PRESENTA BUENA EVOLUCION DE SU CUADRO CLINICO, POR LO QUE SE DECIDE DAR ALTA MEDICA CON FORMULA Y RECOMENDACIONES.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H920	OTALGIA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

--	--	--	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 240 de 707</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Descripción			Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO COLESTIRAMINA 75 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CAPSULA CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
LORATADINA MICRONIZADA 10 mg			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
ANTIPIRINA+BENZOCAINA+GLICERINA 50+10 MG			SOLUCION/330-GOTAS	APLICAR DOS GOTAS CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 140						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/10/24 10:58:07p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2016/10/24 10:58:07p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO DOLOR DE CABEZA MAREOS OTALGIA Y ZUMBIDOS EN LOS OIDOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON AP DE HTA QUIEN AQUEJA CEFALEA INTENSA PERSISTENTE MAREOS NAUSEAS OTALGIAS Y ACUFENOS AP LO ANOTADO  
ALERGICOS NEGATIVOS

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

Examen Físico

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

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

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		100	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		22	x.min
Presión de Pulso		30	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 241 de 707


Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	AFEBRIL AL TACTO
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	G439	MIGRA?A NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
<b>Observaciones</b> --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILITRO BOLSA PARENTERAL	1000	ML	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
<b>Observaciones</b>						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 242 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias
--						
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100)MG	1	GRAGEA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1610010472	1	OBSERVACION
1610010472	2	SSN 500 CC + TRAMADOL 50 MG + METOCLOPRAMIDA 10 MG, PASAR MEZCLA A 20 GOTAS/ MIN
1610010472	3	CAFEINA + ERGOTAMINA 1 TABLETA VO AHORA
1610010472	4	REVALORAR

EVENTO 140

<b>FECHA CONSULTA</b> 2016/10/24 10:58:07p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/10/25 12:43:22a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 8725088	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PTE QUE REFIERE SENTIRSE MAS ALIVIADO SIN CEFALEA CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES Y FORMULA MEDICA E INCAPACIADA MEDICA LABORAL POR DOS DIAS A PARTIR DE LA FECHA 25/10/2016 AL 26/10/2016

ANAMNESIS	
<b>Finalidad de la consulta</b>	ALTERACIONES DEL ADULTO
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	G439	MIGRA?A NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad  Incapacidad Laboral	Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1610014497 Diagnóstico MIGRA?A NO ESPECIFICADA
--	---

DIAGNOSTICO

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2016/10/25	Fecha final	2016/10/26
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 243 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Emp. Dependencia	ESTACION RIOMAR					
Procedimiento	--					
Observaciones	--					
Dirección / Tel.	CLE 46G N. 1C3-02 B. C 20 DE JULIO CEL 3045982385					

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA + ISOMETEPTENO (CLORHIDRATO) + CAFEINA ANHIDRA (300+50+30) MG/ML SOLUC ORAL	GOTAS ORALES/330-GOTAS	TOMAR 35 GOTAS VO DILUIDA EN AGUA CADA 8 HRS X DOLOR DE CABEZA	1	NO.REQ. AUT.
BETAMETASONA FOSFATO 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR 1 AMPOLLA IM DIARIA	2	NO.REQ. AUT.
GINKGO BILOBA EXTRACTO 40mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TABLETA VO AL DIA POR LA NOCHE	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 140

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/10/24 10:58:07p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/10/25 05:31:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8507198	FRANCISCO JAVIER PEÑALOZA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	G439	MIGRA?A NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

EVENTO 141

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/10/25 05:45:48p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/10/25 05:45:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8508695	LUIS ANTONIO NAVARRO YEPES	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRESENTA ZUMBIDOS Y DISMINUCION DE LA AUDICION EN AMBOS OIDOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PRESENTA ZUMBIDOS Y PITICOS + DISMINUCION DE LA AUDICION EN AMBOS OIDOS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

AP HTA + SII

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

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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


Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
FARINGE	SANO
CORAZON	RUIDOS NORMALES
PULMON	CLAROS
ABDOMEN	PERISTALSIS + NO MASAS
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H931	TINNITUS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 245 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
AUDIOMETRIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PRESENTA ZUMBIDOS Y PITICOS + DISMINUCION DE LA AUDICION EN AMBOS OIDOS

EVENTO 142
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/02 10:00:26a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/11/02 10:00:26a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32763964	KATTY CECILIA LICERO PACHECO	AUDIOLOGIA	FONOAUDIOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REMITIDO POR MEDICO GENERAL  
COMENTA TENER DISFICULTAD AUDITOVA  
TELEFONO 3045982385

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AUDIOMETRIA TONAL HIPOACUSIA SENSONEURAL MODERADA EN OIDO DERECHO Y LEVE A MODERADA EN OIDO IZQUIERDO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	CERRADA
----------------------	---------

EVENTO 143
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/08 05:22:35p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/11/08 05:22:35p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8724233	JORGE DE JESUS TALGIER MUÑOZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

OBSTRUCCION NASAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

OBSTRUCCION NASAL  
TREAE AUDIOMETRIA OD HIPOACUSIA SENSORINEURAL MODERADA  
OI HIPOACUISA SENSORINEURAL LEVE

ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		90	mmHg.
Frecuencia Cardíaca			
		--	x.min
Frecuencia Respiratoria			
		--	x.min
Presión de Pulso			
		60	mmHg.
Temperatura			
		--	°C
Temperatura Rectal			
		--	°C
Temperatura Ambiental			
		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	SEPTUN CENTRAL , HIPERTROFIA DE CORNETES
FARINGE	SINN DATO PATOLOGICO
OIDOS	INTEGROS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA ORL 3 MESES.
ANESTESIOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	VALORACION PREQUIRURGICO
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	VALORACION PREQUIRURGICA. DX HIPERTROFIA DE CORNTERTES

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden      LABORATORIO

No. Orden            1611030649                      Prioridad:    NORMAL

Prestación:            902045                      Cantidad:            1

Descripción:            TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia:            PREQX

Prioridad:            NORMAL

Prestación:            902048                      Cantidad:            1

Descripción:            TIEMPO DE TROMBINA

Datos Clinicos de Importancia:            PREQX

Prioridad:            NORMAL

Prestación:            902210                      Cantidad:            1

Descripción:            HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia:            PREQX

Prioridad:            NORMAL

Tipo de Orden      CIRUGIA

No. Orden            1611000686                      Prioridad:    NORMAL

Prestación:            218701                      Cantidad:            2

Descripción:            TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL

Datos Clinicos de Importancia:            HIPERTROFIA DE CORNTES.

Via:            BILATERAL

Prioridad:            NORMAL

Lado:      AMBOS

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta      CERRADA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 248 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 144						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/11/11 11:00:53a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/11/11 11:00:53a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22732648	GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFROMUACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones  
REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM , CITA ENERO 17 A LAS 4:00PM

EVENTO 145						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/11/21 07:09:18a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/11/21 07:09:18a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22732648	GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFORMUALCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 249 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

REFORMUALCION  
ACPEITEN EN MANEJO DRA BARVO CON ALGIANTO, LANSOPRAZOL, MUCILAFO LA CUAL REFIERE LE HA CAIDO DE MANERA ADECUADA ADEMAS  
REFIERE QUE SUFRE DE COSNTIPACION MDOERADA POR LO QUE REQUEIRE DE LA FIBRA PARA HACER DEPOSICIONES NROMALES  
AP: GASTRITIS ANTRAL, ESTREQIMEUINTO

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALGINATO DE SODIO (EXCIPIENTE) + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	TOMAR 1 CUCHARADA CADA 8H POR 2 MESES	4	NO.REQ. AUT.
PSYLLIUM MUCILAGO 40-90 %	GRANULADO/1-SOBRE	TOAMR 1 SOBRE DILUIDO EN AGUA Y TOMAR 1 EN LA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 EN AYUNAS	56	NO.REQ. AUT.

Observaciones

REFORMULACION DRA ABRVO NO. ORDEN 1610087812

EVENTO 146

FECHA CONSULTA      TIPO CONSULTA      ORIGEN CONSULTA      AMBITO      CIUDAD      ESP  
2016/11/23 02:20:02p.m.      --      INDEFINIDO      AMBULATORIO      SOLEDAD(ATLA      ESPCO CLINICA DEATA  
No. HC FISICA      NTICO)  
72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/11/23 02:20:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION      Nro. IDENTIFICACION      NOMBRES Y APELLIDOS      ESPECIALIDAD      SUBESPECIALIDAD  
CEDULA CIUD.      72001311      JOSE VALENTIN CAMARGO      MEDICINA INTERNA      MEDICINA INTERNA  
VASQUEZ

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME VAN A OPERAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VALORACION PRE QX ( HIPERTROFIA DE CORNETES )  
HTA EN TTO CN LOSARTAN 50X2, AMLODIPINO 5X1  
NO TRAE PARACLINICOS COMPLETOS, ESPECIALIDAD QX DEBE SOLICITAR TODOS LOS ESTUDIOS PRE QX Y MAS EN EL CONTEXTO DE PCTES  
CON COMORBILIDADES  
SE DIFIERE RIESGO QX.

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	IMPRESION	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

VALORACION PRE QX ( HIPERTROFIA DE CORNETES )  
HTA EN TTO CN LOSARTAN 50X2, AMLODIPINO 5X1  
NO TRAE PARACLINICOS COMPLETOS, ESPECIALIDAD QX DEBE SOLICITAR TODOS LOS ESTUDIOS PRE QX Y MAS EN EL CONTEXTO DE  
PCTES CON COMORBILIDADES  
SE DIFIERE RIESGO QX.

EVENTO 147

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/25 07:25:02a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/11/25 07:25:02a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1140814185	LAURA MARCELA RADA DE LA HOZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DOBLE EL TOBILLO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO CLINICO DE 24 HRS DE EVOLUCION CARACTERIUZADO POR PRESENTAR LESION EN TOBILLO IZQUIERDO , SECUNDARIO A SUFRIR TORCEDURA DE ESTE MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

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

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

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 251 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital

--

Pubarquia

--

Telarquia

--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SANA
TORAX	SIMETRICO EXPANDIBLE
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIMPLES SIN SOPLOS
PULMON	CLAROS VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALAPCION
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR A LA PALPACION EN TOBILLO IZQUIERDO, NO EDEMA , NO LIMITACION FUNCIONAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S934	ESGUINCES Y DESGARROS DEL TOBILLO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HRS POR 4 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR EN AREA DE DOLOR	1	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	1	AMP	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones						
--						

Indicaciones

1.KETOPROFENO IM AHORA

2.ALTA CON MEJORIA

EVENTO 148

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/12/01 08:21:09a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/12/01 08:21:09a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55313368	GRECE KELLY ARMELLA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 252 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INICIO DE ESTUDIO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE VIENE PARA INICIO DE ESTUDIO POR SOLICITUD POR ANTECEDENTES DE HIPOACUSIA AO POR LO CUAL CONSULTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H919	HIPOACUSIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOL ARINGOLOG IA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HIPOACUSIA AO POR LO CUAL SE REMITE A SU ESPECIALIDAD PARA CONCEPTO MEDICO POR PART E DE MEDICINA LABORAL
AUDIOMETR IA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HIPOACUSIA OD POR LO CUAL SE ORDENA AUDIOMETRIA + 3 LOGOS
SALUD OCUPACION AL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HIPOACUSIA AO POR LO CUAL SE REMITE A SU ESPECIALIDAD PARA CONCEPTO MEDICO Y PERFIL OCUPACIONAL POR PARTE DE MEDICINA LABORAL

EVENTO 149

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/12/02 10:31:03a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/12/02 10:31:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32763964	KATTY CECILIA LICERO PACHECO	AUDIOLOGIA	FONOAUDIOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRIMERA DE TRES AUDIOMETRIAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AUDIOMETRIA TONAL HIPOACUSIA SENSONEURAL MODERADA EN OIDO DERECHO Y LEVE A MODERADA EN OIDO IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 253 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL	IMPRESION	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 150

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/12/05 09:31:11a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/12/05 09:31:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32763964	KATTY CECILIA LICERO PACHECO	AUDIOLOGIA	FONOAUDIOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUNDA DE TRES AUDIOMETRIAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AUDIOMETRIA TONAL HIPOACUSIA SENSONUERAL MODERADA EN OIDO DERECHO Y LEVE EN OIDO IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL	IMPRESION	--	--

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/12/06 09:11:58a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/12/06 09:11:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32763964	KATTY CECILIA LICERO PACHECO	AUDIOLOGIA	FONOAUDIOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERCERA DE TRES AUDIOMETRIAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AUDIOMETRIA TONAL HIPOACUSIA SENSONUERAL MODERADA EN OIDO DERECHO Y LEVE EN OIDO IZQUIERDO  
LOGOAUDIOMETRIA DISCRIMINA EL LENGUAJE AL 100% A 80DB E OIDO DERECHO Y 70DB EN OIDO IZQUIERDO

ANAMNESIS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 254 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

OTRA

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 152

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/12/07 09:45:27a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/12/07 09:45:27a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32763964	KATTY CECILIA LICERO PACHECO	AUDIOLOGIA	FONOAUDIOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

AUDIOMETRIA POR MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AUDIOMETRIA TONAL HIPOACUSIA SENSONUERAL MODERADA EN OIDO DERECHO Y LEVE EN OIDO IZQUIERDO  
LOGOAUDIOMETRIA DISCRIMINA EL LENGUAJE AL 100% A 80DB E OIDO DERECHO Y 70DB EN OIDO IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

OTRA

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 153

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/12/15 02:21:11p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/12/15 02:21:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO


TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72196404	ALEXANDER JOSE PATERNINA DE LA HOZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RNM DE HOMBRO MUESTRA CAMBIOS SUGESTIVOS DE TENDINITIS DEL SUPARPINOSO , NO TRAE LQECTURA SE SUGIERE QUE LA PROXIMA CONSULTA DEBE VENIR CON LA LECTURA  
ESTA PENDIENT REALIZRSE TERAPIAS FISCAS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 255 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

SE DA CITA Y ANTINFALATORIOS

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M751	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CXONTROL 1 ME S

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 CDA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	--
CONROL 1 MES	

EVENTO 154

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/12/21 04:04:09p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN-TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/12/21 04:04:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8640736	ORLANDO JOSE VARGAS SARMIENTO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASC 32 AQOS DE EDAD  
PLAN QX DE CX DE CORNETES  
HTA CRONICA/  
NO ANGOR NI FALLO DE BOMBA

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

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	130	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Índice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO IY A 45 G
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--


Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
--------------	------	-----------------	-------------------------------

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.		CITA CON RESULTADOS		

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden		PROCED. DIAGNOSTICOS	
No. Orden	1612008607	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	895100	Cantidad:	1
Descripción:	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Tipo de Orden		IMAGENES	
No. Orden	1612021528	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	871121	Cantidad:	1
Descripción:	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Tipo de Orden		LABORATORIO	
No. Orden	1612081696	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	902045	Cantidad:	1
Descripción:	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	902049	Cantidad:	1
Descripción:	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	902210	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903825	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903841	Cantidad:	1
Descripción:	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 258 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Indicaciones

ORDENO ESTUDIOS  
POSTERIORMENTE ESTABLECERE RIESGO QUIRURGICO/

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/12/27 04:39:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/12/27 04:39:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8724233	JORGE DE JESUS TALGIER MUÑOZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONCEPTO MEDICO LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONCEPTO MEDICO LABORAL

ANTECEDENTE Y PATOLGIA A EVALUAR:

PERTENECIO GRUPO SIPOL 2005 AL 2007.

DISMINUCION DE LA AUDICION.  
ACUFENO  
VALORACION AUDITIVA

DIAGNOSTICO:  
AUDIOMETRIA TONAL.  
2016/12/02-05-06  
OD HIPOACUSIA SENSORINAUTRAL MODERADA.  
OI HIPOACUSIA SENSORINEURAL LEVE}

LOGOAUDIOMETRIA:  
2016/12/06  
OD DISCRIMINA EL 100 % A 80 DB.  
OI DISCRIMINA EL 100 % A 70 DB.  
DX HIPOACUSIA MODERADA QUE IMPRESIONA IRREVERSIBLE

CONDUCTA A SEGUIR  
CONTROL AUDITIVO PERIODICO  
PROTECCION AUDITIVA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas	
Peso	-- Kg.

Constantes Vitales	
Presión Arterial	
Posición	Sistólica Diastólica

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Talla -- Cms.

Perímetro Cefálico -- Cms.

Perímetro Torácico -- Cms.

Perímetro Abd o Cintura -- Cms.

Perímetro Cadera -- Cms.

Relación Cintura/Cadera -- Cms.

Superficie Corporal --

IMC ----

Sentado 130 70 mmHg.

Decúbito -- -- mmHg.

Presión Arterial Media 90 mmHg.

Frecuencia Cardiaca -- x.min

Frecuencia Respiratoria -- x.min

Presión de Pulso 60 mmHg.

Temperatura -- °C

Temperatura Rectal -- °C

Temperatura Ambiental -- °C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	SEPTUN CENTRAL, HIPERTROFIA DE CORNETES
OIDOS	INTEGROS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ANESTESIOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	VALORACION PREQUIRURGICA DX HIPERTROFIA DE CORNETES-

Indicaciones

ONCEPTO MEDICO LABORAL

ANTECEDENTE Y PATOLGIA A EVALUAR:

PERTENECIO GRUPO SIPOL 2005 AL 2007.

DISMINUCION DE LA AUDICION.

ACUFENO



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 260 de 707

### IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

### VALORACION AUDITIVA

#### DIAGNOSTICO:

AUDIOMETRIA TONAL.

2016/12/02-05-06

OD HIPOACUSIA SENSORINAUTRAL MODERADA.

OI HIPOACUSIA SENSORINEURAL LEVE}

#### LOGOAUDIOMETRIA:

2016/12/06

OD DISCRIMINA EL 100 % A 80 DB.

OI DISCRIMINA EL 100 % A 70 DB.

DX HIPOACUSIA MODERADA QUE IMPRESIONA IRREVERSIBLE

#### CONDUCTA A SEGUIR

CONTROL AUDITIVO PERIODICO

PROTECCION AUDITIVA

### RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

CERRADA

### EVENTO 156

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/05 10:49:30a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/01/05 10:49:30a.m.

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 32 AQOS DE EDAD CON DOLOR EN REGION DORSO-LUMBAR A LA PALPACION Y MOVIMIENTOS

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

### Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Diagnóstico Principal	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

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

DESCRIPCIÓN:	COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES
COMPLICACIONES:	--

EVENTO 157

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/10 10:34:23a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/01/10 10:34:23a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 32 AQOS DE EDAD CON DOLOR EN REGION DORSO-LUMBAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Diagnóstico Principal	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

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

DESCRIPCIÓN:
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES
COMPLICACIONES:
--

EVENTO 158

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/12 10:58:26a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/01/12 10:58:26a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 32 AQOS DE EDAD CON DOLOR EN REGION DORSO-LUMBAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 263 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Diagnóstico Principal	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 159

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/14 10:13:11a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/01/14 10:13:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 32 AQOS DE EDAD CON DOLOR EN REGION DORSO-LUMBAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 264 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad1

Diagnóstico PrincipalLUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICO

FinalidadSIN INFORMACION

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
LaboratorioNo  
PatologíaNo  
OtroNo

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

---

EVENTO 160

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/16 08:47:22a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/01/16 08:47:22a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 32 AQOS DE EDAD CON DOLOR EN REGION DORSO-LUMBAR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 265 de 707</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
<b>Diagnóstico Principal</b>	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	
<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Diagnóstico Complicación</b>	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
<b>DESCRIPCIÓN:</b>		
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES		
<b>COMPLICACIONES:</b>		
--		

EVENTO 161

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/17 04:40:51p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/01/17 04:40:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR POR HIPERTENSION ARTERIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONTROL DE ENDOTELIO PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL, CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SIN COMPLICACIONES DURANTE LAS ULTIMAS SEMANAS, NIEGA ESTANCIA EN URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION, CAMINATAS DIARIAS

RxS: NORMAL

MEDICAMENTOS:

LOSARTAN 50 MG X2

ASA 100 MG X1

AMLODIPINO 5 MG X1

ATORVASTATINA 20 MG X1

FACTORES DE RIESGO: SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALZAN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES, CON SUS RECOMENDACIONES DE COMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSISN ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.

REVISION POR SISTEMAS

NORMAL

RECOMENDACIONES:

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

SE HACEN RECOMENDACIONES SOBRE LOS CAMBIOS TERAPEUTICOS DEL ESTILO DE VIDA (ALIMENTACISN Y EJERCICIO), SE REGISTRA EDUCACISN SOBRE LA IMPORTANCIA DEL REDUCIR LA TENSISN ARTERIAL, PUNTUALIZANDO AL PACIENTE EN LAS COSAS QUE DEPENDEN DE IL PARA REDUCIR LA PRESISN ARTERIAL Y EL RIESGO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES Y SE ADVIERTE AL PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

ANALISIS:  
DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE DURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPEUTICA INSTAURADA, MANTIENE CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS POR LO TANTO NO SE MODIFICA EL TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA BAJA EN HARINAS Y AZUCAR, EJERCICIOS DIARIOS Y CITA CONTROL POR PROGRAMA

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	93	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,18		
IMC	SOBREPESO	27,4692	

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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


Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADNEOAPTIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR PRESNETE ENA CP
ABDOMEN	BLANDO NO DOLROSO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 267 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA CONTROL 12/JUNIO/2017 4:00 PM HIPERTENSION RIESGO BAJO

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1701060849	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903816	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903818	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL TOTAL		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903825	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903841	Cantidad:	1
Descripción:	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903868	Cantidad:	1
Descripción:	TRIGLICERIDOS +		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CONTINUAR MDM DURANTE 4 MESES TEL: 3045982386  
MEDICAMENTOS:  
LOSARTAN 50 MG X2  
ASA 100 MG X1

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 268 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias
AMLODIPINO 5 MG X1 ATORVASTATINA 20 MG X1  CONTROL MDM : 1.- 17/MARZO/2017 2.- 17/MAYO/2017 CITA CONTROL 12/JUNIO/2017 4:00 PM						

EVENTO 162						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/01/19 10:20:37a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2017/01/19 10:20:37a.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL POR FISIOTERAPIA

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**


PACIENTE CON DOLOR EN REGION DORSO-LUMBAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

**Conductas - Procedimientos**

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	CERVICALGIA		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	-- Laboratorio No Patología No Otro No
		Tipo de Anestesia	NINGUNA
<b>DESCRIPCIÓN:</b> COMPRESA FRIA, COMPRESA HUEMDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES			

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 269 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

COMPLICACIONES:

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/23 01:10:09p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DE ATENCIÓN
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/01/23 01:10:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DOLOR EN REGION DORSO-LUMBAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 270 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
--						

EVENTO 164

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/25 08:35:24a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/01/25 08:35:24a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

LIQUEN PLANO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PERISITNE MACUAL SPIGMENTADA EN MENTON ZOAN D ELA BARBA Y REGION PREAURICULAR IZQUIERDO UN POCO MAS CLARA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L430	LIQUEN PLANO HIPERTROFICO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOL OGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 2 MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA	CREMA/20-APLICACION	CADA NOCHE EN LESIOPEN S X 1 MES,SUSOWNDER 1 SEMANA Y REPETIR	2	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
RETINOICO ACIDO + HIDROQUINONA 0.05 +(2-5)% CREMA	CREMA/15-APLICACION	CADA NPCHEN MANCHAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 165

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/26 12:04:55p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 271 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/01/26 12:04:55p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DOLOR EN REGION DORSO-LUMBAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 166						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/01/30 11:06:17a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/01/30 11:06:17a.m.						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 272 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DOLOR EN REGION DORSO-LUMBAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
DESCRIPCIÓN:		
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES		
COMPLICACIONES:		
--		

EVENTO 167					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/02 12:57:27p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/02/02 12:57:27p.m.					
INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CEDULA CIUD.		8640736	ORLANDO JOSE VARGAS SARMIENTO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASC 32 AQOS DE EDAD  
PLAN QX DE CX DE CORNETES  
HTA CRONICA/  
EKG REPOLARIZACION PRECOZ ANTEROSEPTAL-  
NO ANGOR NI FALLO DE BOMBA

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

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		84	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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


Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO IY A 45 G
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 274 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
PULMON	NORMAL					
ABDOMEN	NORMAL					
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMAS					
NEUROLOGICO	NORMAL					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CON RESULTADOS

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	PROCED. DIAGNOSTICOS		
No. Orden	1702001092	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	881234	Cantidad:	1
Descripción:	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR		
Datos Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

Indicaciones

ORDENO ECOCARDIOGRAMA DOPPLER4 COLOR POSTERIORMENTE ESTABLECERE RIESGO QX
---

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	--
----------------------	----

EVENTO 168

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/03 02:38:06p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/02/03 02:38:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72196404	ALEXANDER JOSE PATERNINA DE LA HOZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DORSALGIA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 275 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DORSALGIA Y LUMBAGO CRONICO EN UNION DORSO LUMBAR , UTILIZANDO FAJA  
CITA 1 MES  
\*TERAPIAS EN REGION DORSOLUMNBAR  
SEORDNA AINES

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL 1 ME S
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	TERAPIAS EN CLS , COLUMNA DORSAL , CERVICAL MSSS DX DOSRSOLUMBAGO STC DOLOR EN MIEMBROS

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	PROCED. DIAGNOSTICOS		
No. Orden	1702001750	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	891508	Cantidad:	2
Descripción:	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS) +		
Datos Clínicos de Importancia:	EN MIEMBROS SUPERIORES DX DOLOR EN MIEMBRO SINDROME DE TUNEL DEL CARPO BILATERAL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	930860	Cantidad:	2
Descripción:	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)		
Datos Clínicos de Importancia:	EN MIEMBROS SUPERIORES DX DOLOR EN MIEMBRO SINDROME DE TUNEL DEL CARPO BILATERAL		
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	1 AMPOLA IM DIA DE POR MEDIO	3	NO.REQ. AUT.



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 276 de 707

DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	1 DIA DE POR MEDIO	2	NO.REQ. AUT.
COMPLEJO B TABLETA	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
TIZANIDINA 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DOEMIER	30	NO.REQ. AUT.

CONTROL, 1 MES

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/09 10:10:15p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8486282	FEDERICO XAVIER TORRES MAURY	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

TENGO MDOLOR DE CABEZA

CUADRO CLINICO DE APROX 24 HORAS D EEVOLYIUION CARCATAERIZADO POR PRESENTAR FIEBRE NO CUAMNTIFICADA ACOMPAQADA DE  
DOISFAGIA  
PATR NIEGA  
ALERG NIEGA

\*\*SIN INFORMACION

## ENFERMEDAD GENERAL


—

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--

**CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA**

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Vía Administración	Días Acumulados
DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION PARENTERAL 2G/5ML	1	G	24	1	ORAL	0
<b>Observaciones</b> APLICAR IV LENTO Y DILUDO						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	24	2	ORAL	0
<b>Observaciones</b> APLICAR IM						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 277 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 169						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/02/09 10:10:15p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/02/09 11:17:41p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8486282	FEDERICO XAVIER TORRES MAURY	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA
--

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 6 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
TIZANIDINA 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 170						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/02/13 02:26:37p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/02/13 02:26:37p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32639392	ROSA TERESA BARVO MANOTAS	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA	
32 AQOS CONTROL ACTIVO CONSULTA POR DISTENCION ABDOMINAL . FLATULENCIA FETIDA, DOLRO EN HIPOGASTRIO	

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL
-------------------------------

95 KGRS ABDOMEN BLNADO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS.-

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 278 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K30X	DISPEPSIA	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
GASTROEN TEROLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL EN 8 SEMANAS DISTENCION ABDOMINAL FLATULENCIA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SECNIDAZOL 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 ENCIMA DEL ALMUERZO X 2 DIAS	4	NO.REQ. AUT.
ALBENDAZOLE 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 X DIA POR DOS DIAS CON LA CENA INICIAR DESPUES DE TERMINAR DE TOMAR EL SECNIDAZOL	2	NO.REQ. AUT.
TRIMEBUTINA TAB X 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DESPUES DE ALMUERZO	30	NO.REQ. AUT.
PSYLLIUM MUCILAGO 40-90 %	GRANULADO/1-SOBRE	TOMAR 1 SOBRE DILUIDO EN AGUA CADA 24 7PM POR ESTREQUIMIENTO	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 171

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/21 12:20:03p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/02/21 12:20:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22447908	RUTH BIBIANA ALVAREZ CLOPATOFKY	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE HACE ENTREGA DE PROGRAMACION DE CITAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DORSALGIA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M548	OTRAS DORSALGIAS	IMPRESION	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI				
Diagnóstico Principal	OTRAS DORSALGIAS					
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO					
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO					
Finalidad	SIN INFORMACION					

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

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 172

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/02 05:19:47p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/02 05:19:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72196404	ALEXANDER JOSE PATERNINA DE LA HOZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

STC BILATERAL LEVE POR RESULTADO DE ELECTROMIOGRAFIA Y NEUROCOCONDUCCION SE ORDEA AINES , DEBE REALIZAR LAS TERAPIAS EN MSS

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 280 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 1 MES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
GABAPENTIN 400mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 AL DI	30	NO.REQ. AUT.
COMPLEJO B TABLETA	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

CONROL,

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/03 08:10:11a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/03 08:10:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

LIQUEN PLANO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE VIEN E A CONORL CON PIGMENTACIONE EN POMULSO Y EN ZONA DEL LA BARBA CONA LGIUNA S ZONA S MA S CLARAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	MACULAS PIGMENTADAS EN POMULOS Y EN MENTON CUELLO LADO IZQUIERDO CON ALGUNAS MA S CLARAS

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 281 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	L439	LIQUEN PLANO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--	

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 2MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA	CREMA/20-APLICACION	CAD A NOCHE EN LESIONES X 1 MES,SUSPENDER 1 SEMANA Y REPETIR	2	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
RETINOICO ACIDO + HIDROQUINONA 0.05 +(2-5)% CREMA	CREMA/15-APLICACION	NOCHE X MEDIO EN CARA NO PLIEGUES	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 174

<b>FECHA CONSULTA</b> 2017/03/03 11:46:30a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLANTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/03 11:46:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

<b>TIPO IDENTIFICACION</b>	<b>Nro. IDENTIFICACION</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>SUBESPECIALIDAD</b>
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISOETRAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 32 AQOS DE EDAD CON DOLOR DORSOLUMBAR A LA PALPACION Y MOVIMIENTOS

ANAMNESIS

<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 282 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
<b>Diagnóstico Principal</b>	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	
<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Diagnóstico Complicación</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Finalidad</b>	SIN INFORMACION	
<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**  
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASJAE SEDATIVO Y ESTIRAMIENTOS

**COMPLICACIONES:**  
--

EVENTO 175

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/06 11:33:05a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/06 11:33:05a.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA


ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 32 AQOS DE EDAD CON DOLOR DORSOLUMBAR

<b>ANAMNESIS</b>	
<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M659	SINOVITIS Y TENOSINOVITIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 283 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
<b>Diagnóstico Principal</b>	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	
<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Diagnóstico Complicación</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Finalidad</b>	SIN INFORMACION	
<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**  
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

**COMPLICACIONES:**  
--

EVENTO 176

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/09 01:39:47p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/09 01:39:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON DOLOR DORSOLUMBAR

<b>ANAMNESIS</b>	
<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 284 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal

DORSALGIA NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

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

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUEMDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 177

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/13 09:52:25a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/13 09:52:25a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1140828784	MARIA FERNANDA CHARRIS NIEBLES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" INICIO DE ESTUDIO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


PACIENTE QUE ACUDE A INICIO DE ESTUDIO POR SOLICITUD PROPIA MEDIANTE OPFICIO RADICADO E-2017-00103, REFIRIENDO ANTECEDENTE DE 1. SINDROME DE TUNEL CARPIANO 2. LIQUEN PLANO, LAS ANTERIORES PATOLOGIAS, SOPORTADAS EN HISTORIA CLINICA INSTITUCIONAL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas	Constantes Vitales									
<div>Peso-- Kg.</div> <div>Talla-- Cms.</div> <div>Perímetro Cefálico-- Cms.</div>	<div>Presión Arterial</div> <table><tr><td>Posición</td><td>Sistólica</td><td>Diastólica</td></tr><tr><td>Sentado</td><td>120</td><td>80 mmHg.</td></tr><tr><td>Decúbito</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr></table>	Posición	Sistólica	Diastólica	Sentado	120	80 mmHg.	Decúbito	--	-- mmHg.
Posición	Sistólica	Diastólica								
Sentado	120	80 mmHg.								
Decúbito	--	-- mmHg.								

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 285 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	82	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	17	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	40	mmHg.
Superficie Corporal	--		Temperatura	--	°C
IMC	----	----	Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	--
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	--
Estado de Conciencia	--

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	MACULAS PIGMENTADAS EN POMULO IZQUIERDO, MENTON, CUELLO Y REGION AURICULAR IPSILATERAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G560	SINDROME DEL TUNEL CARIANO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	L439	LIQUEN PLANO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE LIQUEN PLANO POR LO CUAL SE REMITE A SU ESPECIALIDAD PARA CONCEPTO MEDICO POR PARTE DE MEDICINA LABORAL
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE SX TUNERL CARIANO POR LO CUAL SE REMITE A SU ESPECIALIDAD PARA CONCEPTO MEDICO POR PARTE DE MEDICINA LABORAL

EVENTO 178

<b>FECHA CONSULTA</b> 2017/03/13 12:06:32p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLANTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 286 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL POR FISIOTERAPIA

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE MASCULINO CON DOLOR DORSOLUMBAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

**Conductas - Procedimientos**

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	DORSALGIA NO ESPECIFICADA		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>	
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA	


**DESCRIPCIÓN:**

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

**COMPLICACIONES:**

--

EVENTO 179						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/03/15 02:03:30p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/15 02:03:30p.m.						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 287 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
INFORMACION DEL MEDICO						
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	1140828784	MARIA FERNANDA CHARRIS NIEBLES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A CITA DE INICIO DE ESTUDIO, SE CIERRA HISTORIA A LAS 14:08 CLINICA DESPUES DE MULTIPLES LLAMADOS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 180

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 02:21:27p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/16 02:21:27p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


PACIENTE MASCULINO CON DOLOR DORSOLUMBAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento	
Cantidad	1
Diagnóstico Principal	DORSALGIA NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 288 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias
Diagnóstico Complicación		SIN DIAGNOSTICO				
Finalidad		SIN INFORMACION				
Lugar Realización		Material Enviado		Tipo de Anestesia		
Consultorio		-- Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA		
DESCRIPCIÓN:						
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUEMDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOEMNDACIONES						
COMPLICACIONES:						
--						

EVENTO 181

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/17 07:35:17a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/17 07:35:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONCEPTO LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 32 AQOS D E EDAD PRESENT HACE 2 AQSO LEISONE SPIGMENTADAS EN MENOTN PARTE CDE CUELLO Y MAXIALR INFWROR IZQUIERDO MULTITRATADO CON CORTICOIDES ACLARANTES Y PROTECCION SOALR EN CONTROL POR EL SERVICIO EN LA ACTULIDAD. VIENE PARA UN CONCEPTO LABORAL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	
Examen Físico - Valoración	

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	MAUCAL S PIGMENTADAS EN MENON LADO IZQUIERDO MAS CLARAS QUE LA S DE EL CUELLO Y MAXIALR INFWRIRO LADO IZQUIERDO UNA EN POMULO IZQUIERDO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L439	LIQUEN PLANO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
--------------	------	-----------------	-------------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 289 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
DERMATOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.		CITA 2MESES		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA	CREMA/10-APLICACION	CADA NOCHE EN LESIONES SX 1 MES,SUSPENDER 1 SEMANA Y REPETIR	2	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
RETINOICO ACIDO + HIDROQUINONA 0.05 +(2-5)% CREMA	CREMA/15-APLICACION	CADA NOCH EN MANCHAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

HOJA DE CONCEPTO LABORAL DERMATOLOGIA

PACIENTE DE 32 AQOS DE EDAD PRESENTA HACE 2 AQOS LESIONES PIGMENTADAS EN MENTON PARTE DE CUELLO, MAXILAR INFERIOR IZQUIERDO MULTITRATADO CON CORTICOIDES ACLARANTES Y PROTECCION SOLAR EN CONTROL POR EL SERVICIO EXAMEN FISICO SE OBSERVAN MACULAS MAS CLARAS EN MENTON CON PERSISTEN EN CUELO MAXILAR INFERIOR Y POMULO IZQUIERDO

DX LIQUEN PLANO

- TTO. - FUROATO DE MOMETASONA 0.1% CADA NOCH EN LESIONES X 1 MES, SUSPENDER 1 SEMANA Y REPETIR
- ACIDO ASCORBICO 500MG 1 DIARIA
  - HIDROQUINONA - A RETINOICO CADA NOCHE EN LESIONES
  - PROTECCION SOALR 7 AM Y 11:30 AM PIEL EXPUESTA
  - CONTORL 2 MESES

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

HOJA D E CONCEPTO LABORAL

EVENTO 182

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/17 01:26:51p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/17 01:26:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 290 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON DOLOR DORSOLUMBAR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

DORSALGIA NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO , RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 183

FECHA CONSULTA

2017/03/21 09:50:15a.m.

No. HC FISICA

72333421 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

SOLEDAD(ATLANTICO)

ESP

ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/21 09:50:15a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

22732648

NOMBRES Y APELLIDOS

GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM

ANAMNESIS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 291 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

**Finalidad de la consulta** ALTERACIONES DEL ADULTO

**Causa Externa** ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	60	NO.REQ. AUT.
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	60	NO.REQ. AUT.

**Observaciones**  
REFORMULACION PLAN CONTIGENCIA RESERVA MDM / CITA CONTROL 17/06/2017 4:00 PM / SGTE ENTREGA 17/05/2017 / TTO X 2 MESES

EVENTO 184

<b>FECHA CONSULTA</b> 2017/03/21 01:10:11p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/21 01:10:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 1042445551	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> STEFANIA GAMERO CHARRIS	<b>ESPECIALIDAD</b> REHABILITACION	<b>SUBESPECIALIDAD</b> FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA
--	--	---	---------------------------------------	---

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON DOLOR DORSOLUMBAR

ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta** \*\*SIN INFORMACION


**Causa Externa** ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 292 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
<b>Diagnóstico Principal</b>	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	
<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Diagnóstico Complicación</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Finalidad</b>	SIN INFORMACION	
<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	
Consultorio	Laboratorio No Patología No Otro No	
	<b>Tipo de Anestesia</b>	
	NINGUNA	

**DESCRIPCIÓN:**  
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

**COMPLICACIONES:**  
--

EVENTO 185

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/24 12:51:22p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/24 12:51:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON DOLOR DORSOLUMBAR

<b>ANAMNESIS</b>	
<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 293 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
<b>Diagnóstico Principal</b>	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	
<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Diagnóstico Complicación</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Finalidad</b>	SIN INFORMACION	

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**

CMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

**COMPLICACIONES:**

--

EVENTO 186

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/28 09:57:54a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/28 09:57:54a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON DOLOR DORSOLUMBAR

<b>ANAMNESIS</b>	
<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 294 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal

DORSALGIA NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 187

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/30 01:58:39p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/30 01:58:39p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72196404	ALEXANDER JOSE PATERNINA DE LA HOZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ACUDE A CONCEPTO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONCEPTO ORTOPEDICO PARA JML

ANTECEDENTE DE STC LEVE A MODERADO POR ELECROMIOGRAFIA Y CLINICA EN MANEJO CONSERVADOR , ACTUALMENTE AL EXAMEN FISICO , TINEL OSTIVO , FANEL POSTIVO , MOVILIDAD COMPLETA EN MANOS Y MUQUECAS ACTUALMENTE NO TIENESECUELS DE TIPO FUNCIONAL , SOLOR PERSITENCIA DE DOLOR . ADEMAS DE LO ANTERIOR EL PACIENTE ACUDE A CONSULTA POR DOLOR LUMBAR Y EN HOMBRO DERECHO TRAE RESONANCIA DE HOMBRO DERECHO DE NOVIEMBRE DE 2016 QUE REPORTA RUPTURA PARIAL DELSUPARAESPINOSOS SE ORDENA TERAPIAS EN HOMBRO , AINES , CITA 1 MES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

OTRA

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 295 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 1 MES
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	10' SEONE S EN HOMBRO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO COLESTIRAMINA 75 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 ACDA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
COMPLEJO B TABLETA	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
GABAPENTIN 400mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 AL DORMIR	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CONCEPTO ORTOPEDICO PARA JML

ANTECEDENTE DE STC LEVE A MODERADO BILATERAL POR ELECROMIOGRAFIA Y CLINICA EN MANEJO CONSERVADOR , ACTUALMENTE AL EXAMEN FISICO , TINEL POSTIVO , FANEL POSTIVO , MOVILIDAD COMPLETA EN MANOS Y MUQUECAS

ACTUALME NTE NO TIENE SECUELAS DE TIPO FUNCIONAL EN MIEMBROS SUPERIORES , SOLOR PERSITENCIA DE DOLOR Y PARESTESIAS OCASIONALES EN NMANOS .

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

CITYA 1 MEWS

EVENTO 188

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/30 04:15:55p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/30 04:15:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32852578	ISLIA GREGORIA CASTRO OJEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE CLINICA DE FRACTURAS DR OSCAR ROBLES MEDICO GENERAL RM 1001941036 INCAPACIDAD 8 DIAS TOTAL DESDE 29/03/17 HASTA 05/04/17 ESGUINCE HOMBRO IZQUIERDO


APORTA INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA 29/03/17

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

FECHA DEL ACCIDENTE 28/03/17

PTE MANIFIESTA ESTAR CONDUCIENDO MOTO PARTICUALR PARA SU TRASLADO PERSONAL NO TIENE EL CABESTRILLO COLOCADO.

CITA CON ORTOPEDIA 17/04/17

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 296 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

AL EXAMEN LIMITACION PARCIAL A LA ELEVACION DE HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S434	ESGUINCES Y DESGARROS DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad		Prorroga	No
Incapacidad Laboral		Días Acumulado	--
		Número de Incapacidad	1703019555
		Diagnóstico	ESGUINCES Y DESGARROS DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	7	Fecha inicia	2017/03/30	Fecha final	2017/04/05
Causa Externa	OTRA	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	MEBAR				
Procedimiento	--				
Observaciones	TRANSCRIPCION DE CLINICA DE FRACTURAS DR OSCAR ROBLES MEDICO GENERAL RM 1001941036 INCAPACIDAD 8 DIAS TOTAL DESDE 29/03/17 HASTA 05/04/17 ESGUINCE HOMBRO IZQUIERDO APORTA INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA 29/03/17				
Dirección / Tel.	--				

EVENTO 189					
------------	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/31 11:52:55a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	2017/03/31 11:52:55a.m.
---	-------------------------


INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA	
CONTROL POR FISIOTERAPIA	

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL	
PACIENTE MASCULINO CON DOLOR DORSOLUMBAR	

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS	
--------------	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 297 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

**COMPLICACIONES:**

--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 190

<b>FECHA CONSULTA</b>	<b>TIPO CONSULTA</b>	<b>ORIGEN CONSULTA</b>	<b>AMBITO</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>ESP</b>
2017/04/06 07:27:50a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
<b>No. HC FISICA</b>					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/04/06 07:27:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b>	<b>Nro. IDENTIFICACION</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>SUBESPECIALIDAD</b>
CEDULA CIUD.	8640736	ORLANDO JOSE VARGAS SARMIENTO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASC 32 AQOS DE EDAD  
PLAN QX DE CX DE CORNETES  
HTA CRONICA/LOS 50X2 AML 5X2  
NEFROPATIA HIPERTENSIVA CONTROL NEFROLOGIA  
EKG REPOLARIZACION PRECOZ ANTEROSEPTAL-  
ECOCARDIOGRAMA VI TAMAQO Y FUNCION SISTOLICA NORMAL/14 3 17

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

RX TORAX NO PATOLOGICA  
LABS CREA 1,37 GLIC 88,3 HB 16,3 PLAQ 243000 PT 12,8C13 SEG PTT 28,9C33 SEG/31 1 17  
NO ANGOR NI FALLO DE BOMBA

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

Examen Físico

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

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

Examen Físico - Valoración

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


Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO IY A 45 G
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	NORMAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 299 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CON RESULTADOS

Indicaciones

ESPERO VALORACION POR NEFROLOGIA PARA ESTABLECER RIESGO QUIRURGICO-

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 191					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/17 09:38:11a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/04/17 09:38:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	42272895	YANELIS MARIA SANCHEZ GUERRERO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE SE LE ENTREGA PROGRAMACION DE TERAPIA FISICA


ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 300 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
<b>Diagnóstico Principal</b>	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	
<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Diagnóstico Complicación</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Finalidad</b>	SIN INFORMACION	
<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**

PACIENTE SE LE ENTREGA PROGRAMACION DE TERAPIA FISICA

**COMPLICACIONES:**

--

EVENTO 192

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/28 01:14:05p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/04/28 01:14:05p.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63553441	ERIKA INES MENDEZ RODRIGUEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A SESION DE TERAPIA FISICA

<b>ANAMNESIS</b>	
<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

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

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/03 03:14:26p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/03 03:14:26p.m.					

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div><b>HISTORIA CLÍNICA</b></div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 301 de 707
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CEDULA CIUD.		63553441	ERIKA INES MENDEZ RODRIGUEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INICIA SESIONES DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RECIBO PACIENTE GENERO MASCULINO DE 32 AQOS DE EDAD CON ORDEN MEDICA DE TUNEL CARPIANO ESPECIFICANDO LAS TERAPIAS EN HOMBRO, PACIENTE QUE QUE REFIERE HABERSE REALIZADO UNA RESONANCIA MAGNETICA PARTICULAR QUE EVIDENCIA UNA TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSO, QUISTE OSEO SUBCONDRA A NIVEL DE LA GLENOIDES DE ETIOLOGIA INDETERMINADA, REFIERE DOLOR DE 7/10 SEGUN EVA AL MOVIMIENTO DE FLEXION DE HOMBRO (DERECHO)

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M679	TRASTORNO SINOVIAL Y TENDINOSO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	TRASTORNO SINOVIAL Y TENDINOSO NO ESPECIFICADO		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia	
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA	


DESCRIPCIÓN:

COMPRESA HUMEDO CALIENTE, COMPRESA FRIA, MASAJE TERAPEUTICO, MOVILIZACIONES PASIVAS, ESTIRAMIENTOS SOSTENIDOS, EJERCICIOS ACTIVOS, RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

---

EVENTO 194						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/05/05 04:39:43p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DE ATENCION	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/05 04:39:43p.m.						
INFORMACION DEL MEDICO						



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 302 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63553441	ERIKA INES MENDEZ RODRIGUEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNO SINOVIAL Y TENDINOSO IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M679	TRASTORNO SINOVIAL Y TENDINOSO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Diagnóstico Principal	TRASTORNO SINOVIAL Y TENDINOSO NO ESPECIFICADO	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, ULTRASONIDO, MASAJE TERAPEUTICO, MOVILIZACIONES PASIVAS, ESTIRAMIENTOS SOSTENIDOS, RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 195

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/09 04:53:20p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/09 04:53:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
---------------------	---------------------	---------------------	--------------	-----------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 303 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CEDULA CIUD.		63553441	ERIKA INES MENDEZ RODRIGUEZ	REHABILITACION		FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO A SESION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/10 05:42:42p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/10 05:42:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8507198	FRANCISCO JAVIER PEÑALOZA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME GOLPIE LA RODILLA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR EN RODILLA DERECHA LUEGO DE RECIBIR CONTUCION POR CAIDA MOTIVO POR LO QUE CONSULTA

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Presión Arterial

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

Constantes Vitales


Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	100	77 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	84,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	17	x.min
Presión de Pulso	23	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 304 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

ACEPTABLE

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital

--

Pubarquia

--

Telarquia

--

**Observaciones**  
CCC:NORMOCEFALO PINRAL MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS  
TORAX:SIMETRICO EXPANSIBLE  
C/P:RSCSRs SIN SOPLO PULMONES CLAROS VENTILADOS  
ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIA  
EXT:EUTROFICAS SIN EDEMA  
SNC:SIDEFIT APARENTE

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

IMAGENES

No. Orden

1705011416

Prioridad:

URGENTE

Prestación:

873420

Cantidad:

1

Descripción:

RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +

Datos Clinicos de Importancia:

---

Prioridad:

URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	1	AMP	24	1	ORAL	0
Observaciones						
--						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA

2017/05/10 05:42:42p.m.

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

URGENCIAS

CIUDAD

SOLEDAD(ATLA NTICO)

ESP

ESPCO CLINICA DEATA


No. HC FISICA

72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/10 06:41:15p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8507198	FRANCISCO JAVIER PEÑALOZA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 305 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SALIDA CON RECOMEDACION

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE QUE SUFRE CONTUCION EN RODILLA DERECHA QUE LE COMPROMETE LA MARCHA S/S CITA PRIORITARIA CON ORTOPEdia POR CONSULTA EXTERNA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 8HORAS	20	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR CADA 8HORAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 196

<b>FECHA CONSULTA</b> 2017/05/10 05:42:42p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------


EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/10 06:51:48p.m.

<b>INFORMACION DEL MEDICO</b>				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 8507198	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> FRANCISCO JAVIER PEÑALOZA PEREZ	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	IMPRESION	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 306 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 197						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/05/11 04:55:48p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/11 04:55:48p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63553441	ERIKA INES MENDEZ RODRIGUEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO AISTE A SESION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 198						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/05/13 02:41:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/13 02:41:02p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63553441	ERIKA INES MENDEZ RODRIGUEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A SESION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 199						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/05/15 04:09:20p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/15 04:09:20p.m.
---

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 307 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	63553441	ERIKA INES MENDEZ RODRIGUEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL POR FISIOTERAPIA

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M679	TRASTORNO SINOVIAL Y TENDINOSO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

**Conductas - Procedimientos**

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	TRASTORNO SINOVIAL Y TENDINOSO NO ESPECIFICADO	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**

COMPRESA FRIA, MASAJE TERAPEUTICO, ULTRASONIDO, MOVILIZACIONES PASIVAS, ESTRIAMIENTOS SOSTENIDOS, HIGIENE POSTURAL, RECOMENDACIONES

**COMPLICACIONES:**

--

EVENTO 200						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/05/17 03:31:23p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/17 03:31:23p.m.						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 308 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
INFORMACION DEL MEDICO						
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS		ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO		REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

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

EVENTO 201

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/18 09:40:58a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/18 09:40:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8712698	LUIS ANTONINO PADILLA BARROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM /FORMULA DISPENSADA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIA	60	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIA	60	NO.REQ. AUT.
VALSARTAN 80 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 DIA	126	NO.REQ. AUT.
Observaciones				
REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM /FORMULA DISPENSADA				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 309 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 202						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/05/18 04:22:17p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/18 04:22:17p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72196404	ALEXANDER JOSE PATERNINA DE LA HOZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO Y RODILLA DERECHA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO REPROTA TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSO , QUISTE SUBCONRAL , SE ORDENA VALRACON POR JUNTA ORTOPEDICA YA QUE EL PACIENTE TIEEN OTRA RESONANCIA DE LA CAMPBELL QUE REPROTA DESGARRO PARCIAL DE MANGUITO ROTADOR Y DEBE CORRELACIONARSE CON UNA NUEVA TO,ADA EN TAMARA QUE REPROPTA TENDINOSISS DEL SUPRAESPINOSOS SIN RUPTURA  
PACXIENTE PERSISTE CON DOLOR EN HOMBRO SIUN LIMITACION FRANCA  
EN RODILLA REFIERE DOLOR EN POLO INFERIOR RPOTULA IZQUIERDA COMPATIBLE CON TENDINITS DEL ROTULIANO PARA LO CUAL SE ORDENA TERAPIAS, AINES Y CITA CONTROL  
SINB RESTRICCION DE LABORES

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	M751	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 1 MES
FISIOTERAP IA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	TERAPIAS EN RODILAS 10 SESIONES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO COLESTIRAMINA 75 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CDA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 310 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

CONTOL

EVENTO 203

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/19 01:09:40p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/19 01:09:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M679	TRASTORNO SINOVIAL Y TENDINOSO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	TRASTORNO SINOVIAL Y TENDINOSO NO ESPECIFICADO	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
--						

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 204

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/23 02:22:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/23 02:22:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 205

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/25 05:40:07p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/25 05:40:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32639392	ROSA TERESA BARVO MANOTAS	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

33 AQOS  
PATRULLERO.-  
CONTROL  
AP GSTRITIS SUPERFICIAL ANTRAL  
HIGADO GRASO  
CUADRO CLINICO DE DOLRO ABDOMINAL HACE 6 MESES EPISODICO , DOLOR EN HIPOOGASTRIO Y EHACIA FIDERECHA  
SENSACION DE LLENURA POSPRANDIAL REJRUGITACIONES ACIDAS

HABITOINTESTINAL IEGA ESTREQIMIENTO HECES NORMALES  
REFIERE QUE HACE UNOS DIAS PRESENTO EPISODIO DE SANGRADO  
RECIBIO ALBENDAZOL Y SECIDAZOL. NO LE ENTREGARON LA TRIMEBUTINA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TA 136 / 88  
PESO 91 ABDOMEN PERISTALSIS AUMENATDA

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
GASTROEN TEROLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL POR GASTROENETROLOGIA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden		LABORATORIO	
No. Orden	1705110112	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903866	Cantidad:	1
Descripción:	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *+		
Datos Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903867	Cantidad:	1
Descripción:	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +		
Datos Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
No. Orden	1705110123	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	901237	Cantidad:	1
Descripción:	UROCULTIVO [ANTIOTGRAMA MIC MANUAL]+ INCLUYE: RECUESTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMA-TIZADO		
Datos Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALGINATO DE SODIO (EXCIPIENTE) + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	TOMAR UNA CUCHARADA DESPUES DE LAS COMIDAS	2	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB EN AYUNAS.	28	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 313 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
ENZIMAS PANCREATICAS 25000 U.I.			TABLETAS/1-GRAGEA	TOMAR UNA TAB MEDIA HORAS ANTES DE ALMUERZO.	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 206
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/03 09:15:24a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/03 09:15:24a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72141053	LUIS ALFONSO PAEZ VARGAS	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

JUNTA QUIRURGICA DRES FERNANDEZ , BENAVIDES , PAEZ

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO CON RM QUE EVIDENCIA TENDINOSIS DE MANGUITO ROTADOR, NO EVIDENCIA DE RUPTURA TENDINOSA, QUISTE OSEO SIMPLET EN GLENOIDES NO SE CONSIDERA REQUIERA MANEJO CONSERVADOR CON TERAPIA FISICA , SE CORROBORA CONCEPTO DE MEDICO TRATANTE

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M751	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

JUNTA QUIRURGICA DRES FERNANDEZ , BENAVIDES , PAEZ

PACIENTE CON DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO CON RM QUE EVIDENCIA TENDINOSIS DE MANGUITO ROTADOR, NO EVIDENCIA DE RUPTURA TENDINOSA, QUISTE OSEO SIMPLET EN GLENOIDES NO SE CONSIDERA REQUIERA MANEJO CONSERV ADOR CON TERAPIA FISICA , SE CORROBORA CONCEPTO DE MEDICO TRATANTE

RESPUESTA INTERCONSULTA


Estado Interconsulta	CERRADA
----------------------	---------

EVENTO 207
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/08 09:24:37a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/08 09:24:37a.m.
---

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 314 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CEDULA CIUD.		42272895	YANELIS MARIA SANCHEZ GUERRERO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE SE LE ENTREGA PROGRAMACION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TENDINITIS ROTULIANA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	IMPRESION	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

TENDINITIS ROTULIANA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE SE LE ENTREGA PROGRAMACION DE TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 208

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/09 02:05:39p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/09 02:05:39p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 315 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 33 AQOS DE EDAD CON DX MEDICO DE TENDINITIS ROTULIANA EN RODILLA DERECHA, PRESENTA DOLOR A LA PALPACION Y AL ESFUERZO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	TENDINITIS ROTULIANA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:


COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES, EJERICICIOS ISOMETRRICOS CON BALON Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 209								
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP			
2017/06/12 03:50:14p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA			
No. HC FISICA								
72333421 PF 00								
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/12 03:50:14p.m.								

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 316 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 33 AQOS DE EDAD CON DX MEDICO DE TENDINITIS ROTULIANA EN RODILLA DERECHA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta\*\*SIN INFORMACION

Causa ExternaENFERMEDAD GENERAL

Programa--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico PrincipalTENDINITIS ROTULIANA

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICO

FinalidadSIN INFORMACION

Lugar RealizaciónConsultorio

Material Enviado--

LaboratorioNo  
PatologíaNo  
OtroNo

Tipo de AnestesiaNINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 210

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/12 04:38:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/12 04:38:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR POR HIPERTENSION ARTERIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONTROL DE ENDOTELIO PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL, CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, REFIERE QUE SIENTE BIEN, NIEGA ESTANCIA EN URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION, CAMINATAS DIARIAS.

AP: HIPERTENSION ARTERIAL

Rxs: NORMAL

MEDICAMENTOS:

LOSARTAN 50 MG X2

ASA 100 MG X1

AMLODIPINO 5 MG X1

ATORVASTATINA 20 MG X1

RESULTADOS DE LABORATORIOS (08/06/2017):

COLESTEROL TOTAL: 233 MG/DL

HDL: 65MG/DL

LDL: 138 MG/DL

CREATININA: 1.19 MG/DL

TRIGLICERIDOS: 148.2 MG/DL

GLUCOSA: 81.3 MG/DL

FACTORES DE RIESGO: SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALZAN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES, CON SUS RECOMENDACIONES DE COMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSIN ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DELRIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.

REVISION POR SISTEMAS

NORMAL

RECOMENDACIONES:

SE HACEN RECOMENDACIONES SOBRE LOS CAMBIOS TERAPIUTICOS DEL ESTILO DE VIDA (ALIMENTACISN Y EJERCICIO), SE REGISTRA EDUCACISN SOBRE LA IMPORTANCIA DEL REDUCIR LATENSISN ARTERIAL, PUNTUALIZANDO AL PACIENTE EN LAS COSAS QUE DEPENDEN DE IL PARA REDUCIR LA PRESISN ARTERIAL Y EL RIESGO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES Y SE ADVIERTE AL PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

ANALISIS:

DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE DURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPEUTICA INSTAURADA, CON LAS CIFRAS DE TENSIONALES NORMALES POR LO TANTO SE MANTIENE EL TRATAMIENTO,SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA BAJA EN HARINAS Y AZUCAR, EJERCICIOS DIARIOS, Y CITA CONTROL POR PROGRAMA

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	94	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,19		
IMC	SOBREPESO	27,7646	

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 318 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Miembro Inf. Izquierdo		--	--	mmHg	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADNEOAPTIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR PRESNETE ENA CP
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOROSO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA CONTROL 20/OCTUBRE/2017 4:00 PM HIPERTENSION ARTERIAL RIESGO BAJO

Indicaciones

CONTINUAR MDM DURANTE 3 MESES TEL: 3045982385

MEDICAMENTOS:

LOSARTAN 50 MG X2

ASA 100 MG X1

NIFEDIPINO 30 MG PROG X2

METROPOLOL 50 MG X2

ATORVASTATINA 20 MG X2

HCTZDA 25 MG X1

CITA MDM : 1.-18/JULIO/2017 2.- 18/SEPTIEMBRE/2017


C ITA CONTROL 20/OCTUBRE/2017 4:00 PM

EVENTO 211

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/15 03:48:31p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/15 03:48:31p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 319 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
			CHARRIS	FISICA		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON TENDINITIS ROTULIANA EN RODILLA DERECHA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

DOLOR EN ARTICULACION

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--


EVENTO 212

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/16 02:23:11p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/16 02:23:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 320 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON TENDINITIS ROTULIANA EN RODILLA DERECHA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

TENDINITIS ROTULIANA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 213

FECHA CONSULTA

2017/06/19 02:25:02p.m.

No. HC FISICA

72333421 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

SOLEDAD(ATLANTICO)

ESP

ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/19 02:25:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

72005787

NOMBRES Y APELLIDOS

JOHN JAIRO MUÑOZ PACHECO

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 321 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

HIPOACUSIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONUSLTA POR HIPAOCUSIA SI MJEORIACLNCIA PORLO CUAL CONUSLTA ELDI HOY

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

DIAGNOSTICOS

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

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOL ARINGOLOG IA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SE REMITE POR HIPOACUSIA VALORACION Y AMNEJO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRIMEBUTINA MALEATO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	UN ANTES DE ALMORZAL Y ANTESDE COEMR	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 214					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/20 03:16:57p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/20 03:16:57p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA


ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON TENDINITIS ROTULIANA EN RODILLA DERECHA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 322 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--	

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Diagnóstico Principal	TENDINITIS ROTULIANA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS ISOMETRICOS Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 215

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/22 03:37:24p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/22 03:37:24p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

**ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 323 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

EVENTO 216

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/23 01:56:46p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/23 01:56:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON TENDINITIS ROTULIANA EN RODILLA DERECHA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	TENDINITIS ROTULIANA		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		--	NINGUNA
		Laboratorio No	
		Patología No	
		Otro No	
<b>DESCRIPCIÓN:</b>			
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES			
<b>COMPLICACIONES:</b>			
--			

EVENTO 217

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/23 11:21:46p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

No. HC FISICA  
72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/23 11:21:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72263447	JORGE EDUARDO VIVARES SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE CABEZA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CC DE 24 HORAS PRESENTANDO CEFALEA DE MODERADA INTENSIDA DE PREDOMINIO FRONTAL SIN SIGNOS NEUROLÓGICOS .A AP HTA , ALERGIA NO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES MENOR DE 10 A?OS
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media 83,33 mmHg.  
Frecuencia Cardiaca 88 x.min  
Frecuencia Respiratoria 17 x.min  
Presión de Pulso 40 mmHg.  
Temperatura 37 °C  
Temperatura Rectal -- °C  
Temperatura Ambiental -- °C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 325 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CABEZA	NORMOCFALO					
CUELLO	SIN ADENOPATIA					
TORAX	SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAGES					
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO					
PULMON	CLAOR SVENTILAODS SIN RUIDOS AGREGADOS					
ABDOMEN	BALNDO NO MASA NO MEGALIA					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION PARENTERAL 2G/5ML	1	G	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	1	BOLSA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --						

Indicaciones

1-SSN 09% 100 CC AGOTEO MODERADO
2-DIPIRONA 2 GRAMOS EN LOS 100 CC SSN 09%
3-DEXAMETASONA 4 MG IM

EVENTO 217						
FECHA CONSULTA 2017/06/23 11:21:46p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA	
EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/24 12:03:04a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72263447	JORGE EDUARDO VIVARES SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PAICIENTE CON CON MEJORIA CLINICA PA 110/70 FC 88 FR 17

ANAMNESIS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 326 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

**Finalidad de la consulta** ALTERACIONES MENOR DE 10 A?OS

**Causa Externa** ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** --

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad	DIAGNOSTICO
Tipo de Incapacidad  Incapacidad General	Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1706015021 Diagnóstico CEFALEA

Datos de Incapacidad							
No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2017/06/24	Fecha final	2017/06/24		
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL			
Manejo	URGENCIAS						
Emp. Dependencia	--						
Procedimiento	--						
Observaciones	PACIENTE CON CRISIS MIGRAQOSA REPOSO						
Dirección / Tel.	--						

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB C / 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 218

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/12 08:57:36a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/07/12 08:57:36a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA


ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HIPERIGMENTACION MELANICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ACLARAMIENTO DE MANCHAS EN MENTON Y MAXILAR INFERIOR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 327 de 707</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	MACULA S PIGMENTADA S DIFUSAS EN MENTON Y CUELLOLADO IZQUIERDO MAS CLARAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L814	OTROS TIPOS DE HIPERPIGMENTACION MELANODERMICA	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOL OGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 2MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA	CREMA/10-APLICACION	CADA NOPCHE EN MANCHA S X 1 MES, SUSPENDER 1 SEMANA Y REPEATR	2	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
RETINOICO ACIDO + HIDROQUINONA 0.05 +(2-5)% CREMA	CREMA/15-APLICACION	OCHE POR MEDIO EN CARA NO PLIEGUES	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 219

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/23 07:20:18p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/07/23 07:20:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32583401	ELSY LIZETH CHARRIS CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DIARERA Y VOMITOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 2 DIAS DE EVOLUICON CARACTERIZADO POR DEPOSICIONES DIARREICAS SIN MOCO NI SANGRE ACOMPAQADO DE VOMITOS DE CONTENIO GASTRICO POR LO QUE CONSULTA  
AP: HIPERTENSION ARTERIAL MANEJADO CON LOSARTAN DE 50 MGCADA 12 HORAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		76,67	mmHg.
Frecuencia Cardiac		75	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
BOCA	SEMIHUMEDA
TORAX	SIMETRICO EXPANSIBLE
CORAZON	RSCSRs SIN SOPLOS
PULMON	CLAROS VENTILADOS SIN SGREGADOS MURMULLO VENTILADOS SINAGREGADOS MURMULLOVsICULAR PRESNETE
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALSIS POSITIVA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--
SI	R11X	NAUSEA Y VOMITO	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1707088871	Prioridad:	URGENTE
Prestación:	907002	Cantidad:	1
Descripción:	COPROLOGICO +		
Datos Clínicos de Importancia:	---		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 329 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Prioridad:		URGENTE				

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	1	AMP	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	500	ML	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1707009766	0	--
1707009766	1	OBSERVACION
1707009766	2	SSN 500 CC A GOTEOMODERADO
1707009766	3	RANITIDINA AMP 50 MG IV
1707009766	4	METOCLOPRAMIDA AMP IM
1707009766	5	COPROLOGICO
1707009766	6	CSV Y AC

EVENTO 219

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/23 07:20:18p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/07/23 08:58:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32583401	ELSY LIZETH CHARRIS CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION DE SU CUADRO CLINICO AFEBRIL HIDRATADO TOLEARNO VIA ORAL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO NO SE REALIZA COPROLOGICO POR QUE REFIERE QUE NO HA PRESENTADO MAS DEPOSICIONES SE ORDENA ALTA MEDICA Y RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA  
PA 120/80 FR 17 TEM 36

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 330 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--
SI	R11X	NAUSEA Y VOMITO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SACCHAROMYCES BOULARDII TAB X 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 VIA ORAL CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
SALES DE REHIDRATACION ORAL APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO SOLUCION	FRASCO/500-ML	TOMAR POR DEPOSICION O SED	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TABLETAS VIA ORAL CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 VIAORAL CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
ALUMINIO HIDROXIDO (6- 6.15) %	SUSPENSION/150-ML	5 CC VIA ORAL CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 220

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/24 09:53:26a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/07/24 09:53:26a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72273407	ERNESTO JOSE DE LA HOZ LEON	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DO LOR CRONICO EN HOMBRO IZQUIERDO  
TENDINITS EN RODILLA DERECHA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO REPOR TA TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSO , QUISTE SUBCONRAL , FUE VALORADO POR JUNTA QUIRURGICA QUIEN CONSIDORO A CTUAL MENTE N O REQUERIR DE MAN JO QUIRURGICO, CONTINUAR MANEJO CONSERVADOR CON TERAPIAS FISICAS


- PLAN
- CONTINUAR CON TERAPIA FISICA
  - CITA EN DOS MESES
  - RECOMENDACIOENS Y SIGNOS DE ALARMA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M688	OTROS TRASTORNOS SINOVIALES Y TENDINOSOS EN ENFRMCLASIF EN OTRA PART	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 331 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA EN DOS MESES
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	NU MERO DE 10 TENDINITIS DE HOMBRO IZQ TENDINITIS DE RODILLA DERECHA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	CERRADA
----------------------	---------

EVENTO 221

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/16 04:58:09p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DE ATENCIÓN
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/08/16 04:58:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	42272895	YANELIS MARIA SANCHEZ GUERRERO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE SE LE ENTREGA PROGRAMACION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TENDINITIS ROTULIANA Y HOMBRO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--


DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M688	OTROS TRASTORNOS SINOVIALES Y TENDINOSOS EN ENFERMEDAD EN OTRA PARTE	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento	
Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OTROS TRASTORNOS SINOVIALES Y TENDINOSOS EN ENFERMEDAD EN OTRA PARTE
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 332 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias
Lugar Realización Consultorio		Material Enviado -- Laboratorio No Patología No Otro No		Tipo de Anestesia NINGUNA		
DESCRIPCIÓN: PACIENTE SE LE ENTREGA PROGRAMACION DE TERAPIA FISICA						
COMPLICACIONES: --						

EVENTO 222						
FECHA CONSULTA 2017/08/31 11:57:53a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA	
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/08/31 11:57:53a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 32639392	NOMBRES Y APELLIDOS ROSA TERESA BARVO MANOTAS	ESPECIALIDAD GASTROENTEROLOGIA	SUBESPECIALIDAD GASTROENTEROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

33 AQOS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	SOSPECHA DE MALTRATO EMOCIONAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI		SIN DIAGNOSTICO	IMPRESION	--	--

EVENTO 223						
FECHA CONSULTA 2017/09/05 04:56:44p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA	
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/05 04:56:44p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 57302419	NOMBRES Y APELLIDOS JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	ESPECIALIDAD REHABILITACION	SUBESPECIALIDAD FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TENDINITIS ROTULIANA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento	
Cantidad	1
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Diagnóstico Principal	TENDINITIS ROTULIANA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION
Lugar Realización	Material Enviado
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No
Tipo de Anestesia	
NINGUNA	

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE QUE SE LE REALIZO SESION D ETERAPIAS
COMPLICACIONES:
--

EVENTO 224						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/09/08 12:39:53p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/08 12:39:53p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22732648	GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA	
TRANSCRIPCION+ SE ABRE FOLIO APRA TRANSCRIPCION DE MDMD NO DISPONIBILDAID DE SISTEMA DEL 24 AGOSTO DRA ABRVO	
ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 334 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
PANCREATINA-SIMETICONA(DIMETILPOLISILOXANO) 170-200+25-100 MG	TABLETAS/1-%	1 MEDIA HORA ANTES DE ALMUERZO Y CENA	60	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 EN AUNAS POR 4 SEMANAS	28	NO.REQ. AUT.

Observaciones

TRANSCRIPCION FORMULA MANAUAL DRA BARVO NO SISTEMA 31/08/2017

EVENTO 225

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/08 02:55:09p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/08 02:55:09p.m.					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57302419	JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

OTROS TRASTORNO SINOVIALES Y TENDINOSAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M688	OTROS TRASTORNOS SINOVIALES Y TENDINOSOS EN ENFRMCLASIF EN OTRA PART	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal OTROS TRASTORNOS SINOVIALES Y TENDINOSOS EN ENFRMCLASIF EN OTRA PART

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 335 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Finalidad SIN INFORMACION

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**  
PACIENTE QUE CONTINUA CON IGUAL PLAN DE TRARAMIENTO COMPRESAAS CALIENTE FRIAS MQANIFIESTA DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO PRESENTA DOLOR A LA PALACION EN MUSCULOS DELTOIDES

**COMPLICACIONES:**  
--

EVENTO 226

<b>FECHA CONSULTA</b> 2017/09/13 07:38:16p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/13 07:38:16p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 57302419	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	<b>ESPECIALIDAD</b> REHABILITACION	<b>SUBESPECIALIDAD</b> FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTRPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TENDINITIS ROTULIANO

ANAMNESIS

<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
<b>Diagnóstico Principal</b>	TENDINITIS ROTULIANA	
<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Diagnóstico Complicación</b>	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 336 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias
Lugar Realización Consultorio		Material Enviado -- Laboratorio No Patología No Otro No		Tipo de Anestesia NINGUNA		
DESCRIPCIÓN: PACIENTE QUE SE LE REALIZO SESION DE TERAPIAS MANIFIESTA DOLOR EN ROTULA SENLE APLICO MEDIO FISICO COMPR4ESAS CALIENTES ULTRASONIDO MASAJES SEDATIVOS EN MUSCULOS POSTERIORES DE LA PIUEERNA PRESENTO DOLOR AL ESTIMULO						
COMPLICACIONES: --						

EVENTO 227						
FECHA CONSULTA 2017/09/18 05:13:39p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA	
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/18 05:13:39p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 57302419	NOMBRES Y APELLIDOS JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	ESPECIALIDAD REHABILITACION	SUBESPECIALIDAD FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL CON FISIOTERAPIA

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

TENDINITIS ROTULIANO


ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

**Conductas - Procedimientos**

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	TENDINITIS ROTULIANA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 337 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias
Lugar Realización Consultorio		Material Enviado -- Laboratorio No Patología No Otro No		Tipo de Anestesia NINGUNA		
DESCRIPCIÓN: PACIENTE QUE CONTINUA CON IGUAL PLAN D ETRATAMIENTO						
COMPLICACIONES: --						

EVENTO 228						
FECHA CONSULTA 2017/09/21 05:47:08p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA	
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/21 05:47:08p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 57302419	NOMBRES Y APELLIDOS JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	ESPECIALIDAD REHABILITACION	SUBESPECIALIDAD FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TENDINITIS ROTULIANO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	TENDINITIS ROTULIANA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 338 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias
Consultorio		Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA		

DESCRIPCIÓN:  
PACIENTE QUE CONTION8A CON IGUAL PLAN D ETRATAMIENTO

COMPLICACIONES:  
--

EVENTO 229

FECHA CONSULTA 2017/09/22 09:45:54a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA
--	---------------------	-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	----------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/22 09:45:54a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 8712698	NOMBRES Y APELLIDOS LUIS ANTONINO PADILLA BARROS	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM

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


DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIAPM	120	NO.REQ. AUT.
METOPROLOL TARTRATO X 50 MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
NIFEDIPINA LIBERACION PROGRAMADA 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones  
REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 339 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 230

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/26 06:30:43p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/26 06:30:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57302419	JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASXISTIO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 231

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/28 04:35:54p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/28 04:35:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72196404	ALEXANDER JOSE PATERNINA DE LA HOZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

JUNTA MEDICA REPOROTA MANEJO CONCERVADOR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TERAPIAS Y AINWS POR DOLOR  
FIORTALECIMIENTO DE HOMBRO

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 340 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 3 MESES
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	20 SESIONES EN HOMBRO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR 2 VECES AL DIA EN ZON NAFACTADA	2	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 CAD 12 HORAS POR DOLOR	30	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 232

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/29 04:19:55p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/29 04:19:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57302419	JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TENDINITIS ROTULIANA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal

TENDINITIS ROTULIANA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

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

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE QUE CONTINUA CON IGUAL PLAN DE TRATAMIENTO

COMPLICACIONES:

--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 233

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/10/03 02:22:44p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/10/03 02:22:44p.m.					

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	8724233	JORGE DE JESUS TALGIER MUÑOZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROGRAMACION CIRUGIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PROGRAMACION CIRUGIA; TURBINOPLASTIA

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas		Constantes Vitales	
Peso	-- Kg.	Presión Arterial	
Talla	-- Cms.	Posición	Sistólica Diastólica
		Sentado	130 70 mmHg.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Perímetro Cefálico -- Cms.

Perímetro Torácico -- Cms.

Perímetro Abd o Cintura -- Cms.

Perímetro Cadera -- Cms.

Relación Cintura/Cadera -- Cms.

Superficie Corporal --

IMC ----

Decúbito -- -- mmHg.

Presión Arterial Media 90 mmHg.

Frecuencia Cardíaca -- x.min

Frecuencia Respiratoria -- x.min

Presión de Pulso 60 mmHg.

Temperatura -- °C

Temperatura Rectal -- °C

Temperatura Ambiental -- °C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Estado GeneralBUENO

Estado HidrataciónHIDRATADO

Estado de GlasgowNORMAL: Glasgow 15/15

Estado RespiratorioSIN SDR

Estado de ConcienciaAlerta

Tanner

Genital--

Pubarquia--

Telarquia--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	HIPERTROFIA DE CORNETES.
FARINGE	NORMAL
OIDOS	INTEGROS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGÍA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA ROL 3 MESES.
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	VALORACIONPREQX.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
ANESTESIOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.		VALORACION PREQX TURBINOPLASTIA.		
AUDIOMETRIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +		AUDIOKLMETRIA Y LOGOAUDIOMETRIA.		

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de OrdenPROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden1710001046Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100Cantidad: 1

Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: PREQX.

Prioridad: NORMAL

Tipo de OrdenLABORATORIO

No. Orden1710011116Prioridad: NORMAL

Prestación: 902045Cantidad: 1

Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: PREQX.

Prioridad: NORMAL

Prestación: 902048Cantidad: 1

Descripción: TIEMPO DE TROMBINA

Datos Clinicos de Importancia: PREQX.

Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210Cantidad: 1

Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: PREQX.

Prioridad: NORMAL

Tipo de OrdenCIRUGIA

No. Orden1710000237Prioridad: NORMAL

Prestación: 218701Cantidad: 2

Descripción: TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL


Datos Clinicos de Importancia: HIPERTROFIA DE CORNETES.

Via: BILATERALLado: AMBOS

Prioridad: NORMAL

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado InterconsultaCERRADA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 344 de 707</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 234						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/10/20 04:15:41p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2017/10/20 04:15:41p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR POR HIPERTENSION ARTERIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ACUDE A CITA PARA INGRESO AL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL, CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMINETO, REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA ESTANCIA EN URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION, MANTIENE DIETA BAJAEN SAL Y HARINAS, CAMINATAS DIARIAS.

AP: HIPERTENSION ARTERIAL

RxS: NORMAL

MEDICAMENTOS:

LOSARTAN 50 MG X2

ASA 100 MG X1

AMLODIPINO 5 MG X1

ATORVASTATINA 20 MG X1

FACTORES DE RIESGO: SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALUAN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES, CON SUS RECOMENDACIONES DE COMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSION ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.

REVISION POR SISTEMAS

NORMAL

RECOMENDACIONES:

SE HACENRECOMENDACIONES SOBRE LOS CAMBIOS TERAPEUTICOS DEL ESTILO DE VIDA (ALIMENTACION Y EJERCICIO), SE REGISTRA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DEL REDUCIR LA TENSION ARTERIAL, PUNTUALIZANDO AL PACIENTE EN LAS COSAS QUE DEPENDEN DE EL PARA REDUCIR LA PRESIONARTERIAL Y EL RIESGO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES Y SE ADVIERTE AL PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

ANALISIS:

DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE DURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPEUTICA INSTAURADA,CON LAS CIFRAS DE TENSIONALES NORMALES POR LO TANTO SE MANTIENE TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA BAJA EN HARINAS Y AZUCAR, EJERCICIOS DIARIOS Y CITA CONTROL POR PROGRAMA

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	93	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,18	
IMC	SOBREPESO	27,4692

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Temperatura Ambiental	--	°C
-----------------------	----	----

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMCOEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADNEOAPTIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS MRITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR PRESNETE ENA CP
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOROSO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA CONTROL: 28/FEBRERO/2018 4:40 PM HIPERTENSION RIESGO BAJO

Conductas - Ord. de Servicio


Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1710089809	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903816	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		
Datos Clínicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903818	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL TOTAL		
Datos Clínicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903825	Cantidad:	1



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 346 de 707

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 347 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 236						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/10/26 03:21:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/10/26 03:21:32p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 237						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/10/31 03:09:42p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/10/31 03:09:42p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR MODERADO EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 348 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI	
Cantidad	1		
<b>Diagnóstico Principal</b>	DOLOR EN ARTICULACION		
<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO		
<b>Diagnóstico Complicación</b>	SIN DIAGNOSTICO		
<b>Finalidad</b>	SIN INFORMACION		
<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>		<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**

COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

**COMPLICACIONES:**

--

EVENTO 238

<b>FECHA CONSULTA</b> 2017/11/02 12:22:03p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/02 12:22:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 32799371	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> KAREN INES MORALES SEVERICHE	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PERDI MI CONTROL CON MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE DX D EHTA , CON CREATININA ELEVADA , EN MANEJO CON MEDICINA INTERNA Y NEFROLOGIA, EL CUAL PIERDE SU CITA CONTROL, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA  
AP: HTA EN CONTROL  
ALERGIA: NIEGA  
CX: NIEGA  
AF: NIEGA

ANAMNESIS	
<b>Finalidad de la consulta</b>	ALTERACIONES DEL ADULTO
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--
<b>Examen Físico</b>	

<b>Medidas Antropométricas</b>	<b>Constantes Vitales</b>
	Presión Arterial

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Peso	94	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,19	
IMC	SOBREPESO	27,7646

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	130	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	365	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	MOVIL SIN MEGALAIS
CORAZON	RITMICOS
PULMON	VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE, NO MASA, NO DOLOR PERISTALSIS POSITIVA
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICAS MOBILE SIN EDEMAS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON DX DE HTA EN CONTROL POR MEDICINA INTERNA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 239

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/07 09:56:46a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/07 09:56:46a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	42272895	YANELIS MARIA SANCHEZ GUERRERO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE SE LE ENTREGA PROGRAMACION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico PrincipalDOLOR EN ARTICULACION

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICO

FinalidadSIN INFORMACION

Lugar RealizaciónConsultorio

Material Enviado

--LaboratorioNoPatologíaNoOtroNo

Tipo de AnestesiaNINGUNA

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE SE LE ENTREGA PROGRAMACION DE TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 240

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 351 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/11/07 03:44:25p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/07 03:44:25p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 33 AQOS DE EDAD CON DX DE BURSITIS, PRESENTA DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO A LA PALPACION Y MOVIMIENTOS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA


DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE,TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 241					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/09 07:38:53a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA	ESPCO CLINICA DEATA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 352 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias
No. HC FISICA 72333421 PF 00				NTICO)		

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2017/11/09 07:38:53a.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HIPERPIGMENTACION MELAJICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ACLARAMINTO D E MANCHA NE POMULO IZQUIERDO Y MENTON

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	MACUAL S PIGMNTADAS POCO EVIDENTES EN POMULO Y MENTON

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L814	OTROS TIPOS DE HIPERPIGMENTACION MELANODERMICA	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones


Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOL OGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 2MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA	CREMA/10-APLICACION	CADA NOCHE ENLESIONES X 1 MES,SUSPENDER 1 SEMANA Y REPETIR	2	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
RETINOICO ACIDO + HIDROQUINONA 0.05 +(2-5)% CREMA	CREMA/15-APLICACION	NOCHE X MEDIO ENCARA NO PLIEGUES	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 242

FECHA CONSULTA 2017/11/09 04:29:05p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLANTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA
--	---------------------	-------------------------------	-----------------------	------------------------------	----------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 353 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/09 04:29:05p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO A LA PALPACION Y MOVIMIENTOS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	-- Laboratorio No Patología No Otro No
		Tipo de Anestesia	NINGUNA
DESCRIPCIÓN: --			
COMPLICACIONES: --			

EVENTO 243						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/11/10 02:44:27p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/10 02:44:27p.m.						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 354 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO A LA PALPACION Y MOVIMIENTOS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES


COMPLICACIONES:

--

EVENTO 244					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/14 04:02:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/14 04:02:38p.m.

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 355 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CEDULA CIUD.		1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:


--

EVENTO 245

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/16 02:20:41p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/16 02:20:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 356 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta\*\*SIN INFORMACION

Causa ExternaENFERMEDAD GENERAL

Programa--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico PrincipalDOLOR EN ARTICULACION

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICO

FinalidadSIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, MASAJE SEDATIVO, LUZ INFRARROJA, RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 246

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/20 03:38:33p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/20 03:38:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 357 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

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

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 247


FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/24 12:29:30p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DE ATENCION
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/24 12:29:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681288	CONSUELO RAMBAO ZU? IGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EXCUSA MEDICA TOTAL HOSPITAL NAZARETH DRA KAREN BERNATE MEDICO GENERAL POR 8 DIAS DESDE 22 AL 29 NOV/2017. DX POLITRAUMA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 358 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	T068	OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES CUERPO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

<b>Conductas - Incapacidad</b>	<b>DIAGNOSTICO</b>
Tipo de Incapacidad  Incapacidad Laboral	Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1711016734 Diagnóstico OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES CUERPO

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	6	Fecha inicia	2017/11/24	Fecha final	2017/11/29
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	EXCUSA MEDICA TOTAL HOSPITAL NAZARETH DRA KAREN BERNATE MEDICO GENERAL POR 8 DIAS DESDE 22 AL 29 NOV/2017. DX POLITRAUMA				
Dirección / Tel.	--				

<b>EVENTO 248</b>						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/11/25 10:57:46a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2017/11/25 10:57:46a.m.
--	-------------------------

<b>INFORMACION DEL MEDICO</b>				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

<b>ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA</b>
CONTROL POR FISIOETRAPIA

<b>ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL</b>	
DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO	
<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
<b>DIAGNOSTICOS</b>	

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 359 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--	

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)			
Cantidad	1				
<b>Diagnóstico Principal</b>	DOLOR EN ARTICULACION				
<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO				
<b>Diagnóstico Complicación</b>	SIN DIAGNOSTICO				
<b>Finalidad</b>	SIN INFORMACION				
<b>Lugar Realización</b>	Consultorio	<b>Material Enviado</b>	<div><div>--</div><div>Laboratorio No</div><div>Patología No</div><div>Otro No</div></div>	<b>Tipo de Anestesia</b>	NINGUNA
<b>DESCRIPCIÓN:</b>					
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, LUZ INFRARROJA, ISOMETRICOS CON BALON Y RECOMENDACIONES					
<b>COMPLICACIONES:</b>					
--					

EVENTO 249

<b>FECHA CONSULTA</b>	<b>TIPO CONSULTA</b>	<b>ORIGEN CONSULTA</b>	<b>AMBITO</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>ESP</b>
2017/11/28 11:23:01a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
<b>No. HC FISICA</b>					
72333421 PF 00					
<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/28 11:23:01a.m.</b>					

<b>INFORMACION DEL MEDICO</b>				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b>	<b>Nro. IDENTIFICACION</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>SUBESPECIALIDAD</b>
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS

<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 360 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

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

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 250

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/29 03:26:25p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/29 03:26:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32763964	KATTY CECILIA LICERO PACHECO	AUDIOLOGIA	FONOAUDIOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REMITIDO POR OTORRINO PARA AUDIOMETRIA POR CONTROL


ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AUDIOMETRIA TONAL HIPOACUSIA SENSORIAL MODERADA BILATERAL  
LOGOAUDIOMETRIA DISCRIMINA LENGUAJE AL 100% EN 70DB POR AMBOS OIDOS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 361 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL	CONFIRMADO REPETIDO	--	--	

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	CERRADA
----------------------	---------

EVENTO 251

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/30 12:57:09p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/30 12:57:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	-- Laboratorio No Patología No Otro No
			Tipo de Anestesia NINGUNA
DESCRIPCIÓN:			
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES			

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 362 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 252

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/04 07:47:24a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/04 07:47:24a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72009102	CARLOS ALBERTO SANTAMARIA CASTILLO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 33 AQOS, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA.  
EN TRATAMIENTO ACTUAL CON LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 MG CADA DIA  
ACUDE A CONTROL POR MEDICINA INTERNA  
TRAE GAMMAGRAFIA RENAL 11/04/17. QUE MUESTRA FUNCIONRENAL PRESERVADA PARA AMBOS RIQONES , DISCREATA ECTASIA PELVICA BILATERAL.  
ACTUALMENTE PACIETNE ESTABLE  
TA: 120/80.  
C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS  
ABD. BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS  
EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS  
SNC: SIN DEFICTI APARENTE  
DX HTA CONTROLADA.  
SOLICTO NUEVOS LABORATORIOS.

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL .2 MESES

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden      PROCED. DIAGNOSTICOS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

No. Orden1712000759Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100Cantidad: 1

Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: DOLRO PRECORDIAL

Prioridad: NORMAL

No. Orden1712000765Prioridad: URGENTE

Prestación: 895100Cantidad: 1

Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: DOLOR PRECORDIAL.

Prioridad: URGENTE

Tipo de OrdenLABORATORIO

No. Orden1712005596Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210Cantidad: 1

Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903605Cantidad: 1

Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903823Cantidad: 1

Descripción: CREATININA DEPURACION

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825Cantidad: 1

Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903862Cantidad: 1

Descripción: PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 364 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

ELECTROCARDIOGRAMA  
. DOLOR PRECORDIAL.

EVENTO 253

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/05 12:19:18p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/05 12:19:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8497597	UBALDO DE LA SANTISIMA CABALLERO CHARRIS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION PREQUIRURGICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 33 AQOS QUIEN SERA SOMETIDO A TURBINOPLASTIA

RXS : NIEGA DOLOR TORACICO, DISNEA, PALPITACIONES , ORTOPNEA

ANTECEDENTES PERSONALES :  
AFIRMA HTA CRONICA HACE 3 AQOS EN TTO MEDICO CON LOSARTAN 50 MG X2 +AMLODIPINO 5 MG X1+ENFERMEDAD RENAL CRONICA ,  
CIRCUNSIACION  
NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, DIABETES MELLITUS, ECV, INFARTO AL MIOCARDIO, ARRITMIA CARDIACA , FALLA CARDIACA ,  
TRANSFUSIONES, TESTIGO DE JEHOVA. TABAQUISMO

TRAE PARACLINICOS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2017  
HEMOGRAMA NORMAL  
TP Y TPT NORMAL  
NO TRAE FUNCION RENAL  
EKG DE TRAZADO NORMAL

CLASE FUNCIONAL ESTADIO 1  
RIESGO QUIRURGICO BAJO  
INDICE DE LEE CLASE 2/4

AUN NO SE DA PASE PARA REALIZACION CIRUGIA HASTA EVALUAR FUNCION RENAL POR SUS ANTECEDENTES DE POSIBLE AFECTACION RENAL  
CRONICA  
PLAN :SE SOLICITA CREATININA Y GLUCOSA COMO PRACLINICOS PREQUIRURGICOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION  
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL  
Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Constantes Vitales  
Presión Arterial

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Peso	95	Kg.	Posición	Sistólica	Diastólica
Talla	184	Cms.	Sentado	130	80 mmHg.
Perímetro Cefálico	--	Cms.	Decúbito	--	-- mmHg.
Perímetro Torácico	--	Cms.			
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Presión Arterial Media		96,67 mmHg.
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca		70 x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria		18 x.min
Superficie Corporal	2,2		Presión de Pulso		50 mmHg.
IMC	SOBREPESO	28,0600	Temperatura	--	°C
			Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	COMN LEVE ALETARCION DE ENTRADA DE AIRE IZQUIERDA
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO
PULMON	CON MURMULLO VESIOCULAR PRESNTE SIN AGRFEGADOS
NEUROLOGICO	GLASGOW DE 15

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1712010330	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903825	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 366 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Prestación:		903841	Cantidad:	1		
Descripción:		GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA				
Datos Clinicos de Importancia:		---				
Prioridad:		NORMAL				

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

PACIENTE MASCULINO DE 33 AQOS QUIEN SERA SOMETIDO A TURBINOPLASTIA

RXS : NIEGA DOLOR TORACICO, DISNEA, PALPITACIONES , ORTOPNEA

ANTECEDENTES PERSONALES :  
AFIRMA HTA CRONICA HACE 3 AQOS EN TTO MEDICO CON LOSARTAN 50 MG X2 +AMLODIPINO 5 MG X1+ENFE RMEDAD RENAL CRONICA , CIRCUNSION  
NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, DIABETES MELLITUS, ECV, INFARTO AL MIOCARDIO, ARRITMIA CARDIACA , FALLA CARDIACA , TRANSFUSIONES, TESTIGO DE JEHOVA. TABAQUISMO

TRAE PARACLINICOS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2017  
HEMOGRA MA NORMAL  
TP Y TPT NORMAL  
NO TRAE FUNCION RENAL  
EKG DE TRAZADO NORMAL

CLASE FUNCIONAL ESTADIO 1  
RIESGO QUIRURGICO BAJO  
INDICE DE LEE CLASE 2/4

AUN NO SE DA PASE PARA REALIZACION CIRUGIA HASTA EVALUAR FUNCION RENAL POR SUS ANTECEDENTES DE P OSIBLE AFECTACION RENAL CRONICA  
PLAN :SE SOLICITA CREATININA Y GLUCOSA COMO PRACLINICOS PREQUIRURGICOS Y REVALORAR CON RESULTADOS

EVENTO 254

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/05 03:19:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/05 03:19:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 367 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 255

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/11 03:19:59p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/11 03:19:59p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 368 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, EJERCICIOS CON BALON Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 256

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/13 10:05:14a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/13 10:05:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22732648	GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFORMULACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION MDMD RESERVA DE MDDM PLAN DE CONTIGNENCIA

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA



**POLICIA NACIONAL**

**DIRECCIÓN DE SANIDAD**

HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN**

20 Noviembre 2023

Folio No. 369 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
METOPROLOL TARTRATO X 50 MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
NIFEDIPINA LIBERACION PROGRAMADA 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 257

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/13 10:09:44a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/13 10:09:44a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22732648	GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFORMULACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION MDMD RESERVA DE MDDM PLAN DE CONTIGNENCIA

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

REFORMAUCLION MDMD IDNCIAOCN 2017/10/20 SGTE ENTREGA ENERO 15

EVENTO 258

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/14 03:37:26p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/14 03:37:26p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 370 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL POR FISIOTERAPIA

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

**Conductas - Procedimientos**

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	BURSITIS DEL HOMBRO	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**

COMPRESA FRIA, COMPRES AHUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES

**COMPLICACIONES:**

--

EVENTO 259						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/12/16 12:11:36p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/16 12:11:36p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 371 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

BURSITIS DEL HOMBRO

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 260						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/12/18 03:35:22p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA				NTICO)		
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/18 03:35:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD.

1042445551

STEFANIA GAMERO CHARRIS

REHABILITACION

FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad                      1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal              BURSITIS DEL HOMBRO

Diagnóstico Relacionado           SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación        SIN DIAGNOSTICO

Finalidad                              SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio      No  
Patología        No  
Otro                No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 261

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/19 02:55:26p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/19 02:55:26p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISOETRAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 373 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>	
Cantidad	1
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI	
Diagnóstico Principal	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDOC ☐ CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

**COMPLICACIONES:**

--

EVENTO 262

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/22 08:37:03a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/22 08:37:03a.m.


INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

LIQUEN PIGMENTOSO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONTROL CON MEJORIA D E LESIOENS EN MENTON

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 374 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
<b>Examen Físico - Valoración</b>	

<b>Examen Físico - Valoración</b>
-----------------------------------

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	ACLARAMIENTO DE MANCHA SEN MENTON

<b>DIAGNOSTICOS</b>
---------------------

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L438	OTROS LIQUENES PLANOS	IMPRESION	--	--

<b>Conductas - Interconsultas / Remisiones</b>
--

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOL OGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 1 MES

<b>CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA</b>
---

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA	CREMA/10-APLICACION	CADA NOCH ENE MANCHAS X 1 MES,SUSPENDER 1 SEMANA Y REPETIR	1	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIARIA	30	NO.REQ. AUT.
RETINOICO ACIDO + HIDROQUINONA 0.05 +(2-5)% CREMA	CREMA/15-APLICACION	NOCH E X MEDIO EN CAR A NO PLIEGUES	1	NO.REQ. AUT.

<b>EVENTO 263</b>
-------------------

<b>FECHA CONSULTA</b> 2017/12/22 03:54:56p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLANTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2017/12/22 03:54:56p.m.
--

<b>INFORMACION DEL MEDICO</b>				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 1042445551	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> STEFANIA GAMERO CHARRIS	<b>ESPECIALIDAD</b> REHABILITACION	<b>SUBESPECIALIDAD</b> FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

<b>ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA</b>
----------------------------------

CONTROL POR FISIOTERAPIA

<b>ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL</b>
--------------------------------------

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 375 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad                      1                      TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal                      BURSITIS DEL HOMBRO

Diagnóstico Relacionado                      SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación                      SIN DIAGNOSTICO

Finalidad                      SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio      No  
Patología        No  
Otro                No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 264

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/27 10:59:46a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/27 10:59:46a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta                      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 376 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

BURSITIS DEL HOMBRO

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMNEDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 265

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/28 02:32:16p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/28 02:32:16p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta


\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 377 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	BURSITIS DEL HOMBRO	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
<b>DESCRIPCIÓN:</b>		
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, EJERICICOS ISOEMTRICOS Y RECOMENDACIONES		
<b>COMPLICACIONES:</b>		
--		

EVENTO 266						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/12/29 03:26:21p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/29 03:26:21p.m.						
INFORMACION DEL MEDICO						
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA		


ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 378 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	BURSITIS DEL HOMBRO	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
<b>DESCRIPCIÓN:</b>		
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES		
<b>COMPLICACIONES:</b>		
--		

EVENTO 267						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/01/09 11:35:24a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/01/09 11:35:24a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8497597	UBALDO DE LA SANTISIMA CABALLERO CHARRIS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ACUDE ALLAMADO 3 VECES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE NO A CUDE A LLAMADO PARA ATENCION MEDICA DE VALORACION PREQUIRUGICA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 379 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

RESPUESTA INTERCONSULTA	
Estado Interconsulta	--
PACIENTE NO ACUDE A LLAMDO PARA ATENCION DE VALORACION PREQUIRURGICA	

EVENTO 268						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/01/14 07:48:29p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/01/14 07:48:29p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129579437	KELLIS JOHANA ARRIETA ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA
TENGO DOLOR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE CON CUADRO CLINIO DE M, SOE MNOS 1 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR DE CABEZA SDE INTENSIDAD 10/10 ADEMAS DOLOR EN HOMBRO IZDO CON ANATECDENTES DE BURSITIS Y DOLOR EN REGION LUMBAR
PX NIEGA QX NIEGA ALERGICO NIEGA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico
---------------

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	120	70	mmHg.
Presión Arterial Media		--	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		84	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		--	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 380 de 707

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	1	ML	24	1	ORAL	0
<b>Observaciones</b> --						
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	ORAL	0
<b>Observaciones</b> --						
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	2	G	24	2	ORAL	0
<b>Observaciones</b> --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	24	2	ORAL	0
<b>Observaciones</b> --						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 381 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1801005283	0	--
1801005283	1	OBSERVACION
1801005283	2	SS0.9 80CCHR
1801005283	3	TRAMADOL 50 MG IV AHORA
1801005283	4	DIPIRONA 2 GR IV AHORA
1801005283	5	DEZXAMETAZONA 8 MG IV AHOPRA
1801005283	6	REVALORAR

EVENTO 268

<b>FECHA CONSULTA</b> 2018/01/14 07:48:29p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> URGENCIAS	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	---	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/01/14 08:44:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 1129579437	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> KELLIS JOHANA ARRIETA ARAGON	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SER EVALORA PACIENTE MASCULINO CON DX CEFALE EN TTO  
TA 120/70 FR 16 MIN FC 87 MIN  
PACIENTE AFBNERIL TOLERANDO VIA ORAL NO DOLOR ESTABL HEMODINAMICAMENTE  
PACINRTE REFOIERE SENTIRSE MEJOR  
PLAN ALTA EMDCICA CON TT MEDICO

ANAMNESIS	
<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	1801011409	Prioridad:	PRIORITARIO
Prestación:	881510	Cantidad:	1
Descripción:	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	PRIORITARIO		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

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



**POLICIA NACIONAL**

**DIRECCIÓN DE SANIDAD**

HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN**

20 Noviembre 2023

Folio No. 382 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE			SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR IM POR 2DIAS	2	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL			GEL/30-APLICACION	APLUICXAR 2 VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 269

FECHA CONSULTA

2018/01/17 09:56:52a.m.

No. HC FISICA

72333421 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

SOLEDAD(ATLA NTICO)

ESP

ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/01/17 09:56:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

22732648

NOMBRES Y APELLIDOS

GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO APRA REOFRMACLION RESERVA DE MDMD PLAN DE CONTIGENCIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
METOPROLOL TARTRATO X 50 MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
NIFEDIPINA LIBERACION PROGRAMADA 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.

EVENTO 270

FECHA CONSULTA

2018/01/17 10:00:11a.m.

No. HC FISICA

72333421 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

SOLEDAD(ATLA NTICO)

ESP

ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/01/17 10:00:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

22732648

NOMBRES Y APELLIDOS

GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO

ESPECIALIDAD


MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO APRA REOFRMACLION RESERVA DE MDMD PLAN DE CONTIGENCIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 383 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

REFORMCULION MDMD INDAICAON 2017/10/20 CONTORL FEB 28 A LAS 4:40PM

EVENTO 271

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/18 07:16:58a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/01/18 07:16:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1140828784	MARIA FERNANDA CHARRIS NIEBLES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INICIO DE ESTUDIO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ACUDE A INICIO DE ESTUDIO POR SOLCIIITUD PROPIA, REFIRIENDO ANTECEDENTE DE

1. BURSITIS DE HOMBRO IZQUIRDO
2. TENDINITIS DE RODILLA DERECHA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

OTRA

Programa

--

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 384 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Presion Arterial			Temperatura Ambiental	
Ubicación	Sistólica	Diastólica	-- °C	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.	
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	

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

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE BURSITIS DE HOMBRO IZQUIERDO+ TENDINITIS DE RODILLA DERECHA SE REMITE A SU ESPECIALIDAD PARA CONCEPTO MEDICO LABORAL Y ESTABLECER POSIBLES SECUELAS
SALUD OCUPACION AL	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE BURSITIS DE HOMBRO IZQUIERDO+ TENDINITIS DE RODILLA DERECHA SE REMITE A SU ESPECIALIDAD PARA CONCEPTO MEDICO LABORAL Y ESTABLECER POSIBLES SECUELAS

EVENTO 272

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/19 07:05:13a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/01/19 07:05:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40943152	SHIRLY JOHANNA PEREZ PAVA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO UN GRANITO EN EL PENE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


PACIENTE QUIEN ACUDE A CITA REFIERE SENSACION DE ARDOR EN AREA DE PENE , CON SENSACION DE ARDOR , POR LO CUAL CONSULTA .  
ALERGICO:  
PATOLOGIA , HIPERTESION ARTERIASL

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas	Constantes Vitales
-------------------------	--------------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 385 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Peso	95	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,2	
IMC	SOBREPESO	28,0600

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media86,67 mmHg.

Frecuencia Cardiaca80 x.min

Frecuencia Respiratoria18 x.min

Presión de Pulso50 mmHg.

Temperatura-- °C

Temperatura Rectal-- °C

Temperatura Ambiental-- °C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS
PULMON	CALROS BEIN VENTILKADOS NO RUIDO SOBREAGREADOS
GENITALES	NORMOCONFIGURADO , SE OBSERVA ERITEMA , Y PAPULAS DE PEQUEQO TAMAQO EN GLANDE , BASE DE PENE ,
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N512	BALANITIS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA 1% CREMA	CREMA/8-APLICACION	APLICAR EN AREA AFECTADA 2 VECES DIA UNA SEMANA	2	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

RECOMENDACIONES

SIGNOS DE ALARMA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 273					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/23 12:17:05p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/01/23 12:17:05p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8497597	UBALDO DE LA SANTISIMA CABALLERO CHARRIS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION PREQUIRURGICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 33 AQOS QUIEN SERA SOMETIDO A TURBINOPLASTIA

RXS : NIEGA DOLOR TORACICO, DISNEA, SINCOPE, PRESINCOPE, PALPITACIONES

ANTECEDENTES PERSONALES ;  
AFIRMA HTA CRONICA EN TTO CON LOSARTAN 50 MG X2+ AMLODIPINO 5 MG X1+ASA 100 MG X1 +CIRCUNSION

NIEGA DIABETES, ECV, FALLA RENAL, CARDIOPATIA , TRANSFUCIONES, ALERGIA MEDICAMENTOSA

TRAE PARACLINCIOS DEL EMS DE NOVIEMBRE Y DE DICIEMBRE DEL 2017  
GLICEMIA NORMAL  
CREATININA NORMAL  
HEMOGRAMA NORMAL  
TP Y TPT NORMAL  
EKG DE TRAZADO NORMAL

CLASE FUNCIONAL ESTADIO 1  
RIESGO QUIRURGICO BAJO  
INDICE DE LEE CLASE 1/4

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	93	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,18		
IMC	SOBREPESO	27,4692	

Presion Arterial		
Ubicación	Sistólica	Diastólica

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		90	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		74	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		30	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo	
----------------------	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
	Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.	Lado Derecho	--
	Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
	Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
OJOS	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

**Estado Interconsulta** --

PACIENTE MASCULINO DE 33 AQOS QUIEN SERA SOMETIDO A TURBINOPLASTIA

RXS : NIEGA DOLOR TORACICO, DISNEA, SINCOPE, PRESINCOPE, PALPITACIONES

ANTECEDENTES PERSONALES ;

AFIRMA HTA CRONICA EN TTO CON LOSARTAN 50 MG X2+ AMLODIPINO 5 MG X1+ASA 1 00 MG X1 +CIRCUNSION

NIEGA DIABETES, ECV, FALLA RENAL, CARDIOPATIA , TRANSFUCIONES, ALERGIA MEDICAMENTOSA

TRAE PARACLINCIOS DEL EMS DE NOVIEMBRE Y DE DICIEMBRE DEL 2017

GLICEMIA NORMAL

CREATININA NORMAL

HEMOGRAMA NORMAL

TP Y TPT NORMAL

EK G DE TRAZADO NORMAL

CLASE FUNCIONAL ESTADIO 1

RIESGO QUIRURGICO BAJO

INDICE DE LEE CLASE 1/4

SUGERENCIA :

SUSPENDER ASA 7 DIAS ANTES DE LA CIRUGIA

CONTINUAR ANTIHIPERTENSIVOS IGUALES

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 388 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 274

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/02 07:35:43a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/02/02 07:35:43a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

LIQUEN PLANO PIGMENTOSO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PXCIOENT E CON FRANC A MEJOIR A LEVE PIGMETNACION EN ZOAN DEL AL BARBA LAOD DERECHO Y S E ONSERVA ALGUNSO PUNTOS DEPRESIVOS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	
Examen Físico - Valoración	

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	PIGMENTACION CAFE EN ZONA DE LA BARBA LADO IZQUIERDO CON ALGUNOS PUNTOS LIGERAMENTE ATROFICOS

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L439	LIQUEN PLANO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOL OGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 1 MES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB DIARIA	30	NO.REQ. AUT.
ACEPONATO DE METILPREDNISOLONA DE 0,1 FRASCO EMULSION TOPICA (EXTERNA)	EMULCION/15-APLICACION	CADA NOCHE ENLESIONES X 1 MES,SUSPENDER 1 SEMANA Y REPETIR	1	NO.REQ. AUT.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 389 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 275

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/07 07:39:59a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/02/07 07:39:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40943152	SHIRLY JOHANNA PEREZ PAVA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PERDI LA CITA CON MEDICINA INTERNA , Y CEFALEA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE A CITA REFIERE QUE PERDIO LA CITA CON MEDICINA INTERNA PARA ENTREGA DE RESULTADOS , NO ASISTIO A CITA POR JOORNADA LABORAL , ADEMAS REFIERE CEFALEA 8INTENSA , DE PREDOMINIO FRONTAL , POR LO CUAL CONSULTA .

ALERGICO. NIEGA

PATOLOGIA: ALERGIA, HIPERTENSION ARTERILA , TUNEL CARPIANO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	CEFLAE DE PREDOMINIO FRONTAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	93	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,18	
IMC	SOBREPESO	27,4692

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media

93,33 mmHg.

Frecuencia Cardiac

80 x.min

Frecuencia Respiratoria

18 x.min

Presión de Pulso

40 mmHg.

Temperatura

-- °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C


Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 390 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	DOLOR A LA DIGITOPRESION EN SENOS MAXILARES .
NARIZ	ERITEMA NASAL
FARINGE	ERITEMA FARINGEO ESCURRIMIENTO POSTERIOR
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS
PULMON	PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS , NO RUIDO SOBREGREADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE , NO MASAS NI MEGLIAS .
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT MOTOR NI SENITIVO APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J019	SINUSITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
NO	R51X	CEFALEA	IMPRESION	--	--
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SE REMITE PACIENTE PARA LA ENTREGA DE PARACLINICOS QUIEN INICIALEMNTE PERDIO CITA POR JORNADA LABORAL , POR LO CUAL SE REMITE PARA VALORACION Y MANEJO .

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA + ISOMETEPTENO (CLORHIDRATO) + CAFEINA ANHIDRA (300+50+30) MG/ML SOLUC ORAL	GOTAS ORALES/330-GOTAS	TOMAR 15 GOTAS CADA 12 HRS POR DOLOR	1	NO.REQ. AUT.
ERITROMICINA (ESTEARATO) TABLETAS 500 MG	TABLETAS/1-SIN INFORMACION	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HRS POR 7 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.05%	SOLUCION/200-GOTAS	APLICAR UNA GOTA EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HRS POR 5 DIAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

RECOMENDFACIONES ISGNOS DE ALARMA NUEVA ORDEN PARA VALORACION MEDICINA INTERNA . SE INICIA TRATAMIENTO PARA SINUSITIS AGUDA COMO ORIGEN DE CUADROS DE CEFALEA
--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 276

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/22 07:14:55a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/02/22 07:14:55a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40943152	SHIRLY JOHANNA PEREZ PAVA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ENTREGA DE RESULTADOS DE ECOGRAFIA TESTICULAR .

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE A CITA TRAE RESULTADOS DE ECOGRAFIA TESTICULAR REALIZADA POR DOLOR A NIVEL TESTICULAR , , SE REALIZO ECOFIIGRAFIA EL DIA 20 DE FEBRERO DE 2018 REPORTA CAMBIOOS DE VARICOICELE BILATERAL MAYOR A IZQUIERDA . POR LO CUAL CONSULTA . ALERGIOCPO. NIEGA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	PARESTEISAS , TESTICULAR BILATERAL .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico


Medidas Antropométricas		
Peso	74	Kg.
Talla	173	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,89	
IMC	NORMAL	24,7251

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

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 392 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital

--

Pubarquia

--

Telarquia

--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS
PULMON	PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS , NO RUIDO SOBREAGREADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE , NO MASAS NI MEGLIAS ,
GENITALES	NORMOF!CONFIGURADO , CON LEVE TURGENCIA EN TESTICULO IZQUIERDO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I861	VARICES ESCROTALES	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
UROLOGIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SE REMITE PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR TESTICULAR , ECO REPORTA CAMBIOS DE VARCOCELE BILATERAL MAYOR A IZQUIERDA , POR LO CUAL SE REMITE PARA VALORACION Y MANEJO .

Indicaciones

RECOMENDACIONES

ISGNOS DE ALARMA

SE SOLICITA VALORACION UROLOGIA

EVENTO 277

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/24 04:44:29p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/02/24 04:44:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72196404	ALEXANDER JOSE PATERNINA DE LA HOZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ACUDE A CONCEPTO PARA JML

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONCEPTO ORTOPEDICO PARA JM L

ANTECEDNTE DE BURSITISD DE HOMBRO IZQUIERDO Y TENDINITIS DE RODILA DERECHA  
AL EXAMEN FISICO ARCOSA DE MOVILDAA COMLETOS EN HOPMBRO Y RODILLA , DOLOR OCASIONAL  
SECUELAS FUNCIONALES : NO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 393 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

PLAN CONTUNUA EN SEGUIOMIENTO ORTPEDIA CADA 3 MESES O MAS , TERAPIAS POR RAZOJN NECESARIA CUANDO PRESENTE EPISODIOS DE DOLOR

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones			
Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Remision	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	TERAPIAS HOMBRO IZQUIERDO Y RODILA DERECHA 20 SESINES
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 3 MESES

Indicaciones
CONCEPTO ORTOPEDICO PARA JM L  ANTECEDNTE DE BURSITISD DE HOMBRO IZQUIERDO Y TENDINITIS DE RODILA DERECHA AL EXAMEN FISICO ARCOSA DE MOVILDAA COMLETOS EN HOPMBRO Y RODILLA , DOLOR OCASIONAL SECUELAS FUNCIONALES : NO PLAN CONTUNUA EN SE GUIOMIENTO ORTPEDIA CADA 3 MESES O MAS , TERAPIAS POR RAZOJN NECESARIA CUANDO PRESENTE EPISODIOS DE DOLOR

RESPUESTA INTERCONSULTA
Estado Interconsulta --  CONCEPTO ORTOPEDICO PARA JM L  ANTECEDNTE DE BURSITISD DE HOMBRO IZQUIERDO Y TENDINITIS DE RODILA DERECHA AL EXAMEN FISICO ARCOSA DE MOVILDAA COMLETOS EN HOPMBRO Y RODILLA , DOLOR OCASIONAL SECUELAS FUNCIONALES : NO PLAN CONTUNUA EN SE GUIOMIENTO ORTPEDIA CADA 3 MESES O MAS , TERAPIAS POR RAZOJN NECESARIA CUANDO PRESENTE EPISODIOS DE DOLOR

EVENTO 278						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/02/28 06:36:01p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/02/28 06:36:01p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
HOWARD AHUMADA						

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR POR HIPERTENSION ARTERIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ACUDE A CITA PARA INGRESO AL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL ERC ESTADIO 1 TFG 98.3 ML/MIN, BUENA ADHERENCIA AL TRATAMINETO, REFIERE QUE SE SIENTE BIEN; NIEGA ESTANCIA EN URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION, MANTIENE DIETA BAJA EN SAL Y HARINAS, CAMINATAS DIARIAS.

AP: HIPERTENSION ARTERIAL

RxS: NORMAL

MEDICAMENTOS:

LOSARTAN 50 MG X2

ATORVASTATINA 20 MG X1

HCTZDA 25 MG X1

RESULTADOS DE LABORATORIOS (22/02/2018):

COLESTEROL TOTAL: 167 MG/DL

HDL:57 MG/DL

LDL: 88 MG/DL

CREATININA: 1.39 MG/DL

GLUCOSA: 83.6 MG/DL

TRIGLICERIDOS: 109.5 MG/DL

FACTORES DE RIESGO: SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALUAN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES, CON SUS RECOMENDACIONES DE COMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSION ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.

REVISION POR SISTEMAS

NORMAL

RECOMENDACIONES:

SE HACEN RECOMENDACIONES SOBRE LOS CAMBIOS TERAPEUTICOS DEL ESTILO DE VIDA (ALIMENTACION Y EJERCICIO), SE REGISTRA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DEL REDUCIR LA TENSION ARTERIAL, PUNTUALIZANDO AL PACIENTE EN LAS COSAS QUE DEPENDEN DE EL PARA REDUCIR LA PRESION ARTERIAL Y EL RIESGO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES Y SE ADVIERTE AL PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

ANALISIS:

DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE DURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPEUTICA INSTAURADA, CON LAS CIFRAS DE TENSIONALES NORMALES, POR LO TANTO SE MANTIENE EL TRATAMINETO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA BAJA EN HARINAS Y AZUCAR, EJERCICIOS DIARIOS Y CITA CONTROL POR PROGRAMA

ANAMNESIS

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


Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	92	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	98	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,17		
IMC	SOBREPESO	27,1739	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 395 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
	Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
	Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESIOCLAR PRESNETE ENA CP
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOROSO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA CONTROL 05/JULIO/2018 2:40 PM HIPERTENSION RIESGO BAJO

Indicaciones

CONTINUAR MDM DURANTE 2 MESES TEL: 3045982385

MEDICAMENTOS: \*\* HORAS DE LA MAQANA 8-12 M\*\*

LOSARTAN 50 MG X2

HCTZDA 25 MG X1

CONTROL MDM: 1.- 15/MARZO/2018 2.- 15/MAYO/2018

CITA CONTROL 05/JULIO/20 18 2:40 PM

EVENTO 279

<b>FECHA CONSULTA</b> 2018/03/15 09:19:42a.m.	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
<b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/15 09:19:42a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	77095924	JOSE DANIEL DAZA PUPO	UROLOGIA	UROLOGIA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 396 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

UROLOGIA  
PTO COLOMBIA  
SOLTERO  
2 HIJOS

MC: DOLORESCROTAQL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EA:REIFERE CUADRO CLNCO DE 1 MES DE DOOR ESCROTAL. NOIRITAO D SICONCOMTANTE CON SENSACND E ADORMECUIEMITO DEL AMBOS TETSICULOS ORQUIGLIA, BILATELANO SE IRRAIA, DE LEVE A MODERAD AINTENSIDA,D TOMO AINES MEJORIA DEL MISMO. ACUDE A CONSULTA, REALZIN EOGAQFIA

ANTECEDNETES  
PAT: HTA  
QX: CICRUCNICSION  
ALERG: NIEGA  
TOXICOS: FUMA, ALCOHOL  
FARMAOCS:LOSRTNA AMLODIPINO

E FISICO  
ABDOMENE SBLANDO NO DOLOROSNO IRIRTADO, NO PALP MASAS NO VISCGELAIS, GUI PENE NOALESCROTY TETSCOIULOS  
NORMALESEPIDIDMO NORALVARICOICLE GRAODI IZQUEIDO.

AYP:ORUQILGIA, A EXAMNE FISICO NO HAY ESCROT AGUDO QUIRURGICA TMAPOCO HAYPATOLGOIA QUE REURE CIRUGIA, EL VARICOCLE IZQUIERDO ES LEVE N HAY INDICAICN QURIRUGICA PACIENTE CON 2 HIJOS, Y CORREGERI EL VARICICLE N IDNICA SE ALIVIARA EL DOLOR.  
ORDNENO MEDIDASLCOALES, CONTROL 3 MSES.

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N511	TRASTORNOS DEL TESTICULO Y DEL EPIDIDIMO ENFERM CLASIF EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
UROLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA DE CONTROL 3 MESES.

Indicaciones

ORDNE MEDICA
1 SUSPENSORIO ESCROTAL.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	CERRADA
----------------------	---------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 397 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/03/15 11:28:27a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/15 11:28:27a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72009102	CARLOS ALBERTO SANTAMARIA CASTILLO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 33 AQOS, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA.  
EN TRATAMIENTO ACTUAL CON LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 MG CADA DIA  
ACUDE A CONTROL POR MEDICINA INTERNA  
TRAE GAMMAGRAFIA RENAL 11/04/17. QUE MUESTRA FUNCIONRENAL PRESERVADA PARA AMBOS RIQUONES , DISCREATA ECTASIA PELVICA BILATERAL.  
LABO:02/02/18. CREA: 1.39, C.TOTAL: 167. TRIGLICFFE: 109.5, GLU: 83.6. TFG POR MDRD. 62.55 MIL/MIN.  
ACTUALMENTE PACIETNE ESTABLE.

TA: 120/80.  
C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS  
ABD. BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS  
EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS  
SNC: SIN DEFICTI APARENTE  
DX HTA CONTROLADA.  
SOLICTO NUEVOS LABORATORIOS.

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


DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I120	ENFERMENDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	3 MESES.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	--
--	

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 398 de 707</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/03/19 05:29:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	SOLEDAD(ATLAN	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA	NTICO)					
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. 206 A - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/19 05:29:51p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	77169990	JOSE GREGORIO ARAMENDIZ TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INGRESO A PISO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON HIPERTROFIA DE CORNETES QIOEN INGRESA PARA PROCEDIMIENTO ORL

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

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

INGRESO A PISO

OBJETIVO

PACIENTE DE 33 AQOS DE EDAD CON IDX DE:  
CON HIPERTROFIA DE CORNETES QIOEN INGRESA PARA PROCEDIMIENTO ORL  
AP DE HTA EN MANJO CON AMLODIPINO Y LOSARTAN. NIEGA ALERGIA, NO DM.  
AL EXAMEN FISICO  
SV ESTABLES CONCIENTE Y ORIENTADO, HIDRATADO A FERBIL  
C/P R S CS RS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS Y VENTILADOS SIN AGREGADOS.  
RESTO NORMAL.

ANALISIS

PREMEDICACION CON ALPREAZOLAN 0.5 MG VO  
TRATAIMENTO HABITUAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	IMPRESION	--	--

EVENTO 281						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/03/19 05:29:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	SOLEDAD(ATLAN	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA	NTICO)					
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. 206 A - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/19 08:59:18p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55300999	LADYS MARIA CERVERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 399 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CABRERA

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

MSCULINO CON DX  
1 PRE TURBINOPLASTIA

OBJETIVO

PACIENTE ESTABLE HIDRATADO  
S/V NORMALES  
NORMOCEFALO PINRAL MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS RS CS RS SIN SOPLOS,  
PULMONES CLAROS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, P+ GU  
DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIN EDE MAS SNC SIN DEFICIT GLASGOW 15/15

ANALISIS

PASA BUENA NOCHE, PENDIENTE PROCEDIMIENTO PARA EL DIA DE MAQANA

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES	IMPRESION	--	--

<b>EVENTO 281</b>						
<b>FECHA CONSULTA</b> 2018/03/19 05:29:51p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> HOSPITALARIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA	

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. 206 A - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/20 09:12:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1143425605	BLANCA ISABEL GRANADOS MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA


TURBINOPLASTIA

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

INGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION AL SERVICIO DE CIRUGIA, PARA REALIZACION DE TURBINOPLASTIA, POR DIAGNOSTICO DE HIPERTROFIA DE CORNETES, POR EL DR. JORGE TALGIER; OTORRINOLARINGOLOGO.  
INGRESA PACIENTE SENTIRSE TRANQUILO, SIN SINTOMAS ASO CIADOS.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 400 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

OBJETIVO

TA:120/70, FC:78XMIN, FR:18XMIN, T:36C.  
CONCIENTE, ALERTA; PINRAL; NARIAS CON HIPERTROFIA DE CORNETES; CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS;  
CARDIOPULMONAR CON RSCSRs, PULMONES VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO,  
DEPRESIBLE, NO MEGALIAS; EXTREMIDADE S EUTROFICAS, NO EDEMA; SNC SIN DEFICIT APARENTE.

ANALISIS

PASO A SALA DE PREPARACION

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES	IMPRESION	--	--

EVENTO 281								
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP			
2018/03/19 05:29:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA			
No. HC FISICA								
72333421 PF 00								
EVOLUCIÓN 4 - CAMA Nro. 206 A - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/20 10:51:40a.m.								

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1143425605	BLANCA ISABEL GRANADOS MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE EVENTO PARA SOLICITAR MEDICAMENTO UTILIZADO EN CIRUGIA Y NOTA DE POSTOPERATORIO

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

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIEENTE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE POR PROCEDIMIENTO DE TURBINOPASTIA, POR EL DR. JORGE TALGIER, OTORRINOLARINGOLOGO.  
PACIENTE TOLERO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

OBJETIVO

TA:120/70, FC:72XMIN, FR:17XMIN, T:36C.  
CONCIENTE, ALERTA; PINRAL, NARINAS SIN SANGRADO ACTIVO, MUCOSA ORAL HUMEDA; CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCSRs, VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS; ABDOMEN BLANDO, DEPREISBLE, NO DOLOROS O; NO MEGALIAS; SNC SIN DEFICIT APARENTE.


ANALISIS

SALA DE RECUPERACION


DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

--	--	--	--	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 401 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ		MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Descripción		Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Vía Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL		500	ML	4	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							
LACTATO DE RINGER (SOLUCION DE HARTMANN) 500 ML		500	ML	4	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg		100	MG	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							
SUCCINILCOLINA 100 MG/ML		1	VIAL	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							
LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2 % (10ML)		1	AMPOLLA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							
CEFALOTINA SODICA 1 G INYECTABLE R		1	G	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL		1	G	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.05%		1	GOTAS	24	1	POR SNG - SOG	0
Observaciones --							
REMIFENTANIL 2 mg INYECTABLE		2	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							
ROCURONIO BROMURO 50 MG INYECTABLE		50	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL		1	BOLSA	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							
DEXAMETASONA 0.4%		1	AMPOLLA	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 402 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Observaciones						
--						

<b>EVENTO 281</b>
-------------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/03/19 05:29:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

<b>EVOLUCIÓN 5 - CAMA Nro. 206 A - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2018/03/20 11:15:48a.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	8724233	JORGE DE JESUS TALGIER MUÑOZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

TURBINOPLASTIA

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

TURBINOPLASTIA

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

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES	IMPRESION	--	--

**Conductas - Interconsultas / Remisiones**


Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOL ARINGOLOG IA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL CON ORL EN 10 DIAS

**Conductas - Incapacidad**

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1803013605
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES				

**Datos de Incapacidad**

No. Dias Incapacidad	10	Fecha inicia	2018/03/20	Fecha final	2018/03/29
Causa Externa	OTRA	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	PACIENTE CON REALIZACION DE TURBINOPLASTIA, ACTUALMENTE CON PRESENCIA DE TAPONAMIENTO EN AMBAS FOSAS NAALES. AMERITA REPOSO.				



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 403 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Condición / Tel.      CLLE 46G NO. 1C3-02

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.05%	SOLUCION/200-GOTAS	APLICAR 2 GOTAS EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS X 5 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR V1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS X 7 DIAS	30	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta      CONTINUA

VENIR EL LUNES 26/03/2018 PARA RETIRO DE TAPONAMIENTO EN FOSAS NASALES

EVENTO 281

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/03/19 05:29:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 6 - CAMA Nro. 206 A - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/20 02:11:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047335282	HEBERTO ENRIQUE ARROYO SALAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa      OTRA

Programa      --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

VER EVOLUCION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	IMPRESION	--	--

EVENTO 281

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/03/19 05:29:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 7 - CAMA Nro. 206 A - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/20 03:39:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72005576	GUSTAVO ADOLFO CORRALES NAVARRO	ANESTESIOLOGIA	ANESTESIOLOGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      ALTERACIONES DEL ADULTO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 404 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	IMPRESION	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta                      --

INGRESO PARA HACER RECORD ANESTESICO

EVENTO 281

<b>FECHA CONSULTA</b> 2018/03/19 05:29:51p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> HOSPITALARIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
<b>EVOLUCIÓN 8 - CAMA Nro. 206 A - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2018/03/20 03:48:06p.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 72053648	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> JOSE ANTONIO PALENCIA PEREZ	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta                      ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa                              OTRA

Programa                                      --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE CIERRA EVENTO PACIENTE NO SE ENCUENTRA EN AL INSTITUCION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	IMPRESION	--	--

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento :      ALTA                                      Numero de Orden      1803023823

Condición :                      OTRO

Destino :                        OTROS

EVENTO 282

<b>FECHA CONSULTA</b> 2018/03/28 10:25:04a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2018/03/28 10:25:04a.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 8712698	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> LUIS ANTONINO PADILLA	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 405 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

BARROS

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA MDM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA MDM

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TABH DIA	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA MDM

EVENTO 283

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/04/03 09:55:10a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/03 09:55:10a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8724233	JORGE DE JESUS TALGIER MUÑOZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POSTQX TURBINO LASTIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL POSTQX TURBINO LASTIA

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

Examen Fisico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

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

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	SE RETIRA FERULA, SE REALIZA CURACION Y RETIROS DE COSTRAS, NARINA LIMPIA Y PERMEABLE.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOL ARINGOLOG IA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA ORL 4 MESES.

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TABLETA DIA.	30	NO.REQ. AUT.
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL	SPRAY/140-DOSIS	APLICAR 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL 1 VEZ DIA EN INSPIRACION A PARTIR DEL MES.	1	NO.REQ. AUT.
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.05%	SOLUCION/200-GOTAS	APLICAR 2 GOTAS CADA 8 HORAS POR 5DIAS POR FOSAS NASALES.	1	NO.REQ. AUT.
NITROFURAZONA 0.2 % UNG	CREMA/20-APLICACION	USO INDICADO.	1	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 407 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 284						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/04/03 12:07:47p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/03 12:07:47p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONSULTORIO DE FISIOTERAPIA EN CONDICIONES NORMALES LA CUAL PRESENTA BURSITIS DE HOMBRO IZQUIERDO DOLOR A LOS MOVIMIENTOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	BURSITIS DEL HOMBRO		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:	COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES
--------------	---

COMPLICACIONES:	--
-----------------	----

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 408 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 285

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/04/05 11:45:15a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/05 11:45:15a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONSULTORIO DE FISIOTERAPIA EN CONDICIONES NORMALES CON DIAGNOSTIO DE BURSITIS EN HOMBRO DERECHO


ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	BURSITIS DEL HOMBRO		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
DESCRIPCIÓN:			
COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CORRIENTE MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES			
COMPLICACIONES:			



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 409 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
--						

EVENTO 286

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/04/07 12:27:57p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/07 12:27:57p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 287

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/04/10 01:02:00p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/10 01:02:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONSULTORIO DE FISIOTERAPIA EN CONDICIONES NORMALES CON DIAGNOSTIO DE BURSITIS EN HOMBRO DERECHO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 410 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--	

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

BURSITIS DEL HOMBRO

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO FORTALECIMIENTO MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 288

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/04/12 01:03:48p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/12 01:03:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA


CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONSULTORIO DE FISIOTERAPIA EN CONDICIONES NORMALES CON DIAGNOSTIO DE BURSITIS EN HOMBRO DERECHO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 411 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--	

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Diagnóstico Principal	BURSITIS DEL HOMBRO	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

<b>Lugar Realización</b> Consultorio	<b>Material Enviado</b> -- Laboratorio No Patología No Otro No	<b>Tipo de Anestesia</b> NINGUNA
---	--	-------------------------------------

DESCRIPCIÓN:

COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 289

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/04/17 02:00:22p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/17 02:00:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

**ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 412 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 290

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/04/19 11:23:35a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/19 11:23:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 291

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/04/24 09:33:35a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/24 09:33:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


PACIENTE QUE INGRESA AL CONSULTORIO DE FISIOTERAPIA EN CONDICIONES NORMALES CON DIAGNOSTIO DE BURSITIS EN HOMBRO DERECHO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 413 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad1

Diagnóstico Principal

BURSITIS DEL HOMBRO

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
LaboratorioNo  
PatologíaNo  
OtroNo

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO FORTALECIMIENTO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

---

EVENTO 292

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/04/26 12:59:47p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/26 12:59:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta\*\*SIN INFORMACION

Causa ExternaENFERMEDAD GENERAL

Programa--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 293

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/04/30 09:45:03a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 414 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/30 09:45:03a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONSULTORIO DE FISIOTERAPIA EN CONDICIONES NORMALES CON DIAGNOSTIO DE BURSITIS EN HOMBRO DERECHO LA CUAL CONTIUNUA CON MODERADO DOLOR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--


DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	BURSITIS DEL HOMBRO		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
<b>DESCRIPCIÓN:</b>			
COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA ULTRASONIDO MASAJESEDATIVO EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO Y RECOMENDACIONES			
<b>COMPLICACIONES:</b>			
--			

EVENTO 294						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/05/25 08:31:35a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 415 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/05/25 08:31:35a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	22732648	GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION RESERVA DE MDMD PLAN DE CONTINGENCIA

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 ALDIA	120	NO.REQ. AUT.
Observaciones REFORMULACION MDMD CONTORL JULIO 5 A LAS 2:40PM				

EVENTO 295

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/05/30 01:18:47p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/05/30 01:18:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	


ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 416 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 296						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/06/05 11:01:27a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/05 11:01:27a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONSULTORIO DE FISIOTERAPIA EN CONDICIONES NORMALES CON DIAGNOSTICO DE BURSITIS EN HOMBRO DERECHO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--


DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	BURSITIS DEL HOMBRO		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:	COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO Y RECOMENDACIONES
COMPLICACIONES:	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 417 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 297						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/06/07 09:28:39a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/07 09:28:39a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONSULTORIO DE FISIOTERAPIA EN CONDICIONES NORMALES CON DIAGNOSTICO DE BURSITIS EN HOMBRO DERECHO Y DOLOR EN RODILLA DERECHA


ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	BURSITIS DEL HOMBRO	
Diagnóstico Relacionado	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
<b>DESCRIPCIÓN:</b> COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES		
<b>COMPLICACIONES:</b> --		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 418 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 298

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/06/12 11:02:03a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/12 11:02:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONSULTORIO DE FISIOTERAPIA EN CONDICIONES NORMALES CON DIAGNOSTICO DE BURSITIS EN HOMBRO DERECHO Y DOLOR EN RODILLA DERECHA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Relacionado	BURSITIS DEL HOMBRO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 419 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
--						

EVENTO 299						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/06/14 11:59:41a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/14 11:59:41a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONSULTORIO DE FISIOTERAPIA EN CONDICIONES NORMALES CON DIAGNOSTICO DE BURSITIS EN HOMBRO DERECHO Y DOLOR EN RODILLA DERECHA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--


DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	BURSITIS DEL HOMBRO	
Diagnóstico Relacionado	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:	COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO LIBRES Y RECOMENDACIONES
--------------	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 420 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

COMPLICACIONES:

EVENTO 300

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/06/16 11:30:10a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/16 11:30:10a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 301

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/06/19 10:31:20a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/19 10:31:20a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 421 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 302						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/06/21 08:54:50a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/21 08:54:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE INGRESA AL CONSULTORIO DE FISIOTERAPIA EN CONDICIONES NORMALES CON DIAGNOSTICO DE BURSITIS EN HOMBRO DERECHO Y DOLOR EN RODILLA DERECHA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	BURSITIS DEL HOMBRO	
Diagnóstico Relacionado	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
<b>DESCRIPCIÓN:</b> COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES		
<b>COMPLICACIONES:</b> --		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 422 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 303						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/06/25 08:54:18a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/25 08:54:18a.m.						
---	--	--	--	--	--	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 304						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/06/27 09:56:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/27 09:56:34a.m.						
---	--	--	--	--	--	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA


NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 423 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 305						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/07/05 05:41:22p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/07/05 05:41:22p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR POR HIPERTENSION ARTERIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ACUDE A CITA PARA INGRESO AL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL, BUENA ADHERENCIA AL TRATAMINETO, REFIERE QUE SE SIENTE BIEN; NIEGA ESTANCIA EN URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION, MANTIENE DIETA BAJA EN SAL Y HARINAS, CAMINATAS DIARIAS.

AP: HIPERTENSION ARTERIAL

Rxs: NORMAL

MEDICAMENTOS:

LOSARTAN 50 MG X2

HCTZDA 25 MG X1

FACTORES DE RIESGO: SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALUAN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES, CON SUS RECOMENDACIONES DE COMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSION ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.

REVISION POR SISTEMAS

NORMAL

RECOMENDACIONES:

SE HACEN RECOMENDACIONES SOBRE LOS CAMBIOS TERAPEUTICOSDEL ESTILO DE VIDA (ALIMENTACION Y EJERCICIO), SE REGISTRA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DEL REDUCIR LA TENSION ARTERIAL, PUNTUALIZANDO AL PACIENTE EN LAS COSAS QUE DEPENDEN DE EL PARA REDUCIR LA PRESION ARTERIAL Y EL RIESGO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES Y SE ADVIERTE AL PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

ANALISIS:

DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE DURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPEUTICA INSTAURADA, CON LAS CIFRAS DE TENSIONALES NORMALES, SE MANTIENE TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA BAJA EN HARINAS Y AZUCAR, EJERCICIOS DIARIOS Y CITA CONTROL POR PROGRAMA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	92	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,17	
IMC	SOBREPESO	27,1739

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Temperatura Ambiental	--	°C
-----------------------	----	----

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADNEOAPTIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOSSIN SOPLOS+
PULMON	MURMULLO VESICULAR PRESENTE ENA CP
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOROSO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA CONTROL 09/NOVIEMBRE/2018 4:20 PM HIPERTENSION RIESGO BAJO

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO  
No. Orden 1807013204  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815  
Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]  
Cantidad: 1  
Datos Clínicos de Importancia: CONTROL  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818  
Descripción: COLESTEROL TOTAL  
Cantidad: 1  
Datos Clínicos de Importancia: CONTROL  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825  
Cantidad: 1



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 425 de 707

Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
---------------	--------------------

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	93	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,18	
IMC	SOBREPESO	27,4692

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	86	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner


Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PUPILAS FOTOREACTIVAS SIMETRICAS
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA
OIDOS	SIN ALTERACIONES
CUELLO	MOVIL NO ADENOPATIAS , CON DOLOR A LA MOVILIZACION DE CUELLO , DOLOR CON EXTENSION , Y ROTACION DEL MISMO .
CORAZON	RUIDOS CARTDIACOS RITMIXCOS NO SOPLOS
PULMON	CLAROS BIEN VENTILADOS , NO RUIDO SOBREAGREADOS
ABDOMEN	BLANBDO DERPRESIBLE , NO MASAS NI MGELIAS
COLUMNA	LASEGUE DUDOSO
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT MOTOR NI SNEITIVO APARENTE

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 427 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
NO	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA		IMPRESION	--	--
SI	M542	CERVICALGIA		IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES				
No. Orden	1807007854		Prioridad:	NORMAL	
Prestación:	871010		Cantidad:	1	
Descripción:	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL				
Datos Clinicos de Importancia:	DOLOR A NIVLE CERVICAL , DE LARGA DATA QUE SE HA EXACERBADO EN LOS ULTIMOS MESES				
Prioridad:	NORMAL				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TIZANIDINA 4 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HRS	20	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETAS CADA 12 HRS	20	NO.REQ. AUT.
TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA DIARIA	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

RECOMENDACIONES  
S IGNOS DE ALARMA  
SE SOLIXCITA RXD DE COLUMNA CERVICAL

EVENTO 307

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/07/23 11:35:38a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/07/23 11:35:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40943152	SHIRLY JOHANNA PEREZ PAVA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ENTREGA RX DE COLUMNA CERVICAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE A CITA REFIERE PERSISTE CON DOLOR A NIVEL CERVICAL RX COLUMNA CERVICAL , SIN REPORTE DONDE SE OBSERVA RECTIFICACION DE COLUMNA CERVICAL , POR LO CUAL CONSULTA ALERGICO. NIEGA PATOLOGIA.TUNEL CEL CARPO ,Y LUMBAGO (ESCVOLEOSIS)

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	92	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,17		
IMC	SOBREPESO	27,1739	

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		83	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA
CUELLO	MOVIL CONTRACTURA CERVICAL
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS
PULMON	CLAROS BIEN VENTILADOS , NO RUIDO SOBREVAGADOS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT MOTOR NI SNEITIVO APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
--------------	------	-----------------	-------------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 429 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
ORTOPEDIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION		SE REMITE PACIENTE POR CUADRO DE DOLOR A NIVLE CERVICAL , CON RX DE COLUMNA CERVICAL , DONDE SE OBSERVA RECTIFICACION DE LA MISMA , POR LO CUAL SE REMITE PARA VALORACION Y MANEJO		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HRS	20	NO.REQ. AUT.
TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA DIARIA	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

recomendaciones  
s ignos de alma .  
se solicita valoracion ortopedia .

EVENTO 308

<b>FECHA CONSULTA</b> 2018/07/25 09:32:08a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/07/25 09:32:08a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22732648	GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION MDMD RESERVA DE MDMD PLAN DE CONTINGENCIA

ANAMNESIS

<b>Finalidad de la consulta</b>	ALTERACIONES DEL ADULTO
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones

REFORMUALCION MDMD SGTE ENTREGA SEPT 25

EVENTO 309

<b>FECHA CONSULTA</b> 2018/07/27 11:36:42a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 430 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/07/27 11:36:42a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	8693695	EDUARDO ALFONSO PAJARO MANOTAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVISION EXPED MEDICO LABORAL PREVIO A CONVOCATORIA PARA JUNTA MEDICO LABORAL (JML)

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

JML POR SOLICITUD PROPIA //  
INICIO ESTUDIO DEATA - 18-01-18 - DRA CHARRIS - S/ ORTOPEdia - SALUD OCUPACIONAL /  
CONCEPTOS PENDIENTES: NINGUNO // CONCEPTO ORTOPEdia EVENTO 277 / 24-02-18 //  
CONVOCAR - PROGRAMAR JML

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 310						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/08/14 10:55:39a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/08/14 10:55:40a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40943152	SHIRLY JOHANNA PEREZ PAVA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA


SE LLAMA PACIENTE EN MULTIPLES OCASIONES SIN RESPUESTA POR LO CUAL SE CIERRA HOISTRORIA CLINICA

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

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 311						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/08/16 08:49:55a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 431 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/08/16 08:49:55a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72196404	ALEXANDER JOSE PATERNINA DE LA HOZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CERVICALGIA RELACIONADA CON POCISION ANOMALA DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO , DONDE TIEN QUE PERMANECCR CON EL CUELO EN FLEXION YA QUE TRABAJA EN UN JUZGADO , TRAE RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL QUE MUESTRA ESPACIOS INTESOMATICOS CONSERVAOS , NO RECTIFICACION DE COLUMNA CERVICAL  
SE CONSIDA QUE SE TRATA DE UN DOOR DE TIPO MECANICO RELACIONADO CON MALAS POSTURAS , LO CUAL LE GENERA EL SINTOMA  
PACIENTE ADEMAS TIEN ANTECEDNETE DE SX DE TUNWEL DEL CARPO , ACTUALM,ENTE EN MANEJO MEDICO CONESCASO SINTOMAS , Y ANTECEDENT DE LUMBAGO QUE NO ES TODO EL TIEM'PO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ORDENA TERAPIAS DE COLUMNA CERVICAL 10 SESIES  
REKLAJANTES MUSCULARES  
ANALGESICOS VIA ORAL Y CITA 2 MESES  
SE RECOMIEDA CITA POR SALUD OCUPACIONAL PARA ESTUIDO Y DEISEQO DE PUESTO DE TRABAJO , YA QUEEL PACIENTECOMENTA QUE SU ESCRITORIO ES "INCOMODO" Y QUE DESPUES DE JORNADAS LABORALES LARGAS, SE LE DESENCADENA EL DOLOR

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

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAP IA O TERAPIA FISICA	Remision	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	10 SESIONES DE TIPO SEDATIVAS EN COLUMNA CERVICAL
SALUD OCUPACION AL	Remision	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SE TRATA DE UN PTE CON ANTECEDENTES DE SX DE TUNEL DEL CARPO Y LUMBAGO , QUIEN ACTUALMENTE ESTA REUBICADO ENLABORES ADMINISTRATIVAS , EL PACIENTE COMENTA QUE ULTIMAMENTE HA PRESENTADO CERVICALGIA RELACIONADA CON EL USO DE UN ESCRITORIO MUY BAJO .
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 2 MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 CADA 12 HORAS POR DOOR	30	NO.REQ. AUT.
COMPLEJO B TABLETA	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 AL DIA POR 30 DIAS	30	NO.REQ. AUT.
TIZANIDINA 4 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DORMIR POR 30 DIAS	30	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 432 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

CONTROL

EVENTO 312

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/08/17 08:44:11a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/08/17 08:44:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

LIQUEN PLANO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENT E CON PIGMENTACION RESIDUAL EN ZONA DE LA BARBA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	MACUALS PIGMENTADA S EN CUELLO Y PARTE DE MAXILAR INFERIOR IZQUIERDO

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L439	LIQUEN PLANO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOL OGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA 1MES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB DIARIA	30	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 433 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
ACEPONATO DE METILPREDNISOLONA DE 0,1 FRASCO EMULSION TOPICA (EXTERNA)			EMULCION/15-APLICACION	CADA NOCHE ENLESIONES X 1 MES,SUSPENDER 1 SEMANA Y REPETIR	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 313
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/08/27 10:52:55a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/08/27 10:52:55a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	42272895	YANELIS MARIA SANCHEZ GUERRERO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE SE LE ENTREGA PROGRAMACION DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CERVICALGIA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	CERVICALGIA		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
DESCRIPCIÓN:			
PACIENTE SE LE ENTREGA PROGRAMACION DE TERAPIA FISICA			
COMPLICACIONES:			
--			

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 434 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 314

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/09/05 03:11:25p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/09/05 03:11:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CERVICALGIA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 315

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/09/07 03:34:54p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/09/07 03:34:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR MODERADO EN LA REGION CERVICAL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 435 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	CERVICALGIA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
<b>DESCRIPCIÓN:</b>		
COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA ULTRASONIDO MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES		
<b>COMPLICACIONES:</b>		
---		

EVENTO 316						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/09/11 03:58:11p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DE ATENCION	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/09/11 03:58:11p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR MODERADO EN LA REGION CERVICAL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 436 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	CERVICALGIA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
<b>DESCRIPCIÓN:</b>		
COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES		
<b>COMPLICACIONES:</b>		
--		

EVENTO 317						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/09/18 02:38:04p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/09/18 02:38:04p.m.						
INFORMACION DEL MEDICO						
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	8724233	JORGE DE JESUS TALGIER MUÑOZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POSQX SEDPTOTURBUNIPLASTIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL POSQX SEDPTOTURBUNIPLASTIA REFIRE SENTIRSE BIEN MANIFIESTA RASQUIQA EN LOS OIDOS.

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
NARIZ	SEPTUN CENTRAL , NARINA PERMEABLE
FARINGE	NOPRMAL
OIDOS	INTEGROS., DESCAMACION EN CAE.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H609	OTITIS EXTERNA SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOL ARINGOLOG IA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA ORL COMN RESULTADOS.
AUDIOMETR IA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN AUDIOLOGIA CON FINES MEDICO LABORALES	AUDIOMETRIA Y LOGOAUDIOMETRIA.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 438 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA+AC. FUSIDICO (1+2)% CREMA	CREMA/5-APLICACION	APLICAR 1 VEZ DIA.	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 318

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/09/18 03:22:15p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/09/18 03:22:15p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR MODERADO EN LA REGION CERVICAL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	CERVICALGIA		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
<b>DESCRIPCIÓN:</b>			
COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES			
<b>COMPLICACIONES:</b>			

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 439 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
--						

EVENTO 319						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/09/20 02:37:59p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/09/20 02:37:59p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR MODERADO EN LA REGION CERVICAL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	CERVICALGIA		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
DESCRIPCIÓN:			
COMPRESAS HUMEDOCALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJESEDATIVO Y RECOMENMDACIONES			
COMPLICACIONES:			

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 440 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
--						

EVENTO 320						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/09/24 03:31:29p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/09/24 03:31:29p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR MODERADO EN LA REGION CERVICAL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	CERVICALGIA		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia	
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA	
<b>DESCRIPCIÓN:</b>			
COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES			
<b>COMPLICACIONES:</b>			
--			



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 441 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 321

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/09/25 08:13:36a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/09/25 08:13:36a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22732648	GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION RESERVA DE MDMD PLAN DE CONTINGENCIA

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

REFORMULACION MDMD SGTE ENTREGA OCT 25

EVENTO 322

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/09/26 03:54:55p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/09/26 03:54:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 442 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

EVENTO 323						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/09/28 03:40:55p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANITICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2018/09/28 03:40:55p.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE CONTINUA CON DOLOR MODERADO EN LA REGION LUMBAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--


DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:	COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA M ASAJE SEDATIVO HIGIENE POSTURAL
--------------	---

COMPLICACIONES:

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 443 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
--						

EVENTO 324						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/10/25 07:12:12p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/10/25 07:12:12p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1140823158	CRISTIAN MENDOZA SANTOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO DOLOR EN CERVICALCGIA SIN MAS SINTOMAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 34 AQSO DE EDAD COSNUTLA POR DOLOR EN NUCA ANTECDETE APTOLOGICO DE SEVICAL AL MEOMTO TRATAMTI TERAPEUTICO CON ORTOPEDIA

PATOLOGICO HTA  
ALERGIC NIEGA  
QUGRICA CIRCINCIPCION TURBINOPALSTIA  
TOXIO NIGA

PLAN SE RIOEDN ANLGESIA AHROA FOMULA RECOMENDAIONES SEGUMIT COSNUTLA EXTERNA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		22	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	EUTEMRICA
CABEZA	NORMOCFLAO
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX	TORAX SIMETRCIO EXASIEBL CARDIOPULMONAR ESTBALE
CORAZON	RIMICO SIN SOPLOS
PULMON	CLAORS NO AGREODS
ABDOMEN	BLADNO DEPRESIBLE NO DOLORO NO MASAN O MEGLAIS
MIEMBROS SUPERIORES	EUTRFPOCS
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICAS
NEUROLOGICO	NO DEFTI APRENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOAMR 1 TAB CAD 8 HIORAS	20	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones APLICAR IM AHROA						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones APLICAR IM AHROA						

EVENTO 325

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/11/01 09:28:41a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/11/01 09:28:41a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52425938	MIRIAN ROCIO BENAVIDES DE LA ROSA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN PIE DERECHO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON TRAUMA EN PIE DERECHO HACE 10 MESES POSTRAUMATICO EN CARA MEDIALD E PRIMER MEATATARSIANO, ADEMAS DE TRAUMA 3 MESES DIRECTO SOBRE EL HALUX,S E REALIZO INFITLRACION SOBRE BURSA PERO NO MEJORA SINTOMAS R, RX DEPIES CON SECUELAS DE LUXOFRACTURADE LISFRANC EN PIE IZQUIERDO ASINTOMATICO, RX DE PIE DERECHO CON CAMBIOS DE ARTROSIS EN SESAMOIDEOS CON ANTEC DE PRACTICA DEPORTIVA DESCALZO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR A ARTICULACION METATARSOFLANGICA DE HALLUX DEREHCO, DOLOR SOBRE BUNION MEDIAL DERECHO, SOLOR A LA PALPACION DE HUESOS SESAMOIDEOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA DE CONTROL CON RESULTADOS

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	1811000294	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	883522	Cantidad:	1
Descripción:	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 446 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						

EVENTO 326						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/11/01 10:06:21a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/11/01 10:06:21a.m.						
---	--	--	--	--	--	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52425938	MIRIAN ROCIO BENAVIDES DE LA ROSA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVENTO ANTERIOR 325 NO CORRESPONDE A PACIENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN REGION CERVICAL IRRADIADO A MIEMBROS SUPERIORES, CON REPRTE DE ELECTROMIOGRAFIA DE COMPRESION DE NERVIIO MEDIANO NO TRAE ELECTROMIOGRAFIA EN ESTE MOMENTO, TIENE PROBLEMAS PARA EL TEMA DE LA VISITA A PUESTO DE TRABAJO, SE DECIDE CITAR A JUNTA PARA DECIDIR SI REQUIERE CONTROLESS DE ORTOPEdia YA QUE NO SE ENCUESTRAN SINTOMAS DE MANEJO QUIRURGICO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL POSTERIOR A JUNTA MEDICA


Indicaciones

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN REGION CERVICAL IRRADIADO A MIEMBROS SUPERIORES, CON REPRTE DE ELECTROMIOGRAFIA DE COMPRESION DE NERVIIO MEDIANO NO TRAE ELECTROMIOGRAFIA EN ESTE MOMENTO, TIENE PROBLEMAS PARA EL TEMA DE LA VISITA A PUESTO DE TRABAJO, SE D ECIDE CITAR A JUNTA PARA DECIDIR SI REQUIERE CONTROLESS DE ORTOPEdia YA QUE NO SE ENCUESTRAN SINTOMAS DE MANEJO QUIRURGICO SE CITA A JUNTA MEDICA 03/11/2018

EVENTO 327						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/11/03 10:27:55a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/11/03 10:27:55a.m.						
---	--	--	--	--	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 447 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52425938	MIRIAN ROCIO BENAVIDES DE LA ROSA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

JUNTA MEDICA DRES PAEZ-SEVERINI-BENAVIDES -PATERNINA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

JUNTA MEDICA DRES PAEZ-SEVERINI-BENAVIDES -PATERNINA  
PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN REGION CERVICAL IRRADIADO A MIEMBROS SUPERIORES, CON REPRTE DE ELECTROMIOGRAFIA DE COMPRESION DE NERVIIO MEDIANO NO TRAE ELECTROMIOGRAFIA EN ESTE MOMENTO, TIENE PROBLEMAS PARA EL TEMA DE LA VISITA A PUESTO DE TRABAJO, SE DECIDE CITAR A JUNTA PARA DECIDIR SI REQUIERE CONTROLESS DE ORTOPEDIA YA QUE NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS DE MANEJO QUIRURGICO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIATRIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON DOLOR EN VARIAS ARTICULACIONES DESCARTANDO POR ORTOPEDIA NECESIDAD DE MANEJO QUIRURGO SE REMITE PARA CONTINUAR ESTUDIOS MEDICOS CON FISIATRIA 3 NIVEL
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON DOLOR EN VARIAS ARTICULACIONES DESCARTANDO POR ORTOPEDIA NECESIDAD DE MANEJO QUIRURGICO SE REMITE PARA CONTINUAR ESTUDIOS MEDICOS DESCARTAR ENFERMEDAD INFLAMATORIA

EVENTO 328

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/11/09 05:21:18p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/11/09 05:21:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR POR HIPERTENSION ARTERIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ACUDE A CITA PARA INGRESO AL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL  
ERC ESTADIO 1 TFG 110.13 ML/MIN (F. COCKROFT- GAULT); ERC ESTADIO 2 TFG 83.4 ML/MIN (F. MDRD), BUENA ADHERENCIA AL TRATAMINETO,

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

REFIEREQUE SE SIENTE BIEN, NIEGA ESTANCIA EN URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION, MANTIENE DIETA BAJA EN SAL Y HARINAS, CAMINATAS DIARIAS.

AP: HIPERTENSION ARTERIAL + DISLIPIDEMIA

REVISION POR SISTEMAS: NORMAL

MEDICAMENTOS:

LOSARTAN 50 MG X 2

AMLODIPINO 5 MGX1

INICIAR ATORVASTINA 20 MG X1

RESULTADOS DE LABORATORIOS (08/NOVIEMBRE/2018):

COLESTEROL TOTAL: 247.2 MG/DL

HDL: 62.2 MG/DL

CREATININA: 1.27 MG/DL

GLUCOSA 88MG/DL

TRIGLICERIDOS: 164.2 MG/DL

FACTORES DE RIESGO: SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALUANFACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES, CON SUS RECOMENDACIONES DE COMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSION ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.

RECOMENDACIONES:

SE HACEN RECOMENDACIONES SOBRE LOS CAMBIOS TERAPEUTICOS DEL ESTILO DE VIDA (ALIMENTACION Y EJERCICIO), SE REGISTRA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DEL REDUCIR LA TENSION ARTERIAL, PUNTUALIZANDO AL PACIENTE EN LAS COSAS QUE DEPENDEN DE EL PARA REDUCIR LA PRESION ARTERIAL Y EL RIESGO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES Y SE ADVIERTE AL PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

ANALISIS:

DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE DURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPEUTICA INSTAURADA, CON LAS CIFRAS DE TENSIONALES NORMALES SE MANTIENE EL TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA BAJA EN HARINAS Y AZUCAR, EJERCICIOS DIARIOS Y CITA CONTROL POR PROGRAMA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	95	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,2		
IMC	SOBREPESO	28,0600	

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

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Estado General

Estado Hidratación

Estado de Glasgow

Estado Respiratorio

Estado de Conciencia

BUENO

HIDRATADO

NORMAL: Glasgow 15/15

SIN SDR

Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADNEOAPTIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN ACP
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOROSO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones


Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA CONTROL 28/MARZO/2019 4:20 PM HIPERTENSION ARTERIAL ERC 1+ DISLIPIDEMIA DIR: CALLE 46G NO: 1C3-02 CIUDADELA 20 DE JULIO TEL: 3023566715 GRADO: PATRULLERO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	30	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CONTINUAR MDM DURANTE 2 MESES: 3023566715		
MEDICAMENTOS: ** RECLAMAR EN HORAS DE LA MAQANA 8-12 M**		
LOSARTAN 50 MG X 2		
AMLODIPINO 5 MG X1		
INICIAR ATORVASTINA 20 MG X1		
CONTROL MDM: 1.- 26/NOVIEMBRE/2018	2.- 24/DICIEMBRE/2018	3.- 25/ENERO/2019
CITA CONTROL 28/MARZO/2019	4:20 PM	



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 450 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

EVENTO 329

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/11/14 07:33:29a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/11/14 07:33:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72009102	CARLOS ALBERTO SANTAMARIA CASTILLO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 33 AQOS, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA.  
EN TRATAMIENTO ACTUAL CON LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 MG CADA DIA  
ACUDE A CONTROL POR MEDICINA INTERNA

GAMMAGRAFIA RENAL 11/04/17. QUE MUESTRA FUNCIONRENAL PRESERVADA PARA AMBOS RIQUONES , DISCREATA ECTASIA PELVICA BILATERAL.

LABO:02/02/18. CREA: 1.39, C.TOTAL: 167. TRIGLICFFE: 109.5, GLU: 83.6. TFG POR MDRD. 62.55 MIL/MIN.  
LABO. 08/11/18. C.TOTAL. 247, CREA. 1.27, TRIGLICE. 164, TFG POR CCG. 85.08 MIL/MIN. MDRD. 69 MIL/MIN

ACTUALMENTE PACIETNE ESTABLE. REFIERE QUE PRESENTA DOLOR POLIARTICULAR, CRONICO, REFIRFE RIGIDEZ MATUTINA.

TA: 120/80.  
C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS  
ABD. BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS  
EXT EUTROFICAS SINEDEMAS  
SNC: SIN DEFICTI APARENTE  
DX 1. HTA CONTROLADA.

SOLICTO NUEVOS LABORATORIOS. ADEMAS VSG, RA TEST, PROTEINA C REACTIVA . FERRITINA

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M139	ARTRITIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	2 MESES.

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	1811011668	Prioridad:	NORMAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Prestación: 871010 Cantidad: 1  
Descripción: RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL  
Datos Clinicos de Importancia: CERVICALGIA  
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO  
No. Orden 1811035611 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902204 Cantidad: 1  
Descripción: ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]  
Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210 Cantidad: 1  
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+  
Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903026 Cantidad: 1  
Descripción: MICROALBUMINURIA POR EIA +  
Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1  
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS  
Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad: 1  
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA  
Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 906910 Cantidad: 1  
Descripción: FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +  
Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 906914 Cantidad: 1  
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +  
Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR EN AREA AFECTADA. CADA DIA	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA SI DOLOR	30	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

-----

EVENTO 330

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/12/05 07:53:46a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/12/05 07:53:46a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	44157204	ESTHER CECILIA SOLANO BARROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

UN DOLOR EN LA GARGANTA Y FIEBRE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO DE APROX 24 HORAS DE EVOLUCION CONCISTENTE EN DOLOR DE GARGANTA, CON DISFAGIA ASOCIADO A FIEBRE ALTA Y APARICON DE PLACAS BLANQUECINAS.


ALERGIAS NIEGA  
PATOLOGIAS HTA TTO LOSARTAN CADA 12 ORAS + AMLOSIPINO CADA 24 H  
CX TURBINOLASTIA,CIRCUNSION,  
HOSPITALIZCIONES. X CX

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			Constantes Vitales		
Peso	--	Kg.	Presión Arterial		
Talla	--	Cms.	Posición	Sistólica	Diastólica
Perímetro Cefálico	--	Cms.	Sentado	120	80 mmHg.
Perímetro Torácico	--	Cms.	Decúbito	--	-- mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Presión Arterial Media 93,33 mmHg.		
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca 75 x.min		
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria 18 x.min		
Superficie Corporal	--		Presión de Pulso 40 mmHg.		
IMC ----	----	----	Temperatura 39 °C		
Presion Arterial			Temperatura Rectal -- °C		
Ubicación	Sistólica	Diastólica	Temperatura Ambiental -- °C		
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.	Indice Tobillo/Brazo		
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.			
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.			
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.			
			Lado Derecho	--	
			Lado Izquierdo	--	
			Presión Venosa Central	--	mmHg.
			Frecuencia de Pulso	--	xmin

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 453 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Estado General	REGULAR	Tanner
Estado Hidratación	--	
Estado de Glasgow	--	
Estado Respiratorio	--	
Estado de Conciencia	--	

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	FEBRIL AL TACTO
CABEZA	NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, FACIE ALGIDA
BOCA	MUCOS AORAL HUMEDA
FARINGE	GARGANTA ROJA Y CON PEQUEQAS PLACAS DE PUS
CUELLO	SIMERICO SIN ADENOPATIAS
TORAX	SIMETRICO EXPANDIBLE
CORAZON	RS CS RS SIN SOPLOS
NEUROLOGICO	ALERTA CONCIENTE ORIENTADO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J039	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1812002492
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA			

DIAGNOSTICO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2018/12/05	Fecha final	2018/12/06
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	MEBAR				
Procedimiento	--				
Observaciones	REPOSO EN CAS APOR EL ESTADO CLINCO MUY REGULAR Y CON FIEBRE ALTA				
Dirección / Tel.	CALLE 46 G N 1C -3 -02 C/ 20 JULIO TEL 3023566715				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA VO CAA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	2 VO CADA DIA X 3 DIAS	6	NO.REQ. AUT.
ANTISEPTICO BUCOFARINGEO 8%	SOLUCION/120-ML	5 CC EN MEDIO VASO DE AGUA Y HACER GARGARAS CADA 4 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 454 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 331

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/12/20 09:34:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/12/20 09:34:34a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32763964	KATTY CECILIA LICERO PACHECO	AUDIOLOGIA	FONOAUDIOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REMITIDO POR OTORRINO  
COMENTA QUE SALE LIQUIDO POR LOS OIDOS OCASINANDO MOLESTIA  
LABORA ESTACION PUERTO COLOMBIA  
TELEFONO 3023566715

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AUDIOMETRIA TONAL HIPOACUSIA SENSORUERAL MODERADA BILATERAL  
LOGOAUDIOMETRIA DISCRIMINA LENGUAJE AL 100% EN 75DB PARA OIDO DERECHO Y 65DB EN OIDO IZQUIERDO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado InterconsultaCERRADA

EVENTO 332

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/12/27 08:40:04a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					


EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/12/27 08:40:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042431782	LORENA ADRIANA LYONS ARROYO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS DEL INSTITUTO DE REHABILITACION ISSA ABUCHAIBE CON FECHA DEL 11/12/2018 FIRMADA POR EL DR JORGE HERNANDEZ (FISIATRA), QUIEN INDICA TERAPIAS FISICAS 20 SECCIONES

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 455 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	M751	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS DEL INSTITUTO DE REHABILITACION ISSA ABUCHAIBE CON FECHA DEL 11/12/2018 FIRMADA POR EL DR JORGE HERNANDEZ (FISIATRA), QUIEN INDICA TERAPIAS FISICAS 20 SECCIONES

EVENTO 333						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/01/04 07:57:46a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANITICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/01/04 07:57:46a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22431763	HIGIA IVETH CARRASQUILLA SAMPAYO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

LIQUEN PLANO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACXIENT E CON BUEN E VOLUCION D E SU CUADRO ACLARAMIENTODE MANXCHYA S EN MEJILLAS IZQUIERDA Y MENTON

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	
Examen Físico - Valoración	

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	MACUAL CASFERS CALR A EN POMULO IZQUIERDO BORRAMIENTODE MANCHA EMENTON CON LIGERA ATROFIA E DICHA ZONA

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L439	LIQUEN PLANO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
RETINOICO ACIDO + HIDROQUINONA 0.05 +(2-5)% CREMA	CREMA/15-APLICACION	CADA NOCHE EN MANCHAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ALTA DERMATOLOGICA CONTINUAR CONTROL CON MEDICO FAMILAIR SE RECOMIENDA NO EXPONERSEA  
LA RADIACION SIN PORTECCION

EVENTO 334

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/01/21 01:12:50p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

No. HC FISICA  
72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/01/21 01:12:50p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	44157204	ESTHER CECILIA SOLANO BARROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DIARREA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION COCNISTENTE EN DEPOSICIONES EN NUMERO DE 10 LIQUIDAS, SIN MOCO SIN SANGRE FETIDAS, ASOCIADOA ANUSEAS, VERTIGO Y MALESTAR GENERAL.

CX TURBIOPLASTIA, CIRCUNCISION  
ALERGIA SNIEGA  
PATOLOGIAS HTA LOSARTAN,AMLODIPINO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Presión Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media                      93,33 mmHg.

Frecuencia Cardiaca                              75 x.min

Frecuencia Respiratoria                              18 x.min

Presión de Pulso                                      40 mmHg.

Temperatura    37 °C


Temperatura Rectal                                      -- °C

Temperatura Ambiental                                      -- °C

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 457 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Estado General	REGULAR	Tanner	
Estado Hidratación	--		
Estado de Glasgow	--		
Estado Respiratorio	--		
Estado de Conciencia	--		
		Genital	--
		Pubarquia	--
		Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	MUCOSA ORA SECA LEVE PALIDEZ MUCOCUTANE
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA
CUELLO	SIMETRICO SIN MASAS
TORAX	SIMETRICO EXPANDIBLE
CORAZON	RS RS RS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR CLARO
ABDOMEN	SIMETRICO SIN SOPLOA
GENITALES	NORMAL EXTERNAMENTE
NEUROLOGICO	ALERTA CONCIETE ORIENTADO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	24	1	ORAL	0
Observaciones						
--						
LACTATO DE RINGER (SOLUCION DE HARTMANN) 500 ML	1500	ML	24	3	ORAL	0
Observaciones						
--						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1901009201	1	OBSERVACION
1901009201	2	SO HARTMAN 1000 CC A CHORRO LUEGO 80 C CHORA
1901009201	3	RANITIDINA 50 MG OV EN LA SOLUCION
1901009201	4	REVALORAR DESPUES DE 4C HORAS MINIMO EN OBSERVACION
1901009201	5	GRACIAS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 458 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 334						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/01/21 01:12:50p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/01/21 04:12:48p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	44157204	ESTHER CECILIA SOLANO BARROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA
--

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SALES DE REHIDRATACION ORAL APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO SOLUCION	FRASCO/500-ML	TOMAR A LIBRE TOLERANCIA	2	NO.REQ. AUT.
SACCHAROMYCES BOULARDII TAB X 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	UNA VO CADA 12 HORAS	5	NO.REQ. AUT.

EVENTO 335						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/01/23 11:08:06a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/01/23 11:08:06a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA
PACIENTE QUE SE LE HACE LA ENTREGA DE LA PROGRAMACION DE LAS SESIONES DE TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO Y RODILLA DERECHA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 459 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)			
Cantidad	1				
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION				
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO				
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO				
Finalidad	SIN INFORMACION				
Lugar Realización	Material Enviado		Tipo de Anestesia		
Consultorio	Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA		

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE QUE SE LE HACE LA ENTREGA DE LA PROGRAMACION DE LAS SESIONES DE TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 336

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/01/30 10:21:55a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DE ATENCION
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/01/30 10:21:55a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1043871206	CINDY MARGARITA CHARRIS HERNANDEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS


Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 460 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 337						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/02/05 02:26:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN-NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/02/05 02:26:32p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR MODERADO EN LA CARA ANTERIOR DE LA RODILLA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		---	NINGUNA
		Laboratorio No	
		Patología No	
		Otro No	
<b>DESCRIPCIÓN:</b>			
COMPRESA HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA RAYOS INFRAROJO MAAJE SEDATIVO EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO			
<b>COMPLICACIONES:</b>			
--			

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 461 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 338						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/02/07 11:10:17a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/02/07 11:10:17a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR MODERADO EN LA CARA ANTERIOR DE LA RODILLA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento


Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO Y RECOMENDACIONES
---

COMPLICACIONES:

--
----

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 462 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 339						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/02/12 10:31:53a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/02/12 10:31:53a.m.						
---	--	--	--	--	--	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 340						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/02/14 01:13:49p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/02/14 01:13:49p.m.						
---	--	--	--	--	--	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA


NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 463 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 341						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/02/16 12:09:06p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2019/02/16 12:09:06p.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

**ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 342						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/02/20 08:01:55a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2019/02/20 08:01:55a.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE QUE CONTINUA CON DOLOR MODERADO EN LA RODILLA DERECHA

**ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION


Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 464 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

DOLOR EN ARTICULACION

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO FORTALECIMIENTO Y MASAJE SEDATIVO

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 343

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/02/22 10:03:52a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/02/22 10:03:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 344

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/02/25 09:43:31a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 465 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/02/25 09:43:31a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

**ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

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

EVENTO 345						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/02/27 03:46:54p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/02/27 03:46:54p.m.						
INFORMACION DEL MEDICO						
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

**ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

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

EVENTO 346						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/03/19 12:59:07p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/03/19 12:59:07p.m.						
INFORMACION DEL MEDICO						
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 466 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE CONTINUA CON DOLOR MODERADO EN LA RODILLA DERECHA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA


DESCRIPCIÓN:	COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO FORTALECIMIENTO MASAJE SEDATIVO Y RAYOS INFRARROJOS
COMPLICACIONES:	--

EVENTO 347								
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP			
2019/03/21 03:32:42p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA			
No. HC FISICA								
72333421 PF 00								

EVOLUCIÓN 1 -	CAMA Nro. *****	-	FECHA EVOLUCIÓN	2019/03/21 03:32:42p.m.
---------------	-----------------	---	-----------------	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 467 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

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

EVENTO 348

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/23 10:39:11a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/03/23 10:39:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72174087	RICARDO ANTONIO DIAZ ESLAIT	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE RODILLA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 34 AQOS CON DOLOR POLIARTICULAR DE RODILLA HOMBRO Y COLUMNA EN MANEJO MEDICO CON FISIATRIA Y MD DEL DOLOR TRAE REPORTE DE RNM DE HOMBRO CON QUISTE OSEO SE REALIZA JUNTA MEDICA SE DESCARTA MANEJO QUIRURGICO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	93	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,16	
IMC	SOBREPESO	28,7037

Presión Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	112	56 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media

74,67 mmHg.

Frecuencia Cardíaca

-- x.min

Frecuencia Respiratoria

-- x.min

Presión de Pulso

56 mmHg.

Temperatura

-- °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 468 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
	Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS SUPERIORES	HOMBRO AMA LIMITADOS ROCE ARTICULAR DESGASTE MODERADO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M751	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA POR ORTOPEDIA EN 3 MESES
REUMATOL OGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON DOLOR POLIARTICULAR SE DESCARTA MANEJO

EVENTO 349

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/27 03:14:00p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/03/27 03:14:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 469 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

EVENTO 350
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/28 05:49:05p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/03/28 05:49:05p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR POR HIPERTENSION ARTERIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ACUDE A CITA PARA INGRESO AL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL ERC ESTADIO 1 (F. COCKROFT- GAULT); ERC ESTADIO 2 (F. MDRD), BUENA ADHERENCIA AL TRATAMINETO, REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA ESTANCIA EN URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION, MANTIENE DIETA BAJA EN SAL Y HARINAS, CAMINATAS DIARIAS.

AP: HIPERTENSION ARTERIAL

REVISION POR SISTEMAS: NORMAL

MEDICAMENTOS:

LOSARTAN 50 MG X 2

AMLODIPINO 5 MG X1

ATORVASTINA 20 MG X1

FACTORES DE RIESGO:

FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLE: LINEA PATERNA: HIPERTENSION ARTERIAL+ DBT

FACTORES DE RIESGO MODIFICABLE: SEDENTARISMO, NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, NIEGA TABAQUISMO. REALIZA DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDA.

FACTORES COMPORTAMENTALES: NIEGA STRESS, NIEGA ALTERACION DEL ESTADO DE ANIMO. RED DE APOYO ADECUADA.

SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALUAN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES, CON SUS RECOMENDACIONES DE COMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSION ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.

RECOMENDACIONES:

1.- INCENTIVO EN CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA: DIETA HIPOSODICA E HIPOGLUCIDA, HIPOCALORICA, BAJA EN GRASAS Y ACTIVIDAD FISICA MINIMO 30 MIN C/ DIA POR 5 DIAS.

2.-PAUTAS PARA DISMINUCION DE STRESS Y ANSIEDAD.

3.- SE PROMUEVE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, EXPLICANDO EFECTOS SECUNDARIOS POSIBLES, RIESGOS PARA LA SALUD Y COMPLICACIONES SI SE SUSPENDE LA MEDICACION.

4.-EXPLICO SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS.

5.-EDUCO ACERCA DE COMPLICACIONES DE ENFERMEDAD DE BASE: NEFROPATIA, RETINOPATIA, HIPERTROFIA VENTRICULAR IZQUIERDA, ENFERMEDAD RENAL Y CEREBROVASCULAR.


ANALISIS:

DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE DURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPEUTICA INSTAURADA, SE MANTIENEN LAS CIFRAS DE TENSIONALES NORMALES

SE MANTIENE EL TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA BAJA EN HARINAS Y AZUCAR, EJERCICIOS DIARIOS Y CITA CONTROL POR PROGRAMA

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

Examen Físico	
Medidas Antropométricas	Constantes Vitales

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 470 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Peso	95	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,2	
IMC	SOBREPESO	28,0600

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	110	60 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		76,67 mmHg.
Frecuencia Cardiaca		82 x.min
Frecuencia Respiratoria		19 x.min
Presión de Pulso		50 mmHg.
Temperatura		-- °C
Temperatura Rectal		-- °C
Temperatura Ambiental		-- °C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMCOEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADNEOAPTIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN ACP
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOROSO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA CONTROL 02/AGOSTO/2019 4:40 PM HIPERTENSION ARTERIAL ERC 1+ DISLIPIDEMIA DIR: CALLE 46G NO: 1C3-02 CIUDADELA 20 DE JULIO TEL: 3023566715 GRADO: PATRULLERO

Conductas - Ord. de Servicio

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Tipo de Orden

LABORATORIO

No. Orden

1903101465

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

903815

Cantidad:

1

Descripción:

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia:

CONTROL

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

903818

Cantidad:

1

Descripción:

COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia:

CONTROL

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

903825

Cantidad:

1

Descripción:

CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia:

CONTROL

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

903841

Cantidad:

1

Descripción:

GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia:

CONTROL

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

903868

Cantidad:

1

Descripción:

TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia:

CONTROL

Prioridad:

NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	30	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CONTINUAR MDM DURANTE 2 MESES: 3023566715

MEDICAMENTOS:      \*\* RECLAMAR EN HORAS DE LA MAQANA 8-12 M\*\*

LOSARTAN 50 MG X 2

AMLODIPINO 5 MG X1

ATORVASTINA 20 MG X1

CONTROL MDM: 1.- 29/ABRIL/2019    2.- 28/MAYO/2019    3.-28/JUNI O/2019    4.- 39/JULIO/2019

CITA CONTROL 02/AGOSTO/2019    4:40 PM

EVENTO 351

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 472 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/03/29 03:35:23p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE CONTINUA CON DOLOR MODERADO EN LA RODILLA DERECHA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	-- Laboratorio No Patología No Otro No
		Tipo de Anestesia	NINGUNA
DESCRIPCIÓN: --			
COMPLICACIONES: --			

EVENTO 352						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/04/12 10:24:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/04/12 10:24:34a.m.						

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55247937	TATIANA EPIFANIA TOLOZA TEJEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"TENGO MUCHOS GASES Y ARDOR EN EL ESTOMAGO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ACUDE A CONSULTA PARA SOLICITAR CITA POR GASTROENTEROLOGIA POR ANTECEDENTE DE RGE, HIGADO GRASO, PERO TIENE MAS DE 1 AQO QUE NO ASISTE A CONTROL Y ESTA CON MUCHOS GASES, REFLUJO ACIDO, REJURGITACIONES ALIMENTARIAS, ADEMAS APORTA FICHA DE APTITUPPSICOFISICA PARA RETIRO, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANT PERSONALES  
PATOLOGIA: MIGRAQA, RGE, HIGADO GRASO, HTA, LIQUEN EN CARA, BURSITIS HOMBRO DERECHO Y RODILLA IZQUIERDA, SX TUNEL DEL CARPO  
ALERGIA: NO  
QX: TURBINOPLASTIA CIRCUNCION

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	95	Kg.	
Talla	180	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,18		
IMC	SOBREPESO	29,3209	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiac		70	x.min
Frecuencia Respiratoria		17	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36,9	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C


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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 474 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PINRAL AGUDEZA VISUAL 20/30
BOCA	HUMEDA
OIDOS	NORMAL
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RSCSRs SIN SOPLO
PULMON	CLAROS VENTILADOS
ABDOMEN	GLOBOso POR PANICULO ADIPOso BLANDO DEPRESIBLE CON DOLOR A LA PALPACION EN TODOS LOS CUADRANTES NO MASAS PERSITALSIS +, NO IRRITACION PERITONEAL
GENITALES	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H547	DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL SIN ESPECIFICACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	G439	MIGRA?A NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OPTOMETRI A	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA INCLUYE: OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS Y/O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA, ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS Y/O AYUDAS OPTICA	PACIENTE CON DISMINUCION DE LA VISION AGUDEZA VISUAL 20/30, S/S VAL POR OPTOMETRIA
GASTROEN TEROLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL GASTROENTEROLOGIA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA + ISOMETEPTENO (CLORHIDRATO) + CAFEINA ANHIDRA (300+50+30) MG/ML SOLUC ORAL	GOTAS ORALES/330-GOTAS	TOMAR 20 GOTAS CADA 12 H VO POR DOLOR	1	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 CAP EN AYUNAS VO	30	NO.REQ. AUT.
TRIMEBUTINA TAB X 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB 30 MIN ANTES DEL ALMUERZO VO	30	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 475 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 353						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/04/26 03:30:29p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/04/26 03:30:29p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 354						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/04/29 05:00:47p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/04/29 05:00:47p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 355						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/05/02 04:29:00p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/05/02 04:29:00p.m.
---



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 476 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta\*\*SIN INFORMACION

Causa ExternaENFERMEDAD GENERAL

Programa--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 356

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/06 01:47:00p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/05/06 01:47:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32788346	LEYLA ALEXANDRA RODRIGUEZ CASTAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta\*\*SIN INFORMACION

Causa ExternaENFERMEDAD GENERAL

Programa--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 357

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/29 10:38:49a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/05/29 10:38:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32837468	BEATRIZ ELENA BARRIOS GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

MELAB

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MELAB

PACIENTE EL CUAL ACUDE SOLO A CITA PROGRAMADA POR MELAB PARA INICIO DE ESTUDIO POR: RETIRO

BAJO RESOLUCION:00689 DEL 26 DE FEB 2019

NOTIFICACION: 12 DE MARZO 219

ANTECEDENTES DE PROCESOS MEDICOS LABORALES:

\*JML: 1: 8624 DEL 8 DE OCTUBRE 215

2 : 3927 DEL 1 DE MAYO 217

3 : 1366 DEL 29 DE FEB 216

\*TML: NO TIENE

NO CUENTO CON SIJUME

INICIO DE LA H CLINICA EN SISAP:2011

VALORACIONES PARA TENER EN CUENTA

EVENTOS

1: YUROLOGIA 11/12

OTORRINO 143/233

M INTERNA : 86/93/102/113/280

ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232

GASTRO: 127/205/138

EDAD: 35 AQOS

TELEFONO: 3023566715

ESTADO CIVIL: SOLTERO

TIEMPO EN LA POLICIA: 14 AQOS 9 MESES

IE : EVENTO 84 I DE ESTRUI POR LA DOC GRECE ARMELLA + IE : EVENTO 110 GRECE ARMELLA 2015/10/29+ IR EVENTO 148 GRECE ARMELLA 2016/12/01

+ IE EVENTO 177 CHARRIS 2017/03/13

IE EVENTO 271 CHARRIS FECHA 2018/01/18

LTIMA UNIDAD DONDE LABORO: OFICINA DE JUZ PENAL MILITAR

ANTECEDENTES MEDICOS:

EXAMEN FISICOS:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CONCIENTE ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS

TA: 110/80 MMHG

FC 70 POR MTS

FR 18 POR MTS

CABEZA Y CUELLO: NORMAL, TSRAX; NORMAL, ABDOMEN; BLANDO NO MASAS, EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES, NEUROLSGICO:SIN DIFICIT

APARENTE

PLAN:

MELAB SOLICITA CONCEPTO, DIAGNOSTICO, SECUELAS, PRONOSTICO Y FECHA DE ESTRUCTURACION DE ANT DE:

1:

EN LA ORDEN GENERADA ANOTO ANT MEDICOS A VALORAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z019	EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
UROLOGIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	MELAB POR RETIRO S/S CONCEPTO , DX , SECUELA , PRONOSTICO Y TIEMPO DE ESTRUTURACION DE ANT DE 1 : VARICES ESCROTALES

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div><b>HISTORIA CLÍNICA</b></div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 478 de 707</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
OTORRINOLARINGOLOGIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION		MELAB POR RETIRO S/S CONCEPTO , DX , SECUELA , PRONOSTICO Y TIEMPO DE ESTRUTURACION DE ANT 1: HIPERTROFIA DE CORNETES 2 : SINUSITIS AGUDA		
GASTROENTEROLOGIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION		MELAB POR RETIRO S/S CONCEPTO , DX , SECUELA , PRONOSTICO Y TIEMPO DE ESTRUTURACION DE ANT 1 : COLON IRRITABLE 2 : HEMORROIDES 2 : REFLUJO GASTRO 3 : GASTRITIS 4 : ESTEATOSIS HEPATICA		
MEDICINA INTERNA	Remision	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.		MELAB POR RETIRO S/S CONCEPTO , DX , SECUELA , PRONOSTICO Y TIEMPO DE ESTRUTURACION DE ANT 1 : CEFALEA		
ORTOPEDIA	Remision	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA CON FINES MEDICO LABORALES		MELAB POR RETIRO S/S CONCEPTO , DX , SECUELA , PRONOSTICO Y TIEMPO DE ESTRUTURACION DE ANT : 1 CERVICALGIA 2 : LUMBAGO 3 : TOBILLO DERECHO 4 : TENDINITIS ROTULIANA 5 TENOSINOVITIS 6 : BURSITIS VS MANQUITO ROTADOR		
OPTOMETRIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION		MELAB POR RETIRO S/S CONCEPTO , DX , SECUELA , PRONOSTICO Y TIEMPO DE ESTRUTURACION DE ANT 1: DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL		

EVENTO 358

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/08 09:00:15a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/06/08 09:00:15a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	552733	JUAN EDUARDO GROSSMANN MEINHARDT	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE PARA VALORACION DE ORTOPEdia COMO PARTE DE EXAMENES DE RETIRO.

REFIERE CERVICALGIA CRONICA ACOMPAQADO DE PARESTESIAS EN MIEMBROS SUPERIORES. DOLOR A LA PALPACION PARACERVICAL, DOLOR A LA MOVILIZACION DEL CUELLO.


RMN DE COLUMNA CERVICAL  
VALORACION POR NEUROCIURGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 479 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias
SI	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA		IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CERVICALGIA + CONDOMALACIA PATELAR DERECHA + SINOVITIS DEL TOBILLO  30 SESIONES
NEUROCIRUGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CERVICALGIA CRONICA  VALORACION POR NEUROCIRUGIA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	1906007537	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	883210	Cantidad:	1
Descripción:	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE		
Datos Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TIZANIDINA 4 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE QUIEN ACUDE PARA VALORACION DE ORTOPEDIA COMO PARTE DE EXAMENES DE RETIRO.

REFIERE CERVICALGIA CRONICA ACOMPAQADO DE PARESTESIAS EN MIEMBROS SUPERIORES. DOLOR A LA PALPACION PARACERVICAL, DOLOR A LA MOVILIZACION DEL CUELLO.

DOLOR A LA PALPACION ANTERIOR DE LA RODILLA. DOLOR SOBRE TENDON CUADRICIPITAL. DOLOR SOBRE TENDON PATELAR. DOLOR A LA FLEXION FORZADA DE RODILLA. SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD. ZOLEN ++

IDX: CERVICALGIA CON RADICULOPATIA + TENDINOPATIA CUADRICIPITAL Y PATELAR + CONDOMALACIA PATELAR

PLAN:

FISIOTERAPIA Y REHABILITACION  
RMN DE COLUMNA CERVICAL  
VALORACION POR NEUROCIRUGIA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	--
....	

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 480 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>EVENTO 359</b>
-------------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/11 10:10:22a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/06/11 10:10:22a.m.</b>
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3741369	KENNETH MORILLO PALMA	UROLOGIA	UROLOGIA

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

VALORACION

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ORQUIALGIA , TRAE ECOGRAFIA TESTICULAR QUE MUESTRA .  
VARICOCELE BILATERAL.  
PACIENTE ACTUALMENTE CON MOLESTIAS TESTICULARES , SIN EMBARGO REFIERE QUE NO DESEA OPERAR,  
SE EXPLICA PATOLOGIA Y POSIBLES COMPLICACIONES.  
SE GENERA CONCEPTO DE UROLOGIA.

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

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I861	VARICES ESCROTALES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

**Indicaciones**

CONCEPTO DE UROLOGIA.  
PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ORQUIALGIA , VALORADO CON ECOGRAFIA TESTICULAR LA CUAL REVELA ,  
VARICOCELE BILATERAL.  
PACIENTE ACTUALMENTE CON MOLESTIAS TESTICULARES , SIN EMBARGO REFIERE QUE NO DESEA OPERARSE  
EN LA ACTUALIDAD, SE E XPLICA ANATOMIA, PATOLOGIA Y POSIBLES COMPLICACIONES.

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

Estado Interconsulta	--
----------------------	----

<b>EVENTO 360</b>
-------------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/13 10:23:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/06/13 10:23:34a.m.</b>
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047416658	ALBERTO JOSE LEYVA PATERNINA	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DRA. BARRIOS GONZALEZ.  
NO. ORDEN 1905037313

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL.  
DRA. BARRIOS GONZALEZ.  
NO. ORDEN 1905037313

PACIENTE DE 35 AQOS DE EDAD ES REMITIDO POR MEDICINA LABORAL PARA CONCPETO POR RETIRO, CEFALEA CRONICA TIPO MIGRAQA.

ANTECEDENTES  
- MEDICOS: HIPERTENSION ARTERIAL.  
- QUIRURGICOS: TURBINOPLASTIA.  
- ALERGICOS: NO REFIERE.  
- TOXICOS: NO REFIERE.  
- FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG X2, AMLODIPINO 5 MG X1.

EXAMEN FISICO  
TA: 120/70 FC: 75 FR: 16 PESO: 96 TALLA: 180  
BUEN ESTADO GENERAL.  
CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS.  
TORAX: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS.  
ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMA.  
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT.

IDX:  
HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO I, CONTROLADA.  
CEFALEA CRONICA.

PACIENTE ESTABLE, REQUIERE ESTUDIOS PARA EMISSION DE CONCEPTO MEDICO, SE DA ORDENES PARA LABORATORIOS, CITA CONTROL CON RESULTADOS.

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	96	Kg.	
Talla	180	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,19		
IMC	SOBREPESO	29,6296	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		75	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CON REUSLTADOS.

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	1906013964	Prioridad:	PRIORITARIO
Prestación:	879111	Cantidad:	1
Descripción:	TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		
Datos Clinicos de Importancia:	CEFALEA CRONICA.		
Prioridad:	PRIORITARIO		

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1906042625	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	902210	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903029	Cantidad:	1
Descripción:	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903825	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903841	Cantidad:	1

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1

Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA + ISOMETEPTENO (CLORHIDRATO) + CAFEINA ANHIDRA (300+50+30) MG/ML SOLUC ORAL	GOTAS ORALES/330-GOTAS	10 GOTAS CADA 8 HORAS POR DOLOR.	1	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL.  
DRA. BARRIOS GONZALEZ.  
NO. ORDEN 1905037313

PACIENTE DE 35 AQOS DE EDAD ES REMITIDO POR MEDICINA LABORAL PARA CONCPETO POR RETIRO, CEFALEA CRONICA TIPO MIGRAQA.

ANTECEDENTES  
- MEDICOS: HIPERTENSION ARTERIAL.  
- QUIR URGICOS: TURBINOPLASTIA.  
- ALERGICOS: NO REFIERE.  
- TOXICOS: NO REFIERE.  
- FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG X2, AMLODIPINO 5 MG X1.

EXAMEN FISICO  
TA: 120/70 FC: 75 FR: 16 PESO: 96 TALLA: 180  
BUEN ESTADO GENERAL.  
CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS.  
TOR AX: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS.  
ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMA.  
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT.

IDX:  
HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO I, CONTROLADA.  
CEFALEA CRONICA.

PACIENTE ES TABLE, REQUIERE ESTUDIOS PARA EMISSION DE CONCEPTO MEDICO, SE DA ORDENES PARA LABORATORIOS, CITA CONTROL CON RESULTADOS.

EVENTO 361

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/14 11:35:31a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/06/14 11:35:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32639392	ROSA TERESA BARVO MANOTAS	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 484 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

35 AQOS  
EXAMENES DE RETIRO  
TEL: 3023566715  
REMITIDO DE LABORAL ORDEN : 1905037310 COLON IRRITABLE / HEMORROIDES /REFLUJO GASTROESOFAGICO / GASTRITIS / ESTETOAIS  
HEPATICA DR BEATRIZ BARRIOS  
AP: HTA MEDICADO CON LOSARTAN 2 X DIA / AMLODIPINO 1 X DIA

EVDA 07/07/2016 DR FABIAN MEZA UNIGASTRO  
ESOFAGO NORMAL ESTOMAGO LAGO MUCOSA CLARO ANTRO MUCOSA CON HIPEREMIA PARCELAR  
DX GASTRITIS SUPERFICIAL ANTRAL

ECOGRAFIA HEPATOBILIAR 19/07/2016 DR WILLINTON  
ESTETOAIS HPETICA GRADO I

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONSULTA X CUADRO CLINICO DE  
DOLOR Y ARDOR EN EPIGASTRIO DE INTENSIDAD MODERADA  
REJURGITACIONES ACIDAS HASTA GARGANTA /PIROSIS/ ARDOR EN GARGANATA /  
SENSACION DE QUEMAZON EN GARGANATA  
EN OCASIONES BOCA SECA  
DISTENCION ABODMINAL  
DEPOSCIONES DIARIAS DURAS  
EN OCASIONES SANGRADO RECTAL  
AL EXAMEN FISICO  
PESO:80  
TA:120/80  
ABDOMEN: DOLOR LA APLPCION EN FLANCO IZQUIERDO PERISTALSIS NORMAL  
WSE LE LLENA COCNEPTO EN LA BARRA DE OPCIONES /EVALUACION DE ESPECIALIDAD

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	K296	OTRAS GASTRITIS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
GASTROENTEROLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA EN 12 SEMANAS  CONTROL ERGE SII+ESTREQIMIENTO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALGINATO DE SODIO (EXCIPIENTE) + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	10 ML DESPUES DE ALMUERZO Y CENA	3	NO.REQ. AUT.
TRIMEBUTINA MALEATO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 MEDIA HORA ANETS DEL ALMUERZO	30	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 EN AYUNAS X 4 SEMANAS	28	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 485 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
LACTULOSA 66.7%( 10 G/15 ML)			SUSPENSION/1-SOBR E	1 SOBRE A LAS 6 PM X ESTREQIMIENTO	30	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CONTINUA

EVENTO 362

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/07/10 11:17:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/07/10 11:17:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8724233	JORGE DE JESUS TALGIER MUÑOZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONCEPTO MEDICO LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONCEPTO MEDICO LABORAL

COBNTROLQADFO POR ALERGOLOGIARX DE SPN HIPERTROFIAQ DE CORNETES AP TURBINOPLASTIA 2018/O3

ANAMNESIS

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


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

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

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	130	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		96,67 mmHg.
Frecuencia Cardiaca		-- x.min
Frecuencia Respiratoria		-- x.min
Presión de Pulso		50 mmHg.
Temperatura		-- °C
Temperatura Rectal		-- °C
Temperatura Ambiental		-- °C

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div><div>HISTORIA CLÍNICA</div></div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 486 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	YABIQUE LIBNEAL NARINA PERMEABLE CAMBIOS QUIRURFGICOS DE TURBINOPLASTIA
FARINGE	NORMAL
OIDOS	INTEGROS,

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOL ARINGOLOG IA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA ORL 2 MESES.

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TABLETA DIA	30	NO.REQ. AUT.
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TABLETA CADA 8 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL	SPRAY/140-DOSIS	QAPLICAR 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL 1 VEZ DIA	1	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 363

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/02 04:02:15p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/08/02 04:02:15p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR POR HIPERTENSION ARTERIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ACUDE A CITA PARA INGRESO AL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL ERC ESTADIO 1 TFG 120.6 ML/MIN (F. COCKROFT- GAULT); ERC ESTADIO 2 TFG 76.15 ML/MIN (F. MDRD) BUENA ADHERENCIA AL TRATAMINETO, REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA ESTANCIA EN URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION, MANTIENE DIETA BAJA EN SAL Y HARINAS, CAMINATAS DIARIAS.

AP: HIPERTENSION ARTERIAL

REVISION POR SISTEMAS: NORMAL

MEDICAMENTOS:

LOSARTAN 50 MG X 2

AMLODIPINO 5 MG X1

ATORVASTINA20 MG X1

RESULTADOS DE LABORATORIOS (01/AGOSTO/2019):

COLESTEROL TOTAL: 182.9 MG/DL

HDL: 56 MG/DL

LDL: 102.2 MG/DL

CREATININA: 1.16 MG/DL

GLUCOSA: 86 MG/DL

TRIGLICERIDOS: 123.1 MG/DL

FACTORES DE RIESGO:

FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLE: ABUELAMATERNA: HIPERTENSION ARTERIAL

FACTORES DE RIESGO MODIFICABLE: SEDENTARISMO, NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, NIEGA TABAQUISMO. REALIZA DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDA.

FACTORES COMPORTAMENTALES: NIEGA STRESS, NIEGA ALTERACION DEL ESTADO DE ANIMO. RED DE APOYOADECUADA.

SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALUAN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES, CON SUS RECOMENDACIONES DE COMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSION ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.

RECOMENDACIONES:

1.- INCENTIVO EN CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA: DIETA HIPOSODICA E HIPOGLUCIDA, HIPOCALORICA, BAJA EN GRASAS Y ACTIVIDAD FISICA MINIMO 30 MIN C/ DIA POR 5 DIAS.

2.-PAUTAS PARA DISMINUCION DE STRESS Y ANSIEDAD.

3.- SEPROMUEVE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, EXPLICANDO EFECTOS SECUNDARIOS POSIBLES, RIESGOS PARA LA SALUD Y COMPLICACIONES SI SE SUSPENDE LA MEDICACION.

4.-EXPLICO SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS.

5.-EDUCO ACERCA DE COMPLICACIONES DE ENFERMEDAD DE BASE: NEFROPATIA, RETINOPATIA, HIPERTROFIA VENTRICULAR IZQUIERDA, ENFERMEDAD RENAL Y CEREBROVASCULAR.

ANALISIS:

DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE DURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPEUTICA INSTAURADA, SE MANTIENEN LAS CIFRAS DE TENSIONALES NORMALES,SE MANTIENE EL TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA BAJA EN HARINAS Y AZUCAR, EJERCICIOS DIARIOS Y CITA CONTROL POR PROGRAMA

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	96	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,22	
IMC	SOBREPESO	28,3553

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	82	x.min
Frecuencia Respiratoria	19	x.min
Presión de Pulso	70	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMCOEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADNEOAPITAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN ACP
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOROSO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia	
RADIOLOGI A	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA CONTROL 03/ DICIEMBRE /2019 PM HIPERTENSION ARTERIAL ERC 1+ DISLIPIDEMIA DIR: CALLE 46G NO: 1C3-02 CIUADELA 20 DE JULIO TEL: 3023566715 GRADO: PENSIONADO	4:20

Indicaciones

CONTINUAR MDM DURANTE 2 MESES: 3023566715

MEDICAMENTOS:  
LOSARTAN 50 MG X 2  
AMLODIPINO 5 MG X1  
ATORVASTINA 20 MG X1



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 489 de 707

### IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

CONTROL MDM: 1.- 29/AGOSTO/2019 2.- 30/SEPTIEMBRE/2019 3.-30/OCTUBRE/2019 4.- 29/ NOVIEMBRE /2019

CITA CON TROL 03/ DICIEMBRE /2019 4:20 PM

### EVENTO 364

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/12 12:05:33p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/08/12 12:05:33p.m.

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22447908	RUTH BIBIANA ALVAREZ CLOPATOFKY	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

### DIAGNOSTICOS

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

### RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

### EVENTO 365

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/15 11:57:24a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/08/15 11:57:24a.m.

### INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40943152	SHIRLY JOHANNA PEREZ PAVA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ENTREGA DE RESULTADOS DE RNM

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE A CITA TRAE RESULTADOS DE RNM REALIZADA EL CIA 22/07/2019 PROTRUCION POSTEROCENTRAL A NIVEL DE C4-C5 A LA ESPERA DE VALORACION NX EN CNTRLES CON DR GROSMAN ORTOPEDISTA .

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	96	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,19	
IMC	SOBREPESO	29,6296

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media

93,33 mmHg.

Frecuencia Cardíaca

83 x.min

Frecuencia Respiratoria

18 x.min

Presión de Pulso

40 mmHg.

Temperatura

36 °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Presión Arterial

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

Índice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia


Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PUPILA S FOTOREACTIVA S IETRICA S
LARINGE	SIN ALTYERCIONE S
CUELLO	MOVIL NO A DENO PATIA S , DOLOR CON MOVIMIETOS DE EXTENSION CUELLO
CORAZON	RUIDOS CRDIACOS RITRMICOS NOS OPLOS
PULMON	CLAROS BEIN VENTILADOS , NO RUIDO SOBREAGR45EADPOS
ABDOMEN	BLANDOD PERESIBEL , NO MASSA NEI MGLIA S

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 491 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias
NEUROLOGICO		SIN DEFICIT MOTOR SNEITIVO APAREBTE				

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M503	OTRAS DEGENERACIONES DE DISCO CERVICAL	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SE REMITE PACIENTE QUEI ESTA EN SEGUIOMINETO ORTOPEDIA POR CERVICALGIA CRONICA PROTRUCION POSTEROCENTRAL A NIVEL DE C4-C5 A LA ESPERA DE VALORACION NX EN CNTRLES CON DR GROSMAN ORTOPEDISTA .

Indicaciones

RECOEMNDACIONE S  
S IGNOS DE ALARMA  
SE SOLICITA VALORACION ORTOPEDIA

EVENTO 366

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/09/06 11:52:07a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/09/06 11:52:07a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22447908	RUTH BIBIANA ALVAREZ CLOPATOFKY	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE HACE ENTREGA DE PROGRAMCION DE CITAS POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


DOLOR LUMBAR

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento	
Cantidad	1
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)	

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 492 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
<b>Diagnóstico Principal</b>		LUMBAGO NO ESPECIFICADO				
<b>Diagnóstico Relacionado</b>		SIN DIAGNOSTICO				
<b>Diagnóstico Complicación</b>		SIN DIAGNOSTICO				
<b>Finalidad</b>		SIN INFORMACION				
<b>Lugar Realización</b>		<b>Material Enviado</b>		<b>Tipo de Anestesia</b>		
Consultorio		Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA		
<b>DESCRIPCIÓN:</b>						
--						
<b>COMPLICACIONES:</b>						
--						

EVENTO 367						
<b>FECHA CONSULTA</b> 2019/09/09 08:01:32p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA	
<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2019/09/09 08:01:32p.m.						
<b>INFORMACION DEL MEDICO</b>						
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 57302419	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	<b>ESPECIALIDAD</b> REHABILITACION	<b>SUBESPECIALIDAD</b> FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOP ASISTIO

ANAMNESIS	
<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

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

EVENTO 368						
<b>FECHA CONSULTA</b> 2019/09/11 08:05:27p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> SOLEDAD(ATLA NTICO)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEATA	
<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2019/09/11 08:05:27p.m.						
<b>INFORMACION DEL MEDICO</b>						
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 57302419	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	<b>ESPECIALIDAD</b> REHABILITACION	<b>SUBESPECIALIDAD</b> FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CONTROL CON FISIOTEPAIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTEQUE ASISTE A SESION DE TERAPIS CON CERVICALGIA MNAIFIESTA DOLOREN CUELLO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	CERVICALGIA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Consultorio	
Material Enviado	-- Laboratorio No Patología No Otro No	
Tipo de Anestesia	NINGUNA	


DESCRIPCIÓN:  
PACIENTE QUE CONTINUA CON IGUAL PLAN D ETRATAMIENTO

COMPLICACIONES:  
---

EVENTO 369						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/09/13 07:42:49p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/09/13 07:42:49p.m.						
INFORMACION DEL MEDICO						
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS		ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	57302419	JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE		REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTEPRAIA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 494 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTRE QUE ASISTE A SESION DE TE4RAPIS CON CERVICALGIA MANIFEISTA MEJORIA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		
Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Diagnóstico Principal	CERVICALGIA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
<b>DESCRIPCIÓN:</b>		
PACIENT QUE CPONTINUA CON IGUAL PLAN D ETRTATAMIENTO		
<b>COMPLICACIONES:</b>		
--		

EVENTO 370						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/09/16 07:09:21p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/09/16 07:09:21p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57302419	JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA
ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA				
CONTROL CON FISIOTEPRAIA				
ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL				



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 495 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PACIENTEQUE ASISTE A SESION DE TERAPlS CON CERVICALGIA MNAIFIESTA MEJORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M542	CERVICALGIA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

CERVICALGIA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE QUE CONTINUA CON IGUAL PLAN D ETRATAMIENTO

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 371

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/09/18 06:43:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/09/18 06:43:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57302419	JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPlA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE A SESION DE TERAPlS CON CERVICALGIA MNAIFIESTA LEVE DOLOR EN CUELLO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 496 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	CERVICALGIA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**

PACIENTE QUE CONTINUA CON IGUALK PLAN DE TRATAMIENTO

**COMPLICACIONES:**

--

EVENTO 372								
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP			
2019/09/20 06:57:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA			
No. HC FISICA								
72333421 PF 00								

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/09/20 06:57:38p.m.**

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57302419	JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE CONTINUA CON SESIONES CON TERAPIA CON LUMBAGO MANIFEISTA MEJORIA

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa

Programa

ENFERMEDAD GENERAL

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE QUE CONTINUA CON IGUAL PLAN DE TRTAMIENTO

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 373

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/09/23 07:22:38p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/09/23 07:22:38p.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57302419	JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTEPRAIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE A SESION DE TEPAIS CON LUMBAGO MANIFEISTA MEJORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

\*\*SIN INFORMACION

ENFERMEDAD GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 498 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO  
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO  
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO  
Finalidad SIN INFORMACION

<b>Lugar Realización</b> Consultorio	<b>Material Enviado</b> -- Laboratorio No Patología No Otro No	<b>Tipo de Anestesia</b> NINGUNA
---	--	-------------------------------------

DESCRIPCIÓN:  
PACIENT QUE CONTINUA CON IGUAL PLAN D ETRTAMIENTO

COMPLICACIONES:  
--

EVENTO 374

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/01 05:31:02p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA


EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/01 05:31:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32639392	ROSA TERESA BARVO MANOTAS	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE LE LLAMA Y NO ESTA EN SALA  
35 AQOS  
DX ANTERIORES  
GASTRITIS ANTRAL  
HTA  
HIGADO GRASO  
VIENE A CONTROL Y REFORMULACION  
REFIERE FLATULENCIA / BORBORISMO /FLATOS FETIDOS  
DEPOSICIONES DIARIAS NORMALES

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 499 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AP: HTA MEDICADO CON LOSARTAN 2 X DIA / AMLODIPINO 1 X DIA  
ESTUDIOS DX ANTERIORES REALIZADOS  
EVDA 07/07/2016 DR FABIAN MEZA UNIGASTRO  
ESOFAGO NORMAL ESTOMAGO LAGO MUCOSA CLARO ANTRO MUCOSA CON HIPEREMIA PARCELAR  
DX GASTRITIS SUPERFICIAL ANTRAL  
ECOGRAFIA HEPATOBILIAR 19/07/2016 DR WILLINTON  
ESTETOAIS HPETICA GRADO I

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
ABDOMEN	DOLOR A LA PALPCION EN FLANCO IZQUIERDO PERISTALSIS NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	K760	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
GASTROEN TEROLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL X GASTROENETROLOGIA GASTRITIS HIGADO GRASO

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1910004473	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903838	Cantidad:	1
Descripción:	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903866	Cantidad:	1
Descripción:	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *+		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903867	Cantidad:	1
Descripción:	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 500 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Prestación: 907002

Descripción: COPROLOGICO +

Cantidad: 1

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 907008

Descripción: SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +

Cantidad: 1

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALGINATO DE SODIO (EXCIPIENTE) + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	TOMAR 10 ML DESPUES DE ALMUERZO X 30 DIAS	2	NO.REQ. AUT.
PANCREATINA-SIMETICONA(DIMETILPOLISILOXANO) 170-200+25-100 MG	TABLETAS/1-%	TOMAR 1 DESPUES DE ALMUERZO X 30 DIAS	30	NO.REQ. AUT.
TRIMEBUTINA MALEATO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 MEDIA HORA ANTES DE ALMUERZO X 30 DIAS	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 375

FECHA CONSULTA

2019/10/02 08:36:20a.m.

No. HC FISICA

72333421 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

SOLEDAD(ATLA  
NTICO)

ESP

ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/02 08:36:20a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1026253323	CAROLINA MARIA ARCON BARCELO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION MEDICAMENTOS CLINICA DE LA COSTA DR ALEJANDRO CELEMIN 27/09/2019 TTO POR 3 MESES  
PEND 2 MESES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDX: DOLOR CRONICO,  
PACIENTE CON DOLOR CRONICO EN REGION RODILLA DERECHO, QUE SE IRRADIA HACIA LOS MMII, CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD , QUE LE AFECTA SU CALIDAD DE VIDA, Y SUS ACTIVIDADES DIARIAS, MULTIPLES TRATAMIENTO: PRIMER ESCALON: AINES TALES COMO NAPROXENO DICLOFENAC, MELOXICAM, SIN MEJORIA, DURANTE MAS DE 6 MESES, SEGUNDO ESCALON: TRAMADOL, LO CUAL MEJORIA DE MANERA PARCIAL, Y TEMPORAL, QUE NO ALCANZA A MEJORAR DE MANERA SATISFACTORIA EAV: 7/10. AL EXAMEN FISICO: CONTRACTURA MUSCULAR EN REGION RODILLA,. CON DOLOR A LA MOVILDIAD Y DIGITOPRESION DE RODILLA, NO HAY DEFICIT NEUROLOGICO, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD NORMAL, NO LASEGUE,, MARCHA ANTALGICA  
PLAN:\_ TRAMADOL LOG 100 MG ADA 12 HORAS, KETOPROGENO GEL, CITA CONTROL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa


ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	IMPRESION	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 501 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAMADOL RETARD 100mg	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	2 VECES AL DIA	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 376

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/03 08:03:11a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/03 08:03:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047416658	ALBERTO JOSE LEYVA PATERNINA	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL PARA CONCEPTO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL.  
DRA. BARRIOS GONZALEZ.  
NO. ORDEN 1905037313

PACIENTE DE 35 AQOS DE EDAD ES REMITIDO POR MEDICINA LABORAL PARA CONCPETO POR RETIRO, CEFALEA CRONICA TIPO MIGRAQA.

ANTECEDENTES  
- MEDICOS: HIPERTENSION ARTERIAL.  
- QUIRURGICOS: TURBINOPLASTIA.  
- ALERGICOS: NO REFIERE.  
- TOXICOS: NO REFIERE.  
- FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG X2, AMLODIPINO 5 MG X1.

LABORATORIOS:  
01/8/2019 HDL: 56 LDL: 102 CT: 182 TRIG: 123 GLUCOSA: 86 CREATININA: 1.1

ESTUDIOS:  
22/07/2019 TAC CRANEO SIMPLE: NORMAL, SINUSITIS MAXILAR IZQUIERDA.

EXAMEN FISICO  
TA: 120/70 FC: 75 FR: 16 PESO: 96 TALLA: 180  
BUEN ESTADO GENERAL.  
CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS.  
TORAX: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS.  
ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMA.  
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT.

IDX:  
CEFALEA TIPO MIGRAQA, PRONOSTICO FAVORABLE, SECUELAS RECURRENCIA DE DOLOR.

REQUIERE CONTINUAR MANEJO DE DOLOR CON MEDINAS NO FARMACOLOGICAS: EVITAR SONIDOS FUERTES, EVITAR EXPONERSE A LUZ DE PANTALLAS DE TELEVISOR/CELULAR, EVITAR OLORES FUERTES, EVITAR ALIMENTOS COMO BEBIDAS NEGRAS, CHOCOLATE, EMBUTIDOS.  
MEDIDAS FARMACOLOGICAS: TOMAR NAPROXENO POR DOLOR. SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA NEUROLOGIA/MEDICINA INTERNA.  
SE CIERRA CONCEPTO.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 502 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	96	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,19	
IMC	SOBREPESO	29,6296

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		75	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G431	MIGRA?A CON AURA [MIGRA?A CLASICA]	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	2 MESES

EVENTO 377

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/03 07:28:33p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/03 07:28:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
---------------------	---------------------	---------------------	--------------	-----------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 503 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CEDULA CIUD.		57302419	JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOEPRAIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTQ UE CONTINUA CON SESIONS DE TERAPIA CON LUMBAGO Y CERVICALGIA MNAIFESTGA DOLOR EN ESPALDA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

PACIENTQUE CONTINUA CON IGUAL PLAN D ETRATAMIENTO

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 378

FECHA CONSULTA

2019/10/04 06:29:02p.m.

No. HC FISICA

72333421 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

SOLEDAD(ATLANTICO)

ESP

ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/04 06:29:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

57302419

NOMBRES Y APELLIDOS


JOSEFINA MARIA DE ORO DEL VALLE

ESPECIALIDAD

REHABILITACION

SUBESPECIALIDAD

FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA



**POLICIA NACIONAL**

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN**  
20 Noviembre 2023

Folio No. 504 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE A SESIONES DE FISIOTERAPIA CON LUMBAGO Y CERVICALGIA MANIFIESTA DOLOR EN ESPALDA

**ANAMNESIS**

**Finalidad de la consulta**      \*\*SIN INFORMACION

**Causa Externa**                      ENFERMEDAD GENERAL

**Programa**                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

**Descripción del Procedimiento**

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
<b>Diagnóstico Principal</b>	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	
<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Diagnóstico Complicación</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Finalidad</b>	SIN INFORMACION	

**Lugar Realización**  
Consultorio

**Material Enviado**  
--  
Laboratorio    No  
Patología       No  
Otro                No

**Tipo de Anestesia**  
NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**

PACIENTE QUE CONTINUA CON IGUAL PLAN DE TRATAMIENTO

**COMPLICACIONES:**

--


EVENTO 379

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/10 04:46:35p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DE ATENCIÓN
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/10 04:46:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1043871206	CINDY MARGARITA CHARRIS HERNANDEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 505 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

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

EVENTO 380

FECHA CONSULTA

2019/10/16 03:44:56p.m.

No. HC FISICA

72333421 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

SOLEDAD(ATLAN-  
TICO)

ESP

ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/16 03:44:56p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

1043871206

NOMBRES Y APELLIDOS

CINDY MARGARITA  
CHARRIS HERNANDEZ

ESPECIALIDAD

REHABILITACION

SUBESPECIALIDAD

FISIOTERAPIA O TERAPIA  
FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 35 AQOS DE EDAD QUE MANIFIESTA DOLOR MODERADO EN LA REGION CERVICAL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 506 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 Años 6 Meses 9 Dias
Consultorio		Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA		
DESCRIPCIÓN: COMRPEA HUMEDO CALIENTE 5MIN,FRIO 5MIN, TEENS CONTINUO, EJERCICIOS ACTIVOS, MASAJES SEDATIVOS,SE DEJA RECOMENDACIONES.						
COMPLICACIONES: --						

EVENTO 381						
FECHA CONSULTA 2019/10/18 05:04:55p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLANTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA	
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/18 05:04:55p.m.						
INFORMACION DEL MEDICO						
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1043871206	NOMBRES Y APELLIDOS CINDY MARGARITA CHARRIS HERNANDEZ		ESPECIALIDAD REHABILITACION	SUBESPECIALIDAD FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


PACIENTE MASCULINO DE 35 AQOS DE EDAD QUE MANIFIESTA DOLOR MODERADO EN LA REGION CERVICAL.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 507 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias
Consultorio		Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA		
DESCRIPCIÓN: CONTINUA CON EL TRATAMIENTO.						
COMPLICACIONES: --						

EVENTO 382						
FECHA CONSULTA 2019/10/22 03:36:46p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA	
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/22 03:36:46p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1043871206	NOMBRES Y APELLIDOS CINDY MARGARITA CHARRIS HERNANDEZ	ESPECIALIDAD REHABILITACION	SUBESPECIALIDAD FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 35 AQOS DE EDAD QUE MANIFIESTA DOLOR MODERADO EN LA REGION CERVICAL.


ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 508 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Consultorio		Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA		

DESCRIPCIÓN:

CONTINUA CON EL TRATAMIENTO.

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 383

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/24 04:28:33p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/24 04:28:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1043871206	CINDY MARGARITA CHARRIS HERNANDEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 35 AQOS DE EDAD QUE MANIFIESTA DOLOR MODERADO EN LA REGION CERVICAL.


ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 509 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias
Consultorio		Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA		
DESCRIPCIÓN: CONTINUA CON EL TRATAMIENTO.						
COMPLICACIONES: --						

EVENTO 384						
FECHA CONSULTA 2019/10/28 05:19:25p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA	
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/28 05:19:25p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1043871206	NOMBRES Y APELLIDOS CINDY MARGARITA CHARRIS HERNANDEZ	ESPECIALIDAD REHABILITACION	SUBESPECIALIDAD FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 35 AQOS DE EDAD QUE MANIFIESTA DOLOR MODERADO EN LA REGION CERVICAL.


ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 510 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias
Consultorio		Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA		

DESCRIPCIÓN:  
CONTINUA CON EL TRATAMIENTO.

COMPLICACIONES:  
--

EVENTO 385

FECHA CONSULTA 2019/11/01 05:08:21p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA
--	---------------------	-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	----------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/11/01 05:08:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1042445551	NOMBRES Y APELLIDOS STEFANIA GAMERO CHARRIS	ESPECIALIDAD REHABILITACION	SUBESPECIALIDAD FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO  
ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION  
Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL  
Programa                              --

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 386

FECHA CONSULTA 2019/11/05 03:16:26p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA
--	---------------------	-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	----------------------------


EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/11/05 03:16:26p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1042445551	NOMBRES Y APELLIDOS STEFANIA GAMERO CHARRIS	ESPECIALIDAD REHABILITACION	SUBESPECIALIDAD FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO  
ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION  
Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 511 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Programa

--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 387

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/11/09 02:23:28p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/11/09 02:23:28p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1140823158	CRISTIAN MENDOZA SANTOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME LLO RA EL OJO IZQUIERDO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACOENTE MASCULIN O DE 35 AQOS DE EDAD COSNUTLA POR CUADRO CLINCIODE MA O MENOS 3 DIASD E E EVOLUCION COENTIE EN LAGRIAMCION DE OJO IZQUIERDO SIN MAS SINTOAMS

PATOLOGCIO HTA ALERHGIC NIGA  
QURGCINIUGA  
TOXINGA

PLAN SE RODENA FOMULA MEICA RECOMDACNUONES SEGUIMIT COSNUTLA EXTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Presion Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media

86,67 mmHg.

Frecuencia Cardiaca

80 x.min

Frecuencia Respiratoria

22 x.min

Presión de Pulso

50 mmHg.

Temperatura

37 °C

Temperatura Rectal


-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 512 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL		
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias		
	Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.		Presión Venosa Central	--	mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.		Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General

ACEPTABLE

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital

--

Pubarquia

--

Telarquia

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H578	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OFTALMOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	MASCULINO DE 35 AQSO CON LAGRIMACION CONSTANTE DE OJO IZQUIERDO S/S VALORACION COCNEPTO MEJRO AMNEJO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CROMOGLICATO DE SODIO 4% GOTAS OFTALMICAS	SIN INFORMACION/1-SIN INFORMACION	APLICAR 2 GOTAS CA D 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 388

FECHA CONSULTA

2019/11/26 03:37:39p.m.

No. HC FISICA

72333421 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

SOLEDAD(ATLANTICO)

ESP

ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/11/26 03:37:39p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 35 AQOS DE EDAD CON MODERADO DOLOR CERVICAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION


Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 513 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal

TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 389

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/11/28 03:12:03p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/11/28 03:12:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA


ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON MODERADO DOLOR CERVICAL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 514 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI				
Diagnóstico Principal	CERVICALGIA					
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO					
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO					
Finalidad	SIN INFORMACION					

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 390

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/11/29 11:49:23a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/11/29 11:49:23a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON MODERADO DOLOR CERVICAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
LaboratorioNo  
PatologíaNo  
OtroNo

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 391

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/03 12:45:10p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/12/03 12:45:10p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON MODERADO DOLOR CERVICAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 516 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

**Descripción del Procedimiento**

Cantidad1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

**Diagnóstico Principal**

TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA

**Diagnóstico Relacionado**

SIN DIAGNOSTICO

**Diagnóstico Complicación**

SIN DIAGNOSTICO

**Finalidad**

SIN INFORMACION

**Lugar Realización**

Consultorio

**Material Enviado**

--  
LaboratorioNo  
PatologíaNo  
OtroNo

**Tipo de Anestesia**

NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**

COMPRESA FRIA COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES Y ESTIRAMIENTOS DE CUELLO

**COMPLICACIONES:**

---

EVENTO 392

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/03 05:19:13p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/12/03 05:19:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR POR HIPERTENSION ARTERIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ACUDE A CITA PARA INGRESO AL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL  
ERC ESTADIO 1 TFG 120.6 ML/MIN (F. COCKROFT- GAULT); ERC ESTADIO 2 TFG 76.15 ML/MIN (F.CKD-EPI), BUENA ADHERENCIA AL TRATAMINETO,  
REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA ESTANCIA EN URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION, MANTIENE DIETA BAJA EN SAL Y HARINAS, CAMINATAS  
DIARIAS.  
AP: HIPERTENSION ARTERIAL+DISLIPIDEMIA  
REVISION POR SISTEMAS: NORMAL  
MEDICAMENTOS:  
LOSARTAN 50 MG X 2  
AMLODIPINO 5 MGX1  
ATORVASTINA 20 MG X1  
FACTORES DE RIESGO: DIAGNOSTICADO HACE 5 AÑO  
FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLE: LINEA MATERNA: HIPERTENSION ARTERIAL  
FACTORES DE RIESGO MODIFICABLE: SEDENTARISMO, NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, NIEGA TABAQUISMO. REALIZA DIETA HIPOSODICA  
HIPOGLUCIDA.  
FACTORES COMPORTAMENTALES: NIEGA STRESS, NIEGA ALTERACION DEL ESTADO DE ANIMO. RED DE APOYO ADECUADA.  
SE IDENTIFICAN, REGISTRAN Y EVALUAN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES, CON SUS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

RECOMENDACIONES DECOMORBILIDAD DERIVADA DE LA HIPERTENSION ARTERIAL, Y SU RESPECTIVA CLASIFICACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR DE CADA PACIENTE.

RECOMENDACIONES:

- 1.- INCENTIVO EN CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA: DIETA HIPOSODICA E HIPOGLUCIDA, HIPOCALORICA, BAJA EN GRASAS Y ACTIVIDAD FISICA MINIMO 30 MIN C/ DIA POR 5 DIAS.
- 2.-PAUTAS PARA DISMINUCION DE STRESS Y ANSIEDAD.
- 3.- SE PROMUEVE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, EXPLICANDO EFECTOS SECUNDARIOS POSIBLES, RIESGOS PARA LA SALUD Y COMPLICACIONES SI SE SUSPENDE LA MEDICACION.
- 4.-EXPLICO SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS.
- 5.-EDUCO ACERCA DE COMPLICACIONES DE ENFERMEDAD DE BASE: NEFROPATIA, RETINOPATIA, HIPERTROFIA VENTRICULAR IZQUIERDA, ENFERMEDAD RENAL Y CEREBROVASCULAR.

ANALISIS:

DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE DURANTE EL PERIODO EVALUADO Y CON LA TERAPEUTICA INSTAURADA, SE MANTIENEN LAS CIFRAS DE TENSIONALES NORMALES, SE MANTIENE EL TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA BAJA EN HARINAS Y AZUCAR, EJERCICIOS DIARIOS Y CITA CONTROL POR PROGRAMA

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	96	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	99	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,22		
IMC	SOBREPESO	28,3553	

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

Examen Físico - Valoración

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


Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		83,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		70	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMCOEFALO
CUELLO	MOVIL SIN ADNEOAPTIAS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 518 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RIMICOS SIN SOPLOS					
PULMON	MURMULLO VESICULAR PRESNETE EN ACP					
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOOROSO					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA CONTROL 13/ ABRIL /2020 3:40 PM HIPERTENSION ARTERIAL ERC 1+ DISLIPIDEMIA DIR: CALLE 46G NO: 1C3-02 CIUDADELA 20 DE JULIO TEL: 3023566715 GRADO: PENSIONADO

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1912010060	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903815	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903816	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903818	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL TOTAL		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903825	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903841	Cantidad:	1
Descripción:	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903868	Cantidad:	1
Descripción:	TRIGLICERIDOS +		
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL		
Prioridad:	NORMAL		



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 519 de 707

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	30	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	30	NO.REQ. AUT.

CONTROL MDM: 1.- 03/ ENERO /2020    2.-03/FEBRERO/2020    3.- 03/MARZO/2019

CONTINUAR MDM DURANTE 2 MESES: 3023566715		
MEDICAMENTOS:		
LOSARTAN 50 MG X 2		
AMLODIPINO 5 MG X1		
ATORVASTINA 20 MG X1		
CONTROL MDM: 1.- 03/ ENERO /2020    2.-03/FEBRERO/2020    3.- 03/MARZO/2019		
CITA CONTROL 13/ ABRIL /2020	3:40 PM	

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/05 12:55:24p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
<b>No. HC FISICA</b>					
72333421 PF 00					

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/12/05 12:55:24p.m.**

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

## CONTROL POR FISIOTERAPIA

## PACIENTE MASCULINO CON MODERADO DOLOR CERVICAL

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

## Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 520 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
<b>Diagnóstico Principal</b>	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	
<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Diagnóstico Complicación</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Finalidad</b>	SIN INFORMACION	

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**  
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE,T ENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES

**COMPLICACIONES:**  
--

EVENTO 394

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/06 01:00:49p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/12/06 01:00:49p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON MODERADO DOLOR CERVICAL

<b>ANAMNESIS</b>	
<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 521 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>Descripción del Procedimiento</b>		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
<b>Diagnóstico Principal</b>	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	
<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Diagnóstico Complicación</b>	SIN DIAGNOSTICO	
<b>Finalidad</b>	SIN INFORMACION	

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

**DESCRIPCIÓN:**

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES

**COMPLICACIONES:**

--

EVENTO 395

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/11 01:11:26p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/12/11 01:11:26p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042445551	STEFANIA GAMERO CHARRIS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON MODERADO DOLOR CERVICAL

<b>ANAMNESIS</b>	
<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal

TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENT,E TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 396

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/01/23 10:33:37a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2020/01/23 10:33:37a.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129572445	JOSE RAFAEL DANGOND MILIAN	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONCEPTO MEDICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINETE REFIERE DOLOR LUMBAR Y CERVICAL ADENAS DOLOR EN HORBOS NO PRESENTA DOLOR AGUDO EN EL MOMENTO

RM DE COLUMNA CERVCL PROTRUSIONES DISCALES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico - Valoración

Estado General

ACEPTABLE

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital --  
Pubarquia --  
Telarquia --

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 523 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
COLUMNA	ARCOS DE MOVILIDA DE COLUMNA CERVICAL Y DE COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETOS CON DOLOR A LAS ROTRACIONES MAXIMA S Y A LAS INCLINACIOENS MAXIMAS , N HAY SEIGNOS DE RADICULOPATIA NI DE COMPRESIOI MEDULAR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAP IA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	10 SESIONES MANEJO DE DOLOR LUMBAR Y CERVICAL ESTIRAMINETO DE ESPINALES BAJOS ESTIRAMINETO DE ESPNALES ALTOS Y PARAVERTEBRALES , FORTALECIMEINTO DE ABDOMEN ESTIRAMINETO DE ISQUIOTIBIALES PLAN CASERO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 CADA 12 HORA POR 5 DIAS	10	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN 325 MG +CODEINA FOSFATO 30 MG TABLETAS	COMPRIMIDOS/1-CAPS ULA	1 CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR	10	NO.REQ. AUT.
TIZANIDINA 4 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA NOCHE	10	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

CONCEPTO

SE TRATA DE PACIENTE CON COLOR CERVICAL CRONICO Y DOLOR LUMBAR CRONICO ADEMAS DE DOLOR EN HOMRBOS

MANEJO OCASIONAL CON TERAPIAS Y MEDICAMENTOS

EN EL MOMENTO NO HAY CRISIS DE DOLOR NO HAY INCAPACIDADES O DISCAPACIDADES

NO HAY SECUE LAS MEDICAS

PACIENTE FUNCIONAL

PRESENTA ESPASMOS EN MUSCULATURA CERVICAL Y LUMBAR

SE RECOMIENDA TERAPIA FISICA Y ANALGESICOS

SE DA ORDEN DE TERAPIA CON INDICACIONES ESPECIFICAS

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta                      CERRADA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/01/29 11:34:43p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

No. HC FISICA

72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/01/29 11:34:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1081919315	ANCHELA GABRIELA DEL TORO ANDRADE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO DOLOR DE CABEZA44

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 35 AQOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 8 HRAS DE EVOLUION DADO POR CEFALEA, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA,MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES  
PATOLOGICOS: HTA MANEJADO CON LOSARTAN CADA 12H AMLODIPINO  
ALERGIAS: NIEGA  
QX: ADENOIDES  
HOSPITALIZACIONES: NIEGA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Presión Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial


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

Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardiac	82	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 525 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

ALTERADO: Glasgow 14/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital

--

Pubarquia

--

Telarquia

--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PINRAL
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX	SIMETRICO,NORMEXPANSIOV
CORAZON	RCRSS
PULMON	CLAROS SIN AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO, NO DOLOROSO
MIEMBROS INFERIORES	EUTORIFCO, SIN EDEMA
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA + ISOMETEPTENO (CLORHIDRATO) + CAFEINA ANHIDRA (300+50+30) MG/ML SOLUC ORAL	GOTAS ORALES/330-GOTAS	TOMAR 12 GOTAS POR DOLOR, NO EXCEDER EL CONSUMO NI LA FRECUENCIA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 398

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/01/29 11:55:31p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/01/29 11:55:31p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1081919315	ANCHELA GABRIELA DEL TORO ANDRADE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CORRECIN DE FORMULA MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CORRECCION DE FORMULA MEDICA

ANAMNESIS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 526 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

**Finalidad de la consulta**      \*\*SIN INFORMACION

**Causa Externa**                      ENFERMEDAD GENERAL

**Programa**                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN 325 MG +CODEINA FOSFATO 30 MG TABLETAS	COMPRIMIDOS/1-CAPS ULA	TOMAR 1 CADA 8 HRAS	10	NO.REQ. AUT.
DIPIRONA SODICA 500 MG/ML	GOTAS ORALES/220-GOTAS	TOMAR 15 GOTAS POR DOLOR NO EXCEDEREL CONSUMO	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 399

<b>FECHA CONSULTA</b> 2020/03/24 11:24:42a.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> MONTERIA(COR DOBA)	<b>ESP</b> ESPRI MONTERIA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/03/24 11:24:42a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 78688106	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRAMNSCRIPCION DE FORMULA MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN INGRESA A URGENCIAS DE LA CLINICA CENTRAL, POR CUADRO CLINICO DE UNAS HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR HERIDA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SECUNDARIO A TRAUMA CON ZIN (ACCIDENTE CASERO) , POR LO QUE ES VALORADA POR LA MEDICO GENERAL MARTHA DIAZ QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS LOS CUALES TRANSCRIBO

ANAMNESIS	
<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	OTRO TIPO DE ACCIDENTE
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	T111	HERIDA DE MIEMBRO SUPERIOR NIVEL NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
NITROFUZONA 0.2 % UNG	CREMA/20-APLICACIO N	APLICAR EN CADA CURACION	1	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
CEFRADINA 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 527 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL			SOLUCION INYECTABLE/500-ML	PARA REALIZAR LAVADO EN HERIDA	1	NO.REQ. AUT.

<b>EVENTO 400</b>
-------------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/04/13 09:32:55a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2020/04/13 09:32:55a.m.</b>
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS SEGUN PLAN DE CONTIGENCIA PARA LA PREVENCION, MANEJO Y CONTROL DE LA INFECCION RESPIRATORIA AGUDA POR EL NUEVO CORONAVIRUS ORDENADO POR DIPON-DISAN MEDIAMTE COMUNICACISN OFICIAL S-2020-005398

**ANAMNESIS**

<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	OTRA
<b>Programa</b>	--

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

**CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA**

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DIARIO	60	NO.REQ. AUT.

**Observaciones**  
CONTROL MDM: 1.- 12/JUNIO/2020 2.- 13/AGOSTO/2020  
CITA CONTROL 20/ AGOSTO/2020 3:40 PM

<b>EVENTO 401</b>
-------------------


FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/04/13 03:29:29p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2020/04/13 03:29:29p.m.</b>
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	78688106	JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

TRANSCRIPCION DE FORMULA MEDICA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 528 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN EL PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION CON LA MEDICO GENERAL KANDHY QUINTERO EN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS CON LOS CUALES HA TENIDO BUENA ADEHERENCIA POR LO QUE TRANSCRIBO POR 02 MESES DEBIDO A PLAN DE CONTINGENCIA POR ACTUAL SITUACION SANITARIA

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL AL DIA	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 402

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/05/13 02:07:09p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/05/13 02:07:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	78688106	JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA Y FARMACOLOGICA CON EL MEDICO GENERAL ENRIQUE LOPEZ EN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS LOS VCUALES TRANSCRIBO

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 529 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
ALGINATO DE SODIO (EXCIPIENTE) + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML			SUSPENSION/360-ML	10 CC VIA ORAL CADA 8 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
AMLODIPINO 5 MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
BISACODILO TABLETAS X 5 MG			GRAGEAS/1-GRAGEA	1 TBLETA VIA ORAL AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL AL DIA	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 403

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/05/15 02:33:04p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/05/15 02:33:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	78688106	JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA Y FARMACOLOGICA CON EL MEDICO GENERAL ENRIQUE LOPEZ EN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS LOS VCUALES TRANSCRIBO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M509	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALGINATO DE SODIO (EXCIPIENTE) + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	10 CC VO CADA 8 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
TIZANIDINA 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL POR NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 404

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/07/29 11:32:23a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/07/29 11:32:23a.m.

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 530 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
CEDULA CIUD.		78688106	JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA	MEDICINA GENERAL		MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCIRPCION DE FORMULA MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA Y FARMACOLOGICA CON EL MEDICO GENERAL MELISSA BARRETO EN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS LOS VCUALES TRANSCRIBO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALGINATO DE SODIO (EXCIPIENTE) + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	10 C VO CADA 8 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TABLETA VIA ORAL AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
BISACODILO TABLETAS X 5 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 TABLETA VIA ORAL AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL 2 VECES AL DIA	56	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORLA CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL POR NOCHE	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 405

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/20 09:47:46a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/08/20 09:47:46a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	18005231	BERNARDO OVANDO HOWARD AHUMADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS SEGUN PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA PREVENCION, MANEJO Y CONTROL DE LA INFECCION RESPIRATORIA AGUDA POR EL NUEVO CORONAVIRUS ORDENADO POR DIPON-DISAN MEDIAMTE COMUNICACION OFICIAL S-2020-005398 CONSULTA DE TELEORIENTACION AL TELIFONO 3023566715 REALIZADA POR DIRECTRIZ NACIONAL ANTE CONTINGENCIA - EMERGENCIA SANITARIA COVID 19; SE EXPLICA AL PACIENTE MODALIDAD DE LA MISMA Y ACEPTA LA AUDIOCONSULTA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE PERTENECE AL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA EL PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL, BUENA ADHERENCIA AL TRATAMINETO, REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA ESTANCIA EN URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION, MANTIENE DIETA BAJA EN SAL Y HARINAS, CAMINATAS DIARIAS.

\*\*\*PACIENTE QUE REFIERE TRASLADO DE SERVICIOS MEDICOS ALA CIUDAD DE MONTERIA\*\*\*

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 531 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>ANAMNESIS</b>
<b>Finalidad de la consulta</b> **SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b> OTRA
<b>Programa</b> --

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z770	ORIENTACION TELEFONICA SOBRE EL ESTADO DE SALUD POR COVID-19	CONFIRMADO NUEVO	--	--

<b>EVENTO 406</b>						
<b>FECHA CONSULTA</b>	<b>TIPO CONSULTA</b>	<b>ORIGEN CONSULTA</b>	<b>AMBITO</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>ESP</b>	
2020/08/24 04:36:06p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
<b>No. HC FISICA</b>						
72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2020/08/24 04:36:06p.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b>	<b>Nro. IDENTIFICACION</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>SUBESPECIALIDAD</b>
CEDULA CIUD.	1050718528	KANDHY MARCE QUINTERO BARREIRO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

INGRESO CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR UPRES CORDOBA

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

ACTUALMENTE EN PANDEMIA POR COVID 19, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA TELECONSULTA A PACIENTE CON PATOLOGIA CRONICA LA CUAL ACEPTA QUE SE REALICE DE ESTA MANERA, , REFIERE EL PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA CEFALEA, MAREO, VISION BORROSA, FOSFENOS, TINITUS, DOLOR TORACICO TIPO ANGOR, DISNEA, ORTOPNEA, EPIGASTRALGIA, OLIGURIA, EQUIMOSIS ESPONTANEAS O EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. MANIFIESTA QUE ESTA TRATANDO DE SOBRELLEVAR LA CUARENTENA DE LA MEJOR MANERA POSIBLE.

SE RECUERDA ACUDIR A URGENCIAS ANTE LOS SIGUIENTES SIGNOS DE ALARMA PRESION, ARDOR, TENSION O MOLESTIA OPRESIVA EN EL PECHO QUE DURA CINCO MINUTOS O MAS, MOLESTIA CONSTANTE QUE PARECE INDIGESTION, PRESION INCOMODA EN EL PECHO QUE SE IRRADIA A LOS HOMBROS, LOS BRAZOS, ELCUELLO, LA MANDIBULA O LA ESPALDA, MAREO DESMAYO, SUDOR O MALESTAR EN EL ESTOMAGO, ANSIEDAD, DEBILIDAD, NAUSEAS, VOMITOS O CANSANCIO SIN MOTIVO APARENTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR SIN QUE HAYA UNA RAZON OBVIA Y SENTIR ALTERACIONES DE LOS LATIDOS NORMALESDEL CORAZON, CON SUDOR INEXPLICABLE Y PALIDEZ.

PUEDER PRESENTAR COMO EFECTOS SECUNDARIOS A MEDICACION

ANTIHIPERTENSIVOS :HIPOTENSION, DOLOR EN LAS PIERNAS, DEBILIDAD O CALAMBRES MUSCULARES, DIARREA Y ACIDEZ ESTOMACAL, DISMINUCION DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL). HIPERSENSIBILIDAD A LOS COMPONENTES (ALERGIAS)

DIURETICOS: FATIGA, CALAMBRES MUSCULARES O DEBILIDAD A CAUSA DE LOS BAJOS NIVELES DE POTASIO, MAREO O DESORIENTACISN, ENTUMECIMIENTO U HORMIGUEO, PALPITACIONES CARDMACAS, O UN LATIDO CARDMACO "REVOLOTEANTE", INCONTINENCIA URINARIA (NO SER CAPAZ DE CONTENER LA ORINA), PIRDIDA DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL), REACCIONES ALIRGICAS.

SE ANIMA A CONTINUAR TOMANDO MEDIDAS DE PREVENCION PARA EVITAR EL CONTAGIO POR COVID 19, COMO: LAVARSELAS MANOS CON FRECUENCIA CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL O CON AGUA Y JABSN, AL TOSER O ESTORNUDAR, CZBRIRSE BOCA Y NARIZ CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAQUELO; TIRE EL PAQUELO A LA BASURA INMEDIATAMENTE Y LAVESE LAS MANOS CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL, O CON AGUA Y JABSN, MANTENGA AL MENOS 1 METRO (3 PIES) DE DISTANCIA ENTRE USTED Y LAS DEMAS PERSONAS, PARTICULARMENTE AQUELLAS QUE TOSAN, ESTORNUDEN Y TENGAN FIEBRE, EVITE TOCARSE LOS OJOS, LA NARIZ Y LA BOCA,SI TIENE FIEBRE, TOS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SOLICITE ATENCISN MIDICA A TIEMPO, SE ANIMA A CONTINUAR ALIMENTACION ADECUADA Y NO SUSPENDER SU TRATAMIENTO MEDICO.

SE APLICA ENCUESTA COVID 19 PARA DECTAR CONTACTOS Y POSIBLE EXPOSICION A ASI COMO LA IMPORTANCIADEL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD

EL DIA DE HOY SE ENVIA FORMULA A SU DOMICILIO.

<b>ANAMNESIS</b>
<b>Finalidad de la consulta</b> ALTERACIONES DEL ADULTO
<b>Causa Externa</b> ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b> --


IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden		LABORATORIO	
No. Orden	2008065078	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	902207B	Cantidad:	1
Descripción:	**HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903605	Cantidad:	1
Descripción:	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903801	Cantidad:	1
Descripción:	ACIDO URICO< O:P>		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903815	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903816	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903825	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903841	Cantidad:	1
Descripción:	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903868	Cantidad:	1
Descripción:	TRIGLICERIDOS +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	907106	Cantidad:	1
Descripción:	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 533 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Prioridad:

NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR PRO 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR PRO 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR PRO 2 MESES	56	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR PRO 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

ELECTROCARDIOGRAMA

EVENTO 407

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/09/23 04:56:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/09/23 04:56:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	64587980	MELISSA BARRETO CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRIORITARIA "DIARREA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADA ASOCIADO A DEPOSICIONES LIQUIDAS FETIDAS HOY NUMERO 5.ASOCIADO A FIEBRE.


ANAMNESIS

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

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		80	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		81	x.min
Frecuencia Respiratoria		21	x.min
Presión de Pulso		30	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 534 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Temperatura Ambiental

--

°C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

PESO: 81 KG.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION EN FLANCOS, NO SE PALPAN MASAS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SALES DE REHIDRATACION APOORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO	GRANULADO/1-SOBRE	A TOLERANCIA	4	NO.REQ. AUT.
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (200+200+400)MG/5ML SUSP ORAL	SUSPENSION/120-ML	1 CUCHARADA VIA ORAL CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 - 800 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 7 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
METRONIDAZOL 500 MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 408

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/13 05:29:57p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/10/13 05:29:57p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	78688106	JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 535 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

TRANSCRIPCION DE IMAGEN DIAGNOSTICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA COBN EL UROLOGO QUIEN ORDENA Y SE AUTORIZA ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSCRECTAL Y VESICULA SEMINAL, POR LO QUE TRANSCRIBO

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N499	TRASTORNO INFLAMATORIOS DEL ORGANO GENITAL MASCULINO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	PROCED. DIAGNOSTICOS				
No. Orden	2010005097	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	881502B	Cantidad:	1		
Descripción:	**ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSCRECTAL				
Datos Clinicos de Importancia:	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSCRECTAL Y VESICULA SEMINAL				
Prioridad:	NORMAL				
No. Orden	2010005099	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	601301B	Cantidad:	1		
Descripción:	**BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL				
Datos Clinicos de Importancia:	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSCRECTAL Y VESICULA SEMINAL				
Prioridad:	NORMAL				

EVENTO 409					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/10/30 06:59:04a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					


EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/10/30 06:59:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1050718528	KANDHY MARCE QUINTERO BARREIRO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRASCRIBE FORMULA QUE USUARIO DEJO VENCER

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
<b>DIAGNOSTICOS</b>	

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 536 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	56	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 410

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/11/23 04:14:05p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/11/23 04:14:05p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	85459385	MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REVISION DE EXPEDIENTE POR RETIRO  
BAJO RESOLUCION:00689 DEL 26 DE FEB 2019  
NOTIFICACION: 12 DE MARZO 219

SIJUME \*JML: 1: 8624 DEL 8 DE OCTUBRE 2015 8 DE OCTUBRE 2015. APTO CON REUBICACION EVALUO HIPERTENSION ARTERIAL  
2 : 3927 DEL 10 DEMAYO 2017 ,SOLEDAD ATLANTICO , NO APTO CON REUBICACION.EVALUO:

1. TUNEL DEL CARPO DERECHO  
2. TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO  
3. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI  
4. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE43.75 DBLS  
5. LIQUEN PLANO

3 : 1366 DEL 29 DE FEB 2016, SOLEDAD , RINITIS NO ALERGICA APTO CON REUBICACION.

\*TML: NO TIENE

INICIO DE LA H CLINICA EN SISAP:2011  
VALORACIONES PARA TENER EN CUENTA  
EVENTOS  
1: YUROLOGIA 11/12 VARICOCELE  
OTORRINO 143/233  
M INTERNA : 86/93/102/113/280 CEFALEA  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232 LUMBAGO  
GASTRO: 127/205/138 REFLUIJO GASTRO ESOFAGICO

IE : EVENTO 84 I DE ESTRUI POR LA DOC GRECE ARMELLA + IE : EVENTO 110GRECE ARMELLA 2015/10/29+ IR EVENTO 148 GRECE ARMELLA  
2016/12/01

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 537 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

+ IE EVENTO 177 CHARRIS 2017/03/13  
IE EVENTO 271 CHARRIS FECHA 2018/01/18

SISAP 396 ORTOPEDIA  
SISAP 358 ORTOPEDIA  
SISAP 362 ORL

PLAN: UROLOGIA GASTROENTEROLOGIA, MEDICINA INTERNA

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones			
Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
UROLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SE SOLICITA CONCEPTO SOBRE PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS DE VARICOCELE
GASTROENTEROLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SE SOLICITA CONCEPTO SOBRE PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS DE REFLUJO GASTROESOFAGICO
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SE SOLICITA CONCEPTO SOBRE PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS DE REFLUJO CEFALEA

EVENTO 411						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2020/12/22 04:42:50p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2020/12/22 04:42:50p.m.	
---	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1050718528	KANDHY MARCE QUINTERO BARREIRO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA
CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL
**TELECONSULTA** CONTINGENCIA COVID-19 DE ACUERDO A LAS DIRECTRICES TOMADAS POR LAS AUTORIDADES NACIONALES Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES DE LA DISAN RESPECTO A LA EVOLUCION DEL COVID-19, EN PRO DE UN BIEN COMUN Y CON EL FIN DE PROMOVER EL AISLAMIENTO DOMICILIARIO PARA REDUCIR LA CURVA DE CONTAGIO , EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL UPRES CORDOBA AMPLIA SUS MEDIDAS DE PREVENCION Y SUSPENDE PARCIALMENTE TODAS LAS CONSULTAS EXTERNAS EN LOS PROGRAMAS DE ENDOTELIO , TIROIDES , NEFROPROTECCION Y TODAS LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD. DADAS LAS CIRCUNTANCIAS Y LA EVOLUCION DE ESTA SITUACION, SE TRATA DE UNA DECISION QUE TOMAMOS DESDE LA RESPONSABILIDAD, SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LAS ADMINISTRACIONES SANITARIAS COMPETENTES Y CON LA FINALIDAD DE NO PONER EN RIESGO LA SALUD DE NUESTROS USUARIOS. SE REALIZA CONSULTA TELEFONICA, SE BRINDA INFORMACION, ORIENTACION Y EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIAR, SE GENERA FORMULA MEDICA, SE PROGRAMAN MEDICAMENTOS PARA 2 ENTREGAS MAS Y CITA DE CONTROL EN 3 MESES, SE BRINDA AL PACIENTE LA OPCION DE

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ENVIAR A UN ACUDIENTE POR LA FOMULA.

ESTA DIRECTRICES PERMITIRAN ADEMAS LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO DE USO CRONICO Y QUE SON NECESARIOS PARA EVITAR DESCOMPENSACISN DE PATOLOGIAS DE LOS USUARIOS.

CONSENTIMIENTO INFORMADO  
EN LA PRESENTE SESION SE CONTACTA PACIENTE  
LE EXPLICO LOS OBJETIVOS Y ALCANCE DE LA ATENCION A REALIZAR, A TRAVES DE TELEASISTENCIA, SE EXPLICA AL PACIENTE LA MODALIDAD DE ASISTENCIA, ALCANCES, BENEFICIOS, LIMITACIONES, RIESGOS, MANEJO DE CONFIDENCIALIDAD, PRIVACIDAD, COMPROMISOS Y RESPONSABILIDADES QUE ASUME LA INSTITUCION Y LOS PACIENTES. ASI COMO LOS PROCEDIMIENTOS A SEGUIR CUANDO LA ATENCION NO SE PUEDA CONTINUAR, TAL COMO LO EXIGE EL MINISTERIO DESALUD Y PROTECCISN SOCIAL DE COLOMBIA EN LA RESOLUCISN 2654 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2019.

LA CONSTANCIA DE ACEPTACION PARA RECIBIR ESTA TELEASISTENCIA, SE RECIBE DE FORMA VERBAL.  
CONSENTIMIENTO VERBAL  
DE FORMA VERBAL, LIBRE, VOLUNTARIA Y CONSCIENTE, ACEPTO ESTA MODALIDAD DE ATENCION, TAL COMO LO PERMITE EL DECRETO 538 DEL 12 DE ABRIL DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.  
ACTUALMENTE EN PANDEMIA POR COVID 19, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA TELECONSULTA A PACIENTE CON PATOLOGIA CRONICA LA CUAL ACEPTA QUE SE REALICE DE ESTA MANERA, , REFIERE EL PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA CEFALEA, MAREO, VISISN BORROSA, FOSFENOS, TINITUS, DOLOR TORACICO TIPO ANGOR, DISNEA, ORTOPNEA, EPIGASTRALGIA, OLIGURIA, EQUIMOSIS ESPONTANEAS O EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. MANIFIESTA QUE ESTA TRATANDO DE SOBRELLEVAR LA CUARENTENA DE LA MEJOR MANERA POSIBLE.  
SE RECUERDA ACUDIR A URGENCIAS ANTE LOS SIGUIENTES SIGNOS DE ALARMA PRESION, ARDOR, TENSION O MOLESTIA OPRESIVA EN EL PECHO QUE DURA CINCO MINUTOS O MAS, MOLESTIA CONSTANTE QUE PARECE INDIGESTION, PRESION INCOMODA EN EL PECHO QUE SE IRRADIA A LOS HOMBROS, LOS BRAZOS, EL CUELLO, LA MANDIBULA O LA ESPALDA, MAREO DESMAYO, SUDOR O MALESTAR EN EL ESTOMAGO, ANSIEDAD, DEBILIDAD, NAUSEAS, VOMITOS O CANSANCIO SIN MOTIVO APARENTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR SIN QUE HAYA UNA RAZON OBVIA Y SENTIR ALTERACIONES DE LOS LATIDOS NORMALES DEL CORAZON, CON SUDOR INEXPLICABLE Y PALIDEZ.  
PUEDE PRESENTAR COMO EFECTOS SECUNDARIOS A MEDICACION  
ANTHIPERTENSIVOS :HIPOTENSION, DOLOR EN LAS PIERNAS, DEBILIDAD O CALAMBRES MUSCULARES, DIARREA Y ACIDEZ ESTOMACAL, DISMINUCION DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL). HIPERSENSIBILIDAD A LOS COMPONENTES (ALERGIAS)  
DIURETICOS: FATIGA, CALAMBRES MUSCULARES O DEBILIDAD A CAUSA DE LOS BAJOS NIVELES DE POTASIO, MAREO O DESORIENTACISN, ENTUMECIMIENTO U HORMIGUEO, PALPITACIONES CARDMACAS, O UN LATIDO CARDMACO "REVOLOTEANTE", INCONTINENCIA URINARIA (NO SER CAPAZ DE CONTENER LA ORINA), PIRDIDA DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL), REACCIONES ALIRGICAS.

SE ANIMA A CONTINUAR TOMANDO MEDIDAS DE PREVENCION PARA EVITAR EL CONTAGIO POR COVID 19, COMO: LAVARSE LAS MANOS CON FRECUENCIA CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL O CON AGUA Y JABSN, AL TOSER O ESTORNUDAR,CZBRIRSE BOCA Y NARIZ CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAQUELO; TIRE EL PAQUELO A LA BASURA INMEDIATAMENTE Y LAVESE LAS MANOS CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL, O CON AGUA Y JABSN, MANTENGA AL MENOS 1 METRO (3 PIES) DE DISTANCIA ENTRE USTED Y LAS DEMAS PERSONAS, PARTICULARMENTE AQUELLAS QUE TOSAN, ESTORNUDEN Y TENGAN FIEBRE, EVITE TOCARSE LOS OJOS, LA NARIZ Y LA BOCA,SI TIENE FIEBRE, TOS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SOLICITE ATENCISN MIDICA A TIEMPO, SE ANIMA A CONTINUAR ALIMENTACION ADECUADA Y NO SUSPENDER SU TRATAMIENTO MEDICO.  
SE APLICA ENCUESTA COVID 19 PARA DECTAR CONTACTOS Y POSIBLE EXPOSICION A ASI COMO LA IMPORTANCIA DEL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD  
ANTECEDENTES RESPIRATORIOS: Fiebre NO, Fatiga NO, Tos NO, Mialgias o artralgias NO, Congestisn nasal NO, Odinofagia NO, Diarrea NO Otros smntomas generales Contacto COVID-19 NO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	98	Kg.
Talla	175	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	50	mmHg.
Superficie Corporal	2,18		Temperatura	37	°C
IMC	OBESIDAD I	32	Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación	--
Ingurgitación yugular	No
Onda	A No V No X No Y No
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos

S1	Normal
S2	Normal
S3	Si
S4	Si
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 540 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZRA POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZRA POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZRA POR 2 MESES	112	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZRA POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

.

EVENTO 412

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/01/06 06:01:00p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/01/06 06:01:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	10934379	CHRISTIAN RAUL GUIZADO ESPINOSA	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ACTUALMENTE EN PANDEMIA POR COVID 19-; POR MODO PREVENTIVO, ASESORIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE DE 36 AQOS, CON HTA, ASESORIA EN RESPUESTA A EMERGENCIA SANITARIA POR PANDEMIA NACIONAL COVID-19. ESTADO GENERAL ADECUADO, SIN ALTERACIONES. NO CEFALEAS. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

CONSUMO DEALIMENTOS 3 VECES AL DIA EN COMIDAS PRINCIPALES+ REFRIGERIOS, EN LA AMNANESIS ALIMENTARIAS SE DETECTA PATRONES DE ALIMENTACISN

PLAN  
SE RECOMIENDA PATRONES DIETITICOS NORMOCALORICO, HIPOSODICO-DASH, CONTROL DE AZUCARES SIMPLES, HIPOGRASO, LIBRE DE IRRITANTES. CONTROL DE PROTEINAS. NO SAL.  
CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS GRASOSOS Y CONDIMENTADOS. NO EMBUTIDOS. CONTROLAR HARINAS.  
SE HACE ENFASIS EN CUIDADOS DIETETICOS Y CUIDADOS EN PANDEMIA COVID 19 COMO AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON DURANTE 20 SEGUNDOS MINIMO, EVITAR CONTACTO FISICO Y USO DE TAPABOCAS;; SE BRINDAN PAUTAS DE AUTOCUIDADO Y ACCIONES DE MEJORAMIENTO DEL ESTILO DE VIDA, FOMENTO ACTIVIDAD FISICA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	NORMAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa      OTRA

Programa      --



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 541 de 707

### IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

### Examen Físico

#### Medidas Antropométricas

Peso	97	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,2	
IMC	---	29,9382

#### Constantes Vitales

##### Presión Arterial

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

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

#### Presión Arterial

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

#### Índice Tobillo/Brazo

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

### Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	DHT GIII
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	--
Estado de Conciencia	--

#### Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

### Observaciones

SOBREPESO II

### DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

### Indicaciones

SE RECOMIENDA PATRONES DIETITICOS NORMOCALORICO, HIPOSODICO-DASH, CONTROL DE AZUCARES SIMPLES, HIPOGRASO, LIBRE DE IRRITANTES. CONTROL DE PROTEINAS. NO SAL. CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS GRASOSOS Y CONDIMENTADOS. NO EMBUTIDOS. CONTROLAR HA RINAS. SE HACE ENFASIS EN CUIDADOS DIETETICOS Y CUIDADOS EN PANDEMIA COVID 19 COMO AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON DURANTE 20 SEGUNDOS MINIMO, EVITAR CONTACTO FISICO Y USO DE TAPABOCAS;, SE BRINDAN PAUTAS DE AUTOCUIDA DO Y ACCIONES DE MEJORAMIENTO DEL ESTILO DE VIDA, FOMENTO ACTIVIDAD FISICA.

### EVENTO 413

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/01/15 05:45:22p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 542 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/01/15 05:45:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	10934379	CHRISTIAN RAUL GUIZADO ESPINOSA	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ACTUALMENTE EN PANDEMIA POR COVID 19-; POR MODO PREVENTIVO, ASESORIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE DE 36 AQOS, CON HTA, ASESORIA EN RESPUESTA A EMERGENCIA SANITARIA POR PANDEMIA NACIONAL COVID-19. ESTADO GENERAL ADECUADO, SIN ALTERACIONES. NO CEFALEAS. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

CONSUMO DEALIMENTOS 3 VECES AL DIA EN COMIDAS PRINCIPALES+ REFRIGERIOS, EN LA AMNANESIS ALIMENTARIAS SE DETECTA PATRONES DE ALIMENTACISN

PLAN  
SE RECOMIENDA PATRONES DIETITICOS NORMOCALORICO, HIPOSODICO-DASH, CONTROL DE AZUCARES SIMPLES, HIPOGRASO, LIBRE DE IRRITANTES. CONTROL DE PROTEINAS. NO SAL.  
CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS GRASOSOS Y CONDIMENTADOS. NO EMBUTIDOS. CONTROLAR HARINAS.  
SE HACE ENFASIS EN CUIDADOS DIETETICOS Y CUIDADOS EN PANDEMIA COVID 19 COMO AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON DURANTE 20 SEGUNDOS MINIMO, EVITAR CONTACTO FISICO Y USO DE TAPABOCAS;; SE BRINDAN PAUTAS DE AUTOCUIDADO Y ACCIONES DE MEJORAMIENTO DEL ESTILO DE VIDA, FOMENTO ACTIVIDAD FISICA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	NORMAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta                      ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa                                      OTRA

Programa    --

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	97	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,2	
IMC	----	29,9382

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	--	-- mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		-- mmHg.
Frecuencia Cardiaca		-- x.min
Frecuencia Respiratoria		-- x.min
Presión de Pulso		-- mmHg.
Temperatura		-- °C
Temperatura Rectal		-- °C
Temperatura Ambiental		-- °C

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

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

Examen Físico - Valoración

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 543 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

SE RECOMIENDA PATRONES DIETITICOS NORMOCALORICO, HIPOSODICO-DASH, CONTROL DE AZUCARES SIMPLES, HIPOGRASO, LIBRE DE IRRITANTES. CONTROL DE PROTEINAS. NO SAL. CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS GRASOSOS Y CONDIMENTADOS. NO EMBUTIDOS. CONTROLAR HARINAS. SE HACE ENFASIS EN CUIDADOS DIETETICOS Y CUIDADOS EN PANDEMIA COVID 19 COMO AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON DURANTE 20 SEGUNDOS MINIMO, EVITAR CONTACTO FISICO Y USO DE TAPABOCAS;; SE BRINDAN PAUTAS DE AUTOCUI DADO Y ACCIONES DE MEJORAMIENTO DEL ESTILO DE VIDA, FOMENTO ACTIVIDAD FISICA.

EVENTO 414

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/01/19 06:25:05a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/01/19 06:25:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6889037	BLAS IGNACIO GARCIA EXBRAYAT	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ATIENDE CON EPP  
MC REMITIDO POR MEDICIAN LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 36 AQOS DE EDAD EL CUAL ES REMITIDO POR MEDICINA LABORAL POR CEFALEA Y REFLUJO GASTROESOFAGICO CEFALEA QUE INCIA PERIOCULAR IZQUIERDO POSTERIOR GLOBALISACION REFLUJO GASTROESOFAGICO Y ARDOR EPIGASTRICO SE ORDENA GASTROSCOPIA Y TAC CITA CON RESULTADOS

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 544 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Medidas Antropométricas		
Peso	95	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,18	
IMC	SOBREPESO	29,3209

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		70	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
ABDOMEN	NORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CON RESULTADOS

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	PROCED. DIAGNOSTICOS		
No. Orden	2101006430	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	451600	Cantidad:	1
Descripción:	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD		
Datos Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 545 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	2101016545	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	879111B	Cantidad:	1
Descripción:	**TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

Indicaciones

MASCULINO DE 36 AQOS DE EDAD EL CUAL ES REMITIDO POR MEDICINA LABORAL POR CEFALEA Y REFLUJO GASTROESOFAGICO  
CEFALEA QUE INCIA PERIOCLAR IZQUIERDO POSTERIOR GLOBALISACION  
REFLUJO GASTROESOFAGICO Y ARDOR EPIGASTRICO  
SE ORDENA GASTROSCOPIA Y TAC  
C ITA CON RESULTADOS

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

MASCULINO DE 36 AQOS DE EDAD EL CUAL ES REMITIDO POR MEDICINA LABORAL POR CEFALEA Y REFLUJO GASTROESOFAGICO  
CEFALEA QUE INCIA PERIOCLAR IZQUIERDO POSTERIOR GLOBALISACION  
REFLUJO GASTROESOFAGICO Y ARDOR EPIGASTRICO  
SE ORDENA GASTROSCOPIA Y TAC  
C ITA CON RESULTADOS

EVENTO 415

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/01/26 04:52:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/01/26 04:52:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	11172905	MIGUEL DAVID MENDOZA BARRIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME DUELE ELMUSLO"  
3023566715

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONSUTLA PORCUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLCUION DADO POR DOLOR EN MUSLO IZUIERDO SECUNDARIO A JORNADA DEPORTIVA. MOTIVO POR LOQUE SOCLIITA ATENCION MEDICA

ANTECEDNTES ALRGICOSNIEGA  
ANTECEDENTES PATOLOGICOS: HIPERTEMNSIONARTERIAL  
ANTECEDENTES QX NIEGA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*NO APLICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	93	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,16	
IMC	SOBREPESO	28,7037

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	81	x.min
Frecuencia Respiratoria	19	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
PULMON	NORMAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
TACTO RECTAL	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	DOLOREN MUSLOIZQUIERDO
NEUROLOGICO	NORMAL
GANGLIOS LINFATICOS	NORMAL
LINFOHEMATOPOYETICO	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

--

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

Normal

S3

No

S4

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

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

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	COLCOAR UNA AMPI MDIARIO	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA 6 HRS	20	NO.REQ. AUT.
IBUPROFEN 400 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOAMRUAN TABCADA 8 HRAS	20	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 548 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
DEXAMETASONA 0.4%			SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	COLCOAR UNA AMPIM DIARIO	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

se da tto medico

EVENTO 416

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/03/12 10:20:11a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/03/12 10:20:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1050718528	KANDHY MARCE QUINTERO BARREIRO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE HIPERTENSION PARA RIESGO CARDIOVASCULAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRATA DE PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ANTECEDENTE DE HTA. ACTUALMENETE EN PANDEMIA POR COVID 19, EL DIA DE HOY SE REALIZA ASISTENCIA PRESENCIAL LA CUAL PACIENTE AUTORIZA CONSENTIMIENTO PARA QUE SE REALICE DE ESTA MANERA, MOTIVO POR EL CUAL SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PARA EXAMINAR AL PACINETE CONSISTENTES EN LAVADO DE MANOS, GEL ANTIBACTERIAL GUANTES QUIRURGICOS, TAPABOCAS QUIRURGICO, GAFAS PROTECTORAS, BATA BLANCA ANTIFLUIDO, Y BATA QUIRURGICA ANTIFLUIDO.

PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA Y TOLERANCIA AL TRATAMIENTO INSTAURADO. EL PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA CEFALEA, MAREO, VISISN BORROSA, FOSFENOS, TINITUS, DOLOR TORACICO TIPO ANGOR, DISNEA, ORTOPNEA, EPIGASTRALGIA, OLIGURIA, EQUIMOSIS ESPONTANEOAS EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES.

ANALISIS Y CONDUCTA

COMENTA TENER BUENOS HABITOS NUTRICIONALES, ES SEDENTARIO TIENE BUENA ADHERENCIA A SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y A SEGUIMIENTO EN PROGRAMA DE P Y P, NO TIENE VICIOS DE TABAQUISMO O ALCOHOL, CURSA CON RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, EDUCO PARA REALIZACION DE DIETA CON ADECUADO CONTENIDO DE POTASIO COMO LO ES EL AGUACATE, FRIJOLES, CILANTRO AVELLANAS, NUECES, PAPA, CALABAZA ESTIMULO A CONTINUAR CON DIETA HIPOSODICA, BAJA EN GRASAS SATURADAS, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, ESTIMULO PARA CONTINUAR EJERCICIO AEROBICO O CAMINATA RAPIDA DURANTE MINIMO 30 MINUTOS 5 DIAS EN LA SEMANA, MANEJAR BICICLETA ESATATICA, RUMBATERAPIA, AEROBICOS, ACTIVIDADES LUDICAS GRUPALES, MANTENER IMC NORMAL, ADHERENCIA A TRATAMIENTOS FARMACOLOGICOS Y NO FARMACOLOGICOS, ASISTENCIA A CITAS PROGRAMADAS Y A TALLERES EDUCATIVOS DE HTA Y RIESGO CARDIOVASCULAR, CUMPLIMIENTO DE METAS PARA PRESION (TA < 130/80) Y PESO QUE COINCIDA CON IMC DETRO DE LOS SIGUIENTES VALORES (IMC 19-24.9%) PERFIL METABOLICO (COLESTEROL TOTAL < 180, HDL > 50, LDL < 100), AUTOCUIDADO, USO DE CALZADO ADECUADO, CAMBIOS DE HABITOS A ESTILO DE VIDA SALUDABLE, SE ESTIMULA AUTOMONITORIZACION DE TENSION ARTERIAL EN CASA PUEDE PRESENTAR COMO EFECTOS SECUNDARIOS A MEDICACION DE ANTIHIPERTENSIVOS Y DIURETICOS LOS SIGUIENTES SINTOMAS:

ANTIHIPERTENSIVOS: HIPOTENSION, DOLOR EN LAS PIERNAS, DEBILIDAD O CALAMBRES MUSCULARES, DIARREA Y ACIDEZ ESTOMACAL, DISMINUCION DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL). HIPERSENSIBILIDAD A LOS COMPONENTES (ALERGIAS)

DIURETICOS: FATIGA, CALAMBRES MUSCULARES O DEBILIDAD A CAUSA DE LOS BAJOS NIVELES DE POTASIO, MAREO O DESORIENTACISN, ENTUMECIMIENTO U HORMIGUEO, PALPITACIONES CARDIACAS, O UN LATIDO CARDIACO "REVOLOTEANTE", INCONTINENCIA URINARIA (NO SER CAPAZ DE CONTENER LA ORINA), PIRDIDA DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL), REACCIONES ALIRGICAS.

ANTE LOS SIGUIENTES SIGNOS DE ALARMA ACUDIR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS

PRESION, ARDOR, TENSION O MOLESTIA OPRESIVA EN EL PECHO QUE DURA CINCO MINUTOS O MAS, MOLESTIA CONSTANTE QUE PARECE INDIGESTION, PRESION INCOMODA EN EL PECHO QUE SE IRRADIA A LOS HOMBROS, LOS BRAZOS, EL CUELLO, LA MANDIBULA O LA ESPALDA, MAREO DESMAYO, SUDOR O MALESTAR EN EL ESTOMAGO, ANSIEDAD, DEBILIDAD, NAUSEAS, VOMITOS O CANSANCIO SIN MOTIVO APARENTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR SIN QUE HAYA UNA RAZON OBVIA Y SENTIR ALTERACIONES DE LOS LATIDOS NORMALES DEL CORAZON, CON SUDOR INEXPLICABLE Y PALIDEZ.

SE ANIMA A CONTINUAR TOMANDO MEDIDAS DE PREVENCION PARA EVITAR EL CONTAGIO POR COVID 19, COMO: LAVARSE LAS MANOS CON FRECUENCIA CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL O CON AGUA Y JABSN, AL TOSER O ESTORNUDAR, CZBRIRSE BOCA Y NARIZ CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAQUELO; TIRE EL PAQUELO A LABASURA INMEDIATAMENTE Y LAVese LAS MANOS CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL, O CON AGUA Y JABSN, MANTENGA AL MENOS 1 METRO (3 PIES) DE DISTANCIA ENTRE USTED Y LAS DEMAS PERSONAS, PARTICULARMENTE AQUELLAS QUE TOSAN, ESTORNUDEN Y TENGAN FIEBRE, EVITE TOCARSE LOS OJOS, LA NARIZ Y LA BOCA, SI TIENE FIEBRE, TOS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SOLICITE ATENCISN MIDICA A TIEMPO, SE ANIMA A CONTINUAR ALIMENTACION ADECUADA Y NO SUSPENDER SU TRATAMIENTO MEDICO.

SE APLICA ENCUESTA COVID 19 PARA DECTAR CONTACTOS Y POSIBLE EXPOSICION A ASI COMO LA IMPORTANCIA DEL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD

LOS CONTROLES EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA EL PACIENTE ES EL SIGUIENTE:

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CON MEDICINA INTERNA SERA ANUAL  
CON MEDICO GENERAL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CADA 4 MESES  
CON ODONTOLOGIA SERA ANUAL  
ENFERMERIA : CADA 2 MESES

LOS EXAMENES SERAN EN LA SIGUIENTE PERIODICIDAD:  
CREATININA : SEMESTRAL  
HEMOGLOBINA : ANUAL  
ELECTROCARDIOGRAMA: ANUAL  
PERFIL LIPIDICO : ANUAL  
PARCIAL DE ORINA : ANUAL  
GLICEMIA : ANUAL  
RX DE TORAX : AL INGRESO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	95	Kg.	
Talla	180	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,18		
IMC	SOBREPESO	29,3209	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	86,67	mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	78	x.min	
Frecuencia Respiratoria	16	x.min	
Presión de Pulso	20	mmHg.	
Temperatura	37	°C	
Temperatura Rectal	--	°C	
Temperatura Ambiental	--	°C	

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner		
Genital	--	
Pubarquia	--	
Telarquia	--	

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
--------	---------------

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
BOCA	NORMAL					
PULMON	NORMAL					
ABDOMEN	NORMAL					

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda A No V No X No Y No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardíacos

S1 Normal

S2 Normal

S3 No

S4 No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden      LABORATORIO

No. Orden      2103054652      Prioridad:      NORMAL

Prestación:      902210B      Cantidad:      1

Descripción:      \*\*HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia:      ---

Prioridad:      NORMAL

Prestación:      903801B      Cantidad:      1

Descripción:      \*\*ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Datos Clinicos de Importancia:      ---

Prioridad:      NORMAL

Prestación:      903815B      Cantidad:      1

Descripción:      \*\*COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

Datos Clinicos de Importancia:      ---

Prioridad:      NORMAL

Prestación:      903816B      Cantidad:      1

Descripción:      \*\*COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 551 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 903841B      Cantidad: 1						
Descripción: **GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 903868B      Cantidad: 1						
Descripción: **TRIGLICERIDOS						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 903895B      Cantidad: 1						
Descripción: **CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 904902      Cantidad: 1						
Descripción: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 907106B      Cantidad: 1						
Descripción: **UROANALISIS						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

.


EVENTO 417

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/03/31 04:18:08p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/03/31 04:18:08p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	64587980	MELISSA BARRETO CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 552 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

TRANSCRIPCION DE FORMULA MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA POR MEDICINA GENERAL DR LUIS CABRALES EN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS CON LOS CUALES HA TENIDO BUENA ADEHERENCIA POR LO QUE TRANSCRIBO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ANTISEPTICO BUCOFARINGEO 8%	SOLUCION/120-ML	HACER GAR4AGARAS DIARIAMNETE	1	NO.REQ. AUT.
CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	CREMA/20-APLICACION	APLICAR EN LA ENTREPIERNA 02 VECES AL DIA	2	NO.REQ. AUT.
SALES DE REHIDRATACION ORAL APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO SOLUCION	FRASCO/500-ML	TOMAR A TOLERANCIA VIA ORAL	4	NO.REQ. AUT.
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	6	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE EN VALORACION MEDICA POR MEDICINA GENERAL DR LUIS CABRALES EN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS CON LOS CUALES HA TENIDO BUENA ADEHERENCIA POR LO QUE TRANSCRIBO

EVENTO 418

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI MONTERIA	ESP
2021/04/19 09:55:05a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/04/19 09:55:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1065003961	GE ALMANZA CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO MALESTAR GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 36 AQOS DE EDADF QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 9 DIAS DE EVOLUCION CO NSITENTE EN MALESTAR GENERAL, TOS SECA, RINORREA HIALINA , FIEBRE NO CUANTIFICADA , REFIERE CONTACTO CERCANO CON PACIENTE COVID-19 POSITIVO, NIEGA VIAJE EN LOS ULTIOS 14 DIAS , PACIENTE A QUIEN SE LE EXPLICAN PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, COMO USO DE CUBRE BOCAS, LAVADO DE MANOS, AISLAMIENTO, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA , COMO PRESENCIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE QUE NO DISMINUYE CON MEDICAMENTOS,CIANOCIS Y SI PRESENTA ESTO ACUDIR A URGENCIA, SE EXPLICA PASO A SEGUIR QUE ES ORDENAR TOMA DE MUESTRA PCR POR HISOPADO NASOFARINGEOIO, PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA Y FIRMA PREVIO CONSENTIMIENTO INFROMADO.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	95	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,18	
IMC	SOBREPESO	29,3209

Presión Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media73,33 mmHg.

Frecuencia Cardiaca80 x.min

Frecuencia Respiratoria19 x.min

Presión de Pulso40 mmHg.

Temperatura36 °C

Temperatura Rectal-- °C

Temperatura Ambiental-- °C

Índice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

--

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	U072	COVID-19 (VIRUS NO IDENTIFICADO)	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

LABORATORIO

No. Orden

2104072926

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

A32013B

Cantidad:

1

Descripción:

\*\*DETECCION VIRUS (ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA

Datos Clinicos de Importancia:

---

Prioridad:

NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB VO CADA 24 HORAS	6	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB VO CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB VO CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE MASCULINO DE 36 AQOS DE EDADF QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 9 DIAS DE EVOLUCION CO NSITENTE EN MALESTAR GENERAL, TOS SECA, RINORREA HIALINA , FIEBRE NO CUANTIFICADA ,

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 555 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

REFIERE CONTACTO CERCANO CON PACIENTE COVID-19 POSITIVO, NIEGA VI AJE EN LOS ULTIOS 14 DIAS , PACIENTE A QUIEN SE LE EXPLICAN PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, COMO USO DE CUBRE BOCAS, LAVADO DE MANOS, AISLAMIENTO, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA , COMO PRESENCIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE QUE NO DISMINUYE CON MEDICAMENT OS, CIANOCIS Y SI PRESENTA ESTO ACUDIR A URGENCIA, SE EXPLICA PASO A SEGUIR QUE ES ORDENAR TOMA DE MUESTRA PCR POR HISOPADO NASOFARINGEOIO, PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA Y FIRMA PREVIO CONSENTIMIENTO INFROMADO.

EVENTO 419						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2021/04/22 11:54:30a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/04/22 11:54:30a.m.**

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082905596	LORENA MARIA MARTINEZ POSADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

"CONTROL MEDICO COVID"

CEL 3175761606

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL NZMERO DE CELULAR 3175761606A LAS 12:00PM Y RESPONDE A LA LLAMADA DE MANERA VOLUNTARIA Y CONSCIENTE, A QUIEN SE LE INDICS PRUEBA RT-PCR DEBIDO A SINTOMAS MANIFESTADOS POR IL MISMO A PARTIR DEL DMA 11/04/2021 TALES COMO MALESTAR GENERAL Y FIEBRE NO CUANTIFICADA, EN MANEJO CON CETIRIZINA ORAL, ACTEAMINOFEN Y AZITROMICINA ESTA ULTIMA FINALIZO HACE 5 DIAS; ACTUALMENTE REFIERE TOS SECA INTERMITENTE, NIEGA DISNEA, NIEGA SINTOMAS DESDE HACE 2 DMAS. SE LE NOTIFICA RESULTADO DE PRUEBA RT-PCR REALIZADA EL DMA 19/04/2021 Y REPORTADA EL 21/04/2021 CON RESULTADO POSITIVO, SE INDICA CONTINUAR EN AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO, MEDIDA ADOPTADA POR MIN SALUD PARA MITIGAR LA PROPAGACISN DEL VIRUS COVID-19 POR 5 DIAS . SE DAN RECOMENDACIONES DADAS POR LA OMS LAS CUALES INCLUYEN: LAVADO DE MANOS PERMANENTE, USO DE TAPABOCAS, AISLAMIENTO SOCIAL EVITANDO AGLOMERACIONES Y AFORO. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA (DISNEA, TOS PERSISTENTE, ADINAMIA, FIEBRE CUANTIFICADA IGUAL O MAYOR A 38C) PARA SUCONOCIMIENTO Y CONSULTA INMEDIATA A RED DE URGENCIAS. SE LE EXPLICAN LOS POSIBLES CASOS DE REINFECCION POR COVID-19, POR ELLOS EL CUIDADO PERMANENTE. ENTIENDE Y ACEPTA TODAS LAS RECOMENDACIONES. SE INDICA RX DE DE TORAX POR SINTOMA ACTIVO Y POR ANTC DE HTA EN CONTROL CON ANTIHIPERTENSIVO.

**ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS**

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

**ANAMNESIS**

<b>Finalidad de la consulta</b>	**NO APLICA
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

**Examen Físico**

Medidas Antropométricas	
Peso	95 Kg.
Talla	180 Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,18	
IMC	SOBREPESO	29,3209

Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	77	x.min
Frecuencia Respiratoria	17	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	TELEORIENTACION
PULMON	TELEORIENTACION
ABDOMEN	TELEORIENTACION

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio				
Palpación	--			
Ingurgitación yugular	No			
Onda	A No	V No	X No	Y No
Reflujo Hepato Yugular	No			

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

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



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 557 de 707

### IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias
SI	U072	COVID-19 (VIRUS NO IDENTIFICADO)		IMPRESION	--	--

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2104024624 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871121B Cantidad: 1  
Descripción: \*\*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)  
Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 600 MG (BASE) + 200 UI TAB	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA DIA POR 1 MES	30	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 8H SI DOLOR O MALESTAR	20	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12H POR 7 DIAS	20	NO.REQ. AUT.

### Indicaciones

SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL NUMERO DE CELULAR 3175761606A LAS 12:00PM Y RESPONDE A LA LLAMADA DE MANERA VOLUNTARIA Y CONSCIENTE, A QUIEN SE LE INDICIS PRUEBA RT-PCR DEBIDO A SINTOMAS MANIFESTADOS POR IL MISMO A PARTIR DEL DMA 11/04/2021 TALES COMO MAL ESTAR GENERAL Y FIEBRE NO CUANTIFICADA, EN MANEJO CON CETIRIZINA ORAL, ACTEAMINOFEN Y AZITROMICINA ESTA ULTIMA FINALIZO HACE 5 DIAS; ACTUALMENTE REFIERE TOS SECA INTERMITENTE, NIEGA DISNEA, NIEGA SINTOMAS DESDE HACE 2 DMAS. SE LE NOTIFICA RESULTADO DE PRU EBA RT-PCR REALIZADA EL DIA 19/04/2021 Y REPORTADA EL 21/04/2021 CON RESULTADO POSITIVO, SE INDICA CONTINUAR EN AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO, MEDIDA ADOPTADA POR MIN SALUD PARA MITIGAR LA PROPAGACISN DEL VIRUS COVID-19 POR 5 DIAS . SE DAN RECOMENDACIONES DADAS POR LA OMS LAS CUALES INCLUYEN: LAVADO DE MANOS PERMANENTE, USO DE TAPABOCAS, AISLAMIENTO SOCIAL EVITANDO AGLOMERACIONES Y AFORO. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA (DISNEA, TOS PERSISTENTE, ADINAMIA, FIEBRE CUANTIFICADA IGUAL O MAYOR A 38C) PARA SU CONOCIMIENTO Y CONSULTA INMEDIATA A RED DE URGENCIAS. SE LE EXPLICAN LOS POSIBLES CASOS DE REINFECCION POR COVID-19, POR ELLOS EL CUIDADO PERMANENTE. ENTIENDE Y ACEPTA TODAS LAS RECOMENDACIONES. SE INDICA RX DE DE TORAX POR SINTOMA ACTIVO Y POR ANTC DE H TA EN CONTROL CON ANTIHIPERTENSIVO. ADEMAS SE ADICIONA FORMULA MEDICA CON CETIRIZINA 10MG CADA 12H POR 7 DIAS, CALCIO+VIT D DIA POR 1 MES, ACETAMINOFEN CADA 8H SI DOLOR.

### EVENTO 420

FECHA CONSULTA 2021/06/15 06:49:18p.m. TIPO CONSULTA -- ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD MONTERIA(COR DOBA) ESPRI MONTERIA ESP  
No. HC FISICA 72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/06/15 06:49:18p.m.

### INFORMACION DEL MEDICO


TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD  
CEDULA CIUD. 78688106 JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDEN MEDICA

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA POR MEDICINA INTERNA DR BLAS GARCIA EXBRAYAT DE UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 558 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CORDOBA; QUIEN ORDENA ESTUDIO Y SE AUTORIZA ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden

2106008093

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

441302B

Cantidad:

1

Descripción:

\*\*ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA

Datos Clínicos de Importancia:

EGG

Prioridad:

NORMAL

Indicaciones

PACIENTE EN VALORACION MEDICA POR MEDICINA INTERNA DR BLAS GARCIA EXBRAYAT DE UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD CORDOBA; QUIEN ORDENA ESTUDIO Y SE AUTORIZA ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

EVENTO 421

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/06/18 01:32:37p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/06/18 01:32:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	11172905	MIGUEL DAVID MENDOZA BARRIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"PASO C ON DOLOR"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE LE EXPLICA MODALIDAD DE CITA PRESENCIAL Y ACEPTA. PACIENTE CON CUADRO CLINICO DAOD POR DOLOR RECURRENTE EN FLANCOS AOCMPAQADO DE SENSACION DE PLENITUD, ADEMAS REFIERE DOLORRECURRENTE EN REGION LUMBAR Y CERVICODORSAL. MANCHAS HIPOCROMICAS EN ROSTRO NIEGA FIEBRE, NIEGA TOS, NIEGA RINORREA, NIEGA CONTACTO CON APCIENTE POSITIVO APRA COVID19. SE DA RECOMENDACIONES SOBRE LAVADO DE MANOS, USO DE MASCARILLA NASAL, MEDIDAS DE AUTOPROTECCION. EN CASO DE FIEBRE, TOS, MALESTAR GENRAL, DISNEA DEBE ACUDIR A URGENCIAS  
ANTECEDENTES ALERGICOS NIEGA  
ANTECEDENTES QX NIEGA  
ANTECEDENTES PATOLOGICOS NIEGA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	87	Kg.	
Talla	167	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,01		
IMC	OBESIDAD I	31,1950	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		81	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia


Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	MANCAHS HIPOCROMCIAS EN ROSTRO
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	DOLOR A PALPACION DE FLANCOS
GENITALES	NOMRAL
ANO	NOMRAL
TACTO RECTAL	NOMRAL

Exámen Físico de Corazón

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 560 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda A No V No X No Y No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardíacos

S1 Normal

S2 Normal

S3 No

S4 No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	IMPRESION	--	--
NO	M542	CERVICALGIA	IMPRESION	--	--
NO	B360	PITIRIASIS VERSICOLOR	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Remision	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	PACIENTE CON CAUDRO CLINICO DADO POR DOLOR RECURRENTE EN AMPOLLA RECTAL ANTECEDENTES DE USO DE FIBRE PARA MEJOR DEFECACION. REFIERE SENSACION DE PLENITUD

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ZINC OXIDO+NISTATINA (0.2GR+100.000 U.I.)/GR CREMA	CREMA/25-APLICACION	APLICACION TOPICA DIARIO	2	NO.REQ. AUT.
CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA	VIAL/20-APLICACION	APLICACION TOPICA DIARIO	1	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO+PARACETAMOL (10+325)MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA 8 HRAS	20	NO.REQ. AUT.
TRIMEBUTINA TAB X 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB DIARIO	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE CON CAUDRO CLINICO DADO POR DOLOR RECURRENTE EN REGION LUMBAR Y CERVICODORSAL QUE NO RESPONDE A LA INGESTA DE ANALGESICOS.

REALIZAR 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA EN SITIO AFECTADO

EVENTO 422

<b>FECHA CONSULTA</b> 2021/06/21 05:58:28p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> MONTERIA(COR DOBA)	<b>ESP</b> ESPRI MONTERIA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/06/21 05:58:28p.m.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 561 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	78688106	JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA CON LA MEDICO GENERAL MELISSA BARRETO EN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS CON LOS CUALES HA TENIDO BUENA ADEHERENCIA POR LO QUE TRANSCRIBO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	1 AMPOLLA IM CADA 24 HORAS	3	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	1 AMPOLLA IM CADA 24 HORAS	3	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 TABLETA VIA ORAL CON EL DESAYUNO	30	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR EN ZONA DE DOLOR 2 VECES AL DIA	2	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE EN VALORACION MEDICA CON LA MEDICO GENERAL MELISSA BARRETO EN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS CON LOS CUALES HA TENIDO BUENA ADEHERENCIA POR LO QUE TRANSCRIBO

EVENTO 423

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/06/21 07:17:21p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/06/21 07:17:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020816122	ISABELLA RINCON SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE AGENDA PACIENTE POR ERROR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE AGENDA PACIENTE POR ERROR

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

OTRA

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	70	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,82	
IMC	NORMAL	24,2214

Presión Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Índice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO CORRESPONDEN A VALORES ALEATORIOS QUE NO SON DEL PACIENTE, SE INGRESAN PARA QUE SE PERMITA CERRAR HISTORIA CLINICA. SE REALIZA DE ESTA MANERA POR ORDEN DE MEDICO QUE REvisa HISTORIAS CLINICAS.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	SE AGENDA PACIENTE POR ERROR
CORAZON	SE AGENDA PACIENTE POR ERROR * VER ANEXO
PULMON	SE AGENDA PACIENTE POR ERROR
ABDOMEN	SE AGENDA PACIENTE POR ERROR

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda A No V No X No Y No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardíacos

S1 --

S2 --

S3 No

S4 No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

Observaciones

SE AGENDA PACIENTE POR ERROR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z519	ATENCION MEDICANO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Indicaciones

SE AGENDA PACIENTE POR ERROR

EVENTO 424

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/06/25 10:10:42a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/06/25 10:10:42a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	78688106	JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDEN MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA CON EL GASTROENTEROLOGO ELIGIO ALVAREZ QUIEN REALIZA BIOPSIA GASTRICA LA CUAL REQUIERE DE ESTUDIO HISTOPATOLOGICO POR LO QUE TRANSCRIBO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 564 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K297	GASTRITIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	PATOLOGIA				
No. Orden	2106002217	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	898101B	Cantidad:	1		
Descripción:	**ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA				
Datos Clinicos de Importancia:	BIOPSIA				
Prioridad:	NORMAL				
No. Orden	2106002218	Prioridad:	--		
Prestación:	898201B	Cantidad:	1		
Descripción:	**ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO				
Datos Clinicos de Importancia:	BIOPSIA				
Prioridad:	NORMAL				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/INHAL	INHALADOR/200-INHALACION	2 PUFF CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE EN VALORACION MEDICA CON EL GASTROENTEROLOGO ELIGIO ALVAREZ QUIEN REALIZA BIOPSIA GASTRICA LA CUAL REQUIERE DE ESTUDIO HISTOPATOLOGICO POR LO QUE TRANSCRIBO

EVENTO 425

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI MONTERIA	ESP
2021/07/12 07:53:03a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/07/12 07:53:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6889037	BLAS IGNACIO GARCIA EXBRAYAT	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MC EXAMEN DE RETIRO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 37 AQOS DE EDAD  
REMITIDO D EMEDICIAN LABORAL POR  
REFLUJO GASTROESOFAGICO Y CEFALEA

T/A 120 80 FC 70 PESO 90 TALLA 1.82  
TAC CRANEO NORMAL  
GASTROSOCPIA GASTRITS ERITEMATOSA CORPOROANTRAL CRONICA  
BIOPSIA GASTRITIS CRONICA NOA TROFICA  
H PYLORI +

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

SE ORDNEA CALIRTOMICIAN AM,OXICILIAN LANSOPRAZOLE  
DIETA EJERCICIO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	90	Kg.	
Talla	182	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,13		
IMC	SOBREPESO	27,1706	

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		702	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NUTRICION GENERAL	Remision	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	GASTRITIS CRONICA MIGRAQA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

--	--	--	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 566 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Descripción			Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (500+125) MG.			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1ATB VO CADA 12 HRS	24	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB VO CADA 1 2HRS POR 30 DIAS ,LUEGO 1 AL DIA POR 2 MESES	56	NO.REQ. AUT.
CLARITROMICINA 500 mg			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB VO CADA 1 2HRS	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

MASCULINO DE 37 AQOS DE EDAD  
REMITIDO D EMEDICIAN LABORAL POR  
REFLUJO GASTROESOFAGICO Y CEFALEA

T/A 120 80 FC 70 PESO 90 TALLA 1.82  
TAC CRANEO NORMAL  
GASTROSOCPIA GASTRITS ERITEMATOSA CORPOROANTRAL CRONICA  
BIOPSIA GASTRITIS CRONICA NOA TROFICA

H PYLORI +

SE ORDNEA CALIRTOMICIAN AM,OXICILIAN LANSOPRAZOLE  
DIETA EJERCICIO

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

--

MASCULINO DE 37 AQOS DE EDAD  
REMITIDO D EMEDICIAN LABORAL POR  
REFLUJO GASTROESOFAGICO Y CEFALEA

T/A 120 80 FC 70 PESO 90 TALLA 1.82  
TAC CRANEO NORMAL  
GASTROSOCPIA GASTRITS ERITEMATOSA CORPOROANTRAL CRONICA  
BIOPSIA GASTRITIS CRONICA NOA TROFICA

H PYLORI +

SE ORDNEA CALIRTOMICIAN AM,OXICILIAN LANSOPRAZOLE  
DIETA EJERCICIO

EVENTO 426

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/07/12 04:24:16p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/07/12 04:24:16p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1050718528	KANDHY MARCE QUINTERO BARREIRO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR TEL 3175761606

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

\*\*TELECONSULTA\*\*  
CONTINGENCIA COVID-19

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DE ACUERDO A LAS DIRECTRICES TOMADAS POR LAS AUTORIDADES NACIONALES Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES DE LA DISAN RESPECTO A LA EVOLUCION DEL COVID-19, EN PRO DE UN BIEN COMUN Y CON EL FIN DE PROMOVER EL AISLAMIENTODOMICILIARIO PARA REDUCIR LA CURVA DE CONTAGIO , EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL UPRES CORDOBA AMPLIA SUS MEDIDAS DE PREVENCION Y SUSPENDE PARCIALMENTE TODAS LAS CONSULTAS EXTERNAS EN LOS PROGRAMAS DE ENDOTELIO , TIROIDES , NEFROPROTECCION Y TODAS LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD. DADAS LAS CIRCUNTANCIAS Y LA EVOLUCION DE ESTA SITUACION, SE TRATA DE UNA DECISION QUE TOMAMOS DESDE LA RESPONSABILIDAD, SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LAS ADMINISTRACIONES SANITARIAS COMPETENTES Y CON LA FINALIDAD DE NO PONER EN RIESGO LA SALUD DE NUESTROS USUARIOS. SE REALIZA CONSULTA TELEFONICA, SE BRINDA INFORMACION, ORIENTACION Y EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIAR, SE GENERA FORMULA MEDICA, SE PROGRAMAN MEDICAMENTOS PARA 2 ENTREGAS MAS Y CITA DE CONTROL EN 3 MESES, SE BIRNDA AL PACIENTE LA OPCION DE ENVIAR A UN ACUDIENTE POR LA FOMULA.

ESTA DIRECTRICES PERMITIRAN ADEMAS LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO DE USO CRONICO Y QUE SON NECESARIOS PARA EVITAR DESCOMPENSACISN DE PATOLOGIAS DE LOS USUARIOS.

CONSENTIMIENTO INFORMADO  
EN LA PRESENTE SESION SE CONTACTA PACIENTE  
LE EXPLICO LOS OBJETIVOS Y ALCANCE DE LA ATENCION A REALIZAR, A TRAVES DE TELEASISTENCIA, SE EXPLICA AL PACIENTE LA MODALIDAD DE ASISTENCIA, ALCANCES, BENEFICIOS, LIMITACIONES, RIESGOS, MANEJO DE CONFIDENCIALIDAD, PRIVACIDAD, COMPROMISOS Y RESPONSABILIDADES QUE ASUME LA INSTITUCION Y LOS PACIENTES. ASI COMO LOS PROCEDIMIENTOS A SEGUIR CUANDO LA ATENCION NO SE PUEDA CONTINUAR, TAL COMO LO EXIGE EL MINISTERIO DESALUD Y PROTECCISN SOCIAL DE COLOMBIA EN LA RESOLUCISN 2654 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2019.

LA CONSTANCIA DE ACEPTACION PARA RECIBIR ESTA TELEASISTENCIA, SE RECIBE DE FORMA VERBAL.  
CONSENTIMIENTO VERBAL  
DE FORMA VERBAL, LIBRE, VOLUNTARIA Y CONSCIENTE, ACEPTO ESTA MODALIDAD DE ATENCION, TAL COMO LO PERMITE EL DECRETO 538 DEL 12 DE ABRIL DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.  
ACTUALMENTE EN PANDEMIA POR COVID 19, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA TELECONSULTA A PACIENTE CON PATOLOGIA CRONICA LA CUAL ACEPTA QUE SE REALICE DE ESTA MANERA, , REFIERE EL PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA CEFALEA, MAREO, VISISN BORROSA, FOSFENOS, TINITUS, DOLOR TORACICO TIPO ANGOR, DISNEA, ORTOPNEA, EPIGASTRALGIA, OLIGURIA, EQUIMOSIS ESPONTANEAS O EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. MANIFIESTA QUE ESTA TRATANDO DE SOBRELLEVAR LA CUARENTENA DE LA MEJOR MANERA POSIBLE.  
SE RECUERDA ACUDIR A URGENCIAS ANTE LOS SIGUIENTES SIGNOS DE ALARMA PRESION, ARDOR, TENSION O MOLESTIA OPRESIVA EN EL PECHO QUE DURA CINCO MINUTOS O MAS, MOLESTIA CONSTANTE QUE PARECE INDIGESTION, PRESION INCOMODA EN EL PECHO QUE SE IRRADIA A LOS HOMBROS, LOS BRAZOS, EL CUELLO, LA MANDIBULA O LA ESPALDA, MAREO DESMAYO, SUDOR O MALESTAR EN EL ESTOMAGO, ANSIEDAD, DEBILIDAD, NAUSEAS, VOMITOS O CANSANCIO SIN MOTIVO APARENTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR SIN QUE HAYA UNA RAZON OBVIA Y SENTIR ALTERACIONES DE LOS LATIDOS NORMALES DEL CORAZON, CON SUDOR INEXPLICABLE Y PALIDEZ.  
PUEDE PRESENTAR COMO EFECTOS SECUNDARIOS A MEDICACION  
ANTIHIPERTENSIVOS: HIPOTENSION, DOLOR EN LAS PIERNAS, DEBILIDAD O CALAMBRES MUSCULARES, DIARREA Y ACIDEZ ESTOMACAL, DISMINUCION DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL). HIPERSENSIBILIDAD A LOS COMPONENTES (ALERGIAS)  
DIURETICOS: FATIGA, CALAMBRES MUSCULARES O DEBILIDAD A CAUSA DE LOS BAJOS NIVELES DE POTASIO, MAREO O DESORIENTACISN, ENTUMECIMIENTO U HORMIGUEO, PALPITACIONES CARDMACAS, O UN LATIDO CARDMACO "REVOLOTEANTE", INCONTINENCIA URINARIA (NO SER CAPAZ DE CONTENER LA ORINA), PIRDIDA DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL), REACCIONES ALIRGICAS.

SE ANIMA A CONTINUAR TOMANDO MEDIDAS DE PREVENCION PARA EVITAR EL CONTAGIO POR COVID 19, COMO: LAVARSE LAS MANOS CON FRECUENCIA CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL O CON AGUA Y JABSN, AL TOSER O ESTORNUDAR,CZBRIRSE BOCA Y NARIZ CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAQUELO; TIRE EL PAQUELO A LA BASURA INMEDIATAMENTE Y LAVESE LAS MANOS CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL, O CON AGUA Y JABSN, MANTENGA AL MENOS 1 METRO (3 PIES) DE DISTANCIA ENTRE USTED Y LAS DEMAS PERSONAS, PARTICULARMENTE AQUELLAS QUE TOSAN, ESTORNUDEN Y TENGAN FIEBRE, EVITE TOCARSE LOS OJOS, LA NARIZ Y LA BOCA,SI TIENE FIEBRE, TOS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SOLICITE ATENCISN MIDICA A TIEMPO, SE ANIMA A CONTINUAR ALIMENTACION ADECUADA Y NO SUSPENDER SU TRATAMIENTO MEDICO.  
SE APLICA ENCUESTA COVID 19 PARA DECTAR CONTACTOS Y POSIBLE EXPOSICION A ASI COMO LA IMPORTANCIA DEL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD  
ANTECEDENTES RESPIRATORIOS: Fiebre NO, Fatiga NO, Tos NO, Mialgias o artralgias NO, Congestisn nasal NO, Odinofagia NO, Diarrea NO Otros smntomas generales Contacto COVID-19 NO  
EL DIA DE HOY SE ENVIA FORMULA A SU DOMICILIO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	85	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,06	
IMC	SOBREPESO	26,2345

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		86,67 mmHg.
Frecuencia Cardíaca		74 x.min
Frecuencia Respiratoria		16 x.min
Presión de Pulso		50 mmHg.
Temperatura		37 °C
Temperatura Rectal		-- °C
Temperatura Ambiental		-- °C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio				
Palpación	--			
Ingurgitación yugular	No			
Onda	A No	V No	X No	Y No
Reflujo Hepato Yugular	No			

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 569 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	2107051844	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903815B	Cantidad:	1
Descripción:	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
Datos Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903816B	Cantidad:	1
Descripción:	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
Datos Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903868B	Cantidad:	1
Descripción:	**TRIGLICERIDOS		
Datos Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALGINATO DE SODIO (EXCIPIENTE) + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	TOMAR 10 CC VO CADA 8 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	4	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

.

EVENTO 427

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/07/16 03:52:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/07/16 03:52:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	10934379	CHRISTIAN RAUL GUIZADO ESPINOSA	NUTRICION	NUTRICION GENERAL		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ACTUALMENTE EN PANDEMIA POR COVID 19-; POR MODO PREVENTIVO, ASESORIA NUTRICIONAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE DE 37 AQOS, CON HTA, SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ASESORIA EN RESPUESTA A EMERGENCIA SANITARIA POR PANDEMIA NACIONAL COVID-19. ESTADO GENERAL ADECUADO, SIN ALTERACIONES. NO CEFALEAS. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.REFIERE GASTRITIS + MIGRAQA.

CONSUMO DEALIMENTOS 3 VECES AL DIA EN COMIDAS PRINCIPALES + REFRIGERIOS, EN LA AMNANESIS ALIMENTARIAS SE DETECTA PATRONES DE ALIMENTACISN

PLAN  
SE RECOMIENDA PATRONES DIETITICOS NORMOCALORICO, HIPOSODICO-DASH, CONTROLDE AZUCARES SIMPLES, HIPOGRASO, LIBRE DE IRRITANTES. CONTROL DE PROTEINAS. NO SAL. NO ALIMENTOS ACIDOS NI PICANTES.  
CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS GRASOSOS Y CONDIMENTADOS. NO EMBUTIDOS. CONTROLAR HARINAS.  
SE HACE ENFASIS EN CUIDADOS DIETETICOS Y CUIDADOS EN PANDEMIA COVID 19 COMO AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON DURANTE 20 SEGUNDOS MINIMO, EVITAR CONTACTO FISICO Y USO DE TAPABOCAS;, SE BRINDAN PAUTAS DE AUTOCUIDADO Y ACCIONES DE MEJORAMIENTO DEL ESTILODE VIDA, FOMENTO ACTIVIDAD FISICA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	96	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,22		
IMC	SOBREPESO	28,3553	

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

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		--	mmHg.
Frecuencia Cardiaca			
		--	x.min
Frecuencia Respiratoria			
		--	x.min
Presión de Pulso			
		--	mmHg.
Temperatura			
		--	°C
Temperatura Rectal			
		--	°C
Temperatura Ambiental			
		--	°C

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 571 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

SE RECOMIENDA PATRONES DIETITICOS NORMOCALORICO, HIPOSODICO-DASH, CONTROL DE AZUCARES SIMPLES, HIPOGRASO, LIBRE DE IRRITANTES. CONTROL DE PROTEINAS. NO SAL. NO ALIMENTOS ACIDOS NI PICANTES.  
CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS GRASOSOS Y CONDIMENTADOS. NO EMBUTIDOS. CONTROLAR HARINAS.  
SE HACE ENFASIS EN CUIDADOS DIETETICOS Y CUIDADOS EN PANDEMIA COVID 19 COMO AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON DURANTE 20 SEGUNDOS MINIMO, EVITAR CONTACTO FISICO Y USO DE TAPABOCAS; SE BRINDAN PAUTAS DE AUTOCUIDADO Y ACCIONES DE MEJORAMIENTO DEL ESTILO DE VIDA, FOMENTO ACTIVIDAD FISICA.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta                    --

PTE DE 37 AQOS, CON HTA, SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ASESORIA EN RESPUESTA A EMERGENCIA SANITARIA POR PANDEMIA NACIONAL COVID-19. ESTADO GENERAL ADECUADO, SIN ALTERACIONES. NO CEFALIAS. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES. REFIERE GASTRITIS + MIGRAQA.

CONSUMO DE ALIMENTOS 3 VECES AL DIA EN COMIDAS PRINCIPALES + REFRIGERIOS, EN LA ANAMNESIS ALIMENTARIAS SE DETECTA PATRONES DE ALIMENTACION

PLAN  
SE RECOMIENDA PATRONES DIETITICOS NORMOCALORICO, HIPOSODICO-DASH, CONTROL DE AZUCARES SIMPLES, HIPOGRASO, LIBRE DE IRRITANTES. CONTROL DE PROTEINAS. NO SAL. NO ALIMENTOS ACIDOS NI PICANTES.  
CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS GRASOSOS Y CONDIMENTADOS. NO EMBUTIDOS. CONTROLAR HARINAS.  
SE HACE ENFASIS EN CUIDADOS DIETETICOS Y CUIDADOS EN PANDEMIA COVID 19 COMO AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON DURANTE 20 SEGUNDOS MINIMO, EVITAR CONTACTO FISICO Y USO DE TAPABOCAS; SE BRINDAN PAUTAS DE AUTOCUIDADO Y ACCIONES DE MEJORAMIENTO DEL ESTILO DE VIDA, FOMENTO ACTIVIDAD FISICA.

EVENTO 428

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/07/19 04:00:52p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/07/19 04:00:52p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	10934379	CHRISTIAN RAUL GUIZADO ESPINOSA	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ACTUALMENTE EN PANDEMIA POR COVID 19; POR MODO PREVENTIVO, ASESORIA NUTRICIONAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE DE 37 AQOS, CON HTA, SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ASESORIA EN RESPUESTA A EMERGENCIA SANITARIA POR PANDEMIA NACIONAL COVID-19. ESTADO GENERAL ADECUADO, SIN ALTERACIONES. NO CEFALEAS. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.REFIERE GASTRITIS + MIGRAQA.

CONSUMO DEALIMENTOS 3 VECES AL DIA EN COMIDAS PRINCIPALES + REFRIGERIOS, EN LA AMNANESIS ALIMENTARIAS SE DETECTA PATRONES DE ALIMENTACISN

PLAN  
SE RECOMIENDA PATRONES DIETITICOS NORMOCALORICO, HIPOSODICO-DASH, CONTROLDE AZUCARES SIMPLES, HIPOGRASO, LIBRE DE IRRITANTES. CONTROL DE PROTEINAS. NO SAL. NO ALIMENTOS ACIDOS NI PICANTES.  
CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS GRASOSOS Y CONDIMENTADOS. NO EMBUTIDOS. CONTROLAR HARINAS.  
SE HACE ENFASIS EN CUIDADOS DIETETICOS Y CUIDADOS EN PANDEMIA COVID 19 COMO AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON DURANTE 20 SEGUNDOS MINIMO, EVITAR CONTACTO FISICO Y USO DE TAPABOCAS;, SE BRINDAN PAUTAS DE AUTOCUIDADO Y ACCIONES DE MEJORAMIENTO DEL ESTILODE VIDA, FOMENTO ACTIVIDAD FISICA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	95	Kg.	
Talla	186	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,22		
IMC	SOBREPESO	27,4598	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	--	--	mmHg.
Frecuencia Cardiac	--	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	--	x.min
Presión de Pulso	--	--	mmHg.
Temperatura	--	--	°C
Temperatura Rectal	--	--	°C
Temperatura Ambiental	--	--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 573 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones
SE RECOMIENDA PATRONES DIETITICOS NORMOCALORICO, HIPOSODICO-DASH, CONTROL DE AZUCARES SIMPLES, HIPOGRASO, LIBRE DE IRRITANTES. CONTROL DE PROTEINAS. NO SAL. NO ALIMENTOS ACIDOS NI PICANTES. CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS GRASOSOS Y CONDIMENTADOS. NO EMBUTIDOS. CONTROLAR HARINAS. SE HACE ENFASIS EN CUIDADOS DIETETICOS Y CUIDADOS EN PANDEMIA COVID 19 COMO AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON DURANTE 20 SEGUNDOS MINIMO, EVITAR CONTACTO FISICO Y USO DE TAPABOCAS ;, SE BRINDAN PAUTAS DE AUTOCUIDADO Y ACCIONES DE MEJORAMIENTO DEL ESTILO DE VIDA, FOMENTO ACTIVIDAD FISICA.

EVENTO 429						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2021/08/06 04:31:48p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2021/08/06 04:31:48p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	85459385	MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

REVISION DE EXPEDIENTE

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON INICIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA EVENTO 271  
DX DE 1. BURSITIS DE HOMBRO IZQUIRDO  
2. TENDINITIS DE RODILLA DERECHA

IIINICIO DE ESTUDIO PARA RETIRO EVENTO 357

UROLOGIA 11/12  
OTORRINO 143/233  
M INTERNA : 86/93/102/113/280  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232  
GASTRO: 127/205/138

JUNTA MEDICAS 3927 DE FECHA 10-05-2017 VALORADO:


- 1. TUNEL DEL CARPO DERECHO
- 2. TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO
- 3. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI
- 4. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE 43.75 DBLS
- 5. LIQUEN PLANO

JML 1366 DE FECHA 29-02-2016 LA CUAL EVALUO:

- 1. RINITIS NO ALERGICA

SE SOLICITO CONCEPTO DE :

YUROLOGIA 11/12 VARICE ESCROTAL  
OTORRINO143/233 HIPETROFIA DE CORNETE  
M INTERNA : 86/93/102/113/280 HIPERTENSION Y CEFALEA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 574 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232 LUMBAGO , TENDINITIS ROTULIANA , BURSITIS Y VS MANGUITO ROTADOR  
GASTRO: 127/205/138 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO  
VALORACION OPTOMETRIA.

SE IMPRIMEN ORDENES ACTUALIZADA TODA VEZ QUE ES UN PROCESO PROVENIENTE DE BARRANQUILLA.

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
UROLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, C	SE SOLICITA CONCEPTO DE UROLOGIA POR VARICES ESCROTALES PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS.
OTORRINOL ARINGOLOG IA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SE SOLICITA CONCEPTO DE POR HIPERTROFIA DE CORNETES PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SE SOLICITA CONCEPTO POR HIPERTENSION ARTERIAL Y CEFALEA PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS
ORTOPEDIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SE SOLICITA CONCEPTO POR LUMBAGO , TENDINITIS ROTULIANA , BURSITIS VS MANQUITO ROTADOR PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS
GASTROEN TEROLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, C	SE SOLICITA CONCEPTO POR GASTROENTEROLOGIA PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS
GASTROEN TEROLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SE SOLICITA CONCEPTO POR GASTROENTEROLOGIA PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS DE GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO

Indicaciones

D
---

EVENTO 430					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/08/13 07:13:58a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2021/08/13 07:13:58a.m.</b>
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL :SE SOLICITA CONCEPTO POR 1.LUMBAGO , 2.TENDINITIS ROTULIANA , 3.BURSITIS VS MANQUITO ROTADOR PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

1. RELATA DOLOR LUMBAR DESDE HACE APROXIMADAMENTE 5 AQOS. SIN TRAUMA ESPECIFICO . LE ORDENARON RX Y LE ORDENARON UNA FAJA. CONTINUA CON EL DOLOR PERMANENTE , INCAPACITANTE .  
2. RODILLA DERECHA CON DOLOR PARA SUBIR ESCALERAS , DESDE HACE VARIOS AQOS , TRATADO CON TERAPIAS ,  
3. BURSITIS Y MANGUITO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS . SIN TRAUMA . SE ORDENAN EXAMENES DE LAS DIFERENTES REGUIONES ANATOMICAS

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	HIPERTENSO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

Estado General                      BUENO

Estado Hidratación                --

Estado de Glasgow                --


Estado Respiratorio                --

Estado de Conciencia              --

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS SUPERIORES	DOLOR A LA ABDUCCION DEL HOMBRO IZQUIERDO CON LIMITACIONES DE LA ROTACION INTERNA , LOS ULTIMOS 10 GRADOS .
COLUMNA	FLEXION NORMAL DE LA COLUMNA LUMBAR

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 576 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
MIEMBROS INFERIORES		DOLOR PATELAR RODILLA DERECHA				

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES				
No. Orden	2108018567	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	883230B	Cantidad:	1		
Descripción:	**RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE				
Datos Clinicos de Importancia:	HOMBRO IZQUIERDO , RODILLA DERECHA , LUMBO SACRA				
Prioridad:	NORMAL				
Prestación:	883512B	Cantidad:	1		
Descripción:	**RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)				
Datos Clinicos de Importancia:	HOMBRO IZQUIERDO , RODILLA DERECHA , LUMBO SACRA				
Prioridad:	NORMAL				
Prestación:	883522B	Cantidad:	1		
Descripción:	**RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)				
Datos Clinicos de Importancia:	HOMBRO IZQUIERDO , RODILLA DERECHA , LUMBO SACRA				
Prioridad:	NORMAL				

Indicaciones

SE ORDENAN EXAMENES Y CITA DE CONTROL REMITIDO POR MEDICINA LABORAL :SE SOLICITA CONCEPTO POR LUMBAGO , TENDINITIS ROTULIANA , BURSITIS VS MANQUITO ROTADOR PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	--
SE ORDENAN EXAMENES	

EVENTO 431

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/09/28 08:34:41a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/09/28 08:34:41a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL ESTADO ACTUAL:SE SOLICITA CONCEPTO POR 1.LUMBAGO , 2.TENDINITIS ROTULIANA , 3.BURSITIS VS MANQUITO ROTADOR PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS .

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 577 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL :SE SOLICITA CONCEPTO POR 1.LUMBAGO , 2.TENDINITIS ROTULIANA , 3.BURSITIS VS MANQUITO ROTADOR PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS .

1. RELATA DOLOR LUMBAR DESDE HACE APROXIMADAMENTE 5 AQOS. SIN TRAUMA ESPECIFICO . LE ORDENARON RX Y LE ORDENARON UNA FAJA. CONTINUA CON EL DOLOR PERMANENTE , INCAPACITANTE .  
2. RODILLA DERECHA CON DOLOR PARA SUBIR ESCALERAS , DESDE HACE VARIOS AQOS , TRATADO CON TERAPIAS ,  
3. BURSITIS Y MANGUITO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS . SIN TRAUMA . SE ORDENAN EXAMENES DE LAS DIFERENTES REGIONES ANATOMICAS . SE LLENA CONCEPTO DE LA COLUMNA. ACUDE CON LA RESONANCIA QUE MUESTRA CAMBIOS ESPONDILOSICOS EN L3/L4 CON LEVE RETROLISTESIS DEGENERATIVA L3/L4 . ESTA CON DOLOR PERMANENTE . NO DUERME CON EL DOLOR , SE REMITE A NEUROCIRUGIA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
COLUMNA	ARCO DE MOVIMIENTO DE LA COLUMNA COMPLETOS , DOLOR A LA PALPACION L4/L5/S1

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
--------------	------	-----------------	-------------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 578 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
NEUROCIRUGIA	Control	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		PACIENTE CON LUMBAGO CRONICO . RESONANCIA CON CAMBIOS ESPONDILOSICOS INCIPLENTES EN L3/L4 CON RETROLISTESIS DEGENERATIVA L3/L4		

Indicaciones

PACIENTE CON LUMBAGO CRONICO . RESONANCIA CON CAMBIOS ESPONDILOSICOS INCIPLENTES EN L3/L4 CON RETROLISTESIS DEGENERATIVA L3/L4, SE REMITE A NEUROCIRUGIA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

PACIENTE CON LUMBAGO CRONICO . RESONANCIA CON CAMBIOS ESPONDILOSICOS INCIPLENTES EN L3/L4 CON RETROLISTESIS DEGENERATIVA L3/L4, SE REMITE A NEUROCIRUGIA

EVENTO 432

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/10/04 07:16:50a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/10/04 07:16:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1067894602	KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA CON LA ORL DR GASPAR BARRIOS CASTILLA EN OTOC SAS, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS CON LOS CUALES EL PCTE HA TENIDO BUENA ADEHERENCIA POR LO QUE TRANSCRIBO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LORATADINA MICRONIZADA 10 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL	SPRAY/140-DOSIS	2 PUFF EN CADA FOSA NSAL CADA 12 HRS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE EN VALORACION MEDICA CON LA ORL DR GASPAR BARRIOS CASTILLA EN OTOC SAS, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS CON LOS CUALES EL PCTE HA TENIDO BUENA ADEHERENCIA POR LO QUE TRANSCRIBO.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 579 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 433

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/10/07 10:24:24a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/10/07 10:24:24a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL . ESTADO ACTUAL DE : SE SOLICITA CONCEPTO POR LUMBAGO , TENDINITIS ROTULIANA RODILLA DERECHA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RELATA EL PACIENTE QUE TIENE DOLOR EN LA RODILLA DERECHA HACE MAS DE 5 AQOS. SIN TRAUMA PREVIO. FUE TRATADO CON TERAPIAS DE REHABILITACION FISICA . RESONANCIA CON CONDROMALACIA DE LA ROTULA Y DEL SURCO INTERCONDILEO. SECUELAS PERMAMENTES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	NIEGA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	95	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,18	
IMC	SOBREPESO	29,3209

Presion Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 580 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Estado General	BUENO	Tanner	
Estado Hidratación	--		
Estado de Glasgow	--		
Estado Respiratorio	--		
Estado de Conciencia	--		
		Genital	--
		Pubarquia	--
		Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS INFERIORES	RODILLA DERECHA ARCOS COMPLETOS , ESTABLE.. RODILLA FUNCIONAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

. REMITIDO POR MEDICINA LABORAL . ESTADO ACTUAL DE : SE SOLICITA CONCEPTO POR TENDINITIS ROTULIANA RODILLA DERECHA  
RELATA EL PACIENTE QUE TIENE DOLOR EN LA RODILLA DERECHA HACE MAS DE 5 AQOS. SIN TRAUMA PREVIO.  
FUE TRATADO CON TERAPIAS DE REHABILITACION FISICA  
RODILLA DERECHA ARCOS COMPLETOS , ESTABLE. CREPITOS DE LA ROTULA .  
RELATA EL PACIENTE QUE TIENE DOLOR EN LA RODILLA DERECHA HACE MAS DE 5 AQOS. SIN TRAUMA PREVIO.  
FUE TRATADO CON TERAPIAS DE REHABILITACION FISICA . RESONANCIA CON CONDROMA LACIA DE LA ROTULA Y DEL SURCO INTERCONDILEO. SECUELAS PERMAMENTES.

EVENTO 434

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/10/09 09:00:22a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/10/09 09:00:22a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL: SE SOLICITA CONCEPTO BURSITIS VS MANQUITO ROTADOR PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RELATA QUE EL HOMBRO IZQUIERDO TIENE DOLOR CON ALGUNOS MOVIMIENTOS , DESDE HACE MAS DE 6 AQOS , SIN TRAUMA PREVIO.  
RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DEL HOMBRO IZQUIERDA NORMAL.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	95	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,18	
IMC	SOBREPESO	29,3209

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS SUPERIORES	ARCOS DE MOVIMIENTO NORMALESEXCEPTO LIMITACION ULTIMOS 5 GRADOS DE LA ROTACION INTERNA , DONDE RELATA DOLOR . RESONANCIA MAGNETICA NORMAL .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	OTROS PROCEDIMIENTOS			
No. Orden	2110003602	Prioridad:	NORMAL	
Prestación:	931001B	Cantidad:	10	
Descripción:	**TERAPIA FISICA INTEGRAL Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FE			
Datos Clinicos de Importancia:	REHABILITACION ARCOS DE MOVIMIENTO DEL HOMBRO IZQUIERDO			
Prioridad:	NORMAL			

Indicaciones

REHABILITACION ARCOS DE MOVIMIENTO DEL HOMBRO IZQUIERDO
---

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 582 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 435						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2021/11/11 05:46:59p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2021/11/11 05:46:59p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTE

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero
-------------

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	--
----------------------	----

EVENTO 436						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2021/11/26 07:57:12a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2021/11/26 07:57:12a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NIEGA CONTACTO CERCANO CON PACIENTE COVID-19 EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, NIEGA VIAJE NACIONALES E INTERNACIONALES EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, CON EL FIN DE DELIMITAR CADENA DE CONTAGIO SE EXPLICAN PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD TALES COMO USO DE CUBRE BOCAS, LAVADO DE MANOS RUTINARIO, AISLAMIENTO OBLIGATORIO PREVENTIVO, ASI MISMO SE INSISTE EN EVITAR EL INGRESO DE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PERSONAS AL LUGAR DE VIVIENDA DELIMITANDO DE ESTA FORMA LA CADENA DE CONTAGIO. 4

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ATENDIDO POR NEUROCIRUGIA DR GRANDETH CLINICA DEL NIQO 23/11/21 . EL CUAL RESPONDE NO AMERITA TRATAMIENTO QUIRURGICO , ORDENA DEPORTES Y CAMINAR UNA HORA DIA , DA DE ALTA CON CONTROL EN 6 MESES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	95	Kg.	
Talla	180	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,18		
IMC	SOBREPESO	29,3209	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

Estado General                      --

Estado Hidratación                --

Estado de Glasgow                NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio                --

Estado de Conciencia              --

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
COLUMNA	SIN DOLOR EN EL MOMENTO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 584 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Indicaciones

se remite a medicina laboral

EVENTO 437

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/12/09 01:01:07p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/12/09 01:01:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	25879420	EDNA PATRICIA MONTALVO MARTINEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA ENFASIS EN HIGIENE POSTURAL Y S ENTREGA PLAN CASERO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA ENFASIS EN HIGIENE POSTURAL Y S ENTREGA PLAN CASERO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PLAN CASERO

EVENTO 438

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/12/10 12:01:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/12/10 12:01:02p.m.


INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	25879420	EDNA PATRICIA MONTALVO MARTINEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN REGION LUMBAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION - 1  
MASCULINO DE 37 AQOS QUIEN REFIERE DOLOR EN REGION LUMBAR CRONICO, NIEGA TRAUMA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 585 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANT PATOLOGICOS: HTA  
ANT ALERGIAS: NIEGA  
SE REALIZA ATENCION CUMPLIENDO CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS A NIVEL NACIONAL, USO DE TAPABOCAS, CARETA, GUANTES Y BATA DESECHABLE.  
SE INICIA MANEJO CON:  
CRIOTERAPIA 15 MIN  
MASAJE  
TECNICA DE WILLIAMS  
TERMOTERAPIA 15 MIN  
HIGIENE POSTURAL  
PLAN CASERO  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION  
Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL  
Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PLAN CASERO

EVENTO 439

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/12/11 10:06:10a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/12/11 10:06:10a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	25879420	EDNA PATRICIA MONTALVO MARTINEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN REGION LUMBAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION - 2  
SE REALIZA ATENCION CUMPLIENDO CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS A NIVEL NACIONAL, USO DE TAPABOCAS, CARETA, GUANTES Y BATA DESECHABLE.  
SE INICIA MANEJO CON:  
CRIOTERAPIA 15 MIN  
MASAJE  
TECNICA DE WILLIAMS  
TERMOTERAPIA 15 MIN  
HIGIENE POSTURAL  
PLAN CASERO  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 586 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PLAN CASERO

EVENTO 440

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/12/22 03:17:09p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/12/22 03:17:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1067894602	KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

T.FORMULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN CONSULTA POR URGENCIAS A CLINICA CENTRAL VALORADO POR EL DR CARLOS PEREZ MEDICO GENERAL EL CUAL FORMULA MEDICAMENTOS LOS CUALES TRANSCRIBO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SALES DE REHIDRATACION ORAL APOORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO SOLUCION	FRASCO/500-ML	TOMAR A LIBRE DEMANDA	3	NO.REQ. AUT.
CLORFENIRAMINA SOLUCION ORAL 2MG/5 ML	SOLUCION/120-ML	10 CC VO CADA 12 HRS	3	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE QUIEN CONSULTA POR URGENCIAS A CLINICA CENTRAL VALORADO POR EL DR CARLOS PEREZ

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div><b>HISTORIA CLÍNICA</b></div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 587 de 707</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
MEDICO GENERAL EL CUAL FORMULA MEDICAMENTOS LOS CUALES TRANSCRIBO.						

EVENTO 441						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2021/12/27 09:42:45a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2021/12/27 09:42:45a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1050718528	KANDHY MARCE QUINTERO BARREIRO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE HIPERTENSION PARA RIESGO CARDIOVASCULAR  
TEL 3023566715

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRATA DE PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ANTECEDENTE DE HTA. ACTUALMENETE EN PANDEMIA POR COVID 19, EL DIA DE HOY SE REALIZA ASISTENCIA PRESENCIAL LA CUAL PACIENTE AUTORIZA CONSENTIMIENTO PARA QUE SE REALICE DE ESTA MANERA, MOTIVO POR EL CUAL SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PARA EXAMINAR AL PACINETE CONSISTENTES EN LAVADO DE MANOS, GEL ANTIBACTERIAL GUANTES QUIRURGICOS, TAPABOCAS QUIRURGICO, GAFAS PROTECTORAS, BATA BLANCA ANTIFLUIDO, Y BATA QUIRURGICA ANTIFLUIDO.

PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA Y TOLERANCIA AL TRATAMIENTO INSTAURADO. EL PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA CEFALEA, MAREO, VISISN BORROSA, FOSFENOS, TINITUS, DOLOR TORACICO TIPO ANGOR, DISNEA, ORTOPNEA, EPIGASTRALGIA, OLIGURIA, EQUIMOSIS ESPONTANEAS O EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES.

ANALISIS Y CONDUCTA

COMENTA TENER BUENOS HABITOS NUTRICIONALES, ES SEDENTARIO TIENE BUENA ADHERENCIA A SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y A SEGUIMIENTO EN PROGRAMA DE P Y P, NO TIENE VICIOS DE TABAQUISMO O ALCOHOL, CURSA CON RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, EDUCO PARA REALIZACION DE DIETA CON ADECUADO CONTENIDO DE POTASIO COMO LO ES EL AGUACATE, FRIJOLES, CILANTRO AVELLANAS, NUECES,PAPA, CALABAZA ESTIMULO A CONTINUAR CON DIETA HIPOSODICA, BAJA EN GRASAS SATURADAS, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, ESTIMULO PARA CONTINUAR EJERCICIO AEROBICO O CAMINATA RAPIDA DURANTE MINIMO 30 MINUTOS 5 DIAS EN LA SEMANA, MANEJAR BICICLETA ESATATICA, RUMBATERAPIA, AEROBICOS, ACTIVIDADES LUDICAS GRUPALES, MANTENER IMC NORMAL, ADHERNECIA A TRATAMIENTOS FARMACOLOGICOS Y NO FARMACOLOGICOS, ASISTENCIA A CITAS PROGRAMADAS Y A TALLERES EDUCATIVOS DE HTA Y RIESGO CARDIOVASCULAR, CUMPLIMIENTO DE METAS PARA PRESION ( TA< 130/80) Y PESO QUE COINCIDA CON IMC DETRO DE LOS SIGUIENTES VALORES ( IMC 19-24.9%) PERFIL METABOLICO ( COLESTEROL TOTAL <180 , HDL>50 , LDL< 100), AUTOCUIDADO, USO DE CALZADO ADECUADO, CAMBIOS DE HABITOS A ESTILO DE VIDA SALUDABLE, SE ESTIMULA AUTOMONITORIZACION DE TENSION ARTERIAL EN CASA PUEDE PRESENTAR COMO EFECTOS SECUNDARIOS A MEDICACION DE ANTIHIPERTENSIVOS Y DIURETICOS LOS SIGUIENTES SINTOMAS:

ANTIHIPERTENSIVOS: HIPOTENSION, DOLOR EN LAS PIERNAS, DEBILIDAD O CALAMBRES MUSCULARES, DIARREA Y ACIDEZ ESTOMACAL, DISMINUCION DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL). HIPERSENSIBILIDAD A LOS COMPONENTES (ALERGIAS)

DIURETICOS: FATIGA, CALAMBRES MUSCULARES O DEBILIDAD A CAUSA DE LOS BAJOS NIVELES DE POTASIO, MAREO O DESORIENTACISN, ENTUMECIMIENTO U HORMIGUEO, PALPITACIONES CARDMACAS, O UN LATIDO CARDMACO "REVOLOTEANTE", INCONTINENCIA URINARIA (NO SER CAPAZ DE CONTENER LA ORINA), PIRDIDA DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL), REACCIONES ALIRGICAS.

ANTE LOS SIGUIENTES SIGNOS DE ALARMA ACUDIR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS

PRESION, ARDOR, TENSION O MOLESTIA OPRESIVA EN EL PECHO QUE DURA CINCO MINUTOS O MAS, MOLESTIA CONSTANTE QUE PARECE INDIGESTION, PRESION INCOMODA EN EL PECHO QUE SE IRRADIA A LOS HOMBROS, LOS BRAZOS, EL CUELLO, LA MANDIBULA O LA ESPALDA, MAREO DESMAYO, SUDOR O MALESTAR EN EL ESTOMAGO, ANSIEDAD, DEBILIDAD, NAUSEAS, VOMITOS O CANSANCIO SIN MOTIVO APARENTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR SIN QUE HAYA UNA RAZON OBVIA Y SENTIR ALTERACIONES DE LOS LATIDOS NORMALES DEL CORAZON, CON SUDOR INEXPLICABLE Y PALIDEZ.

SE ANIMA A CONTINUAR TOMANDO MEDIDAS DE PREVENCION PARA EVITAR EL CONTAGIO POR COVID 19, COMO: LAVARSE LAS MANOS CON FRECUENCIA CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL O CON AGUA Y JABSN, AL TOSER O ESTORNUDAR, CZBRIRSE BOCA Y NARIZ CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAQUELO; TIRE EL PAQUELO A LA BASURA INMEDIATAMENTE Y LAVESE LAS MANOS CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL, O CON AGUA Y JABSN, MANTENGA AL MENOS 1 METRO (3 PIES) DE DISTANCIA ENTRE USTED Y LAS DEMAS PERSONAS, PARTICULARMENTE AQUELLAS QUE TOSAN, ESTORNUDEN Y TENGAN FIEBRE, EVITE TOCARSE LOS OJOS, LA NARIZ Y LA BOCA,SI TIENE FIEBRE, TOS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SOLICITE ATENCISN MIDICA A TIEMPO, SE ANIMA A CONTINUAR ALIMENTACION ADECUADA Y NO SUSPENDER SU TRATAMIENTO MEDICO.

SE APLICA ENCUESTA COVID 19 PARA DECTAR CONTACTOS Y POSIBLE EXPOSICION A ASI COMO LA IMPORTANCIA DEL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD

LOS CONTROLES EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA EL PACIENTE ES EL SIGUIENTE:

CON MEDICINA INTERNA SERA ANUAL

CON MEDICO GENERAL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CADA 4 MESES

CON ODONTOLOGIA SERA ANUAL

ENFERMERIA : CADA 2 MESES

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

LOS EXAMENES SERAN EN LA SIGUIENTE PERIODICIDAD:  
CREATININA : SEMESTRAL  
HEMOGLOBINA : ANUAL  
ELECTROCARDIOGRAMA: ANUAL  
PERFIL LIPIDICO : ANUAL  
PARCIAL DE ORINA : ANUAL  
GLICEMIA : ANUAL  
RX DE TORAX : AL INGRESO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	96	Kg.	
Talla	180	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,19		
IMC	SOBREPESO	29,6296	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		74	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		20	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
PULMON	NORMAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ABDOMEN

NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

--

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

Normal

S3

No

S4

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

LABORATORIO

No. Orden

2112119838

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

902210B

Cantidad:

1

Descripción:

\*\*HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia:

---

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

903815B

Cantidad:

1

Descripción:

\*\*COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

Datos Clinicos de Importancia:

---

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

903816B

Cantidad:

1

Descripción:

\*\*COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia:

---

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

903841B

Cantidad:

1

Descripción:

\*\*GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia:

---

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

903868B

Cantidad:

1

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 590 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Descripción: **TRIGLICERIDOS						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 903895B Cantidad: 1						
Descripción: **CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 906714B Cantidad: 1						
Descripción: **LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 906720B Cantidad: 1						
Descripción: **LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 907106B Cantidad: 1						
Descripción: **UROANALISIS						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	112	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

EVENTO 442

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/01/06 04:03:31p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/01/06 04:03:31p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	78688106	JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDEN MEDICA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA QUIEN ORDENA ESTUDIO Y SE AUTORIZA CITA DE SEGUIMIENTO PARA SEGUIMIENTO DE CONDUCTA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	CONTROL

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden		PROCED. DIAGNOSTICOS	
No. Orden		2201002225	Prioridad: NORMAL
Prestación:		954107B	Cantidad: 1
Descripción:		**AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	
Datos Clínicos de Importancia:		---	
Prioridad:		NORMAL	
Prestación:		954301B	Cantidad: 1
Descripción:		**LOGOAUDIOMETRIA Incluye: RECONOCIMIENTO DE LA VOZ, Y DISCRIMINACION DEL HABLA CON ENMASCARAMIENTO APROPIADO O CURVA FUNCION INTENSIDAD- DISCRIMINACION DEL HABLA	
Datos Clínicos de Importancia:		---	
Prioridad:		NORMAL	
Prestación:		954302B	Cantidad: 1
Descripción:		**INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA) Incluye: TIMPANOMETRIA, GRADIENTE, VOLUMEN FISICO DEL CANAL, COMPLACENCIA, PRESION DEL OIDO MEDIO Y MEDICION DEL UMBRAL DEL REFLEJO ESTAPEDIAL (IPSILATERAL Y CONTRALATERAL)	
Datos Clínicos de Importancia:		---	
Prioridad:		NORMAL	
No. Orden		2201002226	Prioridad: NORMAL
Prestación:		221401B	Cantidad: 1
Descripción:		**NASOSINUSCOPIA	
Datos Clínicos de Importancia:		---	
Prioridad:		NORMAL	
Tipo de Orden		IMAGENES	
No. Orden		2201005443	Prioridad: NORMAL
Prestación:		879131B	Cantidad: 1

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 592 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Descripción: **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						

Indicaciones

PACIENTE EN CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA QUIEN ORDENA ESTUDIO Y SE AUTORIZA CITA DE SEGUIMIENTO PARA SEGUIMIENTO DE CONDUCTA

EVENTO 443

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/01/25 04:08:48p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/01/25 04:08:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1067894602	KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

T. FORMULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA CON LA ORL DR GASPAR BARRIOS CASTILLA EN OTOC SAS, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS CON LOS CUALES EL PCTE HA TENIDO BUENA ADHERENCIA POR LO QUE TRANSCRIBO.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL	SPRAY/140-DOSIS	APLICAR 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HRS	2	NO.REQ. AUT.
LORATADINA MICRONIZADA 10 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
CIPROFLOXACINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO CADA 12 HRS	30	NO.REQ. AUT.
BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO (3+3) MG/ML SUSPENSION PARENTERAL	AMPOLLA/1-AMP	1 AMP IM CADA 20 DIAS	2	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

X

EVENTO 444

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/03/21 03:09:53p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/03/21 03:09:53p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	11172905	MIGUEL DAVID MENDOZA BARRIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"TENGO DOLOR"  
3023566715

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONSULTA POR CAUDRO CLINICCO DADO PO DOLOR EN REGION DORSAL QUE NO REPSONDE AL INGESTA DE ANALGESICOS.  
MOTIVO POR LO QUE ACUDE A CONSUTLA MEDICA.

ANTECEDENTES ALERGICOSS NIEGA  
ANTECEDENTES PATOLOGICOS NIEGA  
ANTECEDENTES QXNIEGA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	90	Kg.	
Talla	172	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,07		
IMC	OBESIDAD I	30,4218	

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

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		81	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital

--

Pubarquia

--

Telarquia

--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
TACTO RECTAL	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	DOLOR EN REGION DORSAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

--

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

Normal

S3

No

S4

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M548	OTRAS DORSALGIAS	IMPRESION	--	--
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 595 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	COLOCAR UNA AMP IM DIARIO	3	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UAN TAB CADA 6 HRAS	20	NO.REQ. AUT.
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA 12 HRAS	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DADO POR DOLOR EN REGION DORSAL QUE LE CONDICIONAL LA DORSIFLEXION DEL TRONCO.

DX: DORSALGIA

SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR DOS (2) DIAS APARTIR DE LA FECHA

EVENTO 445

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/03/29 05:20:03p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/03/29 05:20:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	78688106	JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION ORDEN MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION POR OTORRINO, DR GASPAR BARRIOS DE OTOC ,QUIEN ORDENA CITA DE CONTROL , LA CUAL TRANSCRIBO


ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J320	SINUSITIS MAXILAR CRONICA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
--------------	------	-----------------	-------------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 596 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
OTORRINOL ARINGOLOG IA	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA				

Indicaciones

EVENTO 446
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/04/13 04:50:49p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2022/04/13 04:50:49p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1067894602	KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA CON LA ORL DR GASPAR BARRIOS CASTILLA EN OTOC SAS, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS CON LOS CUALES EL PCTE HA TENIDO BUENA ADHERENCIA POR LO QUE TRANSCRIBO.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MONTELUKAST 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
CEFALEXINA MONOHIDRATO 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TAB VO CADA 8 HRS	24	NO.REQ. AUT.
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL	SPRAY/140-DOSIS	2 PUFF NASAL CADA 12 HRS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones


PACIENTE EN VALORACION MEDICA CON LA ORL DR GASPAR BARRIOS CASTILLA EN OTOC SAS, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS CON LOS CUALES EL PCTE HA TENIDO BUENA ADHERENCIA POR LO QUE TRANSCRIBO.
--

EVENTO 447
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/04/22 04:55:53p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2022/04/22 04:55:53p.m.
---

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 597 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias
CEDULA CIUD.		1050718528	KANDHY MARCE QUINTERO BARREIRO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE HIPERTENSION PARA RIESGO CARDIOVASCULAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO QUIEN ASISTE A CONSULTA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ANTECEDENTE DE HTA. ACTUALMENETE EN PANDEMIA POR COVID 19, EL DIA DE HOY SE REALIZA ASISTENCIA PRESENCIAL LA CUAL PACIENTE AUTORIZA CONSENTIMIENTO PARA QUE SE REALICE DEESTA MANERA, MOTIVO POR EL CUAL SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PARA EXAMINAR AL PACINETE CONSISTENTES EN LAVADO DE MANOS, GEL ANTIBACTERIAL GUANTES QUIRURGICOS, TAPABOCAS QUIRURGICO, GAFAS PROTECTORAS, BATA BLANCA ANTIFLUIDO, Y BATA QUIRURGICA ANTIFLUIDO.

PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA Y TOLERANCIA AL TRATAMIENTO INSTAURADO. EL PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA CEFALEA, MAREO, VISISN BORROSA, FOSFENOS, TINITUS, DOLOR TORACICO TIPO ANGOR, DISNEA, ORTOPNEA, EPIGASTRALGIA, OLIGURIA, EQUIMOSIS ESPONTANEAS O EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES.

ANALISIS Y CONDUCTA

COMENTA TENER BUENOS HABITOS NUTRICIONALES, ES SEDENTARIO TIENE BUENA ADHERENCIA A SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y A SEGUIMIENTO EN PROGRAMA DE P Y P, NO TIENE VICIOS DE TABAQUISMO O ALCOHOL, CURSA CON RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, EDUCO PARA REALIZACION DE DIETA CON ADECUADO CONTENIDO DE POTASIO COMO LO ES EL AGUACATE, FRIJOLES, CILANTRO AVELLANAS, NUECES,PAPA, CALABAZA ESTIMULO A CONTINUAR CON DIETA HIPOSODICA, BAJA EN GRASAS SATURADAS, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, ESTIMULO PARA CONTINUAR EJERCICIO AEROBICO O CAMINATA RAPIDA DURANTE MINIMO 30 MINUTOS 5 DIAS EN LA SEMANA, MANEJAR BICICLETA ESATATICA, RUMBATERAPIA, AEROBICOS, ACTIVIDADES LUDICAS GRUPALES, MANTENER IMC NORMAL, ADHERNECIA A TRATAMIENTOS FARMACOLOGICOS Y NO FARMACOLOGICOS, ASISTENCIA A CITAS PROGRAMADAS Y A TALLERES EDUCATIVOS DE HTA Y RIESGO CARDIOVASCULAR, CUMPLIMIENTO DE METAS PARA PRESION ( TA< 130/80) Y PESO QUE COINCIDA CON IMC DETRO DE LOS SIGUIENTES VALORES ( IMC 19-24.9%) PERFIL METABOLICO ( COLESTEROL TOTAL <180 , HDL>50 , LDL< 100), AUTOCUIDADO, USO DE CALZADO ADECUADO, CAMBIOS DE HABITOS A ESTILO DE VIDA SALUDABLE, SE ESTIMULA AUTOMONITORIZACION DE TENSION ARTERIAL EN CASA PUEDE PRESENTAR COMO EFECTOSSECUNDARIOS A MEDICACION DE ANTIHIPERTENSIVOS Y DIURETICOS LOS SIGUIENTES SINTOMAS: ANTIHIPERTENSIVOS: HIPOTENSION, DOLOR EN LAS PIERNAS, DEBILIDAD O CALAMBRES MUSCULARES, DIARREA Y ACIDEZ ESTOMACAL, DISMINUCION DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL). HIPERSENSIBILIDAD A LOS COMPONENTES (ALERGIAS) DIURETICOS: FATIGA, CALAMBRES MUSCULARES O DEBILIDAD A CAUSA DE LOS BAJOS NIVELES DE POTASIO, MAREO O DESORIENTACISN, ENTUMECIMIENTO U HORMIGUEO, PALPITACIONES CARDMACAS, O UN LATIDO CARDMACO "REVOLOTEANTE",INCONTINENCIA URINARIA (NO SER CAPAZ DE CONTENER LA ORINA), PIRDIDA DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL), REACCIONES ALIRGICAS.

ANTE LOS SIGUIENTES SIGNOS DE ALARMA ACUDIR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS

PRESION, ARDOR, TENSION O MOLESTIA OPRESIVA EN EL PECHO QUE DURA CINCO MINUTOS O MAS, MOLESTIA CONSTANTE QUE PARECE INDIGESTION, PRESION INCOMODA EN EL PECHO QUE SE IRRADIA A LOS HOMBROS, LOS BRAZOS, EL CUELLO, LA MANDIBULA O LA ESPALDA, MAREO DESMAYO, SUDOR O MALESTAR EN EL ESTOMAGO, ANSIEDAD, DEBILIDAD, NAUSEAS, VOMITOS O CANSANCIO SIN MOTIVO APARENTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR SIN QUE HAYA UNA RAZON OBVIA Y SENTIR ALTERACIONES DE LOS LATIDOS NORMALES DEL CORAZON, CON SUDOR INEXPLICABLE Y PALIDEZ.

SE ANIMA A CONTINUAR TOMANDO MEDIDAS DE PREVENCION PARA EVITAR EL CONTAGIO POR COVID 19, COMO: LAVARSE LAS MANOS CON FRECUENCIA CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL O CON AGUA Y JABSN, AL TOSER O ESTORNUDAR, CZBRIRSE BOCA Y NARIZ CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAQUELO; TIRE EL PAQUELOA LA BASURA INMEDIATAMENTE Y LAVESE LAS MANOS CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL, O CON AGUA Y JABSN, MANTENGA AL MENOS 1 METRO (3 PIES) DE DISTANCIA ENTRE USTED Y LAS DEMAS PERSONAS, PARTICULARMENTE AQUELLAS QUE TOSAN, ESTORNUDEN Y TENGANFIEBRE, EVITE TOCARSE LOS OJOS, LA NARIZ Y LA BOCA,SI TIENE FIEBRE, TOS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SOLICITE ATENCISN MIDICA A TIEMPO, SE ANIMA A CONTINUAR ALIMENTACION ADECUADA Y NO SUSPENDER SU TRATAMIENTO MEDICO.

SE APLICA ENCUESTA COVID 19 PARA DECTAR CONTACTOS Y POSIBLE EXPOSICION A ASI COMO LA IMPORTANCIA DEL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD

LOS CONTROLES EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA EL PACIENTE ES EL SIGUIENTE:

CON MEDICINA INTERNA SERA ANUAL

CON MEDICO GENERAL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CADA 4 MESES

CON ODONTOLOGIA SERA ANUAL

ENFERMERIA : CADA 2 MESES

LOS EXAMENES SERAN EN LA SIGUIENTE PERIODICIDAD:

CREATININA : SEMESTRAL

HEMOGLOBINA : ANUAL

ELECTROCARDIOGRAMA: ANUAL

PERFIL LIPIDICO : ANUAL


PARCIAL DE ORINA : ANUAL

GLICEMIA : ANUAL

RX DE TORAX : AL INGRESO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
-------------	-----------------	-----------	---------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 598 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
GENERALES	GENERAL	No	--			

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**PROTECCION ESPECIFICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	96	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,19	
IMC	SOBREPESO	29,6296

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		74	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	--
Ingurgitación yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Onda

A No

V No

X No

Y No

Reflujo Hepato Yugular

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden					LABORATORIO				
No. Orden		2204100263			Prioridad:		NORMAL		
Prestación:		903815B			Cantidad:		1		
Descripción:		**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD							
Datos Clinicos de Importancia:		---							
Prioridad:		NORMAL							
Prestación:		903817B			Cantidad:		1		
Descripción:		**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO							
Datos Clinicos de Importancia:		---							
Prioridad:		NORMAL							
Prestación:		903841B			Cantidad:		1		
Descripción:		**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA							
Datos Clinicos de Importancia:		---							
Prioridad:		NORMAL							
Prestación:		903868B			Cantidad:		1		
Descripción:		**TRIGLICERIDOS							
Datos Clinicos de Importancia:		---							
Prioridad:		NORMAL							
Prestación:		903895B			Cantidad:		1		
Descripción:		**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS							
Datos Clinicos de Importancia:		---							
Prioridad:		NORMAL							
Prestación:		904902			Cantidad:		1		
Descripción:		HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]							
Datos Clinicos de Importancia:		---							
Prioridad:		NORMAL							
Prestación:		904913			Cantidad:		1		
Descripción:		HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +							
Datos Clinicos de Importancia:		---							

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 600 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 2204007573 Prioridad: NORMAL

Prestación: 895401B Cantidad: 1  
Descripción: \*\*MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA (TELEMETRIA)

Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	126	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

.

EVENTO 448

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/04/28 05:07:26p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/04/28 05:07:26p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	85459385	MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVISION DE EXPEDIENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON INICIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA EVENTO 271  
DX DE 1. BURSITIS DE HOMBRO IZQUIRDO  
2. TENDINITIS DE RODILLA DERECHA

IINICIO DE ESTUDIO PARA RETIRO EVENTO 357

UROLOGIA 11/12  
OTORRINO 143/233  
M INTERNA : 86/93/102/113/280  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232  
GASTRO: 127/205/138

JUNTA MEDICAS 3927 DE FECHA 10-05-2017 VALORADO:

1. TUNEL DEL CARPO DERECHO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 601 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

2. TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO
3. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI
4. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE 43.75 DBLS
5. LIQUEN PLANO

JML 1366 DE FECHA 29-02-2016 LA CUAL EVALUO:

1. RINITIS NO ALERGICA

SE SOLICITO CONCEPTO DE :

YUROLOGIA 11/12 VARICE ESCROTAL  
OTORRINO143/233 HIPETROFIA DE CORNETE  
M INTERNA : 86/93/102/113/280 HIPERTENSION Y CEFALEA  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232 LUMBAGO , TENDINITIS ROTULIANA , BURSITIS Y VS MANGUITO ROTADOR  
GASTRO: 127/205/138 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO  
VALORACION OPTOMETRIA.

OTORRINO; OTOC PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE OBSTRICION NASAL, CONGESTIOIN NASAL , HI?OACUSIA EN TTO MEDICO ACTUAL , PARA TRATAMIENTO MEDICO SINUSAL CRONICO CON DESLORATADINA SIN MEJORIA DE SU CUADRO CLINICO , TRAE NASOSINUSCOPIA CON FOSA NASAL DERECHA MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO DE ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, , MEATO LIBRE SIN SECRECION, SEPTUM CENTRAL FOSA NASAL IZQUIERDA, MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO , ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, MEATO LIBRE SIN SECRECIONES PATOLOGICAS, SEPTUM CON DESVIACION ANTERIOR NO OBSTRUTIVA , COANA LIBRES , CORNETES TUBARICOS DE ASPECTO NORMAL, MUCOSA DE RINOFARINGE ROSADA HUMEDA SIN PATOLOGIA VISIBLE, DESVIACION SEPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES.MANEJO MEDICO FUROATO MOMETAZONA CEFALEXINA MONTELUKAST CITA DE CONTROL.  
MEDICINA INTERNA EVENTO 425 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO PENDIENTE HIPERTENSION Y CEFALEA  
PENDIENTE; UROLOGIA OTORRINO ( CONTROL) M INTERNA ORTOPIEDIA  
VALORACION OPTOMETRIA.

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA, EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS PROTESIS	SE SOLICITA CONCEPTO SOBRE PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS DE HIPERTENSION Y CEFALEA
OTORRINOL ARINGOLOG IA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SE SOLICITA CONCEPTO DE PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS DE OBSTRICION NASAL, CONGESTIOIN NASAL , HI?OACUSIA

Indicaciones

ddd

EVENTO 449

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/05/03 04:20:25p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 602 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	85459385	MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

REVISION DE EXPEDIENTE

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON INICIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA EVENTO 271  
DX DE 1. BURSITIS DE HOMBRO IZQUIRDO  
2. TENDINITIS DE RODILLA DERECHA

IINICIO DE ESTUDIO PARA RETIRO EVENTO 357

UROLOGIA 11/12  
OTORRINO 143/233  
M INTERNA : 86/93/102/113/280  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232  
GASTRO: 127/205/138

JUNTA MEDICAS 3927 DE FECHA 10-05-2017 VALORADO:

1. TUNEL DEL CARPO DERECHO
2. TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO
3. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI
4. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE 43.75 DBLS
5. LIQUEN PLANO

JML 1366 DE FECHA 29-02-2016 LA CUAL EVALUO:

1. RINITIS NO ALERGICA

JML 8642 DEL 08-10-2015 LA CUAL VALORA 1. HIPERTENSION ARTERIAL CONNEFROPATIA

TENIENDO EN CUENTA QUE LA JUNTA 8642 VALORA HIPERTENSION ARTERIAL ,LA JUNTA 1366 QUE VALORA RINITIS LA JUNTA 3927 VALORA HIPOACUSIA ESTAS NO SERAN TENIDA EN CUENTA EN LA JUNTA MEDICA DE RETIRO , POR YA HABER SIDO VALORADA.

SE SOLICITO CONCEPTO DE :

YUROLOGIA 11/12 VARICE ESCROTAL  
OTORRINO 143/233 HIPETROFIA DE CORNETE  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232 LUMBAGO , TENDINITIS ROTULIANA , BURSITIS Y VS MANGUITO ROTADOR  
GASTRO: 127/205/138 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO  
VALORACION OPTOMETRIA.

OTORRINO; OTOC PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE OBSTRICION NASAL, CONGESTIOIN NASAL , HI?OACUSIA EN TTO MEDICO ACTUAL , PARA TRATAMIENTO MEDICO SINUSAL CRONICO CON DESLORATADINA SIN MEJORIA DESU CUADRO CLINICO , TRAE NASOSINUSCOPIA CON FOSA NASAL DERECHA MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO DE ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, , MEATO LIBRE SIN SECRECION, SEPTUM CENTRAL FOSA NASAL IZQUIERDA, MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO , ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, MEATO LIBRE SIN SECRECIONES PATOLOGICAS, SEPTUM CON DESVIACION ANTERIOR NO OBSTRUTIVA , COANA LIBRES , CORNETES TUBARICOS DE ASPECTO NORMAL, MUCOSA DE RINOFARINGE ROSADA HUMEDA SIN PATOLOGIA VISIBLE, DESVIACIN SEPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES.MANEJO MEDICO FUROATO MOMETAZONA CEFALEXINA MONTELUKAST

MEDICINA INTERNA EVENTO 425 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO

UROLOGIA 359 EVENTO VARICOCELE BILATERAL  
MEDICINA INTERNA 376EVENTO CEFALEA  
MEDICINA INTERNA 414 REFLUJO GASTROESOFAGICO  
ORTOPEDIA 433 EVENTO VALORA TENDINITIS ROTULIANA ( PENDIENTE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO)

PACIENTE QUE DEBE FIRMA DECLARACION JURAMENTADA DONDE AFIRME QUE NO SE VA A REALIZAR LA CIRUGIA CORRECTIVA DE VARICOCELE SI NO SE LA VA A REALIZAR SEGUN LO INFORMADO POR PACIENTE A MEDICO UROLOGO  
PENDIENTE; ORTOPEDIA ( PENDIENTE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO)

VALORACION OPTOMETRIA.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 603 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SE SOLICITA CONCEPTO SOBRE PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS DE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO IZQUIERDO
OPTOMETRIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA INCLUYE: OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA, ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS O AYUDAS OPTICAS	SE SOLICITA CONCEPTO DE OPTOMETRIA

<b>Indicaciones</b>
eeee

EVENTO 450						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD		ESP
2022/05/17 12:03:34p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/05/17 12:03:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO CONTESTO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO CONTESTO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 604 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Indicaciones

NO CONTESTO

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta--

NO CONTESTO

EVENTO 451

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/05/25 05:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/05/25 05:30:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	78688106	JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDEN MEDIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA QUIEN REMITE A VALORACION POR OFTALMOLOGIA ADEMAS LENTES Y MONTURAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H010	BLEFARITIS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	H521	MIOPIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	H522	ASTIGMATISMO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OFTALMOLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	VALORACION

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	OTROS PROCEDIMIENTOS		
No. Orden	2205010159	Prioridad:	--
Prestación:	OR424	Cantidad:	2
Descripción:	**LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS POLICARBONATO ASFERICO (SOLO FORMULAS MAYORES A 8.00 DIOPTRIAS) (1 LENTE)		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 605 de 707

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

PACIENTE EN CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA QUIEN REMITE A VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/06/08 05:55:59p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/06/08 05:55:59p.m.**

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	85459385	MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

REVISION DE EXPEDIENTE

SE LE REVISION DE EXPEDIENTE EN EL DIA DE HOY, EVENTO 271  
DX DE 1. BURSITIS DE HOMBRO IZQUIRDO  
2. TENDINITIS DE RODILLA DERECHA

IINICIO DE ESTUDIO PARA RETIRO EVENTO 357

UROLOGIA 11/12  
OTORRINO 143/233  
M INTERNA : 86/93/102/113/280  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232  
GASTRO: 127/205/138

JUNTA MEDICAS 3927 DE FECHA 10-05-2017 VALORADO:

1. TUNEL DEL CARPO DERECHO
2. TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO
3. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI
4. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE 43.75 DBLS
5. LIQUEN PLANO

JML 1366 DE FECHA 29-02-2016 LA CUAL EVALUO:

- ## 1. RINITIS NO ALERGICA

JML 8642 DEL 08-10-2015 LA CUAL VALORA 1. HIPERTENSION ARTERIAL CON NEFROPATIA

TENIENDO EN CUENTA QUE LA JUNTA 8642 VALORA HIPERTENSION ARTERIAL ,LA JUNTA 1366 QUE VALORA RINITIS LA JUNTA 3927 VALORA HIPOACUSIA ESTAS NO SERAN TENIDA EN CUENTA EN LA JUNTA MEDICA DE RETIRO , POR YA HABER SIDO VALORADA.

SE SOLICITO CONCEPTO DE :

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 606 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

YUROLOGIA 11/12 VARICE ESCROTAL  
OTORRINO 143/233 HIPETROFIA DE CORNETE  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232 LUMBAGO , TENDINITIS ROTULIANA , BURSITIS Y VS MANGUITO ROTADOR  
GASTRO: 127/205/138 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO  
VALORACION OPTOMETRIA.

OTORRINO; OTOC PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE OBSTRICION NASAL, CONGESTIOIN NASAL , HI?OACUSIA EN TTO MEDICO ACTUAL , PARA TRATAMIENTO MEDICO SINUSAL CRONICO CON DESLORATADINA SIN MEJORIADE SU CUADRO CLINICO , TRAE NASOSINUSCOPIA CON FOSA NASAL DERECHA MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO DE ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, , MEATO LIBRE SIN SECRECION, SEPTUM CENTRAL FOSA NASAL IZQUIERDA, MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO , ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, MEATO LIBRE SIN SECRECIONES PATOLOGICAS, SEPTUM CON DESVIACION ANTERIOR NO OBSTRUTIVA , COANA LIBRES , CORNETES TUBARICOS DE ASPECTO NORMAL, MUCOSA DE RINOFARINGE ROSADA HUMEDA SIN PATOLOGIA VISIBLE, DESVIACIN SEPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES.MANEJO MEDICO FUROATO MOMETAZONA CEFALEXINA MONTELUKAST

MEDICINA INTERNA EVENTO 425 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO

UROLOGIA 359 EVENTO VARICOCELE BILATERAL  
MEDICINA INTERNA 376 EVENTO CEFALEA  
MEDICINA INTERNA 414 REFLUJO GASTROESOFAGICO  
ORTOPEDIA 433 EVENTO VALORA TENDINITIS ROTULIANA ( PENDIENTE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO)

PACIENTE QUE DEBE FIRMA DECLARACION JURAMENTADA DONDE AFIRME QUE NO SE VA A REALIZAR LA CIRUGIA CORRECTIVA DE VARICOCELE SI NO SE LA VA A REALIZAR SEGUN LO INFORMADO POR PACIENTE A MEDICO UROLOGO  
PENDIENTE; ORTOPEDIA ( PENDIENTE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO)

VALORACION OPTOMETRIA.

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SE SOLICITA CONCEPTO SOBRE PRONOSTICO Y SECUELAS DEFINITIVAS DE HIPERTENSION Y CEFALEA

EVENTO 453

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/06/13 11:44:04a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/06/13 11:44:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1067941909	MANUEL SEGUNDO CASTA? O OCHOA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE PACIENTE AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA SE REALIZA LLAMADO EN REITERADA OCASIONES SIN RESPUESTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTE PACIENTE AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA SE REALIZA LLAMADO EN REITERADA OCASIONES SIN RESPUESTA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	60	Kg.
Talla	160	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,63	
IMC	NORMAL	23,4375

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media

73,33 mmHg.

Frecuencia Cardíaca

71 x.min

Frecuencia Respiratoria

18 x.min

Presión de Pulso

40 mmHg.

Temperatura

36 °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Presión Arterial

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

Índice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
CORAZON	NORMAL * VER ANEXO
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
TACTO RECTAL	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 608 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Precordio	
Palpación	--
Ingurgitación yugular	No
Onda	<div>A No</div> <div>V No</div> <div>X No</div> <div>Y No</div>
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

NO ASISTE PACIENTE AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA SE REALIZA LLAMADO EN REITERADA OCASIONES SIN RESPUESTA

EVENTO 454

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/06/30 09:31:13a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/06/30 09:31:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50931575	KAREN MENDOZA MUSKUS	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVIISON A PENSIONADO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

FECHA DE RETIRO: 12/03/2019 -RESOLUCION: 00689  
JML: 3927 DEL 10/05/2017, SOLEDAD.  
INDICES:

- 1- TUNEL DEL CARPO DERECHO
- 2- TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO
- 3- HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI
- 4- HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE 43.75 DBLS
- 5- LIQUEN PLANO

DCL DE JML: 46.21%  
DCL TOTAL: 66.71%

DIRECCISN: CORREGIMIENTO SABANAL CALLE 1 N 10-29 TEL: 302 356 67 15, EDAD: 38 AQOS, CORRE: JADERBALLUELO11@GMAIL.COM.

ANTECEDENTE EN SISAP:

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

LUMBALGIA , CERVICALGIA, HTA: MANEJO POR NEFROLOGMA Y MD INETRNA57, 62, 69,RINITIS ALERGICA  
SISAP 218, 241, 262, 274, 312, 333, DERMATOLOGIA REPORTA: PACIENTE CON ACLARAMIENTO DE MANCHAS EN MENTON Y MAXILAR INFERIOR  
SISAP 213, 250 29/11/2017, SISAP 331 20/12/2018 : AUDIOMETRIA TONAL HIPOACUSIA SENSONUERAL MODERADA BILATERAL  
LOGOAUDIOMETRIA DISCRIMINA LENGUAJE AL 100% EN 70DB POR AMBOS OIDO

EXAMEN FMSICO:  
TA 130/80, FC: 84 POR MINUTO, FR: 18 POR MIN, 85 KILOS. CABEZA: OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACISN, NO PTERIGIOS, CONJUNTIVAS CLARAS NORMOCRSMICAS FONDOSCPMA: NORMAL. NO USA GAFAS EN EL MOMENTO DEL EXAMEN, BOCA CON OROFARINGE NORMAL NO CONGESTIVA, APERTURA BUCAL NORMAL, NARIZ CON SEPTUM FUNCIONAL, OMDOS OTOSCOPIA NORMAL, CON MEMBRANA TIMPANICA NORMAL Y CERUMEN EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, NO SE EVIDENCIA AUDMFONOS BILATERALES, , NO DEFORMIDADES EN HUESOS EN CARA. CUELLO: MSVIL. SIMITRICO, DEGLUCISN NORMAL, NO MASAS, NO ADENOPATMAS, TORAX: SIMITRICO, APARIENCIA NORMAL, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, REGULARES SIN SOPLOS NI AGREGADOS, VENTILACISN NORMAL, NO SOBREGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACISN, NO MASAS, NO HERNIAS, NO MEGALIAS, PANMCULO ADIPOSO NORMAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, PUQO PERCUSISN LUMBAR NEGATIVA BILATERAL. NORMAL. MIEMBROS SUPERIORES: HOMBROS IZQUIERDOS: PRESENTA DOLOR A LA ROTACISN, ARCOS CON DIFICULTAD PARA LA ELEVACISN DEL HOMBRO. SON ESTABLES, BRAZOS, MUQUEAS, MANOS Y DEDOS CON ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR NORMALES, MANOS, PINZA Y AGARRES NORMALES, SIN DEFORMIDADES. PHALEN POSITIVO, REFIERE PERDIDA DE FUERZA EN MANOS, PRINCIPALMENTE LA DERECHA. MIEMBROS INFERIORES: RODILLAS CON DOLOR PRINCIPALMENTE EN LA DERECHA SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD,QUE DIFICULTA LA FLEXISN. CADERAS, TOBILLOS, PIES CON ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR NORMALES SIN LIMITACISN FUNCIONAL, NO DEFORMIDADES, MARCHA PUNTA TALSN CON DIFICULTAD REFERIDA, NO SIGNOS MENISCALES, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD, NO SE APRECIAN DILATACIONES VARICOSAS NI CAMBIOS TRSFICOS EN LA PIEL, NO EDEMAS COLUMNA VERTEBRAL: DOLOR EN REGISN CERVICAL Y LUMBAR, QUE AUMENTA CON LA FLEXISN DEL TRONCO, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR COMPLETOS, NO SE APRECIA ESCOLIOSIS NI LORDOSIS, LASSEGUI NEGATIVA SIN SIGNOS DE RADICULOPATMA. NEUROLSGICO: SIN DIFICIT MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES. EXAMEN MENTAL: BUEN APARIENCIA PERSONAL, SU EDAD MENTAL CONCUERDA CON SU EDAD CRONOLSGICA, TRANQUILO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, COLABORADOR, LENGUAJE COHERENTE, FLUIDO, CON JUICIO RAZONABLE, EUTEMICO ACTUALMENTE, BUEN PATRSN DEL SUEQO, NO IDEAS DELIRANTES, NO ALUCINACIONES, NO IDEAS OBSESIVAS, INTROSPECCISN Y PROPIOCEPCISN NO COMPROMETIDA. MEMORIA CONSERVADA.PIEL: MACULA LEVEMENTE DEPRIMIDA EN MENTSN IZQUIERDO PEQUEQA.

SE SOLICITA ELECTROMIOGRAFIA + NC DE MIEMBROS SUPERIORES Y VALORACION POR ORTOPEDIA  
VALORACION POR DERMATOLOGIA  
AUDIOMETRIAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOL OGIA	Remision	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	CONTROLDE ANTECEDENTE DE LIQUEN EN CARA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden

2206018483

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

930860

Cantidad:

2

Descripción:

ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)

Datos Clínicos de Importancia:

DE MEIMBROS SUPERIORES + NC

Prioridad:

NORMAL

No. Orden

2206018491

Prioridad:


NORMAL

Prestación:

954108B

Cantidad:

3

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 610 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Descripción: **AUDIOMETRIA DETALLADA DE FRECUENCIAS ESPECIFICAS						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						

Indicaciones

no aplica

EVENTO 455

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/07/11 04:51:23p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/07/11 04:51:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1067934833	DAIMER ANDERSON DE AVILA JARAMILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION FORMULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA POR OFTALMOLOGIA EL DR EUGENIO GUERRERO CABRALES DE RETINHER , QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS CON LOS CUALES EL PCTE HA TENIDO BUENA ADHERENCIA POR LO QUE TRANSCRIBO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H010	BLEFARITIS	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
POLIETILENGLICOL + PROPILENGLICOL (4 + 3) MG/ML FRASCO COLIRIO OFTALMICO	COLIRIO/300-GOTAS	1 GOTA EN A-O CADA 6 HORAS	1	NO.REQ. AUT.


Indicaciones

EVENTO 456

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/08/26 08:50:43a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/08/26 08:50:43a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1067934833	DAIMER ANDERSON DE AVILA JARAMILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 611 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

TRANSCRIPCION DE ORDEN MEDICA

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE VALORADO POR DR JORGE OSPINO OPTOMTERIA EN LA ENTIDAD OPTICA MUNDO QUIEN ORDENA LENTES.

**ANAMNESIS**

**Finalidad de la consulta**                      \*\*SIN INFORMACION

**Causa Externa**                                      ENFERMEDAD GENERAL

**Programa**    --

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H010	BLEFARITIS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	H521	MIOPIA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	H522	ASTIGMATISMO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

**Conductas - Ord. de Servicio**

Tipo de Orden	OTROS PROCEDIMIENTOS		
No. Orden	2208010851	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	OR424	Cantidad:	2
Descripción:	**LENTEs OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS POLICARBONATO ASFERICO (SOLO FORMULAS MAYORES A 8.00 DIOPTRIAS) (1 LENTE)		
Datos Clinicos de Importancia:	.		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	OR474	Cantidad:	2
Descripción:	**LENTEs SERVICIO ADICIONAL DE FILTRO UV (PAR)		
Datos Clinicos de Importancia:	.		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	OR492	Cantidad:	1
Descripción:	**MONTURA PLASTICA ADULTO		
Datos Clinicos de Importancia:	.		
Prioridad:	NORMAL		

**Indicaciones**

PACIENTE VALORADO POR DR JORGE OSPINO OPTOMTERIA EN LA ENTIDAD OPTICA MUNDO QUIEN ORDENA LENTES.

**EVENTO 457**

<b>FECHA CONSULTA</b>	<b>TIPO CONSULTA</b>	<b>ORIGEN CONSULTA</b>	<b>AMBITO</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>ESP</b>
2022/09/09 08:58:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
<b>No. HC FISICA</b>					
72333421 PF 00					

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/09/09 08:58:34a.m.**

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b>	<b>Nro. IDENTIFICACION</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>SUBESPECIALIDAD</b>
CEDULA CIUD.	1050718528	KANDHY MARCE QUINTERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
BARREIRO						

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE HIPERTENSION PARA RIESGO CARDIOVASCULAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRATA DE PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ANTECEDENTE DE HTA. ACTUALMENETE EN PANDEMIA POR COVID 19, EL DIA DE HOY SE REALIZA ASISTENCIA PRESENCIAL LA CUAL PACIENTE AUTORIZA CONSENTIMIENTO PARA QUE SE REALICE DE ESTA MANERA, MOTIVO POR EL CUAL SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PARA EXAMINAR AL PACINETE CONSISTENTES EN LAVADO DE MANOS, GEL ANTIBACTERIAL GUANTES QUIRURGICOS, TAPABOCAS QUIRURGICO, GAFAS PROTECTORAS, BATA BLANCA ANTIFLUIDO, Y BATA QUIRURGICA ANTIFLUIDO.

PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA Y TOLERANCIA AL TRATAMIENTO INSTAURADO. EL PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA CEFALEA, MAREO, VISISN BORROSA, FOSFENOS, TINITUS, DOLOR TORACICO TIPO ANGOR, DISNEA, ORTOPNEA, EPIGASTRALGIA, OLIGURIA, EQUIMOSIS ESPONTANEAS O EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES.

ANALISIS Y CONDUCTA

COMENTA TENER BUENOS HABITOS NUTRICIONALES, ES SEDENTARIO TIENE BUENA ADHERENCIA A SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y A SEGUIMIENTO EN PROGRAMA DE P Y P, NO TIENE VICIOS DE TABAQUISMO O ALCOHOL, CURSA CON RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, EDUCO PARA REALIZACION DE DIETA CON ADECUADO CONTENIDO DE POTASIO COMO LO ES EL AGUACATE, FRIJOLES, CILANTRO AVELLANAS, NUECES,PAPA, CALABAZA ESTIMULO A CONTINUAR CON DIETA HIPOSODICA, BAJA EN GRASAS SATURADAS, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, ESTIMULO PARA CONTINUAR EJERCICIO AEROBICO O CAMINATA RAPIDA DURANTE MINIMO 30 MINUTOS 5 DIAS EN LA SEMANA, MANEJAR BICICLETA ESATATICA, RUMBATERAPIA, AEROBICOS, ACTIVIDADES LUDICAS GRUPALES, MANTENER IMC NORMAL, ADHERNECIA A TRATAMIENTOS FARMACOLOGICOS Y NO FARMACOLOGICOS, ASISTENCIA A CITAS PROGRAMADAS Y A TALLERES EDUCATIVOS DE HTA Y RIESGO CARDIOVASCULAR, CUMPLIMIENTO DE METAS PARA PRESION ( TA< 130/80) Y PESO QUE COINCIDA CON IMC DETRO DE LOS SIGUIENTES VALORES ( IMC 19-24.9%) PERFIL METABOLICO ( COLESTEROL TOTAL <180 , HDL>50 , LDL< 100), AUTOCUIDADO, USO DE CALZADO ADECUADO, CAMBIOS DE HABITOS A ESTILO DE VIDA SALUDABLE, SE ESTIMULA AUTOMONITORIZACION DE TENSION ARTERIAL EN CASA PUEDE PRESENTAR COMO EFECTOS SECUNDARIOS A MEDICACION DE ANTIHIPERTENSIVOS Y DIURETICOS LOS SIGUIENTES SINTOMAS: ANTIHIPERTENSIVOS: HIPOTENSION, DOLOR EN LAS PIERNAS, DEBILIDAD O CALAMBRES MUSCULARES, DIARREA Y ACIDEZ ESTOMACAL, DISMINUCION DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL). HIPERSENSIBILIDAD A LOS COMPONENTES (ALERGIAS) DIURETICOS: FATIGA, CALAMBRES MUSCULARES O DEBILIDAD A CAUSA DE LOS BAJOS NIVELES DE POTASIO, MAREO O DESORIENTACISN, ENTUMECIMIENTO U HORMIGUEO, PALPITACIONES CARDMACAS, O UN LATIDO CARDMACO "REVOLOTEANTE", INCONTINENCIA URINARIA (NO SER CAPAZ DE CONTENER LA ORINA), PIRDIDA DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL), REACCIONES ALIRGICAS.

ANTE LOS SIGUIENTES SIGNOS DE ALARMA ACUDIR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS

PRESION, ARDOR, TENSION O MOLESTIA OPRESIVA EN EL PECHO QUE DURA CINCO MINUTOS O MAS, MOLESTIA CONSTANTE QUE PARECE INDIGESTION, PRESION INCOMODA EN EL PECHO QUE SE IRRADIA A LOS HOMBROS, LOS BRAZOS, EL CUELLO, LA MANDIBULA O LA ESPALDA, MAREO DESMAYO, SUDOR O MALESTAR EN EL ESTOMAGO, ANSIEDAD, DEBILIDAD, NAUSEAS, VOMITOS O CANSANCIO SIN MOTIVO APARENTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR SIN QUE HAYA UNA RAZON OBVIA Y SENTIR ALTERACIONES DE LOS LATIDOS NORMALES DEL CORAZON, CON SUDOR INEXPLICABLE Y PALIDEZ.

SE ANIMA A CONTINUAR TOMANDO MEDIDAS DE PREVENCION PARA EVITAR EL CONTAGIO POR COVID 19, COMO: LAVARSE LAS MANOS CON FRECUENCIA CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL O CON AGUA Y JABSN, AL TOSER O ESTORNUDAR, CZBRIRSE BOCA Y NARIZ CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAQUELO; TIRE EL PAQUELO A LA BASURA INMEDIATAMENTE Y LAVESE LAS MANOS CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL, O CON AGUA Y JABSN, MANTENGA AL MENOS 1 METRO (3 PIES) DE DISTANCIA ENTRE USTED Y LAS DEMAS PERSONAS, PARTICULARMENTE AQUELLAS QUE TOSAN, ESTORNUDEN Y TENGAN FIEBRE, EVITE TOCARSE LOS OJOS, LA NARIZ Y LA BOCA,SI TIENE FIEBRE, TOS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SOLICITE ATENCISN MIDICA A TIEMPO, SE ANIMA A CONTINUAR ALIMENTACION ADECUADA Y NO SUSPENDER SU TRATAMIENTO MEDICO.

SE APLICA ENCUESTA COVID 19 PARA DECTAR CONTACTOS Y POSIBLE EXPOSICION A ASI COMO LA IMPORTANCIA DEL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD

LOS CONTROLES EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA EL PACIENTE ES EL SIGUIENTE:

CON MEDICINA INTERNA SERA ANUAL

CON MEDICO GENERAL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CADA 4 MESES

CON ODONTOLOGIA SERA ANUAL

ENFERMERIA : CADA 2 MESES

LOS EXAMENES SERAN EN LA SIGUIENTE PERIODICIDAD:

CREATININA : SEMESTRAL

HEMOGLOBINA : ANUAL

ELECTROCARDIOGRAMA: ANUAL

PERFIL LIPIDICO : ANUAL

PARCIAL DE ORINA : ANUAL

GLICEMIA : ANUAL

RX DE TORAX : AL INGRESO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**PROTECCION ESPECIFICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	94	Kg.	
Talla	180	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,17		
IMC	SOBREPESO	29,0123	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		90	mmHg.
Frecuencia Cardíaca			
		74	x.min
Frecuencia Respiratoria			
		16	x.min
Presión de Pulso			
		30	mmHg.
Temperatura			
		37	°C
Temperatura Rectal			
	--		°C
Temperatura Ambiental			
	--		°C

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--


Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	--
Ingurgitación yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 614 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Onda	<input checked="" type="checkbox"/> A No	<input checked="" type="checkbox"/> V No	<input checked="" type="checkbox"/> X No	<input checked="" type="checkbox"/> Y No		
Reflujo Hepato Yugular	No					
				Clicks	--	

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos


Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	2209045559	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903605B	Cantidad:	1
Descripción:	**IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903815B	Cantidad:	1
Descripción:	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903816B	Cantidad:	1
Descripción:	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903841B	Cantidad:	1
Descripción:	**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903868B	Cantidad:	1
Descripción:	**TRIGLICERIDOS		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903895B	Cantidad:	1
Descripción:	**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	904902	Cantidad:	1
Descripción:	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]		
Datos Clinicos de Importancia:	---		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 615 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Prioridad: NORMAL						
Prestación: 907106B      Cantidad: 1						
Descripción: **UROANALISIS						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	126	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

.

EVENTO 458

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/10/04 02:50:35p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/10/04 02:50:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	85459385	MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVISION DE EXPEDIENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


SE LE REVISION DE EXPEDIENTE EN EL DIA DE HOY, EVENTO 271  
DX DE 1. BURSITIS DE HOMBRO IZQUIRDO  
2. TENDINITIS DE RODILLA DERECHA

IINICIO DE ESTUDIO PARA RETIRO EVENTO 357

UROLOGIA 11/12  
OTORRINO 143/233  
M INTERNA : 86/93/102/113/280  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232  
GASTRO: 127/205/138

JUNTA MEDICAS 3927 DE FECHA 10-05-2017 VALORADO:

1. TUNEL DEL CARPO DERECHO
2. TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO
3. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI
4. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE 43.75 DBLS
5. LIQUEN PLANO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 616 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

JML 1366 DE FECHA 29-02-2016 LA CUAL EVALUO:

1. RINITIS NO ALERGICA

JML 8642 DEL 08-10-2015 LA CUAL VALORA 1. HIPERTENSION ARTERIALCON NEFROPATIA

TENIENDO EN CUENTA QUE LA JUNTA 8642 VALORA HIPERTENSION ARTERIAL ,LA JUNTA 1366 QUE VALORA RINITIS LA JUNTA 3927 VALORA HIPOACUSIA ESTAS NO SERAN TENIDA EN CUENTA EN LA JUNTA MEDICA DE RETIRO , POR YA HABER SIDO VALORADA.

SE SOLICITO CONCEPTO DE :

YUROLOGIA 11/12 VARICE ESCROTAL  
OTORRINO 143/233 HIPETROFIA DE CORNETE  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232 LUMBAGO , TENDINITIS ROTULIANA , BURSITIS Y VS MANGUITO ROTADOR  
GASTRO: 127/205/138 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO  
VALORACION OPTOMETRIA.

OTORRINO; OTOC PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE OBSTRICION NASAL, CONGESTIOIN NASAL , HI?OACUSIA EN TTO MEDICO ACTUAL , PARA TRATAMIENTO MEDICO SINUSAL CRONICO CON DESLORATADINA SIN MEJORIADE SU CUADRO CLINICO , TRAE NASOSINUSCOPIA CON FOSA NASAL DERECHA MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO DE ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, , MEATO LIBRE SIN SECRECION, SEPTUM CENTRAL FOSA NASAL IZQUIERDA, MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO , ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, MEATO LIBRE SIN SECRECIONES PATOLOGICAS, SEPTUM CON DESVIACION ANTERIOR NO OBSTRUTIVA , COANA LIBRES , CORNETES TUBARICOS DE ASPECTO NORMAL, MUCOSA DE RINOFARINGE ROSADA HUMEDA SIN PATOLOGIA VISIBLE, DESVIACIN SEPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES.MANEJO MEDICO FUROATO MOMETAZONA CEFALEXINA MONTELUKAST

MEDICINA INTERNA EVENTO 425 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO

UROLOGIA 359 EVENTO VARICOCELE BILATERAL  
MEDICINA INTERNA 376 EVENTO CEFALEA  
MEDICINA INTERNA 414 REFLUJO GASTROESOFAGICO  
ORTOPEDIA 433 EVENTO VALORA TENDINITIS ROTULIANA ( PENDIENTE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO)

PACIENTE QUE DEBE FIRMA DECLARACION JURAMENTADA DONDE AFIRME QUE NO SE VA A REALIZAR LA CIRUGIA CORRECTIVA DE VARICOCELE SI NO SE LA VA A REALIZAR SEGUN LO INFORMADO POR PACIENTE A MEDICO UROLOGO  
PENDIENTE; ORTOPEDIA ( PENDIENTE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO) SE

ENTREGA ORDEN  
VALORACION OPTOMETRIA.

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


DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	SE SOLICITA CONCEPTO SOBRE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO IZQUIERDO

Indicaciones

ffff



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 617 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 459

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/10/06 08:11:38a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/10/06 08:11:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NIEGA CONTACTO CERCANO CON PACIENTE COVID-19 EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, NIEGA VIAJE NACIONALES E INTERNACIONALES EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, CON EL FIN DE LIMITAR CADENA DE CONTAGIO SE EXPLICAN PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD TALES COMO USO DE CUBRE BOCAS,LAVADO DE MANOS RUTINARIO, AISLAMIENTO OBLIGATORIO PREVENTIVO, ASI MISMO SE INSISTE EN EVITAR EL INGRESO DE PERSONAS AL LUGAR DE VIVIENDA DELIMITANDO DE ESTA FORMA LA CADENA DE CONTAGIO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REMITIDO POR MEDICINA LABORAL 1. RELATA DOLOR LUMBAR DESDE HACE APROXIMADAMENTE 5 AQOS. SIN TRAUMA ESPECIFICO . LE ORDENARON RX Y LE ORDENARON UNA FAJA. CONTINUA CON EL DOLOR PERMANENTE , INCAPACITANTE . 2. BURSITIS Y MANGUITO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS . 2. BURSITIS Y MANGUITO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS . SIN TRAUMA . SE ORDENAN EXAMENES DE LAS DIFERENTES REGIONES ANATOMICAS RELATA QUE EL HOMBRO IZQUIERDO TIENE DOLOR CON ALGUNOS MOVIMIENTOS , DESDEHACE MAS DE 7 AQOS , SIN TRAUMA PREVIO. RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DEL HOMBRO IZQUIERDA NORMAL. CONTINUA CON DOLOR

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

OTRA

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	94	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,19	
IMC	SOBREPESO	27,7646

Presion Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media

93,33

mmHg.

Frecuencia Cardiaca

--

x.min

Frecuencia Respiratoria

--

x.min

Presión de Pulso

40

mmHg.

Temperatura

37

°C

Temperatura Rectal

--

°C

Temperatura Ambiental


--

°C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho

--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 618 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
	Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
	Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS SUPERIORES	DOLOR OCASIONAL DEL HOMBRO IZQUIERDO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES				
No. Orden	2210006804	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	883512B	Cantidad:	1		
Descripción:	**RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)				
Datos Clinicos de Importancia:	CONTRASTADA , DESCARTAR LESION CRONICA. HOMBRO IZQUIERDO				
Prioridad:	NORMAL				

Tipo de Orden	LABORATORIO				
No. Orden	2210024587	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903895B	Cantidad:	1		
Descripción:	**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS				
Datos Clinicos de Importancia:	CONTROL				
Prioridad:	NORMAL				

Indicaciones

se ordena resonancia magnetica contrastada , y cita de control

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

se ordena resonancia magnetica contrastada , y cita de control

EVENTO 460

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/10/06 04:02:35p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/10/06 04:02:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50931575	KAREN MENDOZA MUSKUS	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 619 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

REVISION A PENSIONADOS;

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REVISION DE PENSIONADO:  
PRIMERA CITA: 30/06/2022  
SIJUME: JML 8642 DEL 08/10/2015, SOLEDAD, CONCLUSIONES: 1. HIPERTENSION ARTERIAL CON NEFROPATIA, ORIGEN COMUN, INDICES: 5-033 B 8.  
NO APTO CON REUBICACION POR ART 54C1B. DCL:20.50%  
JML 1366 DEL 29/02/2016, SOLEDAD, CONCLUSION: 1. RINITIS NO ALERGICA.INDICES: 0.0%, ORIGEN COMUN  
JML: 3927 DEL 10/05/2017, SOLEDAD.  
CONCLUSIONES 1-TUNEL DEL CARPO DERECHO, l?tera A. mndices: 4-191 b 9  
2-TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO, literal A. mndices: 4-191 b 9  
3-HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI,Literal A. mndices: 6-034 a 3  
4-HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE 43.75 DBLS, Litera A mndices:6-035 a 5  
5-LIQUEN PLANO, Literal A. mndices: 10-012 a 2.  
DCL DE JML: 46.21%  
DCL TOTAL: 66.71%.  
SISAP:  
LUMBALGIA , CERVICALGIA, HTA: MANEJO POR NEFROLOGMA Y MD INETRNA 57, 62, 69,RINITIS ALERGICA  
SISAP 218, 241, 262, 274, 312, 333, DERMATOLOGIA REPORTA: PACIENTE CON ACLARAMIENTO DE MANCHAS EN MENTON Y MAXILAR INFERIOR  
SISAP 213, 250 29/11/2017, SISAP 331 20/12/2018 : AUDIOMETRIA TONAL HIPOACUSIA SENSONUERAL MODERADA BILATERAL  
LOGOAUDIOMETRIA DISCRIMINA LENGUAJE AL 100% EN 70DB POR AMBOS OIDO. SISAP 454: 30/06/2022: CITACION Y REVISION DE PENSIONADO.  
SE SOLICITO:  
ELECTROMIOGRAFIA + NC DE MIEMBROS SUPERIORES Y VALORACION POR ORTOPEDIA  
VALORACION POR DERMATOLOGIA  
AUDIOMETRIAS.  
HISTORIA CLINICA DE DERMATOLOGIA: CLINCA CENTRAL: 26/07/2022: MC: REVALORACION DE LIQUEN PLANO. EA: EL PACIENTE REFIERE QUE HACE 7AQOS LE DIAGNOSTICARON LIQUEN PLANO A TRAVIS DE BIOPSIA, COMENTA QUE REALIZO TRATAMIENTO EN SU MOMENTO TERMINANDOLO EN EL 2018, ACTUALMENTE TIENE MACULAS RESIDUALS EN ROSTRO Y CUELLO. ACUDE PARA REVALORACISN.  
ANTECEDENTES PERSONALES: HTA: LOSARTAN AMLODIPINO, TZNEL DEL CARPO, CERVICALGIA, DOALGIA, LUMBALGIA, TENDINITIS EN RODILLA DERECHA, BURSITIS EN HOMBRO IZQ. QUIRZRGICO: TURBINOPLASTIA. ALIRGICO: NO REFIERE.  
EXAMEN FMSICO: EN MEJILLA IZQUIERDA, EN MENTSN IZQUIERDA Y CUELLO MACULAS HIPERPIGMENTADASRESIDUALES, DIFUSAS HOMOGINEAS.  
DX: MACULA POST INFLAMATORIA. ANALISIS: PACIENTE A QUIEN SE LE DIAGNSSTICO LIQUEN PLANO EN EL 2015 EN ROSTRO, MENTSN Y CUELLO, ACTUALMENTE SOLO MACULAS RESIDUALES DIFUSAS POSTINFLMATORIAS. NO PRESENTA ACTIVIDAD DE LA PATOLOGMA. SE RECOMIENDA CUIDADOS DE EXPOSICISN SOLAR. DX: HIPERPIGMENTACISN POST INFLAMATORIA. DA DIVINA ROYERO SAJONA R.M: 70753.  
PENDIENTE: ELECTROMIOGRAFIA + NC DE MIEMBROS SUPERIORES Y VALORACION POR ORTOPEdia Y AUDIOMETRIAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

OTRA

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	IMPRESION	--	--

Indicaciones

NO APLICA

EVENTO 461

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/12/05 05:15:27p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/12/05 05:15:27p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	11172905	MIGUEL DAVID MENDOZA BARRIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

"ESTOY CON MALESTAR"  
3023566715  
CORREGIMIENTO SABANAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CAUCRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLCON DAOD POR RINORREA HIALINA, ODINOFAGIA Y MALESTAR GENRAL. NIEGA DISNEA, NIEGA FIEBRE. MOTIVO POR LO QUE ACUDE A CONSULTA MEDICA

ANTECEDENTES ALERGICOS NIEGA  
ANTECEDENTES PT NIEGA  
ANTECEDENTES QX NIEGA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	78	Kg.	
Talla	170	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	1,92		
IMC	SOBREPESO	26,9896	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		81	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

Estado General                      BUENO

Estado Hidratación                HIDRATADO

Estado de Glasgow                NORMAL: Glasgow 15/15


Estado Respiratorio                SIN SDR

Estado de Conciencia              Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	RINORREA HIALINA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 621 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
BOCA	NORMAL					
CUELLO	NORMAL					
TORAX	NORMAL					
PULMON	NORMAL					
ABDOMEN	NORMAL					
GENITALES	NORMAL					
ANO	NORMAL					
TACTO RECTAL	NORMAL					
VASCULAR	NORMAL					
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL					
MANOS	NORMAL					
COLUMNA	NORMAL					

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	--
Ingurgitación yugular	No
Onda	<div>A No</div> <div>V No</div> <div>X No</div> <div>Y No</div>
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	<div>Normal</div>
S2	<div>Normal</div>
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No


DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TAB VIA ORAL CADA 12 HRAS POR 5 DIAS	10	NO.REQ. AUT.
LORATADINA MICRONIZADA 10 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA 12 HRAS POR 7 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOAMR UAN TAB CADA 8 HRAS POR 3 DIAS	10	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 622 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
PACIENTE CON RESFRIADO COMUN SE DA TTO MEDICO MEDICO, RECOMENDAICONES SOBRE ADHERENCIA AL TTO, EVITAR CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA, ENCASO DE NO MEJORIA A PESAR DEL TTO MEDICO DEBE ACUDIR AL MEDICO						

EVENTO 462						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2022/12/31 03:05:33p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2022/12/31 03:05:33p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1067892741	LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMVOL QUIEN PRESENTA TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO, CON POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE HEMOPERITONEO (2L) (24/12/2022) AL CUAL ES DADO DE ALTA EL DIADE HOY POR BUENAS CONDICIONES GENERALES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S359	TRAUMATISMO DE VASOS SANGUINEOS NO ESPEC NIVEL DEL ABDOMENREGION LU	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMPICILINA + SULBACTAM TAB 375 MG (SULTAMICILINA)	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS 7 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

RECOMENDACIONES PARA CONSULTAR URGENCIAS

EVENTO 463						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/01/19 11:37:30a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/01/19 11:37:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1050718528	KANDHY MARCE QUINTERO BARREIRO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRATA DE USUARIO CON PATOLOGIA CRONICA, EL DIA DE HOY NO ASISTE A CITA YA QUE NO SE ENCUENTRA INCAPACIDAD, SEGUN REFIERE FAMILIAR EL CUAL VIENE POR ORDEN MEDICA DE TRATAMIENTO MANIFESTANDO QUE SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRATA DE USUARIO CON PATOLOGIA CRONICA, EL DIA DE HOY NO ASISTE A CITA YA QUE NO SE ENCUENTRA INCAPACIDAD, SEGUN REFIERE FAMILIAR EL CUAL VIENE POR ORDEN MEDICA DE TRATAMIENTO MANIFESTANDO QUE SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**PROTECCION ESPECIFICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	82	Kg.
Talla	167	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,95	
IMC	SOBREPESO	29,4022

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	90	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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


Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 624 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
TORAX	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda A No V No X No Y No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardíacos

S1 Normal

S2 Normal

S3 No

S4 No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	126	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

EVENTO 464

FECHA CONSULTA 2023/01/27 04:19:37p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	ESP
--	---------------------	-------------------------------	-----------------------	------------------------------	----------------	-----

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/01/27 04:19:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	11172905	MIGUEL DAVID MENDOZA BARRIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"TENGO LIQUIDO EN LA CICATRIZ"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CAUDRO CLINICO DADO POR CONTENIDO TRANSPARENTE EN CICATRIZ A NIVEL DE LINIA MEDIA. ADEMAS SE QUEJA DE DOLOR EN EXTREMIADAS Y TORAX. ANTECEDENTES DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE. MOTIVO POR LO QU ACUDE A CONSULTA MEDICA

ANTECEDENTES ALERGICOS NIEGA  
ANTECEDENTES QX LAPAROTOMIA EXPLORATORIA  
ANTECEDENTES ALERGICO NIEGA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	90	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,12	
IMC	SOBREPESO	27,777

Presión Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media

83,33 mmHg.

Frecuencia Cardiaca

81 x.min

Frecuencia Respiratoria

19 x.min

Presión de Pulso

40 mmHg.

Temperatura

37 °C

Temperatura Rectal

-- °C


Temperatura Ambiental

-- °C

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 626 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	CICATTRIZ EN LINEA MEDIA CON CONTENIDO TRASNPARENTE DE MAS O MENOS 0.2CC
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
TACTO RECTAL	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	--
Ingurgitación yugular	No
Onda	<div>A No</div> <div>V No</div> <div>X No</div> <div>Y No</div>
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos


Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

--	--	--	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 627 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Descripción			Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
GENTAMICINA SULFATO 0.1 % UNG			UNGUENTO/20-APLICACION	APLICIOAN TOPICA DIARIO	1	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG			CAPSULA/1-CAPSULAS	TOAMR UAN TAB CADA 8 HRAS	30	NO.REQ. AUT.
DICLOFENACO SODICO 50 MG			GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR UAN TAB CADA 12 HRAS	30	NO.REQ. AUT.

<b>Indicaciones</b>
PACIENTE CON SEROMA DE MAS O MENOS 0.2 CC A NIVEL DE PEIL EN CICATRIZ DE LINA MEDIA, SE DRENA SIN COMPLICACION Y SE DA TTO MEDICO

<b>EVENTO 465</b>
-------------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/01/30 06:04:18p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/01/30 06:04:18p.m.</b>
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTE

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones


no aplica
-----------

<b>EVENTO 466</b>
-------------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/01/31 02:20:12p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/01/31 02:20:12p.m.</b>
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 628 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA MANO IZQUIERDA NOTA: LA SESION DEL VIERNES 27 DE ENERO DE 2023 NO APARECIO AGENDADO PERO SE LE REALIZO, Y LA SESION DEL 30 DE ENERO DE 2023, NO APARECE REGISTRADA POR EL MISMO MOTIVO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 3/10  
MASCULINO 38 AQOS PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVILCON FRACTURA DE RADIO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTO TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, CON POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA +DRENAJE DE HEMOPERITONEO. AP: HIPERTENSION ARTERIAL  
SE ATEINDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PRESENTA DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DE MUQUECA, EDEMA MODERADO A LA FECHA LEVE, LIMITACION LEVE PARA LA REALIZACION DE LA FLEXION Y EXTENSION DE MUQUECA, FUERZA MUSCULAR LEVEMENTE DISMINUIDA, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, COICATRIZ EN CARA INTERNA DE LA MUQUECA NORMOCROMICA  
PLAN DE MANEJO:  
TERMOTERAPIA POR 10MN CONTRASTE CRIOTERAPIA POR 10MN  
TENSPO 15MN  
ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL  
MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES- RESISTIDOS  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX EN LAS DIFERENTES PRESCRIPCIONES  
SE COLOCA CINTA NEURO MUSCULAR AZUL CON ADECUADA RESPUESTA  
SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO  
FINALQIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero

EVENTO 467

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/01 05:58:53p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/01 05:58:53p.m.


INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 4/10



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 629 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

MASCULINO 38 AQOS PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVILCON FRACTURA DE RADIO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTO TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, CON POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA +DRENAJE DE HEMOPERITONEO. AP: HIPERTENSION ARTERIAL

SE ATEINDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PRESENTA DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DE MUQUECA, EDEMA MODERADO A LA FECHA LEVE, LIMITACION LEVE PARA LA REALIZACION DE LA FLEXION Y EXTENSION DE MUQUECA, FUERZA MUSCULAR LEVEMENTE DISMINUIDA, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, COICATRIZ EN CARA INTERNA DE LA MUQUECA NORMOCROMICA

PLAN DE MANEJO:

TERMOTERAPIA POR 10MN CONTRASTE CRIOTERAPIA POR 10MN

TENSPOR 15MN

ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL

MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES- RESISTIDOS

EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO

EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX EN LAS DIFERENTES PRESCRIPCIONES

SE COLOCA CINTA NEURO MUSCULAR AZUL CON ADECUADA RESPUESTA

SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO

FINALQIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero

EVENTO 468

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/02 06:25:56p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/02 06:25:56p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 4/10

MASCULINO 38 AQOS PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVILCON FRACTURA DE RADIO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTO TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, CON POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA +DRENAJE DE HEMOPERITONEO. AP: HIPERTENSION ARTERIAL

SE ATEINDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PRESENTA DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DE MUQUECA, EDEMA MODERADO A LA FECHA LEVE, LIMITACION LEVE PARA LA REALIZACION DE LA FLEXION Y EXTENSION DE MUQUECA, FUERZA MUSCULAR LEVEMENTE DISMINUIDA, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, COICATRIZ EN CARA INTERNA DE LA MUQUECA NORMOCROMICA

PLAN DE MANEJO:

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 630 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

TERMOTERAPIA POR 10MN CONTRASTE CRIOTERAPIA POR 10MN  
TENSPO 15MN  
ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL  
MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES- RESISTIDOS  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX EN LAS DIFERENTES PRESCRIPCIONES  
SE COLOCA CINTA NEURO MUSCULAR AZUL CON ADECUADA RESPUESTA  
SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero
-------------

EVENTO 469

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/03 06:55:20a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/03 06:55:20a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6889037	BLAS IGNACIO GARCIA EXBRAYAT	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MC SUFRI UN ACCIDENTE

302 356 6715

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 38 AQOS D EDAD  
CON DOLRO EN REGION COSTAL IZQUIERDA  
QUE AUEMNTA AL VOLTEAR EL TORAX

SE ORDNE ARX DE REJA COSTAL IZQUIERDA  
DILCOFANCO TRAMADOL LIDOCAINA PARCHES  
CITA CON RESULTADOS

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa

Programa

ENFERMEDAD GENERAL

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	86	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,1		
IMC	SOBREPESO	25,4017	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		83,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		70	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

Estado General

Estado Hidratación

Estado de Glasgow

Estado Respiratorio

Estado de Conciencia

BUENO

HIDRATADO

NORMAL: Glasgow 15/15

SIN SDR

Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G580	NEUROPATIA INTERCOSTAL	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CON RESULTADOS

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

No. Orden

Prioridad:

IMAGENES

2302003871

NORMAL

Prestación:

Descripción:

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad:

871111B

\*\*RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL

IZQUIERDA

NORMAL

Cantidad:

1

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 632 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAMADOL 25 MG + DICLOFENACO 25MG TABLETAS	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VIA ORLA CADA 1 2HRS POR 10 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
LIDOCAINA 5% PARCHES	PARCHES/1-PARCHE	1 PARCHES AL DIA POR 10 DIAS	10	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

MASCULINO DE 38 AQOS D EDAD  
CON DOLRO EN REGION COSTAL IZQUIERDA  
QUE AUEMNTA AL VOLTEAR EL TORAX  
  
SE ORDNE ARX DE REJA COSTAL IZQUIERDA  
DILCOFANCO TRAMADOL LIDOCAINA PARCHES  
CITA CON RESULTADOS

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --  
  
MASCULINO DE 38 AQOS D EDAD  
CON DOLRO EN REGION COSTAL IZQUIERDA  
QUE AUEMNTA AL VOLTEAR EL TORAX  
  
SE ORDNE ARX DE REJA COSTAL IZQUIERDA  
DILCOFANCO TRAMADOL LIDOCAINA PARCHES  
CITA CON RESULTADOS

EVENTO 470

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/03 05:54:51p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

No. HC FISICA  
72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/03 05:54:51p.m.


INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 5/10  
MASCULINO 38 AQOS PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVILCON FRACTURA DE RADIO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTO TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, CON POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA +DRENAJE DE HEMOPERITONEO. AP: HIPERTENSION ARTERIAL  
SE ATEINDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PRESENTA DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DE MUQUECA, EDEMA MODERADO A LA FECHA LEVE, LIMITACION LEVE PARA LA REALIZACION DE LA FLEXION Y EXTENSION DE MUQUECA, FUERZA MUSCULAR LEVEMENTE DISMINUIDA, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, COICATRIZ EN CARA INTERNA DE LA MUQUECA NORMOCROMICA  
PLAN DE MANEJO:  
TERMOTERAPIA POR 10MN CONTRASTE CRIOTERAPIA POR 10MN  
TENSPO 15MN  
ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL  
MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES- RESISTIDOS  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX EN LAS DIFERENTES PRESCRIPCIONES  
SE COLOCA CINTA NEURO MUSCULAR AZUL CON ADECUADA RESPUESTA  
SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 633 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PLAN CASERO

EVENTO 471

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/06 05:47:50p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/06 05:47:50p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 6/10

MASCULINO 38 AQOS PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVILCON FRACTURA DE RADIO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTO TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, CON POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA +DRENAJE DE HEMOPERITONEO. AP: HIPERTENSION ARTERIAL

SE ATEINDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PRESENTA DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DE MUQUECA, EDEMA MODERADO A LA FECHA LEVE, LIMITACION LEVE PARA LA REALIZACION DE LA FLEXION Y EXTENSION DE MUQUECA, FUERZA MUSCULAR LEVEMENTE DISMINUIDA, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, COICATRIZ EN CARA INTERNA DE LA MUQUECA NORMOCROMICA

PLAN DE MANEJO:

TERMOTERAPIA POR 10MN CONTRASTE CRIOTERAPIA POR 10MN

TENSPOR 15MN

ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL

MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES- RESISTIDOS

EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO

EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX EN LAS DIFERENTES PRESCRIPCIONES

SE COLOCA CINTA NEURO MUSCULAR AZUL CON ADECUADA RESPUESTA

SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO


FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 634 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero

EVENTO 472

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI MONTERIA	ESP
2023/02/07 06:01:37p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/07 06:01:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 7/10  
MASCULINO 38 AQOS PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVILCON FRACTURA DE RADIO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTO TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, CON POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA +DRENAJE DE HEMOPERITONEO. AP: HIPERTENSION ARTERIAL  
SE ATEINDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PRESENTA DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DE MUQUECA, EDEMA MODERADO A LA FECHA LEVE, LIMITACION LEVE PARA LA REALIZACION DE LA FLEXION Y EXTENSION DE MUQUECA, FUERZA MUSCULAR LEVEMENTE DISMINUIDA, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, COICATRIZ EN CARA INTERNA DE LA MUQUECA NORMOCROMICA  
PLAN DE MANEJO:  
TERMOTERAPIA POR 10MN CONTRASTE CRIOTERAPIA POR 10MN  
TENSPOR 15MN  
ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL  
MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES- RESISTIDOS  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX EN LAS DIFERENTES PRESCRIPCIONES  
SE COLOCA CINTA NEURO MUSCULAR AZUL CON ADECUADA RESPUESTA  
SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa


ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 635 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--	

Indicaciones

plan casero

EVENTO 473

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/08 10:56:28a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/08 10:56:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ACUDE REMITIDO POR MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REMITIDO POR MEDICINA LABORAL 1. RELATA DOLOR LUMBAR DESDE HACE APROXIMADAMENTE 5 AQOS. SIN TRAUMA ESPECIFICO . LE ORDENARON RX Y LE ORDENARON UNA FAJA. CONTINUA CON EL DOLOR PERMANENTE , INCAPACITANTE . 2. BURSITIS Y MANGUITO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS . 2. BURSITIS Y MANGUITO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS . SIN TRAUMA . SE ORDENAN EXAMENES DE LAS DIFERENTES REGIONES ANATOMICAS RELATA QUE EL HOMBRO IZQUIERDO TIENE DOLOR CON ALGUNOS MOVIMIENTOS , DESDEHACE MAS DE 7 AQOS , SIN TRAUMA PREVIO. RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DEL HOMBRO IZQUIERDA NORMAL. CONTINUA CON DOLOR , ACUDE CON RESONANCIA DEL HOMBRO IZQUIERDO . SE ORDENAN TERAPIAS Y CITA DE CONTROL

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

OTRA

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	90	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,14	
IMC	SOBREPESO	26,5831

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media

93,33 mmHg.

Frecuencia Cardíaca

-- x.min

Frecuencia Respiratoria

-- x.min

Presión de Pulso

40 mmHg.

Temperatura

37 °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Presión Arterial

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Ubicación		Sistólica	Diastólica	Indice Tobillo/Brazo	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.	Lado Derecho	--
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS SUPERIORES	DOLOR EN LOS MOVIMIENTO DE FLEXION Y ABDUCCION HOMBRO IZQUIERDO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CITA DE CONTROL

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	OTROS PROCEDIMIENTOS		
No. Orden	2302003965	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	931001B	Cantidad:	10
Descripción:	**TERAPIA FISICA INTEGRAL Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FE		
Datos Clínicos de Importancia:	RHABILITAR HOMBRO IZQUIERDO		
Prioridad:	NORMAL		

Indicaciones

resonancia hombro izquierdo FECHA ESTUDIO: 2022-10-30 REMITE:  
ENTIDAD: UT IMAGNES DIAGNOSTICAS SEDE: SEDE PRINCIPAL  
ESTUDIS: RESONANCIA MAGNITICA DEL HOMBRO IZQUIERDO CONTRASTADA .  
MOTIVO DE SOLICITUD: dolor crsnico.  
TICNICA:  
Se realizaron adquisicio nes multiplanares y multi secuenciales en el hombro; post contraste axial y sagital T1 con saturacisn grasa.  
HALLAZGOS:  
Los tendones del manguito rotador se encuentran mntegros, con intensidad de seqal normal, sin signos de ruptura.  
Labrum glenoideo, l igamentos glenohumerales, complejo bicipitolabral y capsula articular normales.  
No hay derrame articular ni engrosamiento sinovial. Bursa subacromial sin alteraciones.  
El tendsn del bmceps no presenta alteraciones.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 637 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Acromion tipo dos con adecuada orient acisn.  
Articulacisn acromioclavicular normal.  
Midula ssea, paquetes musculares y estructuras vasculonerviosas normales.  
No se observan captaciones anormales del contraste.  
CONCLUSISN:  
Estudio dentro de Immites normales

EVENTO 474						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/02/09 02:30:54p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/09 02:30:54p.m.	
---	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 8/10  
MASCULINO 38 AQOS PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVILCON FRACTURA DE RADIO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTO TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, CON POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA +DRENAJE DE HEMOPERITONEO. AP: HIPERTENSION ARTERIAL  
SE ATEINDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PRESENTA DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DE MUQUECA, EDEMA MODERADO A LA FECHA LEVE, LIMITACION LEVE PARA LA REALIZACION DE LA FLEXION Y EXTENSION DE MUQUECA, FUERZA MUSCULAR LEVEMENTE DISMINUIDA, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, COICATRIZ EN CARA INTERNA DE LA MUQUECA NORMOCROMICA  
PLAN DE MANEJO:  
TERMOTERAPIA POR 10MN CONTRASTE CRIOTERAPIA POR 10MN  
TENSPO 15MN  
ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL  
MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES- RESISTIDOS  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX EN LAS DIFERENTES PRESCRIPCIONES  
SE COLOCA CINTA NEURO MUSCULAR AZUL CON ADECUADA RESPUESTA  
SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--


ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero
-------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 638 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 475

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/10 05:25:39p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/10 05:25:39p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 9/10  
MASCULINO 38 AQOS PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVILCON FRACTURA DE RADIO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTO TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, CON POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA +DRENAJE DE HEMOPERITONEO. AP: HIPERTENSION ARTERIAL  
SE ATEINDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PRESENTA DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DE MUQUECA, EDEMA MODERADO A LA FECHA LEVE, LIMITACION LEVE PARA LA REALIZACION DE LA FLEXION Y EXTENSION DE MUQUECA, FUERZA MUSCULAR LEVEMENTE DISMINUIDA, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, COICATRIZ EN CARA INTERNA DE LA MUQUECA NORMOCROMICA  
PLAN DE MANEJO:  
TERMOTERAPIA POR 10MN CONTRASTE CRIOTERAPIA POR 10MN  
TENSPOR 15MN  
ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL  
MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES- RESISTIDOS  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX EN LAS DIFERENTES PRESCRIPCIONES  
SE COLOCA CINTA NEURO MUSCULAR AZUL CON ADECUADA RESPUESTA  
SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero

EVENTO 476

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/21 09:22:23a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/21 09:22:23a.m.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 639 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 10/10  
FINALIZA MANEJO DE MANO, SE RECOMIENDA 15 SESIONES MAS, EN ESPERA DE REVALORACION MEDICA PARA DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR  
MASCULINO 38 AQOS PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVILCON FRACTURA DE RADIO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTO TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, CON POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE HEMOPERITONEO. AP: HIPERTENSION ARTERIAL  
SE ATEINDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICAPRESENTA DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DE MUQUECA, EDEMA MODERADO A LA FECHA LEVE, LIMITACION LEVE PARA LA REALIZACION DE LA FLEXION Y EXTENSION DE MUQUECA, FUERZA MUSCULAR LEVEMENTE DISMINUIDA, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, COICATRIZ EN CARA INTERNA DE LA MUQUECA NORMOCROMICA  
PLAN DE MANEJO:  
TERMOTERAPIA POR 10MN CONTRASTE CRIOTERAPIA POR 10MN  
TENS POR 15MN  
ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL  
MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES- RESISTIDOS  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX EN LAS DIFERENTES PRESCRIPCIONES  
SE COLOCA CINTA NEURO MUSCULAR AZUL CON ADECUADA RESPUESTA  
SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PLAN CASERO

EVENTO 477

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/22 09:01:20a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/22 09:01:20a.m.

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 640 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DOLOR HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 1/10  
MASCULINO 38 AQOS CON CUADRO DE DOLOR CRONICO DE HOMBRO IZQUIERDO, NIEGA TRAUMA ANTERIOR, DOLOR MODERADO A LA EXTESION,ARCOS DE MOVILIDAD, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSERVADA.  
SE ATIENDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
PLAN DE MANEJO:  
PAQUETE CALIENTE ELECTRICO POR 15MN  
MASAJE SEDATIVO  
EJERCICIICOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
TECNICA DE CODMAN  
ESTIRAMIENTOS DE CAPSULA ARTICULAR A TOLERANCIA  
EDUCACION POSTURAL  
PLAN CASERO  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero

EVENTO 478

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/23 08:50:08a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/23 08:50:08a.m.


INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR HOMBRO IZQUIERDO  
NOTA: LLEGA 10 MINUTOS TARDE A LA SESION SE LE RECUERDA LA PUNTUALIDAD PARA UNA ADECUADA PRESTACION DEL SERVICIO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 2/10  
MASCULINO 38 AQOS CON CUADRO DE DOLOR CRONICO DE HOMBRO IZQUIERDO, NIEGA TRAUMA ANTERIOR, DOLOR MODERADO A LA EXTESION,ARCOS DE MOVILIDAD, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSERVADA.  
SE ATIENDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
PLAN DE MANEJO:  
PAQUETE CALIENTE ELECTRICO POR 15MN  
MASAJE SEDATIVO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 641 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
TECNICA DE CODMAN  
ESTIRAMIENTOS DE CAPSULA ARTICULAR A TOLERANCIA  
EDUCACION POSTURAL  
PLAN CASERO  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero

EVENTO 479

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/27 01:46:04p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/27 01:46:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52022233	BRIGITTE DEL CARMEN LOPEZ DURANGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISITE NO CANCELA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


NO ASISITE NO CANCELA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	NA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 642 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Indicaciones

NO ASISITE NO CANCELA

EVENTO 480

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/28 10:51:57a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/28 10:51:57a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TELEMEDICINA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PARA ACTUALIZAR PRDENES DE TERAPIAS MANO IZQUIERDOA EN REHABILITACOION DE FRACTURA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	OTROS PROCEDIMIENTOS		
No. Orden	2302013076	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	931001B	Cantidad:	10
Descripción:	**TERAPIA FISICA INTEGRAL Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FE		
Datos Clinicos de Importancia:	REHABILITAR MANO IZQUIERDA		
Prioridad:	NORMAL		

Indicaciones

SE ORDENA TERAPIAS

EVENTO 481

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/02/28 12:46:21p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 643 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/28 12:46:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52022233	BRIGITTE DEL CARMEN LOPEZ DURANGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE NO CANCELA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTE NO CANCELA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	NA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

NO ASISTE NO CANCELA

EVENTO 482

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/01 07:55:39a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/01 07:55:39a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52022233	BRIGITTE DEL CARMEN LOPEZ DURANGO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE MASCULINO 38 AQOS CON CUADRO DE DOLOR CRONICO DE HOMBRO IZQUIERDO, NIEGA TRAUMA ANTERIOR, DOLOR MODERADO A LA EXTESION,ARCOS DE MOVILIDAD, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSERVADA.

REMITIDO DE MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 3/10

ATENCION DE 40 MINUTOS


PACIENTE PUNTUAL SE INICIA CON BALONTERAPIA PARA ISOMETRIA DE FLEXRES ADDUCTORES Y ABDUCTORES DE HOMBRO 20 REPETICIONES PARA CADA UNO BILATERALMENTE SOSTENIDOS 10 SEGUNDOS

CALOR 10 M INUTOS

FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
-------------	-----------------	-----------	---------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 644 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
GENERALES	GENERAL	--	NA			

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones	
no levantar halar o empujar peso	
Conductas - Procedimientos	

Descripción del Procedimiento		**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--
DESCRIPCIÓN:		
---		
COMPLICACIONES:		
---		

Descripción del Procedimiento		**TERAPIA FISICA INTEGRAL Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FEED
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	DOLOR EN ARTICULACION	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	
Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--
DESCRIPCIÓN:		
---		
COMPLICACIONES:		
---		

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción del Procedimiento

\*\*MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA SOD

Cantidad

8

Diagnóstico Principal

DOLOR EN ARTICULACION

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

Descripción del Procedimiento

\*\*TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS ISOTONICAS E ISOMETRICAS SOD

Cantidad

8

Diagnóstico Principal

DOLOR EN ARTICULACION

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

Descripción del Procedimiento

\*\*EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad

1

Diagnóstico Principal

DOLOR EN ARTICULACION

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia


--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 646 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 483						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI MONTERIA	ESP
2023/03/02 10:43:54a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/02 10:43:54a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONCEPTO DE ESTADO ACTUAL DE LUMBAGO Y DOLOR EN EL HOMBRO IZQUIERDO . EL HOMBRO IZQUIERDO ESTA EN TRATAMIENTO NO SE PUEDE DAR CONCEPTO EN EL MOMENTO . RELATA DOLOR LUMBAR DESDE HACE MUCHOS AQOS , TRATADO MEDICAMENTE . ANTECEDENTE DE RESONANCIA CON CONCLUSISN:  
Cambios espondiliosicos incipientes en L3 y L4 con leve retrolistesis degenerativa L3-L4.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	HIPERTENSION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--


Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	86	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,1	
IMC	SOBREPESO	25,4017

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 647 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
COLUMNA	ESPALDA FUNCIONAL , MARCHA FUNCIONAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL CONCEPTO DE ESTADO ACTUAL DE LUMBAGO . RELATA DOLOR LUMBAR DESDE HACE MUCHOS AQOS , TRATADO MEDICAMENTE . ANTECEDENTE DE RESONANCIA CON CONCLUSION: Cambios espondiloticos incipientes en L3 y L4 con leve retrolistesis dege nerativa L3-L4. COLUMNA FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , MARCHA NORMAL . SE DA DE ALTA

EVENTO 484

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/02 11:41:59a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/02 11:41:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL CONCEPTO DE ESTADO ACTUAL DE LUMBAGO . RELATA DOLOR LUMBAR DESDE HACE MUCHOS AQOS , TRATADO MEDICAMENTE . ANTECEDENTE DE RESONANCIA CON CONCLUSION: Cambios espondiloticos incipientes en L3 y L4 con leve retrolistesis degenerativa L3-L4. COLUMNA FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , MARCHA NORMAL . SE DA DE ALTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL CONCEPTO DE ESTADO ACTUAL DE LUMBAGO . RELATA DOLOR LUMBAR DESDE HACE MUCHOS AQOS , TRATADO MEDICAMENTE . ANTECEDENTE DE RESONANCIA CON CONCLUSION: Cambios espondiloticos incipientes en L3 y L4 con leve retrolistesis degenerativa L3-L4. COLUMNA FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , MARCHA NORMAL . SE DA DE ALTA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	HIPERTENSION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 648 de 707</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones
REMITIDO POR MEDICINA LABORAL CONCEPTO DE ESTADO ACTUAL DE LUMBAGO . RELATA DOLOR LUMBAR DESDE HACE MUCHOS AQOS , TRATADO MEDICAMENTE . ANTECEDENTE DE RESONANCIA CON CONCLUSION: Cambios espondiloticos incipientes en L3 y L4 con leve retrolistesis dege nerativa L3-L4. COLUMNA FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , MARCHA NORMAL . SE DA DE ALTA

EVENTO 485						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/03/02 03:40:07p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/02 03:40:07p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 4/10  
ATENCION DE 40 MINUTOS  
PACIENTE PUNTUAL SE INICIA CON TERMOTERAPIA POR 15MN, CON TENS ONDA BIFASICA POR 15MN, MASAJE SEDATIVO.B  
FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones
plan casero

EVENTO 486						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/03/03 07:54:48a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/03 07:54:48a.m.						



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 649 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1068668496	CRISTIAN RAFAEL RUIZ BURGOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA POR FISIATRIA EL DR CARLOS HERNANDEZ DE CLINICA DEL DOLOR DRA LUCIA RUIZ, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS CON LOS CUALES EL PCTE HA TENIDO BUENA ADHERENCIA POR LO QUE TRANSCRIBO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAMADOL 25 MG + DICLOFENACO 25MG TABLETAS	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA DIA	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

EVENTO 487

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/03 05:38:44p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/03 05:38:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1068668496	CRISTIAN RAFAEL RUIZ BURGOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA MEDICA


ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN VALORACION MEDICA POR FISIATRIA EL DR CARLOS HERNANDEZ DE CLINICA DEL DOLOR DRA LUCIA RUIZ, QUIEN FORMULA MEDICAMENTOS CON LOS CUALES EL PCTE HA TENIDO BUENA ADHERENCIA POR LO QUE TRANSCRIBO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 650 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAMADOL 25 MG + DICLOFENACO 25MG TABLETAS	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

EVENTO 488

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/06 02:51:04p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/06 02:51:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 5/10  
ATENCION DE 40 MINUTOS  
PACIENTE PUNTUAL SE INICIA CON TERMOTERAPIA POR 15MN, CON TENS ONDA BIFASICA POR 15MN, MASAJE SEDATIVO.B  
FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS


Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION  
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL  
Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 651 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 489						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/03/07 03:46:03p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/07 03:46:03p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR HOMBRO IZQUIERDO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 6/10  
ATENCION DE 40 MINUTOS  
REALIZA ESTIRAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR CON BALONTERAPIA,TRABAJO CON MONOPEDAL POR 1MN CON RESISTENCIA, APLICACION DE PAQUETE CALIENTE ELECTRICO POR 15MN. SE BRINDAN INDICACIONES PARA EL MANEJO CASERO.  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES  
FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero
-------------

EVENTO 490						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/03/08 06:02:21p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/08 06:02:21p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR HOMBRO IZQUIERDO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 652 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

SESION 7/10  
ATENCION DE 40 MINUTOS  
REALIZA ESTIRAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR CON BALONTERAPIA,TRABAJO CON MONOPEDAL POR 1MN CON RESISTENCIA, APLICACION DE PAQUETE CALIENTE ELECTRICO POR 15MN. SE BRINDAN INDICACIONES PARA EL MANEJO CASERO.  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES  
FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero

EVENTO 491

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/09 06:06:14p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/09 06:06:14p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR HOMBRO IZQUIERDO"


ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 8/10  
ATENCION DE 40 MINUTOS  
REALIZA ESTIRAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR CON BALONTERAPIA,TRABAJO CON MONOPEDAL POR 1MN CON RESISTENCIA, APLICACION DE PAQUETE CALIENTE ELECTRICO POR 15MN. SE BRINDAN INDICACIONES PARA EL MANEJO CASERO.  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES  
FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 653 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones
plan casero

EVENTO 492
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/10 03:57:17p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/10 03:57:17p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA
---------------------------

CANCELA CITA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL
-------------------------------

CANCELA CITA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS
---------------------------------

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones
plan casero

EVENTO 493
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/21 06:16:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/21 06:16:38p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA
---------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 654 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

FRACTURA DE MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 1/10  
REINICIA MANEJO DE MANO, PERSISTE LIMITACION MODERADA DE EXTENSION DE MUQUECA CON DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA  
MASCULINO 38 AQOS PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVILCON FRACTURA DE RADIO MIEMBRO  
SUPERIORIZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTO TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, CON POP DE LAPARATOMIA  
EXPLORATORIA + DRENAJE DE HEMOPERITONEO. AP: HIPERTENSION ARTERIAL  
SE ATEINDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PRESENTA DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DE MUQUECA, EDEMA MODERADO A LA FECHA  
LEVE, LIMITACION LEVE PARA LA REALIZACION DE LA FLEXION Y EXTENSION DE MUQUECA, FUERZA MUSCULAR LEVEMENTE DISMINUIDA,  
SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, COICATRIZ EN CARA INTERNA DE LA MUQUECA NORMOCROMICA  
PLAN DE MANEJO:  
TERMOTERAPIA POR 10MN CONTRASTE CRIOTERAPIA POR 10MN  
TENS POR 15MN  
ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL  
MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES- RESISTIDOS  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX EN LAS DIFERENTES PRESCRIPCIONES  
SE COLOCA CINTA NEURO MUSCULAR AZUL CON ADECUADA RESPUESTA  
SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO  
FINALIZA SESIONSIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PLAN CASERO

EVENTO 494

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/22 07:12:18p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/22 07:12:18p.m.


INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA DE MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 2/10  
CONTINUA MANEJO DE MANO, PERSISTE LIMITACION MODERADA DE EXTENSION DE MUQUECA CON DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 655 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

MASCULINO 38 AQOS PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVILCON FRACTURA DE RADIO MIEMBRO SUPERIORIZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTO TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, CON POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE HEMOPERITONEO. AP: HIPERTENSION ARTERIAL  
SE ATEINDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PRESENTA DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DE MUQECA, EDEMA MODERADO A LA FECHA LEVE, LIMITACION LEVE PARA LA REALIZACION DE LA FLEXION Y EXTENSION DE MUQECA, FUERZA MUSCULAR LEVEMENTE DISMINUIDA, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, COICATRIZ EN CARA INTERNA DE LA MUQECA NORMOCROMICA  
PLAN DE MANEJO:  
TERMOTERAPIA POR 10MN CONTRASTE CRIOTERAPIA POR 10MN  
TENS POR 15MN  
ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL  
MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES- RESISTIDOS  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX EN LAS DIFERENTES PRESCRIPCIONES  
SE COLOCA CINTA NEURO MUSCULAR AZUL CON ADECUADA RESPUESTA  
SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO  
FINALIZA SESIONSIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PLAN CASERO

EVENTO 495

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/23 06:19:08p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/23 06:19:08p.m.


INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA DE MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 3/10  
CONTINUA MANEJO DE MANO, PERSISTE LIMITACION MODERADA DE EXTENSION DE MUQECA CON DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA  
MASCULINO 38 AQOS PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVILCON FRACTURA DE RADIO MIEMBRO SUPERIORIZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTO TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, CON POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE HEMOPERITONEO. AP: HIPERTENSION ARTERIAL  
SE ATEINDE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PRESENTA DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DE MUQECA, EDEMA MODERADO A LA FECHA LEVE, LIMITACION LEVE PARA LA REALIZACION DE LA FLEXION Y EXTENSION DE MUQECA, FUERZA MUSCULAR LEVEMENTE DISMINUIDA,

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 656 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, COICATRIZ EN CARA INTERNA DE LA MUQUECA NORMOCROMICA

PLAN DE MANEJO:

TERMOTERAPIA POR 10MN CONTRASTE CRIOTERAPIA POR 10MN

TENS POR 15MN

ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL

MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES- RESISTIDOS

EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO

EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX EN LAS DIFERENTES PRESCRIPCIONES

SE COLOCA CINTA NEURO MUSCULAR AZUL CON ADECUADA RESPUESTA

SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO

FINALIZA SESIONSIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero

EVENTO 496						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/03/25 12:28:55p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/25 12:28:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA DE MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 4/10

CONTINUA MANEJO DE MANO, PERSISTE LIMITACION MODERADA DE EXTENSION DE MUQUECA CON DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA

PLAN DE MANEJO:

PROGRAMA PARA FORTALECIMIENTO POR 20MN CORRIENTE BURST HACIA LA AEXTENSION DE MUQUECA Y DEDOS DISTAL ALMATERIAL DE OSTEOSINTESIS

EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO


EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX AZUL

SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO

FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 657 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

<b>Indicaciones</b>
plan casero

<b>EVENTO 497</b>								
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP			
2023/03/27 05:28:15p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA			
No. HC FISICA								
72333421 PF 00								

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/27 05:28:15p.m.</b>
--

<b>INFORMACION DEL MEDICO</b>				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

NO ASISTE

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

NO ASISTE

**ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS**

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

<b>Indicaciones</b>
no aplica

<b>EVENTO 498</b>								
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP			
2023/03/28 06:06:19p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA			
No. HC FISICA								
72333421 PF 00								

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/28 06:06:19p.m.</b>
--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 658 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTE

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones
no aplica

EVENTO 499					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/29 07:06:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/29 07:06:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 5/10  
CONTINUA MANEJO DE MANO, PERSISTE LIMITACION MODERADA DE EXTENSION DE MUQUECA CON DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA  
PLAN DE MANEJO:  
PROGRAMA PARA FORTALECIMIENTO POR 20MN CORRIENTE BURST HACIA LA AEXTENSION DE MUQUECA Y DEDOS DISTAL ALMATERIAL DE OSTEOSINTESIS  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX AZUL  
SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
-------------	-----------------	-----------	---------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 659 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
GENERALES	GENERAL	No	--			

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones	
plan casero	

EVENTO 500						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/03/30 06:27:30p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/30 06:27:30p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 6/10  
CONTINUA MANEJO DE MANO, PERSISTE LIMITACION MODERADA DE EXTENSION DE MUQUECA CON DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA  
PLAN DE MANEJO:  
PROGRAMA PARA FORTALECIMIENTO POR 20MN CORRIENTE BURST HACIA LA AEXTENSION DE MUQUECA Y DEDOS DISTAL ALMATERIAL DE OSTEOSINTESIS  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX AZUL  
SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones
--------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 660 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
plan casero						

EVENTO 501						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/03/31 05:33:04p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/31 05:33:04p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA MANO IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 7/10  
CONTINUA MANEJO DE MANO, PERSISTE LIMITACION MODERADA DE EXTENSION DE MUQUECA CON DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA  
PLAN DE MANEJO:  
PROGRAMA PARA FORTALECIMIENTO POR 20MN CORRIENTE BURST HACIA LA AEXTENSION DE MUQUECA Y DEDOS DISTAL ALMATERIAL DE OSTEOSINTESIS  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX AZUL  
SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO  
FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

plan casero

EVENTO 502						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/04/03 02:58:55p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/03 02:58:55p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	85459385	MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVISION DE EXPEDIENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE LE REVISION DE EXPEDIENTE EN EL DIA DE HOY, EVENTO 271  
DX DE 1. BURSITIS DE HOMBRO IZQUIRDO  
EL CONCEPTO DE LUMBAGO

IINICIO DE ESTUDIO PARA RETIRO EVENTO 357

UROLOGIA 11/12  
OTORRINO 143/233  
M INTERNA : 86/93/102/113/280  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232  
GASTRO: 127/205/138

JUNTA MEDICAS 3927 DE FECHA 10-05-2017 VALORADO:

- 1. TUNEL DEL CARPO DERECHO
- 2. TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO
- 3. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI
- 4. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE 43.75 DBLS
- 5. LIQUEN PLANO

JML 1366 DE FECHA 29-02-2016 LA CUAL EVALUO:

- 1. RINITIS NO ALERGICA

JML 8642 DEL 08-10-2015 LA CUAL VALORA 1. HIPERTENSION ARTERIAL CON NEFROPATIA

TENIENDO EN CUENTA QUE LA JUNTA 8642 VALORA HIPERTENSION ARTERIAL ,LA JUNTA 1366 QUE VALORA RINITIS LA JUNTA 3927 VALORA HIPOACUSIA ESTAS NO SERAN TENIDA EN CUENTA EN LA JUNTA MEDICA DE RETIRO , POR YA HABER SIDO VALORADA.

SE SOLICITO CONCEPTO DE :

YUROLOGIA 11/12 VARICE ESCROTAL  
OTORRINO 143/233 HIPETROFIA DE CORNETE  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232 LUMBAGO , TENDINITIS ROTULIANA , BURSITIS Y VS MANGUITO ROTADOR  
GASTRO: 127/205/138 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO  
VALORACION OPTOMETRIA.

OTORRINO; OTOC PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE OBSTRICION NASAL, CONGESTIOIN NASAL , HI?OACUSIA EN TTO MEDICO ACTUAL , PARA TRATAMIENTO MEDICO SINUSAL CRONICO CON DESLORATADINA SIN MEJORIA DE SU CUADROCLINICO , TRAE NASOSINUSCOPIA CON FOSA NASAL DERECHA MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO DE ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, , MEATO LIBRE SIN SECRECION, SEPTUM CENTRAL FOSA NASAL IZQUIERDA, MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO , ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, MEATO LIBRE SIN SECRECIONES PATOLOGICAS, SEPTUM CON DESVIACION ANTERIOR NO OBSTRUTIVA , COANA LIBRES , CORNETES TUBARICOS DE ASPECTO NORMAL, MUCOSA DE RINOFARINGE ROSADA HUMEDA SIN PATOLOGIA VISIBLE, DESVIACIN SEPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES.MANEJO MEDICO FUROATO MOMETAZONA CEFALEXINA MONTELUKAST


MEDICINA INTERNA EVENTO 425 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO

UROLOGIA 359 EVENTO VARICOCELE BILATERAL  
MEDICINA INTERNA 376 EVENTO CEFALEA  
MEDICINA INTERNA 414 REFLUJO GASTROESOFAGICO  
ORTOPEDIA 433 EVENTO VALORA TENDINITIS ROTULIANA ( PENDIENTE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO)

PACIENTE QUE DEBE FIRMA DECLARACION JURAMENTADA DONDE AFIRME QUE NO SE VA A REALIZAR LA CIRUGIA CORRECTIVA DE VARICOCELE SI NO SE LA VA A REALIZAR SEGUN LO INFORMADO POR PACIENTE A MEDICO UROLOGO  
PENDIENTE; ORTOPEDIA ( BURISTIS HOMBROIZQUIERDO)

NOTA EL CONCEPTO DE LUMBAGO YA SE REALIZO.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	OTRA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 662 de 707</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SE SOLICITA CONCEPTO SOBRE ESTADO ACTUAL , ARCOS DE MOVILIDAD Y SECUELAS DENITIVA.
ORTOPEDIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SE SOLICITA CONCEPTO SOBRE ESTADO ACTUAL , ARCOS DE MOVILIDAD Y SECUELAS DENITIVA DE HOMBRO IZQUIERDO

Indicaciones

SSSS

EVENTO 503

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/04/10 06:12:16p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/10 06:12:16p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50922106	ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE BRINDARON RECOEMNDACIONES PARA EL MANEJO CASERO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE BRINDARON RECOEMNDACIONES PARA EL MANEJO CASERO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

no aplica

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 663 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 504

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/05/09 11:15:48a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/05/09 11:15:48a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO CONTESTO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO CONTESTO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

Indicaciones

NO CONTESTO

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

NO CONTESTO

EVENTO 505


FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/05/09 11:24:37a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/05/09 11:24:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO CONTESTO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 664 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO CONTESTO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

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

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta      --

NO CONTESTO

EVENTO 506

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/05/19 08:47:42a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/05/19 08:47:42a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REMITIDO POR MEDICINA LABORAL ABRIRI ESTUDIO PARA CONCEPTO DE HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CON DOLOR CRONICO MULTITRATADO , SIN RESULTADOS POR QUE PERSISTE DOLOR EN MOVIMIENTOS . AL EXAMEN FISICO HOMBRO FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , DOLOR LEVE A LA ROTACION EXTERNA EXTREMA , SIN INESTABILIDAD CLINICA , RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE Y DE CONTRASTE NORMALES . SE DA DE ALTA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	90	Kg.	
Talla	184	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,14		
IMC	SOBREPESO	26,5831	

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

Estado General                      BUENO  
Estado Hidratación                HIDRATADO  
Estado de Glasgow                NORMAL: Glasgow 15/15  
Estado Respiratorio                --  
Estado de Conciencia              --

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
--------	---------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 666 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

MIEMBROS SUPERIORES	HOMBRO IZQUIERDO CON ARCOS COMPLETOS . SIN INESTABILIDAS , DOLOR LEVE A LA ROTACION EXTERNA EXTREMA
---------------------	---

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

3023566715

PACIENTE REMITIDO POR MEDICINA ESTADO DEL HOMBRO IZQUIERDO .2. BURSITIS Y MANGUITO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS. 2. BURSITIS Y MANGUITO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS. SIN TRAUMA RELATA QUE EL HOMBRO IZQUIERDO TIENE DOLOR CON ALGUNOS MOVIMIENTOS, DESDE HACE MAS DE 7 AQOS, SIN TRAUMA PREVIO. RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE Y CON CONTRASTE NORMAL. HOMBRO FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS . DOLOR LEVE A LA ROTACION EXTERNA EXTREMA. SE DA DE ALTA

EVENTO 507

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/03 02:59:46p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/03 02:59:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1067892741	LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA DERMATOLOGICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ATENCION POR DERMATOLOGIA EN CLINICA CENTRAL

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	78	Kg.
Talla	168	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media	73,33	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	40	mmHg.
Superficie Corporal	1,91		Temperatura	36	°C
IMC	SOBREPESO	27,6360	Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
CORAZON	NORMAL * VER ANEXO
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio


Palpación	--
Ingurgitación yugular	No
Onda	A No V No X No Y No
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos

S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 668 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L309	DERMATITIS NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA	CREMA/20-APLICACION	APLICAR 2 VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
KETOCONAZOL 200mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HROAS	10	NO.REQ. AUT.
RETINOICO ACIDO 0.05% TOPICO	CREMA/15-APLICACION	APLCIAR VEZ EN LA NOCHE	1	NO.REQ. AUT.
KETOCONAZOL 2% SHAMPOO	CHAMPU/100-MILILITROS	REALIAZAR BAÑO DIARIO	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

RECOMENDACIONES Y SIGNO DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS SI PRESENTA: FIEBRE MAYOR A 38 GRADOS, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, MULTIPLES EPISODIOS DIARREICOS, O SI PRESENTA DEPOSICIONES CON SANGRE O COAGULOS DE SANGRE, SI VOMITA TODO LO QUE COME, SI DEJA DE COMER, SI PRESENTA DOLOR INTENSO QUE NO CEDA, SI PRESENTA DOLOR DE CABEZA MUY FUERTE, QUE PRESENTE INICIO SUBITO, SI PIERDE SENSIBILIDAD O MOVILIDAD DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO, SI HABLA "TRABADO", SI PRESENTA ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA, SI PRESENTA DOLOR EN EI PECHO, QUE SE IRRADIE AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA. SE RECOMIENDA MANTENER HIDRATACION PERMANENTE, MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL, REALIZAR LAVADO DE MANOS PERMANENTEMENTE, USO DE TAPABOCAS. SE RECOMIENDA MANTENER HABITOS DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR EJERCICIO, ALIMENTACION BAJA EN GRASA Y EN AZUCAR, TOMAR ABUNDANTE AGUA Y CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS.

EVENTO 508

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/05 11:25:25a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/05 11:25:25a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE RELATA FRACTURA EN LA MUQUECA IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


24/12/2022 TRATADO CON CIRUGIA , MAS OSTEOSINTESIS . ESTA CON LIMITACIONE Y DOLOR

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 669 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden

2306001942

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

931001B

Cantidad:

10

Descripción:

\*\*TERAPIA FISICA INTEGRAL Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FE

Datos Clinicos de Importancia:

REHABILITAR MUQUECA IZQUIERDA

Prioridad:

NORMAL

Indicaciones

SE ORDENAN TERAPIAS 10 SESIONES

EVENTO 509

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/05 11:31:38a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/05 11:31:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ORDENAN TERAPIAS 10 SESIONES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ORDENAN TERAPIAS 10 SESIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

OTRA

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

SE ORDENAN TERAPIAS 10 SESIONES

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 510

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI MONTERIA	ESP
2023/06/09 04:15:47p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/09 04:15:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	85459385	MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVISION DE EXPEDIENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE LE REVISION DE EXPEDIENTE EN EL DIA DE HOY, EVENTO 271  
DX DE 1. BURSITIS DE HOMBRO IZQUIRDO  
EL CONCEPTO DE LUMBAGO

IINICIO DE ESTUDIO PARA RETIRO EVENTO 357

UROLOGIA 11/12  
OTORRINO 143/233  
M INTERNA : 86/93/102/113/280  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232  
GASTRO: 127/205/138

JUNTA MEDICAS 3927 DE FECHA 10-05-2017 VALORADO:

1. TUNEL DEL CARPO DERECHO
2. TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO
3. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI
4. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE 43.75 DBLS
5. LIQUEN PLANO

JML 1366 DE FECHA 29-02-2016 LA CUAL EVALUO:

1. RINITIS NO ALERGICA

JML 8642 DEL 08-10-2015 LA CUAL VALORA 1. HIPERTENSION ARTERIAL CON NEFROPATIA

TENIENDO EN CUENTA QUE LA JUNTA 8642 VALORA HIPERTENSION ARTERIAL ,LA JUNTA 1366 QUE VALORA RINITIS LA JUNTA 3927 VALORA HIPOACUSIA ESTAS NO SERAN TENIDA EN CUENTA EN LA JUNTA MEDICA DE RETIRO , POR YA HABER SIDO VALORADA.

SE SOLICITO CONCEPTO DE :

YUROLOGIA 11/12 VARICE ESCROTAL  
OTORRINO 143/233 HIPETROFIA DE CORNETE  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232 LUMBAGO , TENDINITIS ROTULIANA , BURSITIS Y VS MANGUITO ROTADOR  
GASTRO: 127/205/138 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO  
VALORACION OPTOMETRIA.

OTORRINO; OTOC PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE OBSTRICION NASAL, CONGESTIOIN NASAL , HI(OACUSIA EN TTO MEDICO ACTUAL , PARA TRATAMIENTO MEDICO SINUSAL CRONICO CON DESLORATADINA SIN MEJORIA DE SU CUADROCLINICO , TRAE NASOSINUSCOPIA CON FOSA NASAL DERECHA MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO DE ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, , MEATO LIBRE SIN SECRECION, SEPTUM CENTRAL FOSA NASAL IZQUIERDA, MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO , ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, MEATO LIBRE SIN SECRECIONES PATOLOGICAS, SEPTUM CON DESVIACION ANTERIOR NO OBSTRUTIVA , COANA LIBRES , CORNETES TUBARICOS DE ASPECTO NORMAL, MUCOSA DE RINOFARINGE ROSADA HUMEDA SIN PATOLOGIA VISIBLE, DESVIACIN SEPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES.MANEJO MEDICO FUROATO MOMETAZONA CEFALEXINA MONTELUKAST

MEDICINA INTERNA EVENTO 425 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div><b>HISTORIA CLÍNICA</b></div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 671 de 707</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

UROLOGIA 359 EVENTO VARICOCELE BILATERAL  
MEDICINA INTERNA 376 EVENTO CEFALEA  
MEDICINA INTERNA 414 REFLUJO GASTROESOFAGICO  
ORTOPEDIA 433 EVENTO VALORA TENDINITIS ROTULIANA ( PENDIENTE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO)

PACIENTE QUE DEBE FIRMA DECLARACION JURAMENTADA DONDE AFIRME QUE NO SE VA A REALIZAR LA CIRUGIA CORRECTIVA DE VARICOCELE SI NO SE LA VA A REALIZAR SEGUN LO INFORMADO POR PACIENTE A MEDICO UROLOGO

SISAP 506 EVENTO ORTOPEDIA CONCEPTO DE HOMBRO CON DOLOR CRONICO MULTRATADO , SIN RESULTADOS POR QUE PERSISTE DOLOR EN MOVIMIENTOS . AL EXAMEN FISICO HOMBRO FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , DOLOR LEVE A LA ROTACION EXTERNA EXTREMA , SIN INESTABILIDAD CLINICA , RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE Y DE CONTRASTE NORMALES . SE DA DE ALTACERRADO PARA JML

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

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

DDDD
------

EVENTO 511								
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP			
2023/06/14 03:08:17p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA			
No. HC FISICA								
72333421 PF 00								

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/14 03:08:17p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1050718528	KANDHY MARCE QUINTERO BARREIRO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE HIPERTENSION PARA RIESGO CARDIOVASCULAR  
TEL 302 356 6715

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRATA DE PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA Y TOLERANCIA AL TRATAMIENTO INSTAURADO. EL PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA CEFALEA, MAREO, VISISN BORROSA,FOSFENOS, TINITUS, DOLOR TORACICO TIPO ANGOR, DISNEA, ORTOPNEA, EPIGASTRALGIA, OLIGURIA, EQUIMOSIS ESPONTANEAS O EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES.

ANALISIS Y CONDUCTA

COMENTA TENER BUENOS HABITOS NUTRICIONALES, ES SEDENTARIO TIENE BUENA ADHERENCIAAA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y A SEGUIMIENTO EN PROGRAMA DE P Y P, NO TIENE VICIOS DE TABAQUISMO O ALCOHOL, CURSA CON RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, EDUCO PARA REALIZACION DE DIETA CON ADECUADO CONTENIDO DE POTASIO COMO LO ES EL AGUACATE, FRIJOLES, CILANTRO AVELLANAS, NUECES,PAPA, CALABAZA ESTIMULO A CONTINUAR CON DIETA HIPOSODICA, BAJA EN GRASAS SATURADAS, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, ESTIMULO PARA CONTINUAR EJERCICIO AEROBICO O CAMINATA RAPIDA DURANTE MINIMO 30 MINUTOS 5 DIAS EN LA SEMANA, MANEJAR BICICLETA ESATATICA, RUMBATERAPIA, AEROBICOS, ACTIVIDADES LUDICAS GRUPALES, MANTENER IMC NORMAL, ADHERNECIA A TRATAMIENTOS FARMACOLOGICOS Y NO FARMACOLOGICOS, ASISTENCIA A CITAS PROGRAMADAS Y A TALLERES EDUCATIVOS DE HTA Y RIESGO CARDIOVASCULAR, CUMPLIMIENTO DE METAS PARA PRESION ( TA< 130/80) Y PESO QUE COINCIDA CON IMC DETRO DE LOS SIGUIENTES VALORES ( IMC 19-24.9%) PERFIL METABOLICO ( COLESTEROL TOTAL <180 , HDL>50 , LDL< 100), AUTOCUIDADO, USO DE CALZADO ADECUADO, CAMBIOS DE HABITOS A ESTILO DEVIDA SALUDABLE, SE ESTIMULA AUTOMONITORIZACION DE TENSION ARTERIAL EN CASA PUEDE PRESENTAR COMO EFECTOS SECUNDARIOS A MEDICACION DE ANTIHIPERTENSIVOS Y DIURETICOS LOS SIGUIENTES SINTOMAS: ANTIHIPERTENSIVOS: HIPOTENSION, DOLOR EN LAS PIERNAS, DEBILIDAD CALAMBRES MUSCULARES, DIARREA Y ACIDEZ ESTOMACAL, DISMINUCION DE LA LIBIDO (PERDIDA DEL DESEO SEXUAL). HIPERSENSIBILIDAD A LOS COMPONENTES (ALERGIAS) DIURETICOS: FATIGA, CALAMBRES MUSCULARES O DEBILIDAD A CAUSA DE LOS BAJOS NIVELES DE POTASIO, MAREO ODESORIENTACISN, ENTUMECIMIENTO U HORMIGUEO, PALPITACIONES CARDMACAS, O UN LATIDO CARDMACO "REVOLOTEANTE", INCONTINENCIA URINARIA (NO SER

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CAPAZ DE CONTENER LA ORINA), PIRDDIDA DE LA LIBIDO (PERDDIDA DEL DESEO SEXUAL), REACCIONES ALIRGICAS.  
ANTE LOS SIGUIENTES SIGNOS DE ALARMA ACUDIR INMEDIATAMENTE AL SERVCIO DE URGENCIAS  
PRESION, ARDOR, TENSION O MOLESTIA OPRESIVA EN EL PECHO QUE DURA CINCO MINUTOS O MAS, MOLESTIA CONSTANTE QUE PARECE INDIGESTION, PRESION INCOMODA EN EL PECHO QUE SE IRRADIA A LOS HOMBROS,LOS BRAZOS, EL CUELLO, LA MANDIBULA O LA ESPALDA, MAREO DESMAYO, SUDOR O MALESTAR EN EL ESTOMAGO, ANSIEDAD, DEBILIDAD, NAUSEAS, VOMITOS O CANSANCIO SIN MOTIVO APARENTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR SIN QUE HAYA UNA RAZON OBVIA Y SENTIR ALTERACIONES DE LOS LATIDOS NORMALES DEL CORAZON, CON SUDOR INEXPLICABLE Y PALIDEZ.  
SE ANIMA A CONTINUAR TOMANDO MEDIDAS DE PREVENCION PARA EVITAR EL CONTAGIO POR COVID 19, COMO: LAVARSE LAS MANOS CON FRECUENCIA CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL O CON AGUA Y JABSN, AL TOSER O ESTORNUDAR, CZBRIRSE BOCA Y NARIZ CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAQUELO; TIRE EL PAQUELO A LA BASURA INMEDIATAMENTE Y LAVESE LAS MANOS CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL, O CON AGUA Y JABSN, MANTENGA AL MENOS 1 METRO (3 PIES) DE DISTANCIA ENTRE USTED Y LAS DEMAS PERSONAS, PARTICULARMENTE AQUELLAS QUE TOSAN, ESTORNUDEN Y TENGAN FIEBRE, EVITE TOCARSE LOS OJOS, LA NARIZ Y LA BOCA,SI TIENE FIEBRE, TOS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SOLICITE ATENCISN MIDICA A TIEMPO, SE ANIMA A CONTINUAR ALIMENTACION ADECUADA Y NO SUSPENDER SU TRATAMIENTO MEDICO.  
SE APLICA ENCUESTA COVID 19 PARA DECTAR CONTACTOS Y POSIBLE EXPOSICION A ASI COMO LA IMPORTANCIA DEL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD  
LOS CONTROLES EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULARPARA EL PACIENTE ES EL SIGUIENTE:  
CON MEDICINA INTERNA SERA ANUAL  
CON MEDICO GENERAL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CADA 4 MESES  
CON ODONTOLOGIA SERA ANUAL  
ENFERMERIA : CADA 2 MESES

LOS EXAMENES SERAN EN LA SIGUIENTE PERIODICIDAD:  
CREATININA : SEMESTRAL  
HEMOGLOBINA : ANUAL  
ELECTROCARDIOGRAMA: ANUAL  
PERFIL LIPIDICO : ANUAL  
PARCIAL DE ORINA : ANUAL  
GLICEMIA : ANUAL  
RX DE TORAX : AL INGRESO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**PROTECCION ESPECIFICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--


Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	92	Kg.	
Talla	180	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,14		
IMC	SOBREPESO	28,3950	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		30	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal	--		°C
Temperatura Ambiental	--		°C

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 673 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL		
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias		
Miembro Inf. Derecho		--	--	mmHg.	Presión Venosa Central		--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo		--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso		--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital

--

Pubarquia

--

Telarquia

--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
TORAX	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

--

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

Normal

S3

No

S4

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

LABORATORIO

No. Orden

2306065558

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

902210B

Cantidad:

1



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 674 de 707

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Prioridad: NORMAL

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 675 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
LOSARTAN (POTASICO) 50MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS PARAMETRIZAR POR 2 MESES	126	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE INDICA ELECTROCARDIOGRAMA

EVENTO 512

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/14 04:18:25p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/14 04:18:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	25879420	EDNA PATRICIA MONTALVO MARTINEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MASCULINO DE 39 AQOS PENSIONADOCON RESIDENCIA EN SABANAL QUE INGRESA AL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y ESPACIO CON LENGUAJE COHERENTE, QUIEN LLEGA CON ORDEN DE ORTOPEDIA DR. GUILLERMO LENGUA CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE LAEPIFISIS INFERIOR DEL RADIO IZQUIERDO.  
CELULAR: 3023566715.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SESION 1/10  
REINICIA MANEJO DE MANO, PERSISTE LIMITACION MODERADA DE EXTENSION DE MUQUECA CON DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA MASCULINO 39 AQOS POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVILCON FRACTURA DE RADIO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTO TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, CON POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE HEMOPERITONEO.  
AP: HIPERTENSION ARTERIAL

A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PRESENTA DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DE MUQUECA, EDEMA MODERADO A LA FECHA LEVE, LIMITACION LEVE PARA LA REALIZACION DE LA FLEXION Y EXTENSION DE MUQUECA, FUERZA MUSCULAR LEVEMENTE DISMINUIDA, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, COICATRIZ EN CARA INTERNA DE LA MUQUECA NORMOCROMICA  
PLAN DE MANEJO:  
TERMOTERAPIA POR 10MN CONTRASTE CRIOTERAPIA POR 10MN  
TENS POR 15MN  
ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL  
MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES- RESISTIDOS  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION- MANUALES CON PLASTILINA Y DIGIFLEX EN LAS DIFERENTES PRESCRIPCIONES  
SE COLOCA CINTA NEURO MUSCULAR AZUL CON ADECUADA RESPUESTA  
SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA REALIZAR PLAN CASERO  
SALE EN BUENAS CONDICIONES Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO  
SE EXPLICA PLAN A SEGUIR LO CUAL ENTIENDE Y ACEPTA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

CONTINUAR CON PLAN CASERO

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

\*\*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

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

DESCRIPCIÓN:  
--

COMPLICACIONES:  
--

Descripción del Procedimiento

\*\*TERAPIA FISICA INTEGRAL Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FEED

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

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

DESCRIPCIÓN:  
--

COMPLICACIONES:  
--

Descripción del Procedimiento

\*\*TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE BAJA VELOCIDAD Y ALTA AMPLITUD (FUERZAS DE RESORTE) SOD

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

FinalidadSIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:  
--

COMPLICACIONES:  
--

Descripción del Procedimiento

Cantidad1

Diagnóstico PrincipalFRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICO

FinalidadSIN INFORMACION

\*\*TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS ISOTONICAS E ISOMETRICAS SOD

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:  
--

COMPLICACIONES:  
--

Descripción del Procedimiento

Cantidad1

Diagnóstico PrincipalFRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICO

FinalidadSIN INFORMACION

\*\*EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:  
--

COMPLICACIONES:  
--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023  Folio No. 678 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

72333421 PF 00

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/15 02:52:18p.m.**

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	85459385	MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

REVISION DE EXPEDIENTE

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

SE LE REVISION DE EXPEDIENTE EN EL DIA DE HOY, EVENTO 271  
DX DE 1. BURSITIS DE HOMBRO IZQUIRDO  
EL CONCEPTO DE LUMBAGO

IINICIO DE ESTUDIO PARA RETIRO EVENTO 357

UROLOGIA 11/12  
OTORRINO 143/233  
M INTERNA : 86/93/102/113/280  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232  
GASTRO: 127/205/138

JUNTA MEDICAS 3927 DE FECHA 10-05-2017 VALORADO:

1. TUNEL DEL CARPO DERECHO
2. TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO
3. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI
4. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE 43.75 DBLS
5. LIQUEN PLANO

JML 1366 DE FECHA 29-02-2016 LA CUAL EVALUO:

1. RINITIS NO ALERGICA

JML 8642 DEL 08-10-2015 LA CUAL VALORA 1. HIPERTENSION ARTERIAL CON NEFROPATIA

TENIENDO EN CUENTA QUE LA JUNTA 8642 VALORA HIPERTENSION ARTERIAL ,LA JUNTA 1366 QUE VALORA RINITIS LA JUNTA 3927 VALORA HIPOACUSIA ESTAS NO SERAN TENIDA EN CUENTA EN LA JUNTA MEDICA DE RETIRO , POR YA HABER SIDO VALORADA.

SE SOLICITO CONCEPTO DE :

YUROLOGIA 11/12 VARICE ESCROTAL  
OTORRINO 143/233 HIPETROFIA DE CORNETE  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232 LUMBAGO , TENDINITIS ROTULIANA , BURSITIS Y VS MANGUITO ROTADOR  
GASTRO: 127/205/138 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO  
VALORACION OPTOMETRIA.

OTORRINO; OTOC PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE OBSTRICION NASAL, CONGESTIOIN NASAL , HI(OACUSIA EN TTO MEDICO ACTUAL , PARA TRATAMIENTO MEDICO SINUSAL CRONICO CON DESLORATADINA SIN MEJORIA DE SU CUADROCLINICO , TRAE NASOSINUSCOPIA CON FOSA NASAL DERECHA MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO DE ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, , MEATO LIBRE SIN SECRECION, SEPTUM CENTRAL FOSA NASAL IZQUIERDA, MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO , ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, MEATO LIBRE SIN SECRECIONES PATOLOGICAS, SEPTUM CON DESVIACION ANTERIOR NO OBSTRUTIVA , COANA LIBRES , CORNETES TUBARICOS DE ASPECTO NORMAL, MUCOSA DE RINOFARINGE ROSADA HUMEDA SIN PATOLOGIA VISIBLE, DESVIACIN SEPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES.MANEJO MEDICO FUROATO MOMETAZONA CEFALEXINA MONTELUKAST

MEDICINA INTERNA EVENTO 425 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO

UROLOGIA 359 EVENTO VARICOCELE BILATERAL  
MEDICINA INTERNA 376 EVENTO CEFALEA  
MEDICINA INTERNA 414 REFLUJO GASTROESOFAGICO  
ORTOPEDIA 433 EVENTO VALORA TENDINITIS ROTULIANA ( PENDIENTE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO)

PACIENTE QUE DEBE FIRMA DECLARACION JURAMENTADA DONDE AFIRME QUE NO SE VA A REALIZAR LA CIRUGIA CORRECTIVA DE VARICOCELE

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

SI NO SE LA VA A REALIZAR SEGUN LO INFORMADO POR PACIENTE A MEDICO UROLOGO

SISAP 506 EVENTO ORTOPEDIA CONCEPTO DE HOMBRO CON DOLOR CRONICO MULTITRATADO , SIN RESULTADOS POR QUE PERSISTE DOLOR EN MOVIMIENTOS . AL EXAMEN FISICO HOMBRO FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , DOLOR LEVE A LA ROTACION EXTERNA EXTREMA , SIN INESTABILIDAD CLINICA , RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE Y DE CONTRASTE NORMALES . SE DA DE ALTA CONCEPTOS CERRADOS EN SISAP

ORTOPEDIA  
23/5/19 PACIENTE REMITIDO POR MEDICINA ESTADO DEL HOMBRO IZQUIERDO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS. 2. BURSITIS Y MANGUITO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS. SIN TRAUMA  
RELATA QUE EL HOMBRO IZQUIERDO TIENE DOLOR CON ALGUNOS MOVIMIENTOS, DESDE HACE MAS DE 7 AQOS, SIN TRAUMA PREVIO.  
RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE Y CON CONTRASTE NORMAL. HOMBRO FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS . DOLOR LEVE A LA ROTACION EXTERNA EXTREMA.  
DE ALTA

2/3/2023 REMITIDO POR MEDICINA LABORAL CONCEPTO DE ESTADO ACTUAL DE LUMBAGO  
RELATA DOLOR LUMBAR DESDE HACE MUCHOS AQOS ,TRATADO MEDICAMENTE . ANTECEDENTE DE RESONANCIA CON CONCLUSION: Cambios espondilicos incipientes en L3 y L4 con leve retrolistesis degenerativa L3-L4. COLUMNA FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , MARCHA NORMAL .  
ALTA

7/10/2021 REMITIDO POR MEDICINA LABORAL . ESTADO ACTUAL DE : SE SOLICITA CONCEPTO POR TENDINITIS ROTULIANA RODILLA DERECHA  
RELATA EL PACIENTE QUE TIENE DOLOR EN LA RODILLA DERECHA HACE MAS DE 5 AQOS. SIN TRAUMA PREVIO. FUE TRATADO CON TERAPIAS DE REHABILITACION FISICA . RESONANCIA CON CONDOMALACIA DE LA ROTULA Y DEL SURCO INTERCONDILEO. SECUELAS PERMANENTES.  
RODILLA FUNCIONAL , CON ARCOS COMPLETOS SIN REGISTRO  
12/7/2021 MEDICINA INTERNA

MASCULINO DE 37 AQOS DE EDAD  
REMITIDO D EMEDICIAN LABORAL POR  
REFLUJO GASTROESOFAGICO Y CEFALEA


T/A 120 80 FC 70 PESO 90 TALLA 1.82  
TAC CRANEO NORMAL  
GASTROSCOPIA GASTRITS ERITEMATOSA CORPOROANTRAL CRONICA  
BIOPSIA GASTRITIS CRONICA NOA TROFICA  
H PYLORI +

SE ORDNEA CALIRTOMICIAN AM,OXICILIAN LANSOPRAZOLE  
DIETA EJERCICIO  
GASTRITSW CRONIC APOR H PYLORI  
MIGRAQA  
SIN SECUELAS  
DIETA EJE4RICICO  
LANSOPRAZOLE CLAIRTORMICINA AMOXICILINA

3/9/20  
PACIENTE DE 35 AQOS DE EDAD ES REMITIDO POR MEDICINA LABORAL PARA CONCPETO POR RETIRO, CEFALEA CRONICA TIPO MIGRAQA,  
DIAGNOSTICADO HACE 4 AQOS POR NEUROLOGIA.  
ESTUDIOS:  
22/07/2019 TAC CRANEO SIMPLE: NORMAL, SINUSITIS MAXILAR IZQUIERDA.

EXAMEN FISICO  
TA: 120/70 FC: 75 FR: 16 PESO: 96 TALLA: 180  
BUEN ESTADO GENERAL.  
CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS.  
TORAX: RSCSRs SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS.  
ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMA.  
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT.  
CEFALEA TIPO MIGRAQA, PRONOSTICO FAVORABLE, SECUELAS RECURRENCIA DE DOLOR.  
REQUIERE CONTINUAR MANEJO DE DOLOR CON MEDINAS NO FARMACOLOGICAS: EVITAR SONIDOS FUERTES, EVITAR EXPONERSE A LUZ DE PANTALLAS DE TELEVISOR/CELULAR, EVITAR OLORES FUERTES, EVITAR ALIMENTOS COMO BEBIDAS NEGRAS, CHOCOLATE, EMBUTIDOS.  
MEDIDAS FARMACOLOGICAS: TOMAR NAPROXENO POR DOLOR.  
SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y/O MEDICINA INTERNA POR CONSULTA EXTERNA.

10/7/2019 RINITIS ORL  
HIPERTROFIA DE CORNTES  
SE RERALIZO TURBINOPLASTIA 2018/03



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 680 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

CONTROLADO POR ORL Y ALERGOLOGIA  
VALORACIO NASOSINUSAL  
RX DE SPN HIPERTROFIA DE CONRNTES / RINITIS ALERGICA/ POSTQUIRURGICO D E TURBINOPLASTIA  
CONTROL ALERGOLOGIA Y ORL.

GASTROENTELOGIA 14/6/2019  
DOLRO EN EPIGATSRIO RERJUGITACIONES HASTA GARAGANTA , PIROSIS SEVERA. DIFICULATAD APARA REALIZAR DEPOSICIONES , ESFUERZO  
DEFECATORIO. HECES DURAS CON ESFUERZO SENSACION DE EVACUACION IMCOMPLETA  
ESTUDIOS DX  
EVDA UNIGASTRO DR MEZA RED EXTERNA GASTRITIS ANTRAL SUPERFICIAL  
ECOGRAFIA HEPATOBILIAR ESTTEAOSIS HEPATICA GRADO I  
ENFERMEDAD PRO REFLUJO SIN ESOFAGITIS  
GATSRITIS ANTRAL ERITEMATOSA.  
ESTTEATOSI HEPATICA GRADO I.  
ESTREQIMIENTO  
DIETAGASTRICA CON FIBRA  
MEDIDAS ANTIREFLUJO  
PPI DOSIS BID  
ALGINATO

FAVOR SOLICITAR DECLARACION JURAMENTADA DE DESISTIMIENTO DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE UROLOGIA

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

4444

EVENTO 514

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/16 06:14:12p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/16 06:14:12p.m.					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	25879420	EDNA PATRICIA MONTALVO MARTINEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO RESPONDE AL LLAMADO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


NO RESPONDE AL LLAMADO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION  
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 681 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

N/A

EVENTO 515

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/17 10:27:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/17 10:27:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	25879420	EDNA PATRICIA MONTALVO MARTINEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO RESPONDE AL LLAMADO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO RESPONDE AL LLAMADO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

N/A

EVENTO 516

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/22 08:40:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/22 08:40:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1065007772	ANGELA MARIA SAIBIS VASQUEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 682 de 707

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PRIORITARIA  
"ME ESTA DANDO UN DOLOR DE CABEZA"  
CELULAR: 302 356 6715  
DIRECCION: CORREGIMIENTO EL SABANAL

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL  
MEDICAMENTOS: LOSARAN, AMLODIPINO  
ALERGICOS: NO  
QUIRURGICOS: CIRCUNCISION, LAPAROTOMIA, OSTEOSINTESIS DE MUQUECA IZQUIERDA  
ANTECEDENTES FAMILIARES: NO

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

Peso	92	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,17	
IMC	27.1739	
SOBREPESO		

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	110	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	71	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

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

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 683 de 707</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
CORAZON	RSCSRS * VER ANEXO
PULMON	BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO SIN DOLOR

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación --

Ingurgitación yugular No

Onda 

A No

V No

X No

Y No

Reflujo Hepato Yugular No

Ruidos Cardíacos

S1 

Normal

S2 

Normal

S3 No

S4 No

Clicks --

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 2 TAB CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
DIPIRONA + ISOMETEPTENO + CAFEINA (300+30+30 MG)	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR CDA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR DE CABEZA	4	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

DIETA Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, CONTINUAR TRATAMIENTO ORDENADO Y RECOMENDACIONES.

EVENTO 517

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI MONTERIA	ESP
2023/07/11 03:58:14p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/11 03:58:14p.m.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	11172905	MIGUEL DAVID MENDOZA BARRIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME ESTADO CON MAREOS"  
3023566715  
CORREGIMIENTO SABANAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ACUDE A CONSULTA MEDICA POR CAUDRO CLINICO DADO POR AMREO RECURRENTE QUE HA EXQACERABDO EN AL ULTIAM SEMANA, SE ORDENO APRACLICIOS SION ORDEN DE COLESTEROL TOTAL. MOTIVO POR LO QUE ACUDE A CONSULTA MDICA

ANTECEDENTES ALERGICOS NIEGA  
ANTECEDENTES PATOLOGISO HIPERTESION ARTERIA^L  
AMNTECEDENTES QUIRURGICOS NIEGA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	92	Kg.	
Talla	185	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,17		
IMC	SOBREPESO	26,8809	

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		81	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital

--

Pubarquia

--

Telarquia

--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
TACTO RECTAL	NORMAL
VASCULAR	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

--

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

Normal

S3

No

S4

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R42X	MAREO Y DESVANECIMIENTO	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden


LABORATORIO

No. Orden

2307041346

Prioridad:

NORMAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 686 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias
Prestación:		903818B	Cantidad:	1		
Descripción:		**COLESTEROL TOTAL				
Datos Clinicos de Importancia:		---				
Prioridad:		NORMAL				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIMENHIDRINATO 50 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOAMR UAN TAB DAIRIO	20	NO.REQ. AUT.
NIMODIPINA 30 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UAN TAB DAIRIO	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones
paciente con vertigo recurrente se ordena medicaion se da recomenaiocnes, no conducir motocicleta , ni estar en situaciones que requieran de equilibrio

EVENTO 518

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/08/14 02:50:06p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/14 02:50:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1067892741	LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ACTUALIZACION DE FORMULA MEDICA POR CAMBIO DE PROVEDOR DE FARMACIA ASITE FAMILIAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ACTUALIZACION DE FORMULA MEDICA POR CAMBIO DE PROVEDOR DE FARMACIA ASITE FAMILIAR


ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico	

Medidas Antropométricas	
Peso	70 Kg.
Talla	170 Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.

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

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 687 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,82	
IMC	NORMAL	24,2214

Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
CORAZON	NORMAL * VER ANEXO
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	--
Ingurgitación yugular	No
Onda	A No V No X No Y No
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos


Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

--	--	--	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 688 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

ACTUALIZACION DE FORMULA MEDICA POR CAMBIO DE PROVEDOR DE FARMACIA ASITE FAMILIAR

EVENTO 519

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/08/16 02:52:18p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

No. HC FISICA  
72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/16 02:52:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	11172905	MIGUEL DAVID MENDOZA BARRIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME SIENTO AGOTADO"  
3175761606  
EL SABANAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DADO POR ASTENIA ADINAMIA Y CANSANCIO FACIL, ADEMAS REFIERE PRURITO ANAL INTERNTE. MOTIVO POR LO QUE ACUDE A CONSULTA MEDICA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS NIEGA  
ANTECEDENTES QUEIRUGICOS NIEGA  
ANTECEDENTES ALERGICOS NIEGA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta\*\*NO APLICA

Causa ExternaENFERMEDAD GENERAL

Programa--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	90	Kg.	
Talla	180	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,12		
IMC	SOBREPESO	27,777	

Presion Arterial

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiac		81	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO  
Estado Hidratación HIDRATADO  
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15  
Estado Respiratorio SIN SDR  
Estado de Conciencia Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
TACTO RECTAL	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL

Exámen Físico de Corazón


Examen Precordio

Palpación	--
Ingurgitación yugular	No
Onda	A No V No X No Y No
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos

S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 690 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALBENDAZOLE 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS	4	NO.REQ. AUT.
COMPLEJO B TABLETA	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR UAN TAB CADA 24 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE CON AGOTAMIENTO FISICO SE ORDENA TRATAMEINTO MEDICO Y RECOMENDACIONES

EVENTO 520

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/08/25 09:11:47a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/25 09:11:47a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1065007772	ANGELA MARIA SAIBIS VASQUEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRIORITARIA  
"TENGO CONGESTION NASAL"  
CELULAR: 302 356 6715  
DIRECCION: CORREGIMIENTO EL SABANAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 39 AQOS, CONCUADRO CLINICO DE 3 DIAS CONSISTENTE EN RINORREA HIALINA, CONGESTION NASAL Y MALESTAR GENERAL, QUE EMPEORA POR LAS NOCHES, MOTIVO POR EL CUAL CONSUTLA.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL  
MEDICAMENTOS: LOSARTAN, AMLODIPINO  
ALERGICOS: NO  
QUIRURGICOS: OSTEOSINTESIS DE MUQECA IZQUIEDA, LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, SEPTOPLASTIA  
ANTECEDENTES FAMILIARES: NO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico	

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Medidas Antropométricas

Peso	90	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,14	
IMC	SOBREPESO	26,5831

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	100	60 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media

73,33 mmHg.

Frecuencia Cardíaca

84 x.min

Frecuencia Respiratoria

16 x.min

Presión de Pulso

40 mmHg.

Temperatura

36 °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	CONGESTION NASAL Y RINORREA HIALINA
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
CORAZON	RSCSRs * VER ANEXO
PULMON	BIEN VENTIALDOS SN ARREGADOS
ABDOMEN	BLANDO SIN DOLOR

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

--

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

Normal

S3

No

S4

No

Clicks

--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 692 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.05%	SOLUCION/200-GOTAS	APLICAR 5 GOTAS EN CADA FOSA NASAL POR RAZON NECESARIA	1	NO.REQ. AUT.
DICLOFENACO SODICO 50 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR CADA 8 HORAS POR FIEBRE O DOLOR	10	NO.REQ. AUT.
LORATADINA+FENILEFRINA 5+(15-30)MG TAB/CAPS/GRAG/COMP	TABLETAS/1-MG	TOMAR CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	10	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

DIETA Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, CONTINUAR TRATAMIENTO ORDENADO Y RECOMENDACIONES.

EVENTO 521

<b>FECHA CONSULTA</b> 2023/08/25 05:28:03p.m. <b>No. HC FISICA</b> 72333421 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> MONTERIA(COR DOBA)	<b>ESP</b> ESPRI MONTERIA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/25 05:28:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 85459385	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL
--	--	--	---	--

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVISION DE EXPEDIENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

E LE REVISION DE EXPEDIENTE EN EL DIA DE HOY, EVENTO 271  
DX DE 1. BURSITIS DE HOMBRO IZQUIRDO  
EL CONCEPTO DE LUMBAGO

IINICIO DE ESTUDIO PARA RETIRO EVENTO 357

UROLOGIA 11/12  
OTORRINO 143/233  
M INTERNA : 86/93/102/113/280  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232  
GASTRO: 127/205/138

JUNTA MEDICAS 3927 DE FECHA 10-05-2017 VALORADO:

- TUNEL DEL CARPO DERECHO
- TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO
- HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI
- HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE 43.75 DBLS
- LIQUEN PLANO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

JML 1366 DE FECHA 29-02-2016 LA CUAL EVALUO:

1. RINITIS NO ALERGICA

JML 8642 DEL 08-10-2015 LA CUAL VALORA 1. HIPERTENSION ARTERIAL CON NEFROPATIA

TENIENDO EN CUENTA QUE LA JUNTA 8642 VALORA HIPERTENSION ARTERIAL ,LA JUNTA 1366 QUE VALORA RINITIS LA JUNTA 3927 VALORA HIPOACUSIA ESTAS NO SERAN TENIDA EN CUENTA EN LA JUNTA MEDICA DE RETIRO , POR YA HABER SIDO VALORADA.

SE SOLICITO CONCEPTO DE :

YUROLOGIA 11/12 VARICE ESCROTAL  
OTORRINO 143/233 HIPETROFIA DE CORNETE  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232 LUMBAGO , TENDINITIS ROTULIANA , BURSITIS Y VS MANGUITO ROTADOR  
GASTRO: 127/205/138 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO  
VALORACION OPTOMETRIA.

OTORRINO; OTOC PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE OBSTRICION NASAL, CONGESTIOIN NASAL , HI?OACUSIA EN TTO MEDICO ACTUAL , PARA TRATAMIENTO MEDICO SINUSAL CRONICO CON DESLORATADINA SIN MEJORIA DE SU CUADROCLINICO , TRAE NASOSINUSCOPIA CON FOSA NASAL DERECHA MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO DE ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, , MEATO LIBRE SIN SECRECION, SEPTUM CENTRAL FOSA NASAL IZQUIERDA, MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO , ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, MEATO LIBRE SIN SECRECIONES PATOLOGICAS, SEPTUM CON DESVIACION ANTERIOR NO OBSTRUTIVA , COANA LIBRES , CORNETES TUBARICOS DE ASPECTO NORMAL, MUCOSA DE RINOFARINGE ROSADA HUMEDA SIN PATOLOGIA VISIBLE, DESVIACIN SEPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES.MANEJO MEDICO FUROATO MOMETAZONA CEFALOXINA MONTELUKAST

MEDICINA INTERNA EVENTO 425 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO

UROLOGIA 359 EVENTO VARICOCELE BILATERAL  
MEDICINA INTERNA 376 EVENTO CEFALEA  
MEDICINA INTERNA 414 REFLUJO GASTROESOFAGICO  
ORTOPEDIA 433 EVENTO VALORA TENDINITIS ROTULIANA ( PENDIENTE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO)

PACIENTE QUE DEBE FIRMA DECLARACION JURAMENTADA DONDE AFIRME QUE NO SE VA A REALIZAR LA CIRUGIA CORRECTIVA DE VARICOCELE SI NO SE LA VA A REALIZAR SEGUN LO INFORMADO POR PACIENTE A MEDICO UROLOGO

SISAP 506 EVENTO ORTOPEDIA CONCEPTO DE HOMBRO CON DOLOR CRONICO MULTRATADO , SIN RESULTADOS POR QUE PERSISTE DOLOR EN MOVIMIENTOS . AL EXAMEN FISICO HOMBRO FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , DOLOR LEVE A LA ROTACION EXTERNA EXTREMA , SIN INESTABILIDAD CLINICA , RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE Y DE CONTRASTE NORMALES . SE DA DE ALTA CONCEPTOS CERRADOS EN SISAP

ORTOPEDIA  
23/5/19 PACIENTE REMITIDO POR MEDICINA ESTADO DEL HOMBRO IZQUIERDO ROTADORHOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS. 2. BURSITIS Y MANGUITO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS. SIN TRAUMA  
RELATA QUE EL HOMBRO IZQUIERDO TIENE DOLOR CON ALGUNOS MOVIMIENTOS, DESDE HACE MAS DE 7 AQOS, SIN TRAUMA PREVIO.  
RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE Y CON CONTRASTE NORMAL. HOMBRO FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS . DOLOR LEVE A LA ROTACION EXTERNA EXTREMA.  
DE ALTA

2/3/2023 REMITIDO POR MEDICINA LABORAL CONCEPTO DE ESTADO ACTUAL DE LUMBAGO  
RELATA DOLOR LUMBAR DESDE HACE MUCHOS AQOS ,TRATADO MEDICAMENTE . ANTECEDENTE DE RESONANCIA CON CONCLUSION: Cambios espondilicos incipientes en L3 y L4 con leve retrolistesis degenerativa L3-L4. COLUMNA FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , MARCHA NORMAL .  
ALTA

7/10/2021 REMITIDO POR MEDICINA LABORAL . ESTADO ACTUAL DE : SE SOLICITA CONCEPTO POR TENDINITIS ROTULIANA RODILLA DERECHA  
RELATA EL PACIENTE QUE TIENE DOLOR EN LA RODILLA DERECHA HACE MAS DE 5 AQOS. SIN TRAUMA PREVIO. FUE TRATADO CON TERAPIAS DE REHABILITACION FISICA . RESONANCIA CON CONDROMALACIA DE LA ROTULA Y DEL SURCO INTERCONDILEO. SECUELAS PERMANENTES.  
RODILLA FUNCIONAL , CON ARCOS COMPLETOSSIN REGISTRO  
12/7/2021 MEDICINA INTERNA

MASCULINO DE 37 AQOS DE EDAD  
REMITIDO D EMEDECIAN LABORAL POR  
REFLUJO GASTROESOFAGICO Y CEFALEA

T/A 120 80 FC 70 PESO 90 TALLA 1.82  
TAC CRANEO NORMAL  
GASTROSOCPIA GASTRITS ERITEMATOSA CORPOROANTRAL CRONICA  
BIOPSIA GASTRITIS CRONICA NOA TROFICA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 Años 6 Meses 9 Dias

H PYLORI +

SE ORDNEA CALIRTOMICIAN AM,OXICILIAN LANSOPRAZOLE  
DIETA EJERCICIO  
GASTRITSW CRONIC APOR H PYLORI  
MIGRAQA  
SIN SECUELAS  
DIETA EJE4RICICO  
LANSOPRAZOLE CLAIRTORMICINA AMOXICILINA

3/9/20  
PACIENTE DE 35 AQOS DE EDAD ES REMITIDO POR MEDICINA LABORAL PARA CONCPETO POR RETIRO, CEFALEA CRONICA TIPO MIGRAQA,  
DIAGNOSTICADO HACE 4 AQOS POR NEUROLOGIA.  
ESTUDIOS:  
22/07/2019 TAC CRANEO SIMPLE: NORMAL, SINUSITIS MAXILAR IZQUIERDA.

EXAMEN FISICO  
TA: 120/70 FC: 75 FR: 16 PESO: 96 TALLA: 180  
BUEN ESTADO GENERAL.  
CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS.  
TORAX: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS.  
ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMA.  
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT.  
CEFALEA TIPO MIGRAQA, PRONOSTICO FAVORABLE, SECUELAS RECURRENCIA DE DOLOR.  
REQUIERE CONTINUAR MANEJO DE DOLOR CON MEDINAS NO FARMACOLOGICAS: EVITAR SONIDOS FUERTES, EVITAR EXPONERSEA LUZ DE PANTALLAS DE TELEVISOR/CELULAR, EVITAR OLORES FUERTES, EVITAR ALIMENTOS COMO BEBIDAS NEGRAS, CHOCOLATE, EMBUTIDOS.  
MEDIDAS FARMACOLOGICAS: TOMAR NAPROXENO POR DOLOR.  
SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y/O MEDICINA INTERNA POR CONSULTA EXTERNA.

10/7/2019 RINITIS ORL  
HIPERTROFIA DE CORNTES  
SE RERALIZO TURBINOPLASTIA 2018/03  
CONTROLADO POR ORL Y ALERGOLOGIA  
VALORACIO NASOSINUSAL  
RX DE SPN HIPERTROFIA DE CONRNTES / RINITIS ALERGICA/ POSTQUIRURGICO D E TURBINOPLASTIA  
CONTROL ALERGOLOGIA Y ORL.

GASTROENTELOGIA 14/6/2019  
DOLRO EN EPIGATSRIO RERJUGITACIONES HASTA GARAGANTA , PIROSIS SEVERA. DIFICULATAD APARA REALIZAR DEPOSICIONES , ESFUERZO DEFECATORIO. HECES DURAS CON ESFUERZO SENSACION DE EVACUACION IMCOMPLETA  
ESTUDIOS DX  
EVDA UNIGASTRO DR MEZA RED EXTERNA GASTRITIS ANTRAL SUPERFICIAL  
ECOGRAFIA HEPATOBILIAR ESTTEAOSIS HEPATICA GRADO I  
ENFERMEDAD PRO REFLUJO SIN ESOFAGITIS  
GATSRITIS ANTRAL ERITEMATOSA.  
ESTTEATOSI HEPATICA GRADO I.  
ESTREQUIMIENTO  
DIETA GASTRICA CON FIBRA  
MEDIDAS ANTIREFLUJO  
PPI DOSIS BID  
ALGINATO

DECLARACION JURAMENTADA FECHA 20 JUNIO 2023 DE LA NOTARIA SEGUNDA, DONDE DESISTE DE PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA DE VARICOCELES BILATERAL.

PENDIENTE: CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA PARA CIERRE POR BACTERIA ELICOBACTER PYLORI POST TRATAMIENTO MEDICO.

ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta**

\*\*NO APLICA

**Causa Externa**

OTRA

**Programa**

--

DIAGNOSTICOS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 695 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SE SOLICITA CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA ,PARA CIERRE POST TRATAMIENTO MEDICO, POR BACTERIA ELICOBACTER PYLORI .

Indicaciones

dddd

EVENTO 522

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/08/29 06:15:53a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/29 06:15:53a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6889037	BLAS IGNACIO GARCIA EXBRAYAT	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MC CONCEPTO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 39 AQOS DE EDAD  
REMITIDO POR M,D LABORAL PARA CIERRE DE CONCEPTO  
SOBRE GASTRTIS POR H PYLORI

T/A 110 70 FC 70

REFIERE ARDOR EN OCASIONES

SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO  
DE DIETA Y AMNEJO DE ESTRES

DE ALTA POR MD INTERNA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

MASCULINO DE 39 AQOS DE EDAD

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 696 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

REMITIDO POR M,D LABORAL PARA CIERRE DE CONCEPTO  
SOBRE GASTRTIS POR H PYLORI  
  
T/A 110 70 FC 70  
  
REFIERE ARDOR EN OCASIONES  
  
SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO  
DE DIETA Y AMNEJO DE ESTRES  
  
DE ALTA POR MD INTERNA

RESPUESTA INTERCONSULTA	
Estado Interconsulta	--
MASCULINO DE 39 AQOS DE EDAD REMITIDO POR M,D LABORAL PARA CIERRE DE CONCEPTO SOBRE GASTRTIS POR H PYLORI  T/A 110 70 FC 70  REFIERE ARDOR EN OCASIONES  SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO DE DIETA Y AMNEJO DE ESTRES  DE ALTA POR MD INTERNA	

EVENTO 523						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/08/31 02:47:59p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/31 02:47:59p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	85459385	MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVISION DE EXPEDIENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE LE REVISION DE EXPEDIENTE EN EL DIA DE HOY, EVENTO 271  
DX DE 1. BURSITIS DE HOMBRO IZQUIRDO  
EL CONCEPTO DE LUMBAGO

IINICIO DE ESTUDIO PARA RETIRO EVENTO 357

UROLOGIA 11/12  
OTORRINO 143/233  
M INTERNA : 86/93/102/113/280  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232  
GASTRO: 127/205/138

JUNTA MEDICAS 3927 DE FECHA 10-05-2017 VALORADO:

- 1. TUNEL DEL CARPO DERECHO
- 2. TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 697 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

3. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI  
4. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE 43.75 DBLS  
5. LIQUEN PLANO

JML 1366 DE FECHA 29-02-2016 LA CUAL EVALUO:

1. RINITIS NO ALERGICA

JML 8642 DEL 08-10-2015 LA CUAL VALORA 1. HIPERTENSION ARTERIAL CON NEFROPATIA

TENIENDO EN CUENTA QUE LA JUNTA 8642 VALORA HIPERTENSION ARTERIAL ,LA JUNTA 1366 QUE VALORA RINITIS LA JUNTA 3927 VALORA HIPOACUSIA ESTAS NO SERAN TENIDA EN CUENTA EN LA JUNTA MEDICA DE RETIRO , POR YA HABER SIDO VALORADA.

SE SOLICITO CONCEPTO DE :

YUROLOGIA 11/12 VARICE ESCROTAL  
OTORRINO 143/233 HIPETROFIA DE CORNETE  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232 LUMBAGO , TENDINITIS ROTULIANA , BURSITIS Y VS MANGUITO ROTADOR  
GASTRO: 127/205/138 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO  
VALORACION OPTOMETRIA.

OTORRINO; OTOC PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE OBSTRICION NASAL, CONGESTIOIN NASAL , HIQOACUSIA EN TTO MEDICO ACTUAL , PARA TRATAMIENTO MEDICO SINUSAL CRONICO CON DESLORATADINA SIN MEJORIA DE SU CUADROCLINICO , TRAE NASOSINUSCOPIA CON FOSA NASAL DERECHA MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO DE ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, , MEATO LIBRE SIN SECRECION, SEPTUM CENTRAL FOSA NASAL IZQUIERDA, MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO , ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, MEATO LIBRE SIN SECRECIONES PATOLOGICAS, SEPTUM CON DESVIACION ANTERIOR NO OBSTRUTIVA , COANA LIBRES , CORNETES TUBARICOS DE ASPECTO NORMAL, MUCOSA DE RINOFARINGE ROSADA HUMEDA SIN PATOLOGIA VISIBLE, DESVIACIN SEPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES.MANEJO MEDICO FUROATO MOMETAZONA CEFALEXINA MONTELUKAST

MEDICINA INTERNA EVENTO 425 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO

UROLOGIA 359 EVENTO VARICOCELE BILATERAL  
MEDICINA INTERNA 376 EVENTO CEFALEA  
MEDICINA INTERNA 414 REFLUJO GASTROESOFAGICO  
ORTOPEDIA 433 EVENTO VALORA TENDINITIS ROTULIANA ( PENDIENTE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO)

PACIENTE QUE DEBE FIRMA DECLARACION JURAMENTADA DONDE AFIRME QUE NO SE VA A REALIZAR LA CIRUGIA CORRECTIVA DE VARICOCELE SI NO SE LA VA A REALIZAR SEGUN LO INFORMADO POR PACIENTE A MEDICO UROLOGO

SISAP 506 EVENTO ORTOPEDIA CONCEPTO DE HOMBRO CON DOLOR CRONICO MULTRATADO , SIN RESULTADOS POR QUE PERSISTE DOLOR EN MOVIMIENTOS . AL EXAMEN FISICO HOMBRO FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , DOLOR LEVE A LA ROTACION EXTERNA EXTREMA , SIN INESTABILIDAD CLINICA , RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE Y DE CONTRASTE NORMALES . SE DA DE ALTA CONCEPTOS CERRADOS EN SISAP

ORTOPEDIA  
23/5/19 PACIENTE REMITIDO POR MEDICINA ESTADO DEL HOMBRO IZQUIERDO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS. 2. BURSITIS Y MANGUITO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS. SIN TRAUMA  
RELATA QUE EL HOMBRO IZQUIERDO TIENE DOLOR CON ALGUNOS MOVIMIENTOS, DESDE HACE MAS DE 7 AQOS, SIN TRAUMA PREVIO. RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE Y CON CONTRASTE NORMAL. HOMBRO FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS . DOLOR LEVE A LA ROTACION EXTERNA EXTREMA.  
DE ALTA

2/3/2023 REMITIDO POR MEDICINA LABORAL CONCEPTO DE ESTADO ACTUAL DE LUMBAGO  
RELATA DOLOR LUMBAR DESDE HACE MUCHOS AQOS ,TRATADO MEDICAMENTE . ANTECEDENTE DE RESONANCIA CON CONCLUSION: Cambios espondilicos incipientes en L3 y L4 con leve retrolistesis degenerativa L3-L4. COLUMNA FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , MARCHA NORMAL .  
ALTA

7/10/2021 REMITIDO POR MEDICINA LABORAL . ESTADO ACTUAL DE : SE SOLICITA CONCEPTO POR TENDINITIS ROTULIANA RODILLA DERECHA  
RELATA EL PACIENTE QUE TIENE DOLOR EN LA RODILLA DERECHA HACE MAS DE 5 AQOS. SIN TRAUMA PREVIO. FUE TRATADO CON TERAPIAS DE REHABILITACION FISICA . RESONANCIA CON CONDROMALACIA DE LA ROTULA Y DEL SURCO INTERCONDILEO. SECUELAS PERMANENTES.  
RODILLA FUNCIONAL , CON ARCOS COMPLETOSSIN REGISTRO  
12/7/2021 MEDICINA INTERNA

MASCULINO DE 37 AQOS DE EDAD  
REMITIDO D EMEDICIAN LABORAL POR  
REFLUJO GASTROESOFAGICO Y CEFALEA

T/A 120 80 FC 70 PESO 90 TALLA 1.82

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

TAC CRANEO NORMAL  
GASTROSCOPIA GASTRITS ERITEMATOSA CORPORAANTRAL CRONICA  
BIOPSIA GASTRITIS CRONICA NOA TROFICA  
H PYLORI +

SE ORDNEA CALIRTOMICIAN AM,OXICILIAN LANSOPRAZOLE  
DIETA EJERCICIO  
GASTRITSW CRONIC APOR H PYLORI  
MIGRAQA  
SIN SECUELAS  
DIETA EJE4RICICO  
LANSOPRAZOLE CLAIRTORMICINA AMOXICILINA

3/9/20  
PACIENTE DE 35 AQOS DE EDAD ES REMITIDO POR MEDICINA LABORAL PARA CONCPETO POR RETIRO, CEFALEA CRONICA TIPO MIGRAQA,  
DIAGNOSTICADO HACE 4 AQOS POR NEUROLOGIA.  
ESTUDIOS:  
22/07/2019 TAC CRANEO SIMPLE: NORMAL, SINUSITIS MAXILAR IZQUIERDA.

EXAMEN FISICO  
TA: 120/70 FC: 75 FR: 16 PESO: 96 TALLA: 180  
BUEN ESTADO GENERAL.  
CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS.  
TORAX: RSCRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS.  
ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMA.  
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT.  
CEFALEA TIPO MIGRAQA, PRONOSTICO FAVORABLE, SECUELAS RECURRENCIA DE DOLOR.  
REQUIERE CONTINUAR MANEJO DE DOLOR CON MEDINAS NO FARMACOLOGICAS: EVITAR SONIDOS FUERTES, EVITAR EXPONERSEA LUZ DE PANTALLAS DE TELEVISOR/CELULAR, EVITAR OLORES FUERTES, EVITAR ALIMENTOS COMO BEBIDAS NEGRAS, CHOCOLATE, EMBUTIDOS.  
MEDIDAS FARMACOLOGICAS: TOMAR NAPROXENO POR DOLOR.  
SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y/O MEDICINA INTERNA POR CONSULTA EXTERNA.

10/7/2019 RINITIS ORL  
HIPERTROFIA DE CORNTES  
SE RERALIZO TURBINOPLASTIA 2018/03  
CONTROLADO POR ORL Y ALERGOLOGIA  
VALORACIO NASOSINUSAL  
RX DE SPN HIPERTROFIA DE CONRNTES / RINITIS ALERGICA/ POSTQUIRURGICO D E TURBINOPLASTIA  
CONTROL ALERGOLOGIA Y ORL.

GASTROENTELOGIA 14/6/2019  
DOLRO EN EPIGATSRIO RERJUGITACIONES HASTA GARAGANTA , PIROSIS SEVERA. DIFICULATAD APARA REALIZAR DEPOSICIONES , ESFUERZO DEFECATORIO. HECES DURAS CON ESFUERZO SENSACION DE EVACUACION IMCOMPLETA  
ESTUDIOS DX  
EVDA UNIGASTRO DR MEZA RED EXTERNA GASTRITIS ANTRAL SUPERFICIAL  
ECOGRAFIA HEPATOBILIAR ESTTEAOSIS HEPATICA GRADO I  
ENFERMEDAD PRO REFLUJO SIN ESOFAGITIS  
GATSRITIS ANTRAL ERITEMATOSA.  
ESTTEATOSI HEPATICA GRADO I.  
ESTREQUIMIENTO  
DIETAGASTRICA CON FIBRA  
MEDIDAS ANTIREFLUJO  
PPI DOSIS BID  
ALGINATO

DECLARACION JURAMENTADA FECHA 20 JUNIO 2023 DE LA NOTARIA SEGUNDA, DONDE DESISTE DE PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA DE VARICOCELES BILATERAL.

PENDIENTE: CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA PARA CIERRE POR BACTERIA ELICOBACTER PYLORI POST TRATAMIENTO MEDICO.  
CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA H PYLORY  
MASCULINO DE 39 AQOS DE EDAD  
REMITIDO POR M,D LABORAL PARA CIERRE DE CONCEPTO  
SOBRE GASTRTIS POR H PYLORI

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 699 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

REFIERE ARDOR ENOCASIONES

SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO  
DE DIETA Y AMNEJO DE ESTRES

DE ALTA POR MD INTERNA  
GASTRITIS CRONICA POR H PYLORI  
SIN SECUELAS  
DIETA MANEJO DE ESTRES LANSOPRAZOLESIN REGISTROSIN REGISTRO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

SSS

EVENTO 524

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/09/04 03:57:41p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/09/04 03:57:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	85459385	MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVISION DE EXPEDIENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE SOLIICTA JML

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

XXX



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 700 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 525

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI MONTERIA	ESP
2023/09/19 10:49:45a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/09/19 10:49:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL, DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

OPERADO EN HSJ. LE COLOCARON MATERIAL PRESENTES. ESTA CON CON DOLOR

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	90	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,14	
IMC	SOBREPESO	26,5831

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media

93,33 mmHg.

Frecuencia Cardiaca

-- x.min

Frecuencia Respiratoria

-- x.min

Presión de Pulso

40 mmHg.

Temperatura

37 °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 701 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Estado General	BUENO	<div>Tanner</div> <div>Genital --</div> <div>Pubarquia --</div> <div>Telarquia --</div>
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	ALTERADO: Glasgow 14/15	
Estado Respiratorio	--	
Estado de Conciencia	Alerta	

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS SUPERIORES	MUQUECA IZQUIERDA CON DOLOR Y LIMITACION PARA LOS ULTIMOS 20 GRADOS DE EXTENSION,

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CITA CON RX

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	2309025130	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	873122B	Cantidad:	1
Descripción:	**RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		
Datos Clinicos de Importancia:	ANTEBRAZO DISTAL IZQUIERDO . CONTROL DE FRACTURA DE RADIO DISTAL		
Prioridad:	NORMAL		

Indicaciones

SE ORDENA RX DE CONTROL Y CITA

EVENTO 526						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/09/29 04:47:39p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/09/29 04:47:39p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50931575	KAREN MENDOZA MUSKUS	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVISION PARA JML

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

524 EVENTOS  
GS-2023-059464-DISAN DEL 19/09/2023  
IINICIO DE ESTUDIO PARA RETIRO EVENTO 357 DEL . DEATA, DRA BEATRIZ BARRIOS, RETIRO  
BAJO RESOLUCION:00689 DEL 26 DE FEB 2019 NOTIFICACION: 12 DE MARZO 219  
INICIO DE LA H CLINICA EN SISAP:2011, VALORACIONES PARA TENER EN CUENTA:

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

UROLOGIA 11/12  
OTORRINO 143/233  
M INTERNA : 86/93/102/113/280  
ORTOPEDIA : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232  
GASTRO: 127/205/138

JUNTA MEDICAS 3927 DE FECHA 10-05-2017 VALORADO:

1. TUNEL DEL CARPODERECHO
2. TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN MANO
3. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE 34.37 DBLS OI
4. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA DE 43.75 DBLS
5. LIQUEN PLANO

JML 1366 DE FECHA 29-02-2016 LA CUAL EVALUO:1. RINITIS NO ALERGICA

JML 8642 DEL 08-10-2015 LA CUAL VALORA 1. HIPERTENSION ARTERIAL CON NEFROPATIA

TENIENDO EN CUENTA QUE LA JUNTA 8642 VALORA HIPERTENSION ARTERIAL ,LA JUNTA 1366 QUE VALORA RINITIS LA JUNTA 3927 VALORA HIPOACUSIA ESTASNO SERAN TENIDA EN CUENTA EN LA JUNTA MEDICA DE RETIRO , POR YA HABER SIDO VALORADA.

SE SOLICITO CONCEPTO DE :

UROLOGIA 11/12 VARICE ESCROTAL  
OTORRINO 143/233 HIPETROFIA DE CORNETE  
ORTOPEDIA: 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232 LUMBAGO, TENDINITIS ROTULIANA , BURSITIS Y VS MANGUITO ROTADOR  
GASTRO: 127/205/138 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO  
VALORACION OPTOMETRIA.

CONCEPTO DE OTORRINOLARRINOLARINGOLOGIA: ; OTOC PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE OBSTRICION NASAL, CONGESTIOIN NASAL , HI  
OACUSIA EN TTO MEDICO ACTUAL , PARA TRATAMIENTO MEDICO SINUSAL CRONICO CON DESLORATADINA SIN MEJORIA DE SU CUADRO  
CLINICO , TRAE NASOSINUSCOPIA CON FOSA NASAL DERECHA MUCOSA ROSADA HUMEDA, CORNETE MEDIO DE ASPECTO TAMAQO NORMAL,  
CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, , MEATO LIBRE SIN SECRECION, SEPTUM CENTRAL FOSA NASAL IZQUIERDA, MUCOSA ROSADA HUMEDA,  
CORNETE MEDIO , ASPECTO TAMAQO NORMAL, CORNETE INFERIOR HIPERTROFICO, MEATO LIBRE SIN SECRECIONES PATOLOGICAS, SEPTUM  
CON DESVIACION ANTERIOR NO OBSTRUTIVA , COANA LIBRES , CORNETES TUBARICOS DE ASPECTO NORMAL, MUCOSA DE RINOFARINGE  
ROSADA HUMEDA SIN PATOLOGIA VISIBLE, DESVIACIN SEPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES.MANEJO MEDICO FUROATO MOMETAZONA  
CEFALEXINA MONTELUKAST

MEDICINA INTERNA EVENTO425 GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO

UROLOGIA 359 EVENTO VARICOCELE BILATERAL  
MEDICINA INTERNA 376 EVENTO CEFALEA  
MEDICINA INTERNA 414 REFLUJO GASTROESOFAGICO  
ORTOPEDIA 433 EVENTO VALORA TENDINITIS ROTULIANA ( PENDIENTE LUMBAGO Y BURISTIS HOMBRO)

PACIENTE QUE DEBE FIRMA DECLARACION JURAMENTADA DONDE AFIRME QUE NO SE VA A REALIZAR LA CIRUGIA CORRECTIVA DE VARICOCELE  
SI NO SE LA VA A REALIZAR SEGUN LO INFORMADO POR PACIENTE A MEDICO UROLOGO

ORTOPEDIA: SISAP 506 EVENTOORTOPEDIA CONCEPTO DE HOMBRO CON DOLOR CRONICO MULTRATADO , SIN RESULTADOS POR QUE  
PERSISTE DOLOR EN MOVIMIENTOS . AL EXAMEN FISICO HOMBRO FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , DOLOR LEVE A LA ROTACION EXTERNA  
EXTREMA , SIN INESTABILIDAD CLINICA , RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE Y DE CONTRASTE NORMALES . SE DA DE ALTA

ORTOPEDIA  
23/5/19 PACIENTE REMITIDO POR MEDICINA ESTADO DEL HOMBRO IZQUIERDO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS. 2.  
BURSITIS Y MANGUITO ROTADOR HOMBRO IZQUIERDO DOLOR HACE VARIOS AQOS. SIN TRAUMA  
RELATA QUE EL HOMBRO IZQUIERDO TIENE DOLOR CON ALGUNOS MOVIMIENTOS, DESDE HACE MAS DE 7 AQOS, SIN TRAUMA PREVIO.  
RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE Y CON CONTRASTE NORMAL. HOMBRO FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS . DOLOR LEVE A LA ROTACION  
EXTERNA EXTREMA. DE ALTA . DR GUILLERMO LENGUA

2/3/2023 REMITIDO POR MEDICINA LABORAL CONCEPTO DE ESTADO ACTUAL DE LUMBAGO  
RELATA DOLOR LUMBAR DESDE HACE MUCHOS AQOS , TRATADO MEDICAMENTE . ANTECEDENTE DE RESONANCIA CON CONCLUSION: Cambios  
espondiliosicos incipientes en L3 y L4 con leve retrolistesis degenerativa L3-L4. COLUMNA FUNCIONAL , ARCOS COMPLETOS , MARCHA NORMAL . ALTA .  
DR GUILLERMO LENGUA

7/10/2021 REMITIDO POR MEDICINA LABORAL . ESTADO ACTUAL DE : SE SOLICITA CONCEPTO POR TENDINITIS ROTULIANA RODILLA DERECHA  
RELATA EL PACIENTE QUE TIENE DOLOR EN LA RODILLA DERECHA HACE MAS DE 5 AQOS. SIN TRAUMA PREVIO. FUE TRATADO CON TERAPIAS DE  
REHABILITACION FISICA . RESONANCIA CON CONDROMALACIA DE LA ROTULA Y DEL SURCO INTERCONDILEO. SECUELAS PERMANENTES.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 703 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

RODILLA FUNCIONAL , CON ARCOS COMPLETOS  
MEDICINA INTERNA, SISAP 12/07/2021: MASCULINO DE 37 AQOS DE EDAD REMITIDO DEMEDICIAN LABORAL POR REFLUJO GASTROESOFAGICO Y CEFALEA. EXAMEN FISICO: T/A 120 80 FC 70 PESO 90 TALLA 1.82. TAC CRANEO NORMAL, GASTROSOCPIA GASTRITS ERITEMATOSA CORPORAANTRAL CRONICA, BIOPSIA GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA,H PYLORI +. SE ORDNEA CALIRTOMICINA, AMOXICILIANA, LANSOPRAZOLE. DIETA EJERCICIO . DOAGNSOTICO:GASTRITSW CRONIC APOR H PYLORI, MIGRAQA SIN SECUELAS . DIETA EJE4RICICIO, LANSOPRAZOLE CLAIRTORMICINA AMOXICILINA

3/9/20  
PACIENTE DE 35 AQOS DE EDAD ES REMITIDO POR MEDICINA LABORAL PARA CONCPETO POR RETIRO, CEFALEA CRONICA TIPO MIGRAQA, DIAGNOSTICADO HACE 4 AQOS POR NEUROLOGIA.  
ESTUDIOS:  
22/07/2019 TAC CRANEO SIMPLE: NORMAL, SINUSITIS MAXILAR IZQUIERDA.

EXAMEN FISICO  
TA: 120/70 FC: 75 FR: 16 PESO: 96 TALLA: 180  
BUEN ESTADO GENERAL.  
CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS.  
TORAX: RSCSRs SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS.  
ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMA.  
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT.  
CEFALEA TIPOMIGRAQA, PRONOSTICO FAVORABLE, SECUELAS RECURRENCIA DE DOLOR.  
REQUIERE CONTINUAR MANEJO DE DOLOR CON MEDINAS NO FARMACOLOGICAS: EVITAR SONIDOS FUERTES, EVITAR EXPONERSE A LUZ DE PANTALLAS DE TELEVISOR/CELULAR, EVITAR OLORES FUERTES, EVITAR ALIMENTOSCOMO BEBIDAS NEGRAS, CHOCOLATE, EMBUTIDOS.  
MEDIDAS FARMACOLOGICAS: TOMAR NAPROXENO POR DOLOR.  
SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y/O MEDICINA INTERNA POR CONSULTA EXTERNA.

10/7/2019 RINITIS OTORRINOLARINGOLOGIA: HIPERTROFIA DE CORNTES,SE RERALIZO TURBINOPLASTIA 2018/03, CONTROLADO POR ORL Y ALERGOLOGIA VALORACION NASOSINUSAL. RX DE SPN HIPERTROFIA DE CONRNTES / RINITIS ALERGICA/ POSTQUIRURGICO D E TURBINOPLASTIA .CONTROL ALERGOLOGIA Y ORL.

GASTROENTELOGIA 14/6/2019: DOLRO EN EPIGATSRIO RERJUGITACIONES HASTA GARAGANTA , PIROSIS SEVERA. DIFICULATAD APARA REALIZAR DEPOSICIONES , ESFUERZO DEFECATORIO. HECES DURAS CON ESFUERZO SENSACION DE EVACUACION IMCOMPLETA. ESTUDIOS DX : EVDA UNIGASTRO DR MEZA RED EXTERNA GASTRITIS ANTRAL SUPERFICIAL, ECOGRAFIA HEPATOBILIAR ESTTEAOSIS HEPATICA GRADO I , ENFERMEDAD PRO REFLUJO SIN ESOFAGITIS. DIAGNSOTICO: GASTRITIS ANTRAL ERITEMATOSA,ESTTEATOSIS HEPATICA GRADO I,ESTREQIMIENTO . TRATAMIENTO: DIETA GASTRICA CON FIBRA, MEDIDAS ANTIREFLUJO,PPI DOSIS BID,ALGINATO.

DECLARACION JURAMENTADA FECHA 20 JUNIO 2023 DE LA NOTARIA SEGUNDA, DONDE DESISTE DE PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA DE VARICOCELES BILATERAL.


CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA H PYLORY: MASCULINO DE 39 AQOS DE EDAD  
REMITIDO POR M,D LABORAL PARA CIERRE DE CONCEPTO SOBRE GASTRTIS POR H PYLORI. EXAMEN FISICO: T/A 110 70 FC 70, REFIERE ARDOR EN OCASIONES.SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO DE DIETA Y AMNEJO DE ESTRIS DE ALTA POR MD INTERNA . DIAGNOSTICO: GASTRITIS CRONICA POR H PYLORISIN SECUELASDIETA MANEJODE ESTRES LANSOPRAZOLE . DR BALS GARCIA EXBRAYAT

PLAN: REALIZAR JMLSIN REGISTRO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	IMPRESION	--	--

<b>Indicaciones</b>
NO APLICA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>20 Noviembre 2023</div> <div>Folio No. 704 de 707</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 527
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/09/29 05:05:31p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/09/29 05:05:31p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	50931575	KAREN MENDOZA MUSKUS	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

JUNTA MEDICO LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA JML 9703 DEL 29/09/2023, EN MONTERIA POR RETIRO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	IMPRESION	--	--

Indicaciones

NO APLICA
-----------

EVENTO 528
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/10/02 07:30:24a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/10/02 07:30:24a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	6874185	GUILLERMO ANTONIO LENGUA HERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL, DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022, OPERADO EN HSJ. LE COLOCARON MATERIAL PRESENTES. ESTA CON CON DOLOR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL, DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022, OPERADO EN HSJ. LE COLOCARON MATERIAL PRESENTES. ESTA CON CON DOLOR . ACUDE CON RX

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
--------------------------	-------------------

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

Causa Externa

Programa

OTRA

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	--	Kg.	
Talla	--	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	--		
IMC	----	----	

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General

Estado Hidratación

Estado de Glasgow

Estado Respiratorio

Estado de Conciencia

BUENO

HIDRATADO

--

--

Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS SUPERIORES	MUQUECA IZQUIERDA LIMITADA PARA LA EXTENSION .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z029	EXAMEN PARA FINES ADMINISTRATIVOS NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Remision	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SE REMITE A CIRUGIA ORTOPEDICA , EXTRACCION DE MATERIALES IMPLANTADOS EN RADIO DISTAL IZQUIERDO

Indicaciones

SE REMITE A CIRUGIA ORTOPEDICA , EXTRACCION DE MATERIALES IMPLANTADOS EN RADIO DISTAL IZQUIERDO
---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72333421	CEDULA CIUD.	72333421	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	MASCULINO	1984/05/11	39 A?os 6 Meses 9 Dias

EVENTO 529

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/11/02 04:22:28p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/11/02 04:22:28p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	56074685	KETTY LILIAN CORDOBA CORDOBA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

AUDITORIA -CONTROL DE LEGALIDAD DE LAS JML DEL MES DE SETIEMBRE 2023 --JML 9707

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

LA JML NO CUMPLE CON TODOS LOS PARAMETROS EXIGIDOS .LAS JML 2016 Y 2017 NO PRESENTAN APTITUD,NO REPORTA LO QUE REZA EL ARTICULO DE LA NO APTITUD ,EL DIAGNOSTICO 5 NO PRESENTA NUMERAL .

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	70	Kg.	
Talla	170	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	1,82		
IMC	NORMAL	24,2214	

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.


Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		98	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo			
Lado Derecho	--		
Lado Izquierdo	--		
Presión Venosa Central	--		mmHg.
Frecuencia de Pulso	--		xmin

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
--------	---------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 20 Noviembre 2023 Folio No. 707 de 707
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC 72333421	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72333421	NOMBRES Y APELLIDOS JADER SAMIR BAYUELO RUIZ	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1984/05/11	EDAD ACTUAL 39 A?os 6 Meses 9 Dias
BOCA	N					
PULMON	N					
ABDOMEN	N					

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	--
Ingurgitación yugular	No
Onda	<div>A No</div> <div>V No</div> <div>X No</div> <div>Y No</div>
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

PPP
-----

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA