

BBVA

Seguros

SOLICITUD / CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES CONSUMO Y COMERCIAL

Amparos: Vida, Incapacidad Total y Permanente

Fecha contabilización del crédito Año / Mes / Día	Oficina	Ciudad
Tomador/Beneficiario: BBVA COLOMBIA S.A.	C.C o NIT: 860.003.020-1	Vigencia desde Año / Mes / Día
		Vigencia hasta Fin del crédito a los 24 meses

Datos del Asegurado		Identificación	Edad
Nombres y Apellidos: Jader samir Bayuelo Ruiz		72 333 421	37
Dirección: Calle 469 # 103-02 Ciudadela 20 Julio 8/Quilla	Teléfono: 302 356 6715	Ciudad: Barranquilla	
Fecha de nacimiento: 1984-05-14	Genero: F	Ocupación/Profesión: Pensionado	

Beneficiarios del Seguro (Aplica únicamente para créditos de vehículo)		
Nombres Completos e Identificación	Parentesco	% Participación
Mario Nevis Ruiz Ruiz de 22 599 108	madre	50%
Manuel Bayuelo Mercado de 8 600 318	padre	50%

Información Adicional	
Nombre de la E.P.S. a la que se encuentre afiliado: Policia Nacional	
¿Tiene medicina prepagada o plan complementario? Si ☐ No ☒ ¿Cuál?	

Declaración de Asegurabilidad (Datos Sensibles)		SI	No
Eslatura: 180 cms	Peso: 80 Kg		
¿Ha padecido o está en tratamiento de alguna enfermedad relacionada con: infarto al miocardio, enfermedad coronaria, trombosis o accidente cerebro vascular, opoc, asma, diabetes, hipertensión, disfonía, discopatía?		X	
¿Presenta o ha presentado cáncer o tumores de cualquier clase?			X
¿Ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica?			X
¿Sufre alguna incapacidad física o mental?			X
¿Sufre o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente?			X
Si contestó afirmativamente cualquiera de las anteriores preguntas, detalle la enfermedad y fechas de ocurrencia: hipertensión			

* Soy consciente y he sido informado que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y ocasionará la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización.

No firme esta solicitud sin leer este texto
 Declaro que he leído, entendido y acepto la información contenida en la presente solicitud de seguro la cual es veraz y verificable.
 Autorizo a actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A, entregando los soportes y documentos correspondientes.
 Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012.
 Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, exime a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o retención de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.
 Artículo 1058 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro. "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato".
 En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios designados, a mi conyuge, a mis familiares o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o episodios o historias clínicas con posterioridad a la ocurrencia de alguno de los riesgos amparados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse

Jader Bayuelo R
 Firma del Solicitante

El clausulado con las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de las páginas: www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co

Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencie personalmente y libremente la información contenida en esta solicitud y sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto que fui informado sobre las posibles consecuencias (pérdida del derecho a la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Suscribo el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro.

Para constancia se firma en Barranquilla a los 16 días del mes de Noviembre de 2021

Jader Bayuelo R
 Firma del Solicitante

[Firma Autorizada]
 BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. NIT 800.240.883 - 0

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Carrera 7 No. 71 - 52 Torre A Piso 12 Teléfono 219 11 00
 Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000934020 y en Bogotá 307 80 80

Defensor del Consumidor Financiero Carrera 9 No. 72-21 Piso 6 en Bogotá D.C.: Teléfono 3438385, e-mail defensoria.bbva@bbva.com.co
 Somos Grandes Contribuyentes Res 076 de 2016 - Retenedores de IVA e ICA No practicar retenciones en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983

Datos del Seguro (Campos a diligenciar por el Banco)			
Tasa	%	Extra Prima	%
Prima Mensual	\$	Periodicidad	
Anexo ITP		SI ☐ No ☐	



Obligación

OFX/PRES

PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES BANCASEGUROS

AMPARO BÁSICO

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., EN ADELANTE DENOMINADA “LA COMPAÑÍA”, CUBRE A LOS MIEMBROS DEL GRUPO ASEGURADO CONTRA EL RIESGO DE MUERTE POR CUALQUIER CAUSA, INCLUYENDO EL SUICIDIO Y HOMICIDIO DESDE EL PRIMER DÍA, HASTA POR LA SUMA ASEGURADA CONTRATADA PARA ESTE AMPARO.

EXCLUSIONES

EL AMPARO BÁSICO NO CONTEMPLA EXCLUSIONES

CONDICIONES GENERALES

CLÁUSULA PRIMERA – EL TOMADOR

Es la persona jurídica a cuyo nombre se expide la presente póliza para asegurar un número determinado de personas.

CLÁUSULA SEGUNDA – GRUPO ASEGURADO

Es el constituido por un conjunto de personas naturales vinculadas bajo una misma personería jurídica en virtud de una situación legal reglamentaria, o que tienen con una tercera persona (TOMADOR) relaciones estables de la misma naturaleza, cuyo vínculo no tenga relación con el único propósito de contratar el seguro de vida.

CLÁUSULA TERCERA – PAGO DE PRIMAS

El pago de la primera prima o cuota es condición indispensable para la iniciación de la vigencia del seguro.

Para el pago de las demás primas anuales o fraccionadas, “LA COMPAÑÍA” concede sin recargo de intereses un plazo de gracia de un mes a partir de la fecha de cada vencimiento. Durante dicho plazo se considerará el seguro en vigor y por consiguiente si ocurriere algún siniestro, “LA COMPAÑÍA” tendrá la obligación de pagar el valor asegurado correspondiente, previa deducción de las primas o fracciones causadas pendientes de pago por parte del tomador, hasta completar la anualidad respectiva.

Si las primas posteriores a la primera no fueran pagadas antes de vencerse el plazo de gracia, se producirá la terminación del contrato y “LA COMPAÑÍA” quedará libre de toda responsabilidad por siniestros ocurridos después de la expiración de dicho plazo.

CLÁUSULA CUARTA – FRACCIONAMIENTO DE PRIMAS

Las primas están calculadas con forma de pago anual, pero pueden ser pagadas en fracciones semestrales, trimestrales o mensuales, mediante aplicación de recargos.

En grupo deudores las primas dependen de la periodicidad pactada para la amortización de la deuda, por lo tanto estas primas no están sujetas a recargo por pago fraccionado.

CLÁUSULA QUINTA – REVOCACIÓN DEL CONTRATO

Si el Tomador avisa por escrito a “LA COMPAÑÍA” para que esta póliza sea revocada, será responsable de pagar todas las primas causadas hasta la fecha de la revocación. El contrato quedará revocado en la fecha del recibo de tal comunicación por “LA COMPAÑÍA” o en la fecha especificada por el tomador, si esta es posterior a la fecha de recibido para tal terminación y el tomador será responsable de pagar a “LA COMPAÑÍA” todas las primas adeudadas en esa fecha.

“LA COMPAÑÍA” devolverá la parte proporcional de las primas pagadas y no devengadas desde la fecha de revocación. El valor de la prima devengada y de la devolución se calculará a prorrata.

CLÁUSULA SEXTA – DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE

El tomador y los asegurados individualmente considerados, están obligados a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por “LA COMPAÑÍA”.

La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por “LA COMPAÑÍA”, la hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del presente contrato. Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud produce igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo.

Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculparable del tomador, el contrato no será nulo, pero “LA COMPAÑÍA” sólo estará obligada en caso de siniestro a pagar un porcentaje de la prestación asegurada equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato represente respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado del riesgo.

Si la reticencia o la inexactitud provienen del asegurado, se aplicará lo contenido en el artículo 1058 del código de comercio.

CLÁUSULA SÉPTIMA - IRREDUCTIBILIDAD

Transcurridos dos (2) años en vida del asegurado, desde la fecha en que se perfecciona el contrato, el valor del seguro no podrá ser reducido por causa de error en la declaración de asegurabilidad.

CLÁUSULA OCTAVA – TERMINACIÓN DEL AMPARO BÁSICO

El seguro de cualquiera de las personas amparadas por la presente póliza y sus anexos, termina por las siguientes causas:

- a. Por falta de pago de prima.
- b. Cuando el tomador solicite por escrito la exclusión del seguro, excepto en el seguro de deudores.
- c. Un mes después de haber dejado de pertenecer al grupo asegurado.
- d. Al vencimiento de la póliza si ésta no se renueva.
- e. A la terminación o revocación del contrato por parte del tomador.
- f. En el aniversario de la póliza más próximo a la fecha en que el asegurado cumpla la edad definida en las condiciones generales y particulares de la póliza.
- g. Por la extinción total de la obligación en el caso de seguros de deudores.
- h. Al momento en que a un asegurado se le indemnice los porcentajes de la suma asegurada contemplados en el anexo de Incapacidad Total y Permanente, desmembración o inutilización, si han sido contratados por el tomador.
- i. En el momento de disolución del grupo asegurado.

Se entenderá disuelto, cuando el grupo quede integrado por un número inferior a 10 asegurados durante la vigencia de la póliza.

CLÁUSULA NOVENA – RENOVACIÓN

La presente póliza es renovable a voluntad de las partes contratantes.

Si las partes, con anticipación no menor de un mes a la fecha de su vencimiento no manifestare lo contrario, el contrato se entenderá renovado automáticamente por un período igual al pactado, sin perjuicio de lo estipulado en la cláusula quinta de la presente póliza.

CLÁUSULA DÉCIMA- CONVERTIBILIDAD

Los asegurados que se separen del grupo tendrán derecho a asegurarse sin nuevos requisitos médicos o de asegurabilidad, hasta por una suma igual a la que tengan bajo esta póliza, pero sin beneficios adicionales, en cualquiera de los planes de seguro individual de los que emite “LA COMPAÑÍA”, con excepción de los planes

temporales o crecientes, siempre y cuando lo solicite dentro de un mes contado a partir de su retiro del grupo asegurado. El seguro individual se emitirá de acuerdo con las condiciones del respectivo plan y conforme a la tarifa aplicable a la edad alcanzada por el asegurado y su ocupación en la fecha de solicitud. En caso de haberse aceptado bajo la póliza riesgos subnormales, se expedirán los certificados individuales con la clasificación impuesta bajo la póliza de grupo y la extra-prima que corresponda.

Si el asegurado fallece dentro del plazo para solicitar la póliza de vida individual, conforme a lo dispuesto en el párrafo anterior, sin que ella se hubiere expedido (medie solicitud o pago de prima) sus beneficiarios tendrán derecho a la prestación aseguradora bajo la póliza respectiva.

CLÁUSULA DÉCIMO PRIMERA- INEXACTITUD DE LA DECLARACIÓN DE LA EDAD

Si respecto a la edad del asegurado se comprobare inexactitud en la declaración de asegurabilidad, se aplicarán las siguientes normas:

- a. Si la edad verdadera está fuera de los límites autorizados de la tarifa de “LA COMPAÑÍA”, el contrato quedará sujeto a la sanción prevista en el artículo 1058 del Código de Comercio.
- b. Si es mayor que la declarada, el seguro se reducirá en la proporción necesaria para que su valor guarde relación matemática con la prima anual percibida por “LA COMPAÑÍA”.
- c. Si es menor, el valor del seguro se aumentará en la misma proporción establecida en el literal b.

CLÁUSULA DÉCIMO SEGUNDA- CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO

“LA COMPAÑÍA” o el Tomador cuando sea autorizado, expedirá para cada asegurado un certificado individual con aplicación a esta póliza. En caso de cambio de beneficiarios o de valor asegurado, se expedirá un nuevo certificado que reemplazara al anterior.

CLÁUSULA DÉCIMO TERCERA- DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

El beneficiario puede ser a título oneroso y debe nombrarse expresamente al suscribirse el seguro.

Cuando el beneficiario sea título gratuito, el asegurado lo podrá cambiar en cualquier momento, pero tal cambio sólo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación escrita a “LA COMPAÑÍA”.

Cuando no se designen los beneficiarios o la designación se haga ineficaz o quede sin efecto por cualquier causa, tendrán la calidad de tales el cónyuge del asegurado en la mitad del seguro, y los herederos

legales de esté en la otra mitad. Igual solución se les dará si la designación del beneficiario ha sido a título gratuito y ocurre uno de los eventos siguientes: Si el asegurado y el beneficiario mueren simultáneamente o se ignora cuál de los dos ha muerto primero y si la designación ha sido a título oneroso y ocurre cualquiera de los dos últimos eventos mencionados, el seguro será provecho únicamente de los herederos del beneficiario.

CLÁUSULA DÉCIMO CUARTA – PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El asegurado o el beneficiario según el caso, quedará privado de todo derecho procedente de la presente póliza, cuando la reclamación presentada fuere de cualquier manera fraudulenta, o si en apoyo de ella se hicieran otros medios o documentos engañosos o dolosos.

CLÁUSULA DÉCIMO QUINTA – AVISO DE SINIESTRO

En caso de siniestro de cualquiera de los asegurados, el tomador o beneficiario deberá dar aviso a “LA COMPAÑÍA” dentro de los 60 días comunes siguientes a aquel en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

El asegurado, tomador o beneficiario podrá reportar en línea el siniestro mediante:

Correo electrónico: siniestros.co@bbva.com
Línea nacional: 018000934020
Línea en Bogotá: 3078080

Si el siniestro se reporta por medio del correo electrónico mencionado anteriormente, para mayor agilidad y claridad, el asunto del correo se debe identificar como: Aviso de Siniestro, nombre de producto a reclamar, número de la póliza a reclamar, nombre completo del cliente y número del documento de identificación.

En este correo se debe hacer una breve descripción de los hechos que generaron el evento o la pérdida, la fecha y lugar de ocurrencia.

Sin perjuicio de la libertad probatoria que asiste, el asegurado, tomador o beneficiario deberá brindar los siguientes documentos, teniendo en cuenta el amparo presentado:

Hipotecario:

VIDA: Carta de reclamación formal o correo de aviso de siniestro, Registro civil de defunción, Epicrisis sobre la causa de fallecimiento.

ITP: Dictamen de calificación.

ITT: Copia de cada una de las incapacidades temporales superiores a 15 días

Leasing Habitacional:

VIDA: Carta de reclamación formal o correo de aviso de siniestro, Registro civil de defunción, Epicrisis sobre la causa de fallecimiento.

ITP: Dictamen de calificación.

CLÁUSULA DÉCIMO SEXTA– PAGO DE INDEMNIZACIONES

“LA COMPAÑÍA” pagará el valor del seguro dentro del mes siguiente a la fecha en que el asegurado o el beneficiario acredite, aún extrajudicialmente, su derecho ante “LA COMPAÑÍA”. Vencido este plazo, “LA COMPAÑÍA” reconocerá y pagará al asegurado o beneficiario además del valor a indemnizar, lo estipulado en el artículo 1080 del código de comercio.

Para el pago de la indemnización, el tomador o beneficiarios, entregarán a “LA COMPAÑÍA” las pruebas legales necesarias y cualquier otro documento indispensable que “LA COMPAÑÍA” esté en derecho de exigir para acreditar la ocurrencia del siniestro.

El tomador o el beneficiario, a petición de “LA COMPAÑÍA”, deberá hacer todo lo que esté a su alcance para permitirle la investigación del siniestro. En caso de incumplimiento de esta obligación, “LA COMPAÑÍA” podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

“LA COMPAÑÍA” pagará por conducto del tomador a los beneficiarios, o directamente a estos la indemnización a que está obligada por la presente póliza y sus anexos, si los hubiere.

CLÁUSULA DÉCIMO SÉPTIMA– DERECHOS DE INSPECCIÓN

“LA COMPAÑÍA” se reserva el derecho de inspeccionar los libros y documentos del tomador que se refieran al manejo de esta póliza.

CLÁUSULA DÉCIMO OCTAVA– ADHESIÓN

Si durante la vigencia de este seguro se presentan modificaciones a las condiciones generales de la póliza, legalmente aprobados y que representen un beneficio a favor del asegurado, estas modificaciones se considerarán automáticamente incorporadas a la póliza, siempre que el cambio no implique un aumento a la prima originalmente pactada.

**CLÁUSULA DÉCIMO NOVENA-
NOTIFICACIONES**

Para cualquier notificación que deban hacerse las partes para la ejecución de las estipulaciones anteriores, deberá consignarse por escrito (cuando la ley así lo exija) y será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío del aviso por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección registrada por las partes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA- PRESCRIPCIÓN

La prescripción de las acciones derivadas de las parte de la presente póliza, se regirá de acuerdo con la ley.

**CLÁUSULA VIGÉSIMO PRIMERA-
DISPOSICIONES LEGALES**

Para los demás efectos contemplados en este contrato, la presente póliza se regirá por lo estipulado en el Código de Comercio y demás normas concordantes y complementarias.

**CLÁUSULA VIGÉSIMO SEGUNDA-
OBLIGACIONES DEL TOMADOR /
ASEGURADO**

Con fundamento en normas legales el tomador o asegurado de la póliza mantendrá vigente la información que exige la Compañía como requisito para la vinculación de clientes según los formularios propuestos y, para efecto, la actualizará al momento de renovación o por lo menos anualmente. Cuando se trate de un beneficiario diferente al asegurado que reciba la indemnización del seguro, deberá suministrar la información como requisito previo para el respectivo pago.

**CLÁUSULA VIGÉSIMO TERCERA-
DOMICILIO**

Sin perjuicio de las disposiciones procesales para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad de Bogotá, D.C. en la República de Colombia.

ANEXO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

Por convenio entre LA COMPAÑÍA y el tomador, el presente anexo hace parte de la póliza de vida grupo arriba indicada y queda sujeto a sus estipulaciones y excepciones, lo mismo que a las siguientes condiciones:

1. AMPAROS

1.1 INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

SI DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA A LA CUAL ACCEDE Y ANTES DE CUMPLIR EL ASEGURADO LA EDAD DEFINIDA EN LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA PÓLIZA, SI COMO ASEGURADO SUFRE UNA INCAPACIDAD QUE IMPIDA DE EN FORMA TOTAL Y PERMANENTE REALIZAR CUALQUIER TIPO DE ACTIVIDAD U OCUPACIÓN SIEMPRE QUE NO HAYA SIDO PROVOCADA POR EL ASEGURADO LA COMPAÑÍA PAGARÁ EL 100% DEL VALOR ASEGURADO.

SÓLO SE CONSIDERARÁ COMO INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA EFECTOS DE ESTE SEGURO, CON INDEPENDENCIA DE SI PERTENECE O NO A UN RÉGIMEN ESPECIAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, CUANDO EXISTA UNA CALIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL, EN FIRME, REALIZADA POR LA EPS, LA ARL O LA AFP A LA CUAL SE ENCUENTRE AFILIADO O POR LA JUNTA REGIONAL O NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, SIEMPRE QUE LA MISMA ARROJE UNA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL IGUAL O SUPERIOR AL 50%.

LA FECHA DEL SINIESTRO SERÁ LA FECHA DE EMISIÓN DE LA CORRESPONDIENTE CALIFICACIÓN.

2. CONVERTIBILIDAD

El derecho de conversión previsto en la póliza no es aplicable a este anexo.

ANEXO PARA PÓLIZA DE DEUDORES

Por convenio entre “LA COMPAÑÍA” y el tomador, el presente anexo hace parte de la Póliza de Vida grupo arriba indicada y queda sujeto a sus estipulaciones y excepciones, lo mismo que a las siguientes condiciones:

AMPARO

AMPARA CONTRA EL RIESGO DE MUERTE A LOS DEUDORES DEL TOMADOR DE LA PRESENTE PÓLIZA

CAUSALES DE TERMINACIÓN

- A. Por extinción total de la obligación
- B. Por muerte o incapacidad total y permanente (si se ha contratado este amparo) del deudor.

CONDICIONES PARTICULARES

1. La edad mínima de ingreso a la póliza es de 18 años.
2. Para los efectos del presente anexo, la iniciación del seguro para cada uno de los asegurados individualmente considerados amparados por la presente póliza, queda condicionada a la entrega real del dinero, por lo tanto la cobertura individual se inicia en la fecha del desembolso del mismo.
3. Se considera como tomador al acreedor, quien tendrá carácter de beneficiario a título oneroso hasta por el saldo insoluto de la deuda. Entendiéndose por saldo insoluto el capital no pagado, más los intereses corrientes calculados hasta la fecha del fallecimiento del deudor. En el evento de existir mora en las obligaciones se comprenderán, además, los intereses moratorios y

las primas del seguro de vida grupo deudores no pagadas por el deudor.

4. Cuando el valor de la deuda a la cual se vincula el seguro, se expresa en Unidades de Valor Real UVR, adeudadas será calculada con base en la cantidad de Unidades de Valor Real UVR adeudadas en la fecha del fallecimiento, liquidada a la cotización del día en que se efectúe el pago del siniestro o en la fecha en la cual “LA COMPAÑÍA” informe por escrito al tomador su aceptación de la declaratoria de Incapacidad Total y Permanente del deudor según el caso y si ha contratado este amparo.
5. La vigencia de la póliza depende de la periodicidad pactada para la amortización de la deuda, motivo por el cual no supone recargo en la prima correspondiente.

CLÁUSULA PARTICULAR PARA TODOS LOS AMPAROS – EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA

Aplica para el amparo básico:

- Edad mínima de ingreso: 18 años
- Edad máxima de ingreso: 74 años más 364 días.
- Permanencia: Hasta el fin del crédito.

Aplica para el anexo de incapacidad total y permanente:

- Edad mínima de ingreso: 18 años
- Edad máxima de ingreso: 69 años más 364 días.
- Permanencia: 71 años más 364 días.



BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
Nit. 800.240.882 - 0

CERTIFICA:

Que: El (a) Señor (a) **JADER SAMIR BAYUELO RUIZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **72.333.421**, adquirió la obligación No. **0013-0158-00-9624625984** con el Banco BBVA Colombia, la cual se encontraba asegurada bajo la Póliza de Seguro **Vida Grupo Deudores** No. **02 262 0000099166** certificado No. **0013-0158-64-4019925504** con una periodicidad de pago mensual vencido y bajo las siguientes coberturas:

AMPARO	VR. ASEGURADO
Vida (Muerte por cualquier causa)	\$39,000,000.00
Incapacidad total y permanente	\$39,000,000.00

La última prima cobrada fue por \$24.058, correspondiente al periodo del 04/11/2024 al 03/12/2024.

El beneficiario oneroso de la póliza es BBVA Colombia, 100%. La póliza fue formalizada el 29 de noviembre del año 2021, actualmente se encuentra vigente.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., a los veinte (20) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Cordialmente,



BBVA Seguros de Vida Colombia S.A | Servicio al cliente.

Tel: 601 - 307-80-80 | 01-8000-934-020 | clientes@bbvaseguros.com.co

BBVA Seguros - Carrera 9 No 72 - 21 Piso 8 Bogotá Colombia

Elaborado por: VJ

Se adjunta copia del Clausulado con condiciones generales de la póliza.

-Artículo 1068 del Código de Comercio. -Terminación Automática del contrato de Seguros "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por la ocasión de la expedición de contrato".

"En nombre de BBVA SEGUROS reiteramos nuestro interés en servirle cada día mejor, por lo cual quedamos atentos a atender sus solicitudes y a resolver sus inquietudes a través de nuestra línea de servicio al Cliente en Bogotá al 307 8080 y a nivel nacional al 01 800 09 34020. También podrá acudir a nuestro Defensor del Consumidor Financiero, cuya función es la de ser vocero de los clientes o usuarios ante BBVA SEGUROS, así como conocer y resolver de manera objetiva y gratuita las quejas relativas a la prestación del servicio. Para este efecto debe enviar una solicitud escrita al Dr. Guillermo Dajud Fernández, Defensor del Consumidor Financiero principal, o a su suplente, Dr. Ángela Lucía Bibiana Gómez de lunes a viernes a la Carrera 9 No. 72-21 Piso 2°, en Bogotá, D.C.; teléfono 343 8385, fax 343 8387, por correo electrónico al e-mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co o directamente en cualquiera de las oficinas de BBVA SEGUROS. Dicha solicitud debe contener los nombres y apellidos completos del reclamante, su documento de identidad, domicilio y dirección o e-mail para recepción de la correspondencia, número de teléfono y/o fax, y una descripción de los hechos y derechos que se consideren vulnerados."

DETALLE DE MOVIMIENTOS SEGURO VIDA DEUDOR

NRO CERTIFICADO : 0013-0158-64-4019925504 EN MONEDA: PESO COLOMBIANO
 TIPO DE SEGURO : SEGURO VIDA DEUDOR
 TITULAR : JADER SAMIR BAYUELO RUIZ
 PRÉSTAMO : 0013-0158-00-9624625984
 NRO POLIZA : 02 262 0000099166 FECHA DE APERTURA: 29/11/2021

PERIODO DE COBERTURA				Valor	Fecha de Pago
DEL	04/01/2022	AL	03/02/2022	\$ 24,058	03/02/2022
DEL	04/02/2022	AL	03/03/2022	\$ 24,058	03/03/2022
DEL	04/03/2022	AL	03/04/2022	\$ 24,058	04/04/2022
DEL	04/04/2022	AL	03/05/2022	\$ 24,058	03/05/2022
DEL	04/05/2022	AL	03/06/2022	\$ 24,058	03/06/2022
DEL	04/06/2022	AL	03/07/2022	\$ 24,058	05/07/2022
DEL	04/07/2022	AL	03/08/2022	\$ 24,058	03/08/2022
DEL	04/08/2022	AL	03/09/2022	\$ 24,058	05/09/2022
DEL	04/09/2022	AL	03/10/2022	\$ 24,058	03/10/2022
DEL	04/10/2022	AL	03/11/2022	\$ 24,058	03/11/2022
DEL	04/11/2022	AL	03/12/2022	\$ 24,058	05/12/2022
DEL	04/12/2022	AL	03/01/2023	\$ 24,058	03/01/2023
DEL	04/01/2023	AL	03/02/2023	\$ 24,058	03/02/2023
DEL	04/02/2023	AL	03/03/2023	\$ 24,058	03/03/2023
DEL	04/03/2023	AL	03/04/2023	\$ 24,058	03/04/2023
DEL	04/04/2023	AL	03/05/2023	\$ 24,058	03/05/2023
DEL	04/05/2023	AL	03/06/2023	\$ 24,058	05/06/2023
DEL	04/06/2023	AL	03/07/2023	\$ 24,058	04/07/2023
DEL	04/07/2023	AL	03/08/2023	\$ 24,058	03/08/2023
DEL	04/08/2023	AL	03/09/2023	\$ 24,058	04/09/2023
DEL	04/09/2023	AL	03/10/2023	\$ 24,058	03/10/2023
DEL	04/10/2023	AL	03/11/2023	\$ 24,058	03/11/2023
DEL	04/11/2023	AL	03/12/2023	\$ 24,058	04/12/2023
DEL	04/12/2023	AL	03/01/2024	\$ 24,058	03/01/2024
DEL	04/01/2024	AL	03/02/2024	\$ 24,058	05/02/2024

DEL	04/02/2024	AL	03/03/2024	\$ 24,058	04/03/2024
DEL	04/03/2024	AL	03/04/2024	\$ 24,058	03/04/2024
DEL	04/04/2024	AL	03/05/2024	\$ 24,058	03/05/2024
DEL	04/05/2024	AL	03/06/2024	\$ 24,058	04/06/2024
DEL	04/06/2024	AL	03/07/2024	\$ 24,058	03/07/2024
DEL	04/07/2024	AL	03/08/2024	\$ 24,058	05/08/2024
DEL	04/08/2024	AL	03/09/2024	\$ 24,058	03/09/2024
DEL	04/09/2024	AL	03/10/2024	\$ 24,058	03/10/2024
DEL	04/10/2024	AL	03/11/2024	\$ 24,058	05/11/2024
DEL	04/11/2024	AL	03/12/2024	\$ 24,058	03/12/2024
IMPORTE COBRADO:				\$842,030	

Montería, 12 de diciembre de 2023

Señores

SEGUROS BBVA

Bogotá D.C.-

Ref. Solicitud reclamación exigibilidad Póliza de Seguros

JADER SAMIR BAYUELO RUIZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.333.421 expedida en Barranquilla, con la finalidad de adelantar los trámites pertinentes con relación a la reclamación y cobro de POLIZA DE SEGURO ante **SEGUROS BBVA**, haciendo uso del Derecho Constitucional consagrado en el Artículo 13 y 23 de nuestra Carta Superior, artículos 13 y Ss. del Código de Procedimiento y lo Contencioso Administrativo, Jurisprudencia Constitucional y demás normas concordantes y/o complementarias para el caso al cual me referiré, respetuosamente me dirijo a ustedes, con el fin de poner en conocimiento lo siguiente:

HECHOS Y/O FUNDAMENTOS

Brevemente manifestare a esa prestigiosa entidad Aseguradora, mis hechos, argumentos y/o fundamentos por la cual solicito se haga efectiva la Póliza de Seguros, así:

PRIMERO: Soy beneficiario de una póliza de Cobertura de por muerte e invalidez.

SEGUNDO: El día 29/09/2023 se me fue adelantada una Junta Médica No. 9707 por la terna de medico laborales de la Unidad Prestadora de Salud de Córdoba.

TERCERO: Por las Patologías motivos de JML se me fue diagnosticado un 75.33% de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional la cual se me es estructurada el día 29/09/2023.

CUARTO: Fui diagnosticado con una serie de patologías como costa el Historial Paraclínico y la Junta Laboral que se me fue adelantada.

QUINTO: A la fecha el suscrito es Titular de un crédito con el Banco BBVVA otorgado por esa prestigiosa entidad, dinero que es pagado mes a mes ante su entidad la cual es descontado por nómina.

SEXTO: Así las cosas, tomando como referencia la legislación colombiana y la amplia jurisprudencia de las Altas Cortes, especialmente la Constitucional, máxima guardiana de nuestra Carta Suprema, que en varios pronunciamientos ha manifestado que un ciudadano con el CINCUENTA O MAS PORCIENTO DE LA DISMINUCIÓN DE LA CAPACIDAD LABORAL, como es mi caso, es considerado con discapacidad e invalides y sujeto de especial protección.

SEPTIMO: El seguro debe garantizar la cobertura de Accidentes Personales establecida en la Póliza de Seguro con relación a la indemnización a qué tengo Derecho, puesto se ha demostrado el siniestro en los términos pactado en la póliza y aún más cuando se ha demostrado también el dictamen médico en grado de invalidez y la no aptitud de ejercer labores esto con el fin de de proteger mis derechos fundamentales al mínimo vital y a la protección y asistencia de las personas con discapacidad

Sabido es por ustedes, que al momento de suscribir el referido crédito con esa entidad Financiera, existe un seguro el cual cubre mi obligación con ustedes, la referida póliza de seguro establece en las condiciones particulares pactadas en el contrato, como amparo la incapacidad total y permanente según el caso, sea igual o superior al 50%., por lo anterior y en espera de una solución a la problemática planteada también se solicito por parte del titular del crédito vigilancia por parte de la Superintendencia de Industria y Comercio, control del vigilancia por el caso expuesto, por tal motivo me permito solicitar las siguientes:

PETICIONES

1. Solicito se otorgue la cobertura de Accidentes Personales - Incapacidad Total y Permanente, ya que se demostró el dictamen médico en grado de invalidez.

2. En caso de ser remitida desfavorable mis peticiones, solicito se me cite claramente las normas legales, constitucionales y jurisprudenciales en lo que lo ampara y por escrito.

PRUEBAS

Solicito se tenga como pruebas los documentos aportados en el reclamo instaurado (Cedula, historia clínica y Junta Medica Laboral)

NOTIFICACIONES

Las recibiré en la siguiente dirección:

Dirección: Calle 1 No.10-29
Ciudad: Montería - Córdoba
Correo: jaderbayuelo11@gmail.com
Teléfonos: 3102010184

Atentamente,



JADER SAMIR BAYUELO RUIZ

C.C. No. 72.333.421 de Barranquilla

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **72.333.421**

BAYUELO RUIZ

APELLIDOS

JADER SAMIR

NOMBRES

Jader Bayuelo R

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
REPELON
(ATLANTICO)

11-MAY-1984

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

20-JUN-2002 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0303700-00856165-M-0072333421-20161017

0051874176A 1

3514134357

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 1 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 2 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 4 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 A2O

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	----	----

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

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	--

DIAGNOSTICOS

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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 A₂O

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 Cardíaca	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



HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 7 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

CONGESTION NASAL- DOLOR EN GARGANTA- FIEBRE ALTA

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	----	----

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

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	--

Observaciones

RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL

Examen Físico - Valoración

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Enfermería

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

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 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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	----	----

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

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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	--

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			

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	Tanner 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
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(ATLA NTICO)	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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	90 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	100	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	90	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	30	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.

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 20 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
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. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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						

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

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

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		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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 24 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	----	----

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	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

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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
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(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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

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

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

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

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.
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	----	----

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

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 DE EXAMEN FISICO NORMAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	CONGETSION NASAL
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
FARINGE	HIPEREMICA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 29 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
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 2012/04/08 07:54:06p.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 2012/04/08 07:54:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 9020935	NOMBRES Y APELLIDOS WALTER ECHEVERRIA ANGEL	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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 A?os 6 Meses 9 Dias

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

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	90	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.

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	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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 NASALES	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 A?os 6 Meses 9 Dias

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 <table><tr><th>Posición</th><th>Sistólica</th><th>Diastólica</th></tr><tr><td>Sentado</td><td>120</td><td>80 mmHg.</td></tr><tr><td>Decúbito</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr></table> 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	Posición	Sistólica	Diastólica	Sentado	120	80 mmHg.	Decúbito	--	-- mmHg.
Posición	Sistólica	Diastólica								
Sentado	120	80 mmHg.								
Decúbito	--	-- mmHg.								

Presión Arterial <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.	Índice Tobillo/Brazo <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				

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 38 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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(ATLAN TICO)	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(ATLAN TICO)	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 40 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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
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		Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1208012231	
Incapacidad Laboral		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	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 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/08/25 03:29:09a.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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

Peso	98	Kg.
Talla	184	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,24	
IMC	SOBREPESO	28,9461

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media 83,33 mmHg.

Frecuencia Cardíaca 72 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

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	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 43 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

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

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: CIRCUNSION, 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 A?os 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 Cardiaca			
		74	x.min
Frecuencia Respiratoria			
		20	x.min
Presión de Pulso			
		30	mmHg.
Temperatura			
		--	°C
Temperatura Rectal			
		--	°C
Temperatura Ambiental			
		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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

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

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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

ANAMNESIS

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

ANAMNESIS

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					

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 51 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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
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
BOCA	HIDRATADO
CORAZON	RUIDOS CARDIOACOS RITMICOS

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 52 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	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 2012/12/30 10:10:06p.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 2012/12/30 10:10:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 72008126	NOMBRES Y APELLIDOS SHILVERMAN MECLUSKY FORERO	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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 Incapacidad General	Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1212014386 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	--				

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 A?os 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

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



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	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
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	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1304004124
Incapacidad General	Diagnóstico	CONTUSION DE DEDO(S)DE LA MANO SIN DA?O DE LA(S)U?A(S)				

DIAGNOSTICO

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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 59 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	Tanner Genital -- Pubarquia -- Telarquia --
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 RANGOS 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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 --	Número de Incapacidad 1306011353
Incapacidad Laboral	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Años 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

FECHA CONSULTA 2013/07/30 07:49:01a.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 2013/07/30 07:49:01a.m.

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

DIAGNOSTICO

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

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 --

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 66 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 68 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	----	----

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		75	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	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	--
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2013/08/05 09:37:28a.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 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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						

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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 72 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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(ATLA NTICO)	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	
Peso	-- Kg.
Talla	-- Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 73 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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.
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 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
Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

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

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2013/09/14	Fecha final	2013/09/15



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
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	--
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

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
Incapacidad General

DIAGNOSTICO

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLA NTICO)	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

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



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.

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
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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 80 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. 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

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

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

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

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	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

Presión Arterial



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
Observaciones IV						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones VO						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones IM						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

RDREFIERE 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 PROTEICOCA LorICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
NO	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad Incapacidad Laboral	Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1311002872 Diagnóstico ESTADO ASMATICO

DIAGNOSTICO

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	5	Fecha inicia	2013/11/06	Fecha final	2013/11/10
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	URGENCIAS				
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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 86 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 Cardíaca	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.

Índice 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. 87 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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

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	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 Cardiaca		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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 ANTYESCIDENTES DE IMPORTANCIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta**NO APLICA

Causa ExternaENFERMEDAD 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		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 GeneralBUENO

Estado HidrataciónHIDRATADO

Estado de GlasgowNORMAL: Glasgow 15/15

Estado RespiratorioSIN SDR

Estado de ConcienciaAlerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
RESTO DE EXLAN EFISICO NROASML

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	INYECCION CONJUNTIVAL, ERITEMA L, LAGHRIMEO, SECRCION PUS
BOCA	MUCOSAS HAUMEDAS
CORAZON	FUNCIONAL
PULMON	CQAROS VENTILADOS

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 GOTTA 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					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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	

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. 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.	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	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Genital	--
Pubarquia	--
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		

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 95 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 98 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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
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	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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 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

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)	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1406017073
Incapacidad Laboral	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 101 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	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

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1408010617
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		LUMBAGO NO ESPECIFICADO			

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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLANTICO)	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						
--						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 105 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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.	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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	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					

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 110 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

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

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
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--					

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 112 de 707

IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 113 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	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	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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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						

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 115 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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.	Sentado	120	80	mmHg.
Perímetro Cefálico	--	Cms.	Decúbito	--	--	mmHg.
Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca		72	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso		40	mmHg.
Superficie Corporal	--		Temperatura	--		°C
IMC	----	----	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	--	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 116 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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 68						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/11/06 05:08:26p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	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 ACOMPAÑADO 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.

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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 NAALES	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

FECHA CONSULTA 2014/11/22 11:21:05a.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 2014/11/22 11:21:05a.m.

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		88	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	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	BUENO	Tanner <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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 119 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	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	--
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	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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 121 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 122 de 707

IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	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	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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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 Cardiac		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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 A?os 6 Meses 9 Dias

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SANA SIN ALTERACIONES
CABEZA	NORMIOCEFALO SIN DEFORMIDAD
BOCA	MUCOSA ORALMHUMEDA
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	CLAROS SIN AGERGADSO
ABDOMEN	PLANO, NO MASS
GENITALES	EDEMA Y DOLOR EN TESTICULOS, NO ERITEMA, NO CALOR, NO AUMENTODE TAMAQO DE TESTICULOS
NEUROLOGICO	CONCIENTE, ALERTA SIN DEFCIT 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-AMPOL LA	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

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/08 10:28:32p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
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	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 125 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	----	----

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

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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2014/12/13 09:39:35a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEDAD(ATLANTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/13 09:39:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 22657550	NOMBRES Y APELLIDOS KATIA ISABEL RIVALDO RUBIO	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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				



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 129 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	----	----

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

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica

Indice Tobillo/Brazo

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 130 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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				

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 131 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	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

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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Cardiac		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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--	--

Conductas - Incapacidad	DIAGNOSTICO
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

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 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/01/03 08:40:33p.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

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	B082	EXANTEMA SUBITO [SEXTA ENFERMEDAD]	IMPRESION	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	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					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	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 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
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 138 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/01/14 04:30:08p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/01/14 04:30:08p.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 - 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/01/16 11:33:18a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/01/16 11:33:18a.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

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				Constantes Vitales			
Peso	--	Kg.		Presión Arterial			
Talla	--	Cms.		Posición	Sistólica	Diastólica	
Perímetro Cefálico	--	Cms.		Sentado	140	80	mmHg.
Perímetro Torácico	--	Cms.		Decúbito	--	--	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.		Presión Arterial Media		100	mmHg.
Perímetro Cadera	--	Cms.		Frecuencia Cardíaca		85	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.		Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Superficie Corporal	--			Presión de Pulso		60	mmHg.
IMC	----	----		Temperatura		--	°C
				Temperatura Rectal	--		°C
				Temperatura Ambiental	--		°C

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

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	Tanner Genital -- Pubarquia -- Telarquia --
Estado Hidratación	--	
Estado de Glasgow	--	
Estado Respiratorio	--	
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 140 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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				

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					

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

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

PACIENTE CON IDX 1-CEFALEA E/E 2-HTA EN TTO

COCIENTE 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	Via Administración	Días Acumulados
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	1	TABLETA	8	3	ORAL	0
Observaciones --						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 142 de 707

IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 143 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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.		55246880	SANDRA ELENA ORIBE LOPEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	
ANAMNESIS						
Finalidad de la consulta		**NO APLICA				
Causa Externa		ENFERMEDAD GENERAL				
Programa		--				
EVOLUCIÓN						

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	--	--
Conductas - Movimientos del Paciente					
Tipo Movimiento :		ALTA	Numero de Orden	1501021334	
Condición :		IGUAL			
Destino :		DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA			

EVENTO 83						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/01/29 01:48:31p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/01/29 01:48:31p.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

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/

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
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	140	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	106,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	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.

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	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/



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No

Días Acumulado --

Número de Incapacidad 1501019065

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

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/02/19 10:10:28a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2015/03/17 05:44:53p.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 2015/03/17 05:44:53p.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 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 148 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 --

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Años 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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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	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
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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				

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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						

EVOLUCIÓN 4 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 158 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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		



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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 SOBREAGREGADOS, 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 161 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 <table><tr><td>Peso</td><td>--</td><td>Kg.</td></tr><tr><td>Talla</td><td>--</td><td>Cms.</td></tr><tr><td>Perímetro Cefálico</td><td>--</td><td>Cms.</td></tr><tr><td>Perímetro Torácico</td><td>--</td><td>Cms.</td></tr><tr><td>Perímetro Abd o Cintura</td><td>--</td><td>Cms.</td></tr><tr><td>Perímetro Cadera</td><td>--</td><td>Cms.</td></tr><tr><td>Relación Cintura/Cadera</td><td>--</td><td>Cms.</td></tr><tr><td>Superficie Corporal</td><td>--</td><td></td></tr><tr><td>IMC</td><td>----</td><td>----</td></tr></table>	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 <table><tr><td>Posición</td><td>Sistólica</td><td>Diastólica</td></tr><tr><td>Sentado</td><td>120</td><td>70 mmHg.</td></tr><tr><td>Decúbito</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr></table> <table><tr><td>Presión Arterial Media</td><td>86,67</td><td>mmHg.</td></tr><tr><td>Frecuencia Cardíaca</td><td>84</td><td>x.min</td></tr><tr><td>Frecuencia Respiratoria</td><td>16</td><td>x.min</td></tr><tr><td>Presión de Pulso</td><td>50</td><td>mmHg.</td></tr><tr><td>Temperatura</td><td>--</td><td>°C</td></tr><tr><td>Temperatura Rectal</td><td>--</td><td>°C</td></tr><tr><td>Temperatura Ambiental</td><td>--</td><td>°C</td></tr></table>	Posición	Sistólica	Diastólica	Sentado	120	70 mmHg.	Decúbito	--	-- mmHg.	Presión Arterial Media	86,67	mmHg.	Frecuencia Cardíaca	84	x.min	Frecuencia Respiratoria	16	x.min	Presión de Pulso	50	mmHg.	Temperatura	--	°C	Temperatura Rectal	--	°C	Temperatura Ambiental	--	°C
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	----	----																																																								
Posición	Sistólica	Diastólica																																																								
Sentado	120	70 mmHg.																																																								
Decúbito	--	-- mmHg.																																																								
Presión Arterial Media	86,67	mmHg.																																																								
Frecuencia Cardíaca	84	x.min																																																								
Frecuencia Respiratoria	16	x.min																																																								
Presión de Pulso	50	mmHg.																																																								
Temperatura	--	°C																																																								
Temperatura Rectal	--	°C																																																								
Temperatura Ambiental	--	°C																																																								
Presion Arterial <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.	Indice Tobillo/Brazo <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
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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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	----	----

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

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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

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.

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

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/05/22 03:24:04p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

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.

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		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

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner Genital -- Pubarquia -- Telarquia --
Estado Hidratación	--	
Estado de Glasgow	--	
Estado Respiratorio	--	
Estado de Conciencia	--	

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO IY A 45 G
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 165 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	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:	903026	Cantidad:	1
Descripción:	MICROALBUMINURIA POR EIA +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903823	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA DEPURACION		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903862	Cantidad:	1
Descripción:	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--

Examen Físico

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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 168 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 ExternaENFERMEDAD 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 Media86,67 mmHg.

Frecuencia Cardiaca84 x.min

Frecuencia Respiratoria16 x.min

Presión de Pulso50 mmHg.

Temperatura-- °C

Temperatura Rectal-- °C

Temperatura Ambiental-- °C

Indice Tobillo/Brazo



HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 169 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

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
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	NORMOCXEFALO MUCOS AORAL HUMEDA
FARINGE	NORMAL
TORAX	SIMETRICO EXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN ABOS CAMPOS
ABDOMEN	BLANDOD ERPESESIBLE 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

Incapacidad Laboral

Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1506010440

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 --						



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 170 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2015/06/21 10:26:36a.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 2015/06/21 11:20:57a.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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Años 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	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 175 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	Tanner 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	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
OTORRINOLARINGOLOGÍA	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 FÍSICA					
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 ExternaENFERMEDAD 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 GeneralACEPTABLE

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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 --

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

ANAMNESIS	
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

EVENTO 106										
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.**

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

TRAE RESULTAODE PATOLOGIA NO S9 - 12253-15 DE SEPT 10 2015 REPORTA LIQNE PLANO

ANAMNESIS	
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 Media	--	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	84	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°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	--

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO MUCOS AORAL HUMEDA
FARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
TORAX	SIMETRICO EXPANSIBLE
CORAZON	RSCSRSSS
PULMON	CLARSO VENTILADOS
ABDOMEN	ABDOMEN BLANDO DEPREIBSLE NO MASASA NO MEGALIAS CON DOLOR EN REGION LUMBAR
COLUMNA	EUTROFICAS SIN EDEMA
MIEMBROS INFERIORES	SIND EFICIT MOTOR

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

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	500	ML	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/15 11:04:28p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

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	
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 - Incapacidad

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1510009760
Diagnóstico	LUMBAGO NO ESPECIFICADO				

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2015/10/21 05:48:20p.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 2015/10/21 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 191 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	----	----

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

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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2015/10/29 01:14:02a.m.	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 4 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/10/29 03:01:59a.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

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	--	--



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 PULSACION 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

ANAMNESIS

**SIN INFORMACION

ENFERMEDAD GENERAL

1000

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	88 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	98,67 mmHg.

Frecuencia Cardiaca 78 x.min

Frecuencia Respiratoria 14 x.min

Presión de Pulso 32 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

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	PINRAL
BOCA	HUMEDA
CUELLO	MOVIL
CORAZON	RS CS RS
PULMON	NOMROVENBTILADO

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
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 197 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		
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 2015/11/02 04:20:13p.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 2015/11/02 05:11:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1098681288	NOMBRES Y APELLIDOS CONSUELO RAMBAO ZU? IGA	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 198 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2015/12/09 03:15:27p.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 2015/12/09 03:15:27p.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
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
Programa	--

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 200 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 D E L A BARBA Y MAXIALR INFERIRO IZQUWIRDO 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 LESIONE SX1 ME, SUSPENDER 1 SEMANA Y REPETIR	2	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

UNITONE WHITEN ADVANCE CAD A NCOHE EN MANCHA S SUNAID GEL m/md

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLAN- TICO)	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/09 11:57:26a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/02/09 11:57:26a.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

NO ASISTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CITA PROGRAMADA A LAS 11:20 NO CONTESTO SE CIERRA HC A LAS 12:00

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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 Cardiaca		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	

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Años 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
RADIOLOGIA	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						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	----	----

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

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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2016/03/19 08:18:19a.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** 2016/03/19 08:59:21a.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. 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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2016/04/27 04:21:55p.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 2016/04/27 04:21:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 72192891	NOMBRES Y APELLIDOS JAIME ALFREDO FERNANDEZ FUENTES	ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SUBESPECIALIDAD ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN REGION LUMBOSACRA SIN HISTORIA D TRAUMA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN REGION LUMBOSACRA SIN HISTORIA DE TRAUMA , DOLoR 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

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 - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 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 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.

Indicaciones

NEOTONE SPOT CAD A NOCHE SUINAID GRL m/md/t PIEL EXPUESTA

EVENTO 124

FECHA CONSULTA 2016/05/25 03:10:56p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEDAD(ATLANTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/05/25 03:10:56p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 8507198	NOMBRES Y APELLIDOS FRANCISCO JAVIER PEÑALOZA PEREZ	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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	
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.	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	Tanner		
Estado Hidratación	HIDRATADO			
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15		Genital	--
Estado Respiratorio	SIN SDR		Pubarquia	--
Estado de Conciencia	Alerta		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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 217 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	Tanner Genital -- Pubarquia -- Telarquia --
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	DIAGNOSTICO				
	Incapacidad Laboral	Prorroga	No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad 1606001052
		Diagnóstico	MAREO Y DESVANECIMIENTO		

Datos de Incapacidad

No. Dias 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. CIUADELA 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		

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2016/06/01 10:43:58p.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 2016/06/02 04:29:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 55246880	NOMBRES Y APELLIDOS SANDRA ELENA ORIBE LOPEZ	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE CIERRA EVENTO, PACIENTE EGRESO POR MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 221 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 222 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. 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	--	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	88	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.

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 NAALES
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 NAALES	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

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. 224 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--	Genital	--
Estado de Glasgow	--	Pubarquia	--
Estado Respiratorio	--	Telarquia	--
Estado de Conciencia	--		

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 227 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 --

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 2016/09/02 05:01:51p.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 2016/09/02 05:01:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 22585248	NOMBRES Y APELLIDOS BRENDA PATRICIA ORTEGA LEYVA	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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 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	----	----

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	150	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		110	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		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
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
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 235 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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.	Decúbito	--	--	mmHg.
Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media	96,67	mmHg.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	82	x.min	
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	18	x.min	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	50	mmHg.	
Superficie Corporal	2,17		Temperatura	--	°C	
IMC	SOBREPESO	27,1739	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	Tanner	
Estado Hidratación	--		
Estado de Glasgow	--		
Estado Respiratorio	--		
Estado de Conciencia	--		
		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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 236 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

No. HC FÍSICA
72333421 PF 00

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 FÍSICA

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.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

No. HC FÍSICA
72333421 PF 00

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 240 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	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
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	1000	ML	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 242 de 707

IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. 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
--							
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

FECHA CONSULTA 2016/10/24 10:58:07p.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 2016/10/25 12:43:22a.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 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	
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 - Incapacidad

DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad	Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1610014497
Incapacidad Laboral	Diagnóstico MIGRA?A NO ESPECIFICADA

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				



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 243 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

2016/10/24 10:58:07p.m.

No. HC FISICA

72333421 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

URGENCIAS

CIUDAD

SOLEDAD(ATLA NTICO)

ESP

ESPCO CLINICA DEATA

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

2016/10/25 05:45:48p.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 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 A?os 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
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 + NO MASAS
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H931	TINNITUS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 247 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	Lado:	AMBOS
Prioridad:	NORMAL		

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLA NTICO)	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(ATLA NTICO)	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 250 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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 --

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	----	----

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

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

 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	Tanner 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
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 --

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLANTICO)	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				Constantes Vitales			
Peso	--	Kg.		Presión Arterial			
Talla	--	Cms.		Posición	Sistólica	Diastólica	
Perímetro Cefálico	--	Cms.		Sentado	130	80	mmHg.
Perímetro Torácico	--	Cms.		Decúbito	--	--	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.		Presión Arterial Media	96,67		mmHg.
Perímetro Cadera	--	Cms.		Frecuencia Cardiaca	72		x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.		Frecuencia Respiratoria	18		x.min
Superficie Corporal	--			Presión de Pulso	50		mmHg.
IMC	----	----		Temperatura	--		°C
				Temperatura Rectal	--		°C
				Temperatura Ambiental	--		°C

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

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
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		

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.	Sentado	130	70	mmHg.
Perímetro Cefálico	--	Cms.	Decúbito	--	--	mmHg.
Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media		90	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca		--	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso		60	mmHg.
Superficie Corporal	--		Temperatura		--	°C
IMC	----	----	Temperatura Rectal		--	°C
			Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
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 Años 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 261 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 262 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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
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 Consultorio
Material Enviado
Laboratorio No
Patología No
Otro No
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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 265 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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

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	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, RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 161

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/17 04:40:51p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DE ATENCIÓN

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 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:

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	

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 Cardiac		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	--		
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Años 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 A?os 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(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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

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:			
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUEMDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, 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 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 DEATA
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

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 FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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					

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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, 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.						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 272 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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(ATLAN- TICO)	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 273 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 Cardiac		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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

ANAMNESIS
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

CONTROL, 1 MES

TENGO MDOLOR DE CABEZA

—

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION PARENTERAL 2G/5ML	1	G	24	1	ORAL	0
Observaciones APLICAR IV LENTO Y DILUDO						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	24	2	ORAL	0
Observaciones APLICAR IM						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2017/03/03 11:46:30a.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 2017/03/03 11:46:30a.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

CONTROL POR FISOETRAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 32 AQOS DE EDAD CON DOLOR DORSOLUMBAR 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	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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

Consultorio

Material Enviado

--
LaboratorioNo
PatologíaNo
OtroNo

Tipo de Anestesia

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

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

**SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M659	SINOVITIS Y TENOSINOVITIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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 176

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/09 01:39:47p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 284 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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									
Peso-- Kg. Talla-- Cms. Perímetro Cefálico-- Cms.	Presión Arterial <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.								

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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
DERMATOL 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 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

FECHA CONSULTA 2017/03/13 12:06:32p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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 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.						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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		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	

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 A?os 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	SOLEDADE(ATLAN TICO)	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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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 SOLA R EN CONTROL POR EL SERVICIO EXAMEN FISICO S E OBSERVAN MACULAS MAS CLARA S 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.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2017/03/21 01:10:11p.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 2017/03/21 01:10:11p.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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	
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:
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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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:
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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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

Consultorio

Material Enviado

--
LaboratorioNo
PatologíaNo
OtroNo

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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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
Causa Externa	OTRA	Fecha final	2017/04/05
Manejo	AMBULATORIO	Clase	TOTAL
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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:

--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 190

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/06 07:27:50a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/04/06 07:27:50a.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/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.

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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Años 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

SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

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 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

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 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M679	TRASTORNO SINOVIAL Y TENDINOSO NO ESPECIFICADO	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 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 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 63553441	NOMBRES Y APELLIDOS ERIKA INES MENDEZ RODRIGUEZ	ESPECIALIDAD REHABILITACION	SUBESPECIALIDAD 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		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 FRIA, ULTRASONIDO, MASAJE TERAPEUTICO, MOVILIZACIONES PASIVAS, ESTIRAMIENTOS SOSTENIDOS, RECOMENDACIONES		
COMPLICACIONES: --		

EVENTO 195						
FECHA CONSULTA 2017/05/09 04:53:20p.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 2017/05/09 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. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

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	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	
	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. 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 2017/05/10 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

ANAMNESIS	
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

FECHA CONSULTA 2017/05/10 05:42:42p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/10 06:51:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 8507198	NOMBRES Y APELLIDOS FRANCISCO JAVIER PEÑALOZA PEREZ	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	IMPRESION	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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 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 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 309 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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 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:

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 312 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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
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 POR GASTROENTEROLOGIA

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 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

No. Orden

1705110123

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

901237

Cantidad:

1

Descripción:

UROCULTIVO [ANTIGRAMA MIC MANUAL]+ INCLUYE: RECUESTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMA-TIZADO

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 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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

--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de AnestesiaNINGUNA

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

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 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:

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 A?os 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 HIPERTENSISN 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 Cardiac		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.

Índice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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		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 212						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/06/16 02:23:11p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/19 02:25:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/19 02:25:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72005787	JOHN JAIRO MUÑOZ PACHECO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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

2017/06/20 03:16:57p.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 2017/06/20 03:16:57p.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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	

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, 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(ATLA NTICO)	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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 A?os 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

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	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		--	NINGUNA
		Laboratorio No	
		Patología No	
		Otro No	
DESCRIPCIÓN:			
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES			
COMPLICACIONES:			
--			

EVENTO 217

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 324 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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(ATLAN-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 NEUROLOGICOS .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

Nombre	Observaciones

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1706015021
Incapacidad General	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 2017/07/12 08:57:36a.m. TIPO CONSULTA -- ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO) ESP 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 327 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 REPEITR	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 2017/07/23 07:20:18p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEDAD(ATLANTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/07/23 07:20:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 32583401	NOMBRES Y APELLIDOS ELSY LIZETH CHARRIS CONTRERAS	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 328 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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:	---		

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATLANTICO

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 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	
Finalidad	SIN INFORMACION	

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 333 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	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(ATLANTICO)	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 (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal OTROS TRASTORNOS SINOVIALES Y TENDINOSOS EN ENFRMCLASIF EN OTRA PART

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

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

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/13 07:38:16p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/09/13 07:38:16p.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 FISIOTRPIA

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 NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TENDINITIS ROTULIANA
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 CONTIGENCIA 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 CONTIGENCIA RESERVA MDM				

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLAN- TICO)	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(ATLAN- TICO)	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 341 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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		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
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.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 342 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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.	Decúbito	--	--	mmHg.
Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media	90	mmHg.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	--	x.min	
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	--	x.min	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	60	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	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	HIPERTROFIA DE CORNETES.
FARINGE	NORMAL
OIDOS	INTEGROS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 343 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 Orden	PROCED. DIAGNOSTICOS		
No. Orden	1710001046	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	895100	Cantidad:	1
Descripción:	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +		
Datos Clinicos de Importancia:	PREQX.		
Prioridad:	NORMAL		
Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1710011116	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	1710000237	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	218701	Cantidad:	2
Descripción:	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL		
Datos Clinicos de Importancia:	HIPERTROFIA DE CORNETES.		
Via:	BILATERAL	Lado:	AMBOS
Prioridad:	NORMAL		

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 344 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 345 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 346 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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: 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 3 MESES TEL: 3045982385
MEDICAMENTOS: ** HORAS DE LA MAQANA 8-12 M**
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
CONTROL MDM : 1.- 22/NOVIEMBRE/2017 2.- 22/ENERO/2018
CITA CONTROL: 28/FEBRERO/2018 4:40 PM

EVENTO 235						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/10/23 04:06:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
72333421 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/10/23 04:06:38p.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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLAN- TICO)	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(ATLAN- TICO)	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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

DOLOR EN ARTICULACION

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--
LaboratorioNo
PatologíaNo
OtroNo

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 238

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/02 12:22:03p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/02 12:22:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32799371	KAREN INES MORALES SEVERICHE	MEDICINA GENERAL	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

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

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 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 350 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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		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: PACIENTE SE LE ENTREGA PROGRAMACION DE TERAPIA FISICA			
COMPLICACIONES: --			

EVENTO 240

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 351 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 A?os 6 Meses 9 Dias
No. HC FISICA 72333421 PF 00				NTICO)		

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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 DEAT

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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:

--

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.						



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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

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 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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, 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 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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLAN-TICO)	ESPCO CLINICA DEATA			
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

ANAMNESIS
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	--	--

Conductas - Incapacidad	DIAGNOSTICO
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.	--				

EVENTO 248						
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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	2017/11/25 10:57:46a.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 FISIOETRAPIA

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 A?os 6 Meses 9 Dias
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--	

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad1

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, TENS CONTINUO, LUZ INFRARROJA, ISOMETRICOS CON BALON Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 249

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/28 11:23:01a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/11/28 11:23:01a.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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 361 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	H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL	CONFIRMADO REPETIDO	--	--	

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	CERRADA

EVENTO 251

FECHA CONSULTA 2017/11/30 12:57:09p.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 2017/11/30 12:57:09p.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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 362 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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(ATLANTICO)	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 AÑOS, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA. EN TRATAMIENTO ACTUAL CON LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 MG CADA DÍA. ACUDE A CONTROL POR MEDICINA INTERNA. TRAE GAMMOGRAFÍA RENAL 11/04/17. QUE MUESTRA FUNCIÓN RENAL PRESERVADA PARA AMBOS RÍÑONES, DISCRETA ECTASIA PELVICA BILATERAL. ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE. TA: 120/80. C/P RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS. ABD. BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. EXT. EUTÓFICAS SIN EDEMAS. SNC: SIN DEFICIT APARENTE. DX HTA CONTROLADA. SOLICITO 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 365 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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		

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	

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 255

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/11 03:19:59p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

Diagnóstico Principal

DOLOR EN ARTICULACION

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

--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

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(ATLANTICO)	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

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

 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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

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, 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		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

DESCRIPCIÓN:	
COMPLICACIONES:	

EVENTO 260						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/12/18 03:35:22p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN-TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 372 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

2017/12/19 02:55:26p.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 2017/12/19 02:55:26p.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

CONTROL POR FISOETRAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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 (HIDROTERAPI
Cantidad	1	
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 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	ACLARAMIENTO DE MANCHA SEN MENTON

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L438	OTROS LIQUENES PLANOS	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
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 CARA NO PLIEGUES	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 263						
FECHA CONSULTA 2017/12/22 03:54:56p.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 2017/12/22 03:54:56p.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

CONTROL POR FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Años 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(ATLANTICO)	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	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA
DESCRIPCIÓN:		
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, EJERICICOS ISOEMTRICOS Y RECOMENDACIONES		
COMPLICACIONES:		
--		

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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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
DESCRIPCIÓN:		
COMPRESA FRIA, COMPRESA HUMEDO CALIENTE, TENS CONTINUO, MASAJE SEDATIVO, RECOMENDACIONES		
COMPLICACIONES:		
--		

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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 379 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 ANATECEDENTES 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 Cardíaca		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
Observaciones --						
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	2	G	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2018/01/14 07:48:29p.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 2018/01/14 08:44:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1129579437	NOMBRES Y APELLIDOS KELLIS JOHANA ARRIETA ARAGON	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

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	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22732648	GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO	MEDICINA GENERAL	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	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22732648	GERLENIS ESTHER GUERRERO OSPINO	MEDICINA GENERAL	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 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
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 SOLCIITUD 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

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

Temperatura Ambiental

-- °C

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(ATLA NTICO)	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

Peso95 Kg. Talla184 Cms. Perímetro Cefálico-- Cms. Perímetro Torácico-- Cms. Perímetro Abd o Cintura-- Cms. Perímetro Cadera-- Cms. Relación Cintura/Cadera-- Cms. Superficie Corporal2,2 IMC SOBREPESO 28,0600	Presión Arterial <table><tr><td>Posición</td><td>Sistólica</td><td>Diastólica</td></tr><tr><td>Sentado</td><td>120</td><td>70 mmHg.</td></tr><tr><td>Decúbito</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr></table> Presión Arterial Media86,67 mmHg. Frecuencia Cardíaca80 x.min Frecuencia Respiratoria18 x.min Presión de Pulso50 mmHg. Temperatura-- °C Temperatura Rectal-- °C Temperatura Ambiental-- °C	Posición	Sistólica	Diastólica	Sentado	120	70 mmHg.	Decúbito	--	-- mmHg.
Posición	Sistólica	Diastólica								
Sentado	120	70 mmHg.								
Decúbito	--	-- mmHg.								

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
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 386 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Genital	--
Pubarquia	--
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Años 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(ATLANTICO)	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 Cardiaca

80 x.min

Frecuencia Respiratoria

18 x.min

Presión de Pulso

40 mmHg.

Temperatura

-- °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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 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
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(ATLA NTICO)	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 A?os 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
FISIOTERAP IA O TERAPIA FISICA	Remision	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	TERAPIAS HOMBRO IZQUIERDO Y RODILA DERCHA 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(ATLA NTICO)	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 394 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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
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 Cardiaca	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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Años 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

FECHA CONSULTA 2018/03/15 09:19:42a.m.	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 396 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 397 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	--
--	

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 398 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
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- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA						
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

ANAMNESIS

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	--	--

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 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

ANAMNESIS

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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 400 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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						
--						

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 5 - CAMA Nro. 206 A - FECHA EVOLUCIÓN 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 NASALES	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 NASALES

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 NASALES. 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

Dirección / 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 2018/03/19 05:29:51p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO HOSPITALARIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 6 - CAMA Nro. 206 A - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/20 02:11:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1047335282	NOMBRES Y APELLIDOS HEBERTO ENRIQUE ARROYO SALAS	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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 2018/03/19 05:29:51p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO HOSPITALARIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 7 - CAMA Nro. 206 A - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/20 03:39:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 72005576	NOMBRES Y APELLIDOS GUSTAVO ADOLFO CORRALES NAVARRO	ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGIA	SUBESPECIALIDAD ANESTESIOLOGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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

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 8 - CAMA Nro. 206 A - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/20 03:48:06p.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

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

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/03/28 10:25:04a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/28 10:25:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8712698	LUIS ANTONINO PADILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 A?os 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 406 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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	86,67	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	50	mmHg.
Superficie Corporal	--		Temperatura	--	°C
IMC	----	----	Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLANITICO)	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

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 Y RECOMENDACIONES
COMPLICACIONES:	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 410 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	

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 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(ATLA NTICO)	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	

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:

--

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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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 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 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 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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 ULTRASONIDO MASAJESEDATIVO EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO Y RECOMENDACIONES			
COMPLICACIONES:			
--			

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						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 416 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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(ATLANTICO)	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:	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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 MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES		
COMPLICACIONES: --		

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 418 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 (HIDROTERAPIA)
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:

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		--	NINGUNA
		Laboratorio No	
		Patología No	
		Otro No	

DESCRIPCIÓN:	COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO LIBRES Y RECOMENDACIONES

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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 MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES		
COMPLICACIONES:		
--		

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

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
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	Cantidad:	1
Descripción:	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		

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. 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 Cardíaca		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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 2018/07/23 11:35:38a.m.	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEIDAD(ATLA NTICO)	ESP 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 CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 40943152	NOMBRES Y APELLIDOS SHIRLY JOHANNA PEREZ PAVA	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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 A?os 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 CEWRVICAL
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS
PULMON	CLAROS BIEN VENTILADOS , NO RUIDO SOBVREAGREADOS
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2018/07/25 09:32:08a.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 2018/07/25 09:32:08a.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 PARA REFORMULACION MDMD 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 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones

REFORMUALCION MDMD SGTE ENTREGA SEPT 25

EVENTO 309

FECHA CONSULTA 2018/07/27 11:36:42a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPCO CLINICA DEATA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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					



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 433 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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:			
--			

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLA NTICO)	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(ATLA NTICO)	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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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 ULTRASONIDO MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES		
COMPLICACIONES:		

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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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:		
--		

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	----	----

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiac		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	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	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 , 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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:

COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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:			
COMPRESAS HUMEDOCALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJESEDATIVO Y RECOMENMDACIONES			
COMPLICACIONES:			

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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:			
COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO Y RECOMENDACIONES			
COMPLICACIONES:			
--			



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 Años 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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLAN- TICO)	ESPCO CLINICA DEATA	
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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

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	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:	COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA M ASAJE SEDATIVO HIGIENE POSTURAL

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
--						

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 Cardiaca		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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 444 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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	Tanner 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
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					

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 445 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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

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 INFILTRACION 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	Tanner Genital -- Pubarquia -- Telarquia --
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) +		

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 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
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 ENCUENTRAN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 449 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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 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 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 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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 452 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

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	75	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	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.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 NORMCROMICAS, 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Interconsulta CERRADA

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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

PACIENTE CON BUENA VOLUCION DE SU CUADRO ACLARAMIENTODE MANXCHYAS 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 CALRA 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				

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 456 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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(ATLAN- TICO)	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.

Examen Físico - Valoración

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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:

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(ATLAN	ESPCO CLINICA DEATA
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLA 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

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	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		---	NINGUNA
		Laboratorio No	
		Patología No	
		Otro No	
DESCRIPCIÓN:			
COMPRESA HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA RAYOS INFRAROJO MAAJE SEDATIVO EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO			
COMPLICACIONES:			
--			

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLAN- TICO)	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		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:
COMPRESAS HUMEDO CALIENTES POR 5 MINT FRIAS 5 MINT CORRIENTE FARADICA MASAJE SEDATIVO EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO Y RECOMENDACIONES

COMPLICACIONES:
--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 464 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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		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	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 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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



HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 466 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

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

Cantidad	1	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 MASAJE SEDATIVO Y RAYOS INFRAROJOS

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	112	56 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media

74,67 mmHg.

Frecuencia Cardiaca

-- x.min

Frecuencia Respiratoria

-- x.min

Presión de Pulso

56 mmHg.

Temperatura

-- °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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

Genital --

Estado Respiratorio

SIN SDR

Pubarquia --

Estado de Conciencia

Alerta

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 469 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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(ATLAN- TICO)	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 470 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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	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.

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 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 CIUADELA 20 DE JULIO TEL: 3023566715 GRADO: PATRULLERO

Conductas - Ord. de Servicio

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 471 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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		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

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/29 03:35:23p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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.						

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 473 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 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 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 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 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 477 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 478 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--
....	

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

EVENTO 359

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					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/06/11 10:10:22a.m.

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	--

EVENTO 360

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					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/06/13 10:23:34a.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

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	Tanner Genital -- Pubarquia -- Telarquia --
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:	TOMOGRAFIA 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 483 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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
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 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 486 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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	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	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 487 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 4:20 PM HIPERTENSION ARTERIAL ERC 1+ DISLIPIDEMIA DIR: CALLE 46G NO: 1C3-02 CIUADELA 20 DE JULIO TEL: 3023566715 GRADO: PENSIONADO

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. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

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. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

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 A?os 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 SOBREGRA45EADPOS
ABDOMEN	BLANDOD PERESIBEL , NO MASSA NEI MGLIA S

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 CNTROLES 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(ATLA NTICO)	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 (HIDROTERAPI	



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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

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:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 367

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/09/09 08:01:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

No. HC FISICA
72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/09/09 08:01:32p.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 TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOP 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 NUEVO	--	--

EVENTO 368

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/09/11 08:05:27p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

No. HC FISICA
72333421 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/09/11 08:05:27p.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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 493 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	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(ATLANTICO)	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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

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	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

PACIENT QUE CPONTINUA CON IGUAL PLAN D ETRTATAMIENTO

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 370

FECHA CONSULTA
2019/09/16 07:09:21p.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 2019/09/16 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		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 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 497 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	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.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

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	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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

DESCRIPCIÓN:
PACIENT QUE CONTINUA CON IGUAL PLAN D ETRTAMIENTO

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 374

FECHA CONSULTA 2019/10/01 05:31:02p.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** 2019/10/01 05:31:02p.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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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		

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Cantidad: 1 Descripción: COPROLOGICO + Datos Clinicos de Importancia: --- Prioridad: NORMAL Prestación: 907008 Cantidad: 1 Descripción: SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] + 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/02 08:36:20a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/04 06:29:02p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/04 06:29:02p.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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 A?os 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLANTICO)	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 MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD COSNUTLA POR CUADRO CLINICODE MA O MENOS 3 DIASDE E EVOLUCION COENTIE EN LAGRIAMCION DE OJO IZQUIERDO SIN MAS SINTOAMS

PATOLOGCIO HTA ALERHGC 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 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

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/11/26 03:37:39p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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(ATLAN- TICO)	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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					

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 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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 515 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	
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 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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 Años 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 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 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 ADNEOAPTAS

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Años 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		

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 519 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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
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.

Observaciones
CONTROL MDM: 1.- 03/ ENERO /2020 2.-03/FEBRERO/2020 3.- 03/MARZO/2019

Indicaciones

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

EVENTO 393

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/05 12:55:24p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPCO CLINICA DEATA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/12/05 12:55:24p.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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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,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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	
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 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

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 --

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 524 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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.

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		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



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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/03/24 11:24:42a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2020/03/24 11:24:42a.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

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	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRO TIPO DE ACCIDENTE
Programa	--
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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

EVENTO 400

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

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2020/04/13 09:32:55a.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 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

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	--	--
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

EVENTO 401

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

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2020/04/13 03:29:29p.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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 529 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

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. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 530 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

ANAMNESIS

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	--	--
NO	Z770	ORIENTACION TELEFONICA SOBRE EL ESTADO DE SALUD POR COVID-19	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 406

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/08/24 04:36:06p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2020/08/24 04:36:06p.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

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 URINA), 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.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 532 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

ANAMNESIS	
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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 ORTOPIEDIA
SISAP 358 ORTOPIEDIA
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.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,18	
IMC	OBESIDAD I	32

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	50	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
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 540 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	Tanner Genital -- Pubarquia -- Telarquia --
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	



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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 A?os 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		

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 545 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 547 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 548 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. 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

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. ACTUALMENTE 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 PACIENTE 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, VISIÓN BORROSA, FOSFENOS, TINITUS, DOLOR TORACICO TIPO ANGOR, DISNEA, ORTOPNEA, EPIGASTRALGIA, OLIGURIA, EQUIMOSIS ESPONTANEO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES.

ANÁLISIS 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 DESORIENTACION, ENTUMECIMIENTO U HORMIGUEO, PALPITACIONES CARDIACAS, O UN LATIDO CARDIACO "REVOLTEANTE", INCONTINENCIA URINARIA (NO SER CAPAZ DE CONTENER LA ORINA), PIRDDIDA 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 JABON, AL TOSER O ESTORNUDAR, CUBRIRSE BOCA Y NARIZ CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAÑUELO; TIRAR EL PAÑUELO A BASURA INMEDIATAMENTE Y LAVARSE LAS MANOS CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL, O CON AGUA Y JABON, MANTENGA AL MENOS 1 METRO (3 PIES) DE DISTANCIA ENTRE USTED Y LAS DEMAS PERSONAS, PARTICULARMENTE AQUELLAS QUE TOSAN, ESTORNUDAN Y TENGAN FIEBRE, EVITE TOCARSE LOS OJOS, LA NARIZ Y LA BOCA, SI TIENE FIEBRE, TOS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SOLICITE ATENCION MEDICA A TIEMPO, SE ANIMA A CONTINUAR ALIMENTACION ADECUADA Y NO SUSPENDER SU TRATAMIENTO MEDICO.

SE APLICA ENCUESTA COVID 19 PARA DETECTAR 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	

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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 550 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 553 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		73,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		19	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
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 554 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 ,

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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

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.	Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	77	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	17	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	50	mmHg.
Superficie Corporal	2,18		Temperatura	36	°C
IMC	SOBREPESO	29,3209	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 ExternaENFERMEDAD 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 GeneralBUENO

Estado HidrataciónHIDRATADO

Estado de GlasgowNORMAL: Glasgow 15/15

Estado RespiratorioSIN SDR

Estado de ConcienciaAlerta

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 560 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	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

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/06/21 05:58:28p.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. 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

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

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	--

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 563 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	ESP	
2021/07/12 07:53:03a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
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 Años 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 CIRCUNTANSCIAS 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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 AÑOS, 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 CEFALÉAS. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES. REFIERE GASTRITIS + MIGRAÑA.

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 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

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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 CONDIMEN TADOS. 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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2021/08/13 07:13:58a.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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 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

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 578 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
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 2021/10/04 07:16:50a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD MONTERIA(COR DOBA)	ESP ESPRI MONTERIA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2021/10/04 07:16:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1067894602	NOMBRES Y APELLIDOS KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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.

Examen Físico - Valoración

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 A?os 6 Meses 9 Dias

Estado General	BUENO	Tanner
Estado Hidratación	--	
Estado de Glasgow	--	Genital --
Estado Respiratorio	--	Pubarquia --
Estado de Conciencia	--	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 REHABILITAC ION 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 Clínicos de Importancia:	REHABILITACION ARCOS DE MOVIMIENTO DEL HOMBRO IZQUIERDO		
Prioridad:	NORMAL		

Indicaciones

REHABILITACION ARCOS DE MOVIMIENTO DEL HOMBRO IZQUIERDO

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	

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.

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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 587 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 589 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
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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



HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 591 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

Prestación:	879131B	Cantidad:	1

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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					



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 593 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 594 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 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
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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 596 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 597 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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.		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 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 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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

74 x.min

Frecuencia Respiratoria

16 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	--

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 599 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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:

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 601 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 CEFALOXINA 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					

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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	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

Indicaciones

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	--

ANAMNESIS

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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 604 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 Años 6 Meses 9 Dias

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 :



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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. No. HC FISICA 72333421 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	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	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- HIPOACUSIANEUROSENSORIAL 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 FONDOSCOPIA: 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 Años 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

FECHA CONSULTA 2022/09/09 08:58:34a.m.	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD MONTERIA(COR DOBA)	ESP ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA 72333421 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2022/09/09 08:58:34a.m.**

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1050718528	NOMBRES Y APELLIDOS KANDHY MARCE QUINTERO	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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 A?os 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 Cardiac			
		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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 614 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
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	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:	---		

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 ExternaOTRA

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 Media93,33 mmHg.

Frecuencia Cardiaca-- x.min

Frecuencia Respiratoria-- x.min

Presión de Pulso40 mmHg.

Temperatura37 °C

Temperatura Rectal-- °C

Temperatura Ambiental-- °C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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, Literal 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 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
NARIZ	RINORREA HIALINA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	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	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 624 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/01/27 04:19:37p.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 2023/01/27 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 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
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	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	Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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.

Indicaciones
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

EVENTO 465

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					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/01/30 06:04:18p.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

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

EVENTO 466

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					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/01/31 02:20:12p.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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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:

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

ENFERMEDAD GENERAL

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	

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 Cardiac		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

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	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

IMAGENES

No. Orden

2302003871

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

871111B

Cantidad:

1

Descripción:

**RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL

Datos Clinicos de Importancia:

IZQUIERDA

Prioridad:

NORMAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 632 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 633 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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
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



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

Presión Arterial

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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 ABDUCION 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 637 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

TENSPOR 15MN

ULTRASONIDO DISTAL AL MATERIAL

MOVILIZACIONES PASIVAS- ACTIVAS- EJERCICIOOS 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	ESPRI MONTERIA	ESP
2023/02/10 05:25:39p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
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
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 476						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI MONTERIA	ESP
2023/02/21 09:22:23a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
No. HC FISICA 72333421 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/02/21 09:22:23a.m.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 642 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 644 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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:			
--			

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 645 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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:

--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 646 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. 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 483						

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/03/02 10:43:54a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
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 espondiloticos 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	Tanner Genital -- Pubarquia -- Telarquia --
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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 648 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 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 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 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,

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

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 497						
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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/27 05:28:15p.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	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones	
no aplica	

EVENTO 498						
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						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/28 06:06:19p.m.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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 --

DIAGNOSTICOS

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 659 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
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 2023/03/30 06:27:30p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	ESP
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/30 06:27:30p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 50922106	NOMBRES Y APELLIDOS ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	ESPECIALIDAD REHABILITACION	SUBESPECIALIDAD 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 662 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 663 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 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

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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 665 de 707

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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.

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 --

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.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,91	
IMC	SOBREPESO	27,6360

Presión Arterial Media	73,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	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
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 670 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	ESP	
2023/06/09 04:15:47p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA	
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 , 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 671 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 ADHERENCIAA 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 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	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
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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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: **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: 903605B Cantidad: 1						
Descripción: **IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]						
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						
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: 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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
No. HC FISICA					
72333421 PF 00					

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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 676 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

Cantidad1

Diagnóstico PrincipalFRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICO

FinalidadSIN INFORMACION

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

--

--

LaboratorioNo

PatologíaNo

OtroNo

--

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

Cantidad1

Diagnóstico PrincipalFRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICO

FinalidadSIN INFORMACION

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

--

--

LaboratorioNo

PatologíaNo

OtroNo

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

Descripción del Procedimiento

**TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE BAJA VELOCIDAD Y ALTA AMPLITUD (FUERZAS DE RESORTE) SOD

Cantidad1

Diagnóstico PrincipalFRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN 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

Finalidad SIN INFORMACION

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

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1 **TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS ISOTONICAS E ISOMETRICAS SOD

Diagnóstico Principal FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

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

Cantidad 1 **EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Diagnóstico Principal FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

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:
--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 MULTREATADO , 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 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

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 Años 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	ESPRI MONTERIA	ESP
2023/06/17 10:27:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
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	ESPRI MONTERIA	ESP
2023/06/22 08:40:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

20 Noviembre 2023

Folio No. 682 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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

PRIORITARIA
"ME ESTA DANDO UN DOLOR DE CABEZA"
CELULAR: 302 356 6715
DIRECCION: CORREGIMIENTO EL SABANAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 39 AQOS, CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS CONSISTENTE EN CEFALEA DE PREDOMINIO OCCIPITAL Y FRONTAL Y EN OJO DERECHO SEGUN REFIERE, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL
MEDICAMENTOS: LOSARAN, AMLODIPINO
ALERGICOS: NO
QUIRURGICOS: CIRCUNCISION, LAPAROTOMIA, OSTEOSINTESIS DE MUQUECA IZQUIERDA
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

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	110	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	71	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 683 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	ESP
2023/07/11 03:58:14p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)	ESPRI MONTERIA
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 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 685 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 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
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 recomendaicnes, 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 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

Presion Arterial

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

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. 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 2023/08/25 09:11:47a.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD MONTERIA(COR DOBA)	ESP 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 MUQUECA 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

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

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
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

--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

FECHA CONSULTA 2023/08/25 05:28:03p.m. No. HC FISICA 72333421 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD MONTERIA(COR DOBA)	ESP ESPRI MONTERIA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/25 05:28:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 85459385	NOMBRES Y APELLIDOS MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 693 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 A?os 6 Meses 9 Dias

H PYLORI +

SE ORDNEA CALIRTOMICIAN AM,OXICILIAN LANSOPRAZOLE
DIETA EJERCICIO
GASTRITIS CRONIC APOR H PYLORI
MIGRAQA
SIN SECUELAS
DIETA EJE4RICICO
LANSOPRAZOLE CLAIRTORMICINA AMOXICILINA

3/9/20
PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD ES REMITIDO POR MEDICINA LABORAL PARA CONCEPTO POR RETIRO, CEFALEA CRONICA TIPO MIGRAQA,
DIAGNOSTICADO HACE 4 AÑOS 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 MEDICINAS 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 CORNTE
SE REALIZO TURBINOPLASTIA 2018/03
CONTROLADO POR ORL Y ALERGOLOGIA
VALORACION NASOSINUSAL
RX DE SPN HIPERTROFIA DE CORNTE / RINITIS ALERGICA/ POSTQUIRURGICO DE TURBINOPLASTIA
CONTROL ALERGOLOGIA Y ORL.

GASTROENTEROLOGIA 14/6/2019
DOLOR EN EPIGASTRIO REJUGITACIONES HASTA GARAGANTA , PIROSIS SEVERA. DIFICULTAD PARA REALIZAR DEPOSICIONES , ESFUERZO DEFECATORIO. HECES DURAS CON ESFUERZO SENSACION DE EVACUACION INCOMPLETA
ESTUDIOS DX
EVDA UNIGASTRO DR MEZA RED EXTERNA GASTRITIS ANTRAL SUPERFICIAL
ECOGRAFIA HEPATOBILIAR ESTEATOSIS HEPATICA GRADO I
ENFERMEDAD POR REFLUJO SIN ESOFAGITIS
GASTRITIS ANTRAL ERYTEMATOSA.
ESTEATOSIS HEPATICA GRADO I.
ESTREIMIENTO
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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 espondiloticos 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	ESPRI MONTERIA	ESP
2023/09/04 03:57:41p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 701 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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 Genital -- Pubarquia -- Telarquia --
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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 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	--	--

Indicaciones
NO APLICA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 704 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	ESPRI MONTERIA	ESP
2023/09/29 05:05:31p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
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	ESPRI MONTERIA	ESP
2023/10/02 07:30:24a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	MONTERIA(COR DOBA)		
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

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	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

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

--

Estado Respiratorio

--

Estado de Conciencia

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 20 Noviembre 2023 Folio No. 707 de 707

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	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	N					
PULMON	N					
ABDOMEN	N					

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	Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

PPP

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 1 / 11
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	GRUPO MEDICO LABORAL -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA. (REGIONAL 6)	FECHA: 08-07-2009
		VERSION: 0

Lugar y Fecha: Montería 29 de septiembre de 2023 a las 03:31pm

JML No. 9707

INTERVIENE:

KAREN MENDOZA MUSKUS
Médico y Cirujano R.M 23835
Autoridad Medico Laboral

C.C 50931575

MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO
Médico Auditoría Médica y Gestión de la Calidad R.M 726
Autoridad Medico Laboral

C.C 85459385

SERVIO SEGUNDO SANTOS MORELO
Médico General R.M 230091
Autoridad Medico Laboral

C.C 10766924

ASUNTO:

QUE TRATA DEL ACTA DE JUNTA MEDICO LABORAL DE POLICÍA POR SOLICITUD DEL AFECTADO AUTORIZADO POR EL SEÑOR DIRECTOR DE SANIDAD MEDIANTE OFICIO NO: GS-2023-059464-DISAN DEL 19/09/2023, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 15 DEL DECRETO 1796 DEL 14/09/00, PARA LO CUAL SE REUNIERON LOS SEÑORES MÉDICOS DE SANIDAD ANTERIORMENTE ANOTADOS, ACORDANDO EL TEXTO Y CONCLUSIONES DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS DE SANIDAD RELACIONADOS CON EL CASO MENCIONADO. ES IMPORTANTE TENER EN CUENTA QUE EL ACTA DE JUNTA MÉDICA LABORAL ES UN DOCUMENTO PÚBLICO Y POR TANTO LA INFORMACIÓN CONTENIDA DEBERÁ CORRESPONDER A LA VERDAD, SO PENA DE INCURRIR EN LAS SANCIONES PENALES CONTENIDAS EN EL ARTÍCULO 288. DEL CÓDIGO PENAL COLOMBIANO, QUE AL TENOR LITERAL REZA *"Obtención de documento público falso. El que para obtener documento público que pueda servir de prueba, induzca en error a un servidor público, en ejercicio de sus funciones, haciéndole consignar una manifestación falsa o callar total o parcialmente la verdad, incurrirá en prisión de tres (3) a seis (6) años"*.

En Montería el 29 de septiembre del 2023, se reunieron los señores médicos de sanidad anteriormente anotados para efectuar la Junta Médico Laboral al Señor Patrullero BAYUELO RUIZ JADER SAMIR, identificado con cédula de ciudadanía No. 72.333.421, quien actualmente se encuentra con asignación de retiro de la Policía Nacional. Después de estudiar en todas sus partes los documentos de sanidad relacionados con el caso mencionado, acordamos el texto y las conclusiones del Acta de Junta Médico Laboral que se transcribe a continuación:

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISÓ: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA: 24-06-2009	FECHA: 24-06-2009	FECHA: 26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página <u>2</u> / 11
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	GRUPO MEDICO LABORAL -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA. (REGIONAL 6)	FECHA: 08-07-2009
		VERSION: 0

Lugar y Fecha: Montería 29 de septiembre de 2023 a las 03:31pm

JML No. 9707

I. IDENTIFICACIÓN.

El Señor PT. BAYUELO RUIZ JADER SAMIR, identificado con cédula de ciudadanía No. 72.333.421, de BARRANQUILLA-ATLANTICO fecha de nacimiento: 11/05/1984 natural de: REPELÓN-ATLANTICO, edad: 39, estado civil Soltero, con un tiempo de servicio: 14 años, 9 meses, 5 días, quien labora en: MEBAR dirección: CALLE 1 #10-29 EL BOSQUE MONTERÍA CORDOBA correo electrónico: jader.bayuelo@correo.policia.gov.co, teléfono fijo 3023566715, Número Celular 3023566715 fecha de notificación 12-03-2019 número de disposición 00689 fecha disposición 26-02-2019..

II. ANTECEDENTES.

Usuario le fue efectuado examen psicofísico general por inicio de estudio médico laboral el para retiro evento SISAP 357 del DEATA, Dr .Beatriz Barrios, retiro bajo resolución: 00689 del 26 de feb 2019 notificación: 12 de marzo 219. al revisar las historias clínicas las valoraciones para tener en cuenta EN SISAP:

Urología 11/12 , Otorrinolaringología 143/233, Medicina interna : SI86/93/102/113/280, Ortopedia : 122/126/133 /188/153/172/206/348/202/220/232, Gastroenterología: 127/205/138 .

Solicita los conceptos de Medicina Interna, Urología, ORL, Ortopedia, Gastroenterología, por los antecedentes de: cervicalgia, lumbago, esguince de tobillo derecho, tendinitis rotuliana-tenosinovitis, bursitis vs manquito rotador, varices escrotales, hipertrofia de cornetes - sinusitis aguda, colon irritable, hemorroides, reflujo gastroesofágico-gastritis, esteatosis hepática, cefalea, pesquisa visual.

¿Se le ha practicado Junta Médica Laboral (JML)? JML No.8642 08/10/2015, soledad, por patología que amerite N° , LITERAL I DCL 20.5%, incapacidad permanente parcial, no apto si se sugiere reubicación laboral.

ÍNDICES: 1. hipertensión arterial con nefropatía

JML 3927 DE SOLEDAD DEL 10-05-2017, DCL ACTUAL: 46.21 % DCL TOTAL: 66.71% , Índices: 1. túnel del carpo derecho, 2. túnel del carpo izquierdo con alteración de la sensibilidad en mano, 3. hipoacusia neurossensorial de 34.37 dbls oi, 4. hipoacusia neurossensorial derecha de 43.75 dbls, 5. liquen plano

JML No.1366 29/02/2016, SOLEDAD, por patología que amerite n° , LITERAL I DCL 20.5%, incapacidad permanente parcial, no apto si se sugiere reubicación laboral. Índices: rinitis no alérgica

¿Se le ha practicado Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía? (TML): NO REGISTRA

III. CONCEPTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y EXÁMENES DIAGNÓSTICOS.

OTORRINOLARRINOLARINGOLOGIA: OTOC paciente con cuadro clínico de obstrucción nasal, congestión nasal , hipoacusia en tto medico actual , para tratamiento médico sinusal crónico con desloratadina sin mejoría de su cuadro clínico , trae nasosinuscopia con fosa nasal derecha mucosa rosada húmeda, cornete medio de aspecto tamaño normal, cornete inferior hipertrófico, , meato libre sin secreción, septum central fosa nasal

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA: 24-06-2009	FECHA: 24-06-2009	FECHA: 26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 3 / 11
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	GRUPO MEDICO LABORAL -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA. (REGIONAL 6)	FECHA:08-07-2009
		VERSION: 0

Lugar y Fecha: Montería 29 de septiembre de 2023 a las 03:31pm

JML No. 9707

izquierda, mucosa rosada húmeda, cornete medio, aspecto tamaño normal, cornete inferior hipertrófico, meato libre sin secreciones patológicas, septum con desviación anterior no obstructiva, coana libres, cornetes tubaricos de aspecto normal, mucosa de rinofaringe rosada húmeda sin patología visible, desviación septal hipertrofia de cornetes. manejo medico furoato mometasona cefalexina montelukast.

OTORRINOLARINGOLOGIA 10/07/2019: hipertrofia de cornetes, se realizó turbinoplastia 2018/03, controlado por orl y alergología valoración nasosinusal. rx de spn hipertrofia de cornetes / rinitis alérgica/ postquirúrgico d e turbinoplastia. control alergología y orl

ORTOPEDIA: SISAP 506 : concepto de hombro con dolor crónico multtratado, sin resultados por que persiste dolor en movimientos. al examen físico hombro funcional, arcos completos, dolor leve a la rotación externa extrema, sin inestabilidad clínica, resonancia magnética 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 más de 7 años, sin trauma previo. resonancia magnética simple y con contraste normal. hombro funcional, arcos completos. dolor leve a la rotación externa extrema. de alta. DR GUILLERMO LENGUA

ORTOPEDIA: 2/3/2023 remitido por medicina laboral concepto de estado actual de lumbago, relata dolor lumbar desde hace muchos años, tratado medicamente. antecedente de resonancia con conclusión: cambios espondilosis incipientes en l3 y l4 con leve retrolistesis degenerativa l3-l4. columna funcional, arcos completos, marcha normal. alta. DR GUILLERMO LENGUA

ORTOPEDIA, 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 años. sin trauma previo. fue tratado con terapias de rehabilitación física. resonancia con condromalacia de la rótula y del surco intercondileo. secuelas permanentes. rodilla funcional, con arcos completos

MEDICINA INTERNA, SISAP 12/07/2021: masculino de 37 aqos de edad remitido de medicina laboral por reflujo gastroesofágico y cefalea. examen físico: t/a 120 80 fc 70 peso 90 talla 1.82. tac craneo normal, gastroscopia gastritis eritematosa corporoantral crónica, biopsia gastritis crónica no atrófica pylori +. se ordena calirtomicina, amoxicilina, lansoprazole. dieta ejercicio. diagnóstico: gastritis crónica apor h pylori, migraña sin secuelas. dieta eje4ricicio, lansoprazole clairtormicina amoxicilina

MEDICINA INTERNA 3/9/20: paciente de 35 aqos de edad es remitido por medicina laboral para concepto por retiro, cefalea cronica tipo migraña, diagnosticado hace 4 aqos por neurología.

Estudios: 22/07/2019 tac craneo simple: normal, sinusitis maxilar izquierda.

Examen físico: ta: 120/70 fc: 75 fr: 16 peso: 96 talla: 180, buen estado general, cuello movil, sin adenopatías, tórax: rscrs sin soplos, pulmones claros, abdomen: blando, no masas, no signos de irritación peritoneal.

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA: 24-06-2009	FECHA: 24-06-2009	FECHA: 26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 4 / 11
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	GRUPO MEDICO LABORAL -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA. (REGIONAL 6)	FECHA: 08-07-2009
		VERSION: 0

Lugar y Fecha: Montería 29 de septiembre de 2023 a las 03:31pm

JML No. 9707

Extremidades: eutroficas, no edema. Neurológico: sin déficit. , cefalea tipo migraña, pronóstico favorable, secuelas recurrencia de dolor.

requiere continuar manejo de dolor con medidas no farmacológicas: evitar sonidos fuertes, evitar exponerse a luz de pantallas de televisor/celular, evitar olores fuertes, evitar alimentos como bebidas negras, chocolate, embutidos. medidas farmacológicas: tomar naproxeno por dolor. seguimiento por neurología y/o medicina interna por consulta externa.

GASTROENTELOGIA 14/6/2019: dolor en epigastrio rerjugitaciones hasta garganta, pirosis severa. dificultad para realizar deposiciones, esfuerzo defecatorio. heces duras con esfuerzo sensación de evacuación incompleta. estudios dx : evda unigastro dr meza red externa gastritis antral superficial, ecografía hepatobiliar esteatosis hepática grado i , enfermedad pro reflujo sin esofagitis. diagnóstico: gastritis antral eritematosa, esteatosis hepática grado I, estreñimiento . tratamiento: dieta gástrica con fibra, medidas antireflujo, PPI dosis BID, alginato .

MEDICINA INTERNA: masculino de 39 años de edad remitido por m,d laboral para cierre de concepto sobre gastritis por h pylori. examen físico: t/a 110 70 fc 70, refiere ardor en ocasiones. se continua con igual manejo de dieta y manejo de estrés de alta por md interna . diagnóstico: gastritis crónica por h pylori sin secuelas dieta manejo de estrés lansoprazole . DR BLAS GARCIA EXBRAYAT

OPTOMETRIA 12/05/2022: OPTICA MUNDO, agudeza visual 20/20 en ambos ojos con corrección, dx: miopia, astigmatismo, DR JORGE KUIS OSPINA

IV. SITUACIÓN ACTUAL.

SE EXAMINA PACIENTE EL DÍA 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023 PM, EN LA UPRES DECOR. SE ENCUENTRA EN SALA EL DR SERVIO SANTOS MORELO, LA DRA KAREN MENDOZA MUSKUS Y EL DR MANUEL BERRIO ALVARADO SE LE PREGUNTA AL EXAMINADO SI TRAE ALGUN DOCUMENTO O INQUIETUD RELACIONADO CON ESTE PROCESO PARA APORTAR A ESTA DILIGENCIA Y SI LE HAN REALIZADO O NO JUNTAS Y/O TRIBUNALES MEDICO LABORALES ANTERIORES, MANIFESTANDO QUE SI TIENE JUNTAS NO TIENE TRIBUNALES MEDICO LABORALES ANTERIORES; PACIENTE ASISTE A JUNTA MEDICO LABORAL PROGRAMADA CON PREVIO CONSENTIMIENTO FIRMADO POR EL POLICIAL, SE LE REALIZA LA JUNTA MEDICO LABORAL POR RETIRO SE EXPLICAN POSIBLES EVENTOS ADVERSOS POR SER UNA ZONA DE RIESGO PARA CONTAGIO DE COVID 19, POR PARTE DEL POLICIAL, LE REALIZA EL EXAMEN FÍSICO EL DR SERVIO SANTOS CON TAPABOCAS Y POR PARTE DE LOS DOS MÉDICOS TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Se encuentra paciente en buenas condiciones generales. Diestro. TA 120/70, Fc: 82 por minuto, Fr: 18 por min, 90 kilos talla: Mts CABEZA: ojos con pupilas isocóricas reactivas a la luz y acomodación, No pterigios, Conjuntivas claras normocrómica, Fondoscopia: normal. No Usa gafas en el momento del examen, boca con orofaringe normal no congestiva, apertura bucal

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA: 24-06-2009	FECHA: 24-06-2009	FECHA: 26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 11
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	GRUPO MEDICO LABORAL -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA. (REGIONAL 6)	FECHA:08-07-2009
		VERSION: 0

Lugar y Fecha: Montería 29 de septiembre de 2023 a las 03:31pm

JML No. 9707

normal, nariz con septum funcional, leve desviación de tabique nasal hacia la izquierda, no obstrucción. leve eritema en mucosa nasal, cornetes normales, oídos otoscopia normal, con membrana timpánica normal y cerumen en conducto auditivo externo. no se evidencia audífonos bilaterales, responde adecuadamente preguntas en zona conversacional, no deformidades en huesos en cara. cuello: móvil. simétrico, deglución normal, no masas, no adenopatías, TORAX: simétrico, apariencia normal, CARDIOPULMONAR: ruidos cardiacos rítmicos, regulares sin soplos ni agregados, ventilación normal, no sobreagregados. ABDOMEN: blando, depresible, No dolor, no signos de irritación, no masas, no hernias, no megalias, pániculo adiposo normal, ruidos intestinales presentes, puño percusión lumbar negativa bilateral. normal. MIEMBROS SUPERIORES: Hombros arcos completos, no presentan limitación alguna y son estables, presenta leve crepitación a nivel de hombro izquierdo. limitación de muñeca izquierda de 40 grados (post retiro) brazos, muñeca derecha, manos y dedos sin dolor a la palpación con arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional, manos con fuerza, pinza y agarres normales, sin deformidades. Tinner y Phalen positivos izquierdo. MIEMBROS INFERIORES: cadera, piernas, rodillas con leve crepitación y dolor a rodilla derecha y en tercio antero superior de pierna derecha, arcos completos. tobillos, pies con arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional, no deformidades, marcha punta talón normal, no signos meniscales, no signos de inestabilidad. signos de tempano negativo, marcha normal, marcha punta talón normal, realiza cuclillas con dificultad por dolor referido en rodilla y pierna derecha. no se aprecian dilataciones varicosas ni cambios tróficos en la piel, no edemas COLUMNA VERTEBRAL: dolor a la palpación en región lumbar, Que aumenta la flexión, arcos de movilidad completos, Lassegué derecho presente a 70 grados izquierdo negativo, sin signos de radiculopatía. NEUROLÓGICO: sin déficit motor ni sensitivo, reflejos osteotendinosos normales, pares craneales sin alteraciones. EXAMEN MENTAL: buena apariencia personal, su edad mental concuerda con su edad cronológica, tranquilo, consciente, orientado en las 3 esferas, colaborador, lenguaje coherente, fluido, con juicio razonable, eutímico actualmente, buen patrón del sueño, no ideas delirantes, no alucinaciones, no ideas obsesivas, introspección y propiocepción no comprometida. memoria conservada. PIEL: cicatriz mediana supraumbilical por laparotomía (posterior al retiro). cicatriz quirúrgica en tercio distal de antebrazo izquierdo (post retiro), se revisa historia clínica física 80 folios, historia clínica en el sistema integral de salud de la policía nacional (SISAP) 527 eventos. NO tiene TML Previo, SI tiene JML previas.

V. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN.

Se realiza Junta Médico Laboral por retiro resolución 00689 DEL 26 DE FEB 2019 NOTIFICACION: 12 DE MARZO 2019..., teniendo en cuenta que el examen de retiro corresponde a la obligación que le asiste a la Policía Nacional en Cabeza de la Dirección de Sanidad y los Grupos Médicos Laborales, en desarrollo a determinar el estado de Salud de un funcionario durante el tiempo de servicio activo y establecer si producto de la actividad laboral como Policía se generó algún tipo de secuelas funcionales de patologías diagnosticadas durante la

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA:24-06-2009	FECHA:24-06-2009	FECHA:26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 6 /11
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	GRUPO MEDICO LABORAL -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA. (REGIONAL 6)	FECHA:08-07-2009
		VERSION: 0

Lugar y Fecha: Montería 29 de septiembre de 2023 a las 03:31pm

JML No. 9707

prestación del servicio. El examen de calificación de capacidad psicofísica por retiro tiene afín de verificar estado de salud del funcionario hasta el momento que termina la Relación laboral

Después de analizar el caso, interrogatorio al calificado, historias clínicas suministradas, SISAP(Sistema Integral de salud de la Policía Nacional), conceptos de Especialistas, examen físico actual, las autoridades Medico laborales evidencian y concluyen lo siguiente:

DESVIACION SEPTAL - HIPERTROFIA DE CORNETES, SIN REPERCUSION FUNCIONAL DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. Antecedente de rinitis alérgica hace varios años la cual ya fue calificada en JML, examen físico nasal actual sin signos congestivos crónicos, meatos libres buena permeabilidad y columna de aire, septum funcional con leve desviación de tabique nasal hacia la izquierda, faringe rosada sin patologías visibles. Medico Otorrinolaringólogo conceptúa: septum con desviación anterior no obstructiva, coana libres, cornetes tubáricos de aspecto normal, mucosa de rinofaringe rosada humeda sin patologia visible, desviación septal hipertrofia de cornetes. Manejo medico: furoato mometasona, cefalexina, montelukast. Por lo tanto, no se hallan afecciones que impidan la función respiratoria de las vías superiores. Esta afección es susceptible de tratamiento médico y/o quirúrgico cuando sea indicado por el especialista.

GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO, SIN SIGNOS DE MALIGNIDAD DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y NUTRICIONAL, calificado presenta antecedente de gastritis y Síntomas asociados a Reflujo, considera por parte de los especialistas tratante y estudios diagnósticos realizados que no hay secuelas orgánicas funcionales secundarias o cambios de malignidad (biopsia) Valorado por Medicina interna quien determina; gastritis crónica por h pylori,. Evaluación actual a nivel gastrointestinal no se evidencia alteraciones funcionales orgánicas secundarias y ordena tratamiento para erradicación de Helicobacter Pilory, medicación para gastritis, así como medidas antirreflujo.

La Gastritis es altamente prevalente en la población general y su manejo se centra en aliviar los síntomas para llevar una vida normal, Por lo general, los signos y síntomas pueden controlarse Disminuyendo el estrés, así como realizando cambios en la dieta y el estilo de vida.

DORSO-LUMBALGIA ASOCIADO A CAMBIOS INCIPIENTE ARTROSICOS Y DE DISCOPATIA, Antecedentes de Lumbalgia hace varios años de evolución relacionado con cambios iniciales degenerativos a nivel de columna, le realizan Resonancia la cual reporta Cambios espondilicos incipientes en L3 y L4 con leve retrolistesis degenerativa L3-L4. Para JML se solicita concepto de Ortopedia quien determina: columna funcional, arcos completos, marcha normal Examen físico de columna realizado en sala de Juntas se evidencia; dolor a la palpación en región lumbar, Que aumenta la flexión, arcos de movilidad completos, sin limitaciones, Lassegué derecho presente a 70 grados izquierdo negativo, sin signos de radiculopatía

Los índices asignados son de conformidad a los hallazgos funcionales a nivel de columna, en la cual si bien es cierto cursa con dolor, los arcos de movilidad en su dinámica son completos en todos sus grados, además ortopedia conceptúa columna funcional. el dolor lumbar en el paciente se puede controlar siguiendo las recomendaciones médicas, farmacológicas y nutricionales dadas por los especialistas tratantes, además de actividad física de bajo impacto, estiramientos, higiene postural y ergonómica. en el momento no requiere de manejo especializado o invasivo

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA:24-06-2009	FECHA:24-06-2009	FECHA:26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 111
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	GRUPO MEDICO LABORAL -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA. (REGIONAL 6)	FECHA: 08-07-2009
		VERSION: 0

Lugar y Fecha: Montería 29 de septiembre de 2023 a las 03:31pm

JML No. 9707

referente al origen de la discopatía se considera de origen profesional, debido al desgaste natural que se da a lo largo de los años y envejecimiento, principalmente en las últimas vertebrae de la columna, las cuales son las lumbares y sacras, que influye en la degeneración de tejido. sumado a lo anterior el sobrepeso y trabajo forzoso de la columna (que hace trabajar continuamente a la columna con cargas mayores para las que está "diseñada"), y permanecer en posiciones prologadas durante mucho tiempo y posturas continuas forzadas en flexión lumbar, relacionada con su actividad laboral (administrativas sentado) influyen en el origen de este tipo de patologías.

OMALGIA BILATERAL CON RESONANCIA DE HOMBROS SIN ALTERACIONES Y ARCOS COMPLETOS BILATERALES, se evidencian atenciones en SISAP en eventos; 153: RNM de hombro muestra cambios sugestivos de tendinitis del supraespinoso. SIAP 206 03/06/2017 junta quirúrgica ortopedia: Con RM que evidencia tendinosis de manguito rotador, no evidencia de ruptura tendinosa, quiste óseo simple en glenoides no se considera requiera manejo conservador con terapia física. Valorado posteriormente (SISAP 277) por Ortopedia quien encuentra arcos de movilidad completos de hombro. Concepto solicitado para JML determina (Ortopedia SISAP 506): AL examen físico hombro funcional, arcos completos, dolor leve a la rotación externa extrema, sin inestabilidad clínica, resonancia magnética simple y de contraste normales. se da de alta. Evaluación de hombros presenta: Hombros arcos completos, no presentan limitación alguna y son estables, presenta leve crepitación a nivel de hombro izquierdo.

TENDINITIS ROTULIANA RODILLA DERECHA SIN LIMITACIONES FUNCIONALES, paciente con atenciones por Tendinitis Rotulina, Diagnósticos descritos en SISAP 202 DEL 18/05/2017 y 227 del 24/ 02/2018, valorado por Ortopedia quien describe en la atención-SISAP 277; al examen físico arcos de movilidad completos en hombro y rodilla, dolor ocasional. secuelas funcionales: no. Concepto para Junta Medico Laboral de Ortopedia el 7/10/2021, establece: resonancia con condromalacia de la rótula y del surco intercondileo. secuelas permanentes. rodilla funcional, con arcos completos Actualmente se encuentra al examen físico: leve crepitación y dolor a rodilla derecha y en tercio atero-superior de pierna derecha, arcos completos.

EVALUACION VISUAL: Ambos ojos sin alteraciones externa, con Oftalmoscopia normal, Trastorno de la refracción ocular con agudeza visual que corrige 20/20 en ambos ojos con uso de lentes, con uso de lentes ordenados por Optometría, es decir alcanza una buena agudeza visual sin alteraciones orgánica.

VARICOCELE BILATERAL DE CORRECCION QUIRURGICA, Antecedente de varicocele por ecografía testicular, sin alteraciones estructurales en testículos, epidídimos y bolsas escrotales. Urología determina: varicocele esperable por la edad, y ordenan tratamiento quirúrgico, procedimiento ante lo cual el paciente desiste de forma voluntaria.

CEFALES CON TOMOGRAFIA CEREBRAL NORMAL SIN SECUELAS NEUROLOGICAS: Paciente fue valorado El 03/08/2015 SISAP 102; reporta TAC DE CRANEO simple sin alteraciones, cefalea control neurología sin deterioro neurológico, 22/07/2019 TAC CRANEO SIMPLE: normal, sinusitis maxilar izquierda. la JML considera que el paciente no presenta ninguna secuela neurológica y/o funcional orgánica derivada de

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA: 24-06-2009	FECHA: 24-06-2009	FECHA: 26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 11 CODIGO: 2ML-FR-0008
		FECHA: 08-07-2009 VERSION: 0
	GRUPO MEDICO LABORAL -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA. (REGIONAL 6)	

Lugar y Fecha: Montería 29 de septiembre de 2023 a las 03:31pm

JML No. 9707

la cefalea que le impida realizar sus actividades. No existe limitación neurológica derivada de ello, si bien el paciente refiere dolores por cefalea no hay disminución o pérdida de alguna función corporal. Además de lo anterior la cefalea es una condición en la cual el dolor o cefalea se espera que disminuya a medida que la condición médica se resuelve, agotando las opciones terapéuticas con los tratamientos disponibles, realizar tratamiento de la sinusitis y además se puede controlar evitando los factores de riesgo y realizar medidas generales de modificación del estilo de vida que incluyen: eliminar el consumo de cafeína, alimentación saludable, realizar actividad física regular, manejo del estrés e incluso terapias preventivas.

CERVICALGIA-DISCOPATIA CERVICAL SIN LIMITACIONES FUNCIONALES, se evidencia atenciones en SISAP 307 y 311 por cervicalgia, por lo que le ordena Resonancia Magnética la cual reporta: Protrusiones discales(SISAP 396), valoración de Ortopedia el 23/01/2020: con resultados de Resonancia, se encuentra a nivel del columna : arcos de movilidad de columna cervical y de columna lumbosacra completos con dolor a las rotaciones máximas y a las inclinaciones máximas, no hay signos de radiculopatía ni de compresión medular. Referente al origen la JML considera esta patología de origen Común, esto a que Ortopedia establece que se trata de un dolor de tipo mecánico relacionado con malas posturas, lo cual le genera el síntomas (SISAP 311)

HIGADO GRASO SIN REPERCUSION ORGANICA, Paciente con antecedente de Esteatosis Hepática grado I por imágenes diagnósticas, asintomático, de tipo benigno, sin signos de complicaciones o cirrosis. El tratamiento en estos casos consiste en reducir los factores de riesgo, como la obesidad, mediante la dieta y la actividad física.

VI. CONCLUSIONES.

A. Antecedentes-Lesiones-Afecciones-Secuelas:

- A.1-DESVIACION SEPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES, SIN REPERCUSIÓN FUNCIONAL DE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO
- A.2-GASTRITIS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO, SIN SIGNOS DE MALIGNIDAD DE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NUTRICIONAL
- A.3-LUMBALGIA ASOCIADO A CAMBIOS INCIPIENTE ARTROSICOS Y DE DISCOPATIA
- A.4-OMALGIA BILATERAL CON RESONANCIA DE HOMBROS SIN ALTERACIONES Y ARCOS COMPLETOS BILATERALES
- A.5-TENDINITIS ROTULIANA RODILLA DERECHA SIN LIMITACIONES FUNCIONALES
- A.6-MIOPIA-ASTIGMATISMO EN AMBOS OJOS CON AGUDEZA VISUAL 20/20 EN AMBOS OJOS
- A.7-VARICOCELE BILATERAL DE CORRECCIÓN QUIRÚRGICA
- A.8-CEFALES CON TOMOGRAFÍA CEREBRAL NORMAL SIN SECUELAS NEUROLÓGICAS
- A.9-CERVICALGIA-DISCOPATIA CERVICAL SIN LIMITACIONES FUNCIONALES
- A.10-HIGADO GRASO SIN REPERCUSIÓN ORGÁNICA

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISÓ: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA: 24-06-2009	FECHA: 24-06-2009	FECHA: 26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 911
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	GRUPO MEDICO LABORAL -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA. (REGIONAL 6)	FECHA:08-07-2009
		VERSION: 0

Lugar y Fecha: Montería 29 de septiembre de 2023 a las 03:31pm

JML No. 9707

B. Clasificación de las lesiones o afecciones y calificación de capacidad para el servicio.

INCAPACIDAD PERMANENTE E INVALIDEZ - NO APTO. la reubicación no aplica por estar retirado. Por JML No.8642 08/10/2015, Artc. 54 C1b

C. Evaluación de la disminución de la capacidad laboral.

Presenta una disminución de la capacidad laboral de:

Actual: OCHO PUNTO SESENTA Y DOS POR CIENTO 8.62%

Total: SETENTA Y CINCO PUNTO TREINTA Y TRES POR CIENTO 75.33 %

D. Imputabilidad del servicio.

De acuerdo con el Artículo 24 del Decreto 1796/2000 le corresponde el literal:

ENFERMEDAD COMUN: Corresponde a los ANTECEDENTES A.1, A.2, A.4, A.5, A.6, A.7, A.8, A.9 Y A.10

ENFERMEDAD PROFESIONAL: Corresponde a los ANTECEDENTES A.3

E. Fijación de los correspondientes índices.

De acuerdo con el Artículo 71 del Decreto 094/1989, modificado y adicionado por el Decreto Ley 1796 de 2000, le corresponde los siguientes índices:

A.1. NO AMERITA ASIGNACIÓN DE ÍNDICE LESIONAL.

A.2- NO AMERITA ASIGNACIÓN DE ÍNDICE LESIONAL.

A.3- NUMERAL 1-061 GRUPO 1 ARTICULO 77. HUESOS Y ARTICULACIONES. SECCION E - COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR. Lesiones o afecciones de la columna lumbar, incluyendo las dos últimas vértebras dorsales sin repercusión funcional: b. Grado Medio. **Índices asignados = 5**

A.4- NO AMERITA ASIGNACIÓN DE ÍNDICE LESIONAL.

A.5-GRUPO 1 ARTICULO 7 HUESOS Y ARTICULACIONES. SECCION H - MIEMBROS INFERIORES. RODILLA Y PIERNA. Lesiones o afecciones de la pierna según el grado de alteración ósea y de las partes blandas. **índices asignados = 2**

A.6- NO AMERITA ASIGNACIÓN DE ÍNDICE LESIONAL.

A.7- NO AMERITA ASIGNACIÓN DE ÍNDICE LESIONAL.

A.8- NO AMERITA ASIGNACIÓN DE ÍNDICE LESIONAL.

A.9- NUMERAL 1-042 GRUPO 1 ARTICULO 77. HUESOS Y ARTICULACIONES. SECCION C – CUELLO. Lesiones o afecciones que determinen alteración de los movimientos normales del cuello o dolor con o sin signos radiológicos de origen degenerativo: a. Grado Mínimo. **índices asignados = 2**

A.10- NO AMERITA ASIGNACIÓN DE ÍNDICE LESIONAL.

NOTA:

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA:24-06-2009	FECHA:24-06-2009	FECHA:26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 111
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	GRUPO MEDICO LABORAL -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA. (REGIONAL 6)	FECHA: 08-07-2009
		VERSION: 0

Lugar y Fecha: Montería 29 de septiembre de 2023 a las 03:31pm

JML No. 9707

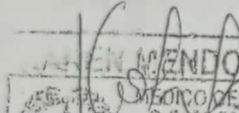
VII. DECISIONES.

En presencia de los participantes se establece que la decisión ha sido tomada por unanimidad y corresponde a la veracidad de los hechos. Se realiza en papel común de conformidad con lo establecido en el instructivo 014 del 07 de junio del 2013 de la Dirección de Sanidad y con la autorización registrada en el oficio S-2019-010984-DISAN de fecha 04 de marzo del 2019.

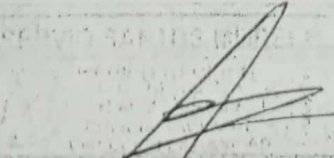
VIII. CONVOCATORIA A TRIBUNAL MEDICO LABORAL.

Contra la presente Acta de JML procede la convocatoria a TML de Revisión Militar y de Policía del cual podrá hacerse uso dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la notificación según lo establecido en el Decreto 1796/2000, ante la Secretaría General del Ministerio de Defensa Nacional.

AUTORIDADES MEDICO LABORALES:


KAREN MENDOZA MUSKUS
 Médico y Cirujano R.M. 23835
 Autoridad Medico Laboral


MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO
 Médico Auditoría Médica y Gestión de la Calidad R.M 726
 Autoridad Medico Laboral


SERVIO SEGUNDO SANTOS MORELO
 Médico General R.M 230091
 Autoridad Medico Laboral

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA: 24-06-2009	FECHA: 24-06-2009	FECHA: 26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página // 11
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	GRUPO MEDICO LABORAL -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA, (REGIONAL 6)	FECHA: 08-07-2009
		VERSION: 0

Lugar y Fecha: Montería 29 de septiembre de 2023 a las 03:31pm

JML No. 9707

En MONTERÍA el día _____ siendo las _____, se notificó personalmente, al señor PT. BAYUELO RUIZ JADER SAMIR, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 72.333.421, de BARRANQUILLA-ATLANTICO, de las conclusiones del acta de Junta Médico Laboral No. 9704 del 29 de Septiembre de 2023, registrada en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, y se le hizo saber del derecho que tiene para reclamar por escrito ante la Secretaria General del Ministerio de Defensa Nacional, elevando una solicitud de Convocatoria a Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía con un plazo de cuatro (4) meses a partir de la fecha de la presente notificación, de acuerdo a los Artículos 25 y 29 del Decreto 094/1989 y Artículo 21 del Decreto 1796/2000.

Se dio a conocer que de conformidad con lo establecido en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, y artículo 69 de la Ley 1437 de 2011, la notificación de la junta médico laboral No. 6319 podría llevarse a cabo mediante correo electrónico. La citada norma establece: Artículo 10. Modifíquese el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, el cual quedará así:

ARTÍCULO 56. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA. Las autoridades podrán notificar sus actos a través de medios electrónicos, siempre que el administrado haya aceptado este medio de notificación. Sin embargo, durante el desarrollo de la actuación el interesado podrá solicitar a la autoridad que las notificaciones sucesivas no se realicen por medios electrónicos, sino de conformidad con los otros medios previstos en el Capítulo Quinto del presente Título, a menos que el uso de medios electrónicos sea obligatorio en los términos del inciso tercero del artículo 53A del presente título.

Las notificaciones por medios electrónicos se practicarán a través del servicio de notificaciones que ofrezca la sede electrónica de la autoridad. Los interesados podrán acceder a las notificaciones en el portal único del Estado, que funcionará como un portal de acceso. La notificación quedará surtida a partir de la fecha y hora en que el administrado acceda a la misma, hecho que deberá ser certificado por la administración.

NOTIFICADOR: PT Alvaro Javier Rodriguez Guzman
Secretario(a) Notificador

NOTIFICADO: Jader Bayuelo R

CC No. 72 333 421

Huella 

FECHA 10- Octubre 2023

DIRECCIÓN Call 1 # 10-29

CIUDAD Monteria

TELEFONO 302 3566 715

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA: 24-06-2009	FECHA: 24-06-2009	FECHA: 26-06-2009

Bogotá D.C., 29 de enero de 2024

Señor
JADER SAMIR BAYUELO RUIZ
JADERBAYUELO11@GMAIL.COM

REF:	TOMADOR	BBVA COLOMBIA S.A.
	PÓLIZA	VIDA GRUPO 380
	ASEGURADO	JADER SAMIR BAYUELO RUIZ CC. 72333421
	RECLAMO	VGDB-30809
	OBLIGACIÓN	0013 0158 6 4 4019925504

Cordial saludo,

En atención a su comunicación del 16 de noviembre del año 2023, con la cual se solicita afectación por el amparo de incapacidad Total y permanente con ocurrencia 29 de septiembre 2023, damos respuesta.

Revisados los soportes presentados para la reclamación, registra Junta Médica No. 8642 de fecha del 08 de octubre de 2015 que lo califica con DCL 20.5% y Junta Médica No. 3627 de fecha del 10 de mayo de 2017 que lo califica con DCL 46.21% y DCL acumulada total del 66,71% y el contrato 0013 0158 6 4 4019925504 fue emitido 29 de noviembre del año 2021 así las cosas se establece que su condición de incapacidad era un hecho cierto al momento de suscribir el Contrato y por tanto no constituye riesgo.

***“Art. 1054.-** Denominase riesgo el suceso incierto que no depende exclusivamente de la voluntad del tomador, del asegurado o del beneficiario, y cuya realización da origen a la obligación del asegurador. Los hechos ciertos, salvo la muerte, y los físicamente imposibles, no constituyen riesgos y son, por lo tanto, extraños al contrato de seguro. Tampoco constituye riesgo la incertidumbre subjetiva respecto de determinado hecho que haya tenido o no.*

Teniendo en cuenta que su calificación era un “hecho cierto” a la fecha de concesión del contrato, es evidente que no hay afectación del seguro respecto de la cobertura de incapacidad total permanente de conformidad con el artículo 1054 del Código de Comercio, por lo tanto, BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., dentro del término legal se permite objetar íntegra y formalmente la presente reclamación, reservándonos el derecho de ampliar las causales de objeción y /o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Cordialmente,

Montería 01 de febrero de 2024

Señores

BANCO BBVA

AREA DE SEGUROS

Asunto: **RECLAMO VGDB-30809**

Teniendo en cuenta la respuesta emitida el pasado 29 de enero de 2024, donde me dan repuesta a tramite de reclamación para afectación de la póliza, el cual tiene una fecha de inicio del 16 de noviembre del año 2023, crédito por libranza el cual es descontado de mi mesada pensional, manifiesto a esta entidad financiera que me encuentro en desacuerdo con la objeción y mas con el argumento expuesto por el cual no se realiza la afectación de la póliza, los cuales manifestare a continuación.

En la respuesta de objeción a la solicitud hacen referencia a las juntas medicas que me fueron realizadas en octubre del año 2015 junta medica número 8642, el cual me dio una disminución de la capacidad de 20%, posterior a esto el 10 de mayo del 2017 me fue realizada junta medica numero 3627 la cual me dio una disminución de la capacidad de 46.21%, para lograr una disminución de la capacidad de 66.71%.

El pasado 29 de septiembre del año 2023 fui valorado por la junta medico laboral de Córdoba según junta medica numero 9707, la cual me dio una calificación de 8.62%, por diferentes patologías, las cuales fueron estructuradas al momento que se me notifico JML, así las, las cosas y teniendo en cuenta la junta medico adelantada dio como resultado una disminución de la capacidad e invalidez de un 75.33%, situación por la cual procedí afectar/ reclamar la póliza de seguro que me ampara dicha cobertura de riesgo.

Tomando en cuenta la fecha en la que se firmo el contrato numero **0013015864 4019925504** del 29 de noviembre del año 2021, quiero manifestar a esta entidad que según el **Artículo 39 de la ley 100 del 93** que a la letra dice. Estado de Invalidez. Para los efectos del presente CAPÍTULO se considera inválida la persona que, por cualquier causa de origen no profesional, no provocada intencionalmente, hubiere perdido el 50 % o más de su capacidad laboral.

Así las cosas, para fecha en la que se firmo el mencionado contrato ya esta entidad **BBVA** tenía conocimiento de mi condición, sin embargo, por mi parte le fue anexado al trámite del crédito la resolución de pensión número **0064** de fecha de 05 de febrero del año 2020, Lo que me trae a colación el **artículo 1056 del Código de Comercio** que a la letra dice.

ASUNCIÓN DE RIESGOS>. Con las restricciones legales, el asegurador pondrá, a su arbitrio, asumir todos o algunos de los riesgos a que estén expuestos el interés o la cosa asegurados, el patrimonio o la persona del asegurado.

Por otra parte, me es difícil pensar como por su parte se puede afirmar que mi calificación es un hecho cierto cuando esta depende de terceras personas, y mas aun que no se tiene en cuenta la junta **9707** de fecha 29 de septiembre del año 2023, con la cual me dio un dictamen diferente y se realizó dos años después de suscrito el contrato con esta entidad.

Por los hechos antes expuesto solicito a esta entidad BBVA, que se realice el trámite correspondiente de afectación de la póliza de VIDA GRUPO 380 con los documentos ya enviados, y se cancele la obligación o contrato 0013015864 4019925504.

Recibo notificaciones al corre electrónico jaderbayuelo11@gmail.com

Atentamente,



JADER SAMIR BAYUELO RUIZ
C.C 72.333.421 de Barranquilla

BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. - BBVA COLOMBIA

INVITACIÓN PRIVADA A COTIZAR No. 04

**PLIEGO 1: PROGRAMA DE SEGURO DEUDORES CORRESPONDIENTES A VIDA DEUDORES
PARA CRÉDITOS DE CONSUMO Y COMERCIALES INCLUIDO LEASING FINANCIERO
DIFERENTE AL HABITACIONAL**

BOGOTÁ D.C., 2019



Creando Oportunidades

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES Y CONSIDERACIONES

BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. - **BBVA COLOMBIA** (en adelante **BBVA COLOMBIA**) como entidad financiera vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, dentro de su objeto social está facultado para otorgar créditos de consumo y contratos de leasing financiero.

En atención a las disposiciones legales vigentes, y especialmente al Decreto 2555 de 2010 y lo reglamentado por la Circular Básica Jurídica, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, invita a todas las Compañías de Seguros de vida autorizadas para operar el ramo de Vida Grupo Deudores, a participar en el proceso Invitación que se adelantará con el fin de seleccionar a la Compañía de Seguro que presenten condiciones de aseguramiento de Seguro de vida deudores para créditos de Consumo y comerciales incluido Leasing financiero diferente a Habitacional celebrados por **BBVA COLOMBIA**.

CAPÍTULO II GENERALIDADES

2.1. OBJETO DE LA INVITACIÓN

BBVA COLOMBIA conforme a las disposiciones legales vigentes, y especialmente al Decreto 2555 de 2010, reglamentado por la Circular Básica Jurídica, recibirá ofertas de aseguradoras de vida autorizadas por la Superintendencia Financiera de Colombia para operar el ramo de Vida Grupo de los créditos de consumo y comerciales, incluido leasing diferente al habitacional, donde **BBVA COLOMBIA** será tomador y beneficiario de las mismas, las cuales deben contener las coberturas de Vida e Incapacidad Total y Permanente que cubran los créditos mencionados.

2.2 CRONOGRAMA

BBVA COLOMBIA ha definido para la contratación de los seguros de Vida deudores, el siguiente cronograma, el cual contempla en términos generales los procesos que surtirán la presente Invitación, y cuyo cumplimiento generará la atención de la misma de manera efectiva.

CRONOGRAMA PARA LA INVITACIÓN PRIVADA No. 4.			
Paso	ACTIVIDADES	FECHA	DESCRIPCIÓN
PROCESO DE INVITACIÓN			
1	Publicación de la invitación privada a cotizar.	10 de diciembre de 2019	Medio de publicación masiva
2	Solicitud de requisitos de admisibilidad por parte de interesados a BBVA COLOMBIA	12 de Diciembre de 2019 de 09:00 a.m. a 16:00 p.m.	Correos electrónicos: bancaseguros-colombia.group@bbva.com , paulocesar.sastoque@bbva.com
3	Entrega de requisitos de admisibilidad por parte de BBVA COLOMBIA a las aseguradoras interesadas	13 de Diciembre de 2019 de 09:00 a.m. a 5:00 p.m.	Por correo electrónico a compañías solicitantes.
REVISIÓN Y AJUSTE DE PLIEGO DE CONDICIONES			
4	Entrega de requisitos de admisibilidad por parte de las Aseguradoras	18 de diciembre de 2019 de 09:00 am a 11:59 a.m.	Entrega física, Cra 9 No. 72-21 piso 1 Business Center
5	Confirmación de cumplimiento de requisitos de admisibilidad de las aseguradoras y entrega de acuerdo de confidencialidad	19 de diciembre de 2019 hasta las 04:30 p.m.	Por correo electrónico a compañías solicitantes.
6	Pago	20 de diciembre de 2019 de 9:00 am hasta las 1:00 p. m.	Pago en oficina Av. Chile Cra 9 no. 72-35.
7	Entrega del pliego de condiciones y recepción de acuerdo de confidencialidad firmado en físico	20 de diciembre de 2019 de 9:00 a.m. hasta las 1:00 p. m.	Entrega física, Cra 9 No. 72-21 piso 1 Business Center
8	Formulación de preguntas	hasta 27 de diciembre de 2019 hasta las 04:00 p.m.	<u>Mediante correo electrónico:</u> bancaseguros-colombia.group@bbva.com paulocesar.sastoque@bbva.com <u>En anexo en cuadro de Excel</u>

9	Entrega de respuestas	10 de enero de 2020 hasta las 11:00 p.m.	Mediante correo electrónico a los buzones de cada Compañía
10	Adendas pliego en caso de ser necesario con base a las preguntas y respuestas	10 de enero de 2020 hasta las 11:00 p.m.	Mediante correo electrónico: bancaseguros-colombia.group@bbva.com , paulocesar.sastoque@bbva.com
11	Entrega de información técnica a las aseguradoras para la construcción de la oferta	13 de enero 2020 hasta las 04:00 pm	Mediante correo electrónico: bancaseguros-colombia.group@bbva.com paulocesar.sastoque@bbva.com
PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS			
12	Entrega de oferta	21 de enero de 2020 de 09:00 a.m. a 11:59 a.m.	Ventanilla correspondencia Cra 9 no. 72 – 21.
AUDIENCIA DE ADJUDICACIÓN Y SU PUBLICACIÓN POR LOS CANALES RESPECTIVOS			
13	Sustentación de la oferta	22 al 24 de enero de 2020	Será de 1 hora, el sitio y hora se remitirán mediante correo electrónico a las aseguradoras
14	Adjudicación de la Invitación	4 de febrero de 2020 hasta las 04:00 pm	Se remitirá por correo certificado físico y correo electrónico
15	Envío de comunicación de los resultados del proceso a la Superintendencia Financiera de Colombia	6 de febrero de 2020	Entrega por correo físico
16	Entrega por parte de la Aseguradora de la póliza con las condiciones generales y particulares	14 de febrero de 2020	Ventanilla correspondencia Cra 9 No. 72 - 21

El proceso de Invitación será desarrollado a través del área de Bancaseguros de **BBVA COLOMBIA**, mediante presentación de toda la información en los medios y lugares establecidos en este cronograma, siendo esta la única forma de presentar las ofertas.

2.3 DEFINICIONES

Dando cumplimiento a la Circular Básica Jurídica emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia y para la interpretación del presente documento debe tenerse en cuenta las siguientes definiciones, con el fin de que cada participante tenga claras las condiciones, significados y peticiones derivadas de dichos términos.

- **Pliego:** El presente documento que refleja las condiciones, características, requisitos y demás aspectos necesarios para la participación en la Invitación de los seguros.
- **Adendos:** Es el documento emitido por **BBVA COLOMBIA** con el cual modifica el Pliego de Condiciones.
- **Banco:** **BBVA COLOMBIA**
- **Asegurados:** Clientes actuales y futuros de **BBVA COLOMBIA** bajo los créditos de consumo.
- **Oferentes:** Serán las entidades aseguradoras de vida que se presenten a la convocatoria y que cumplan con los requisitos de admisibilidad.
- **Oferente adjudicatario:** Será la entidad aseguradora que se presente a la convocatoria y posterior a ser admitida gane la convocatoria en los términos del siguiente pliego.
- **Programa de seguros:** Una vez sea asignada la Invitación se entenderá como programa de seguros, el manejo de la adjudicación de la Invitación, incluyendo el manejo operativo, tecnológico, comercial y demás aspectos que conlleven a la adecuada administración.

- **Requisitos de Admisibilidad:** Son los requisitos que deben cumplir las Aseguradoras interesadas en participar en esta Invitación, en virtud de lo señalado por el Decreto 2555 de 2010 y las normas que lo modifiquen o reglamenten, establecidos en este Pliego de Condiciones.
- **Requisitos de Admisibilidad Adicionales:** Son los requisitos que deben cumplir las Aseguradoras interesadas en participar en esta Invitación, en virtud de lo señalado por la Circular Básica Jurídica emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia.
- **Obligaciones Contractuales:** Son las obligaciones que debe cumplir la aseguradora adjudicataria en virtud de lo señalado en la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia. De no cumplirse alguna de estas obligaciones o de no acreditar su cumplimiento en las fechas definidas expresamente para el efecto en este Pliego de Condiciones, **BBVA COLOMBIA** estará facultado para terminar de manera anticipada y unilateral el Contrato de Seguro e iniciar un nuevo proceso de Invitación.
- **Leasing:** Sistema de arrendamiento de bienes de equipo mediante un contrato en el que se prevé la opción de compra por parte del arrendatario
- **Crédito de Vehículo:** Línea de financiación que permite adquirir vehículo particular de uso familiar, nuevo o usado
- **Crédito OCB:** (Other Consumer Business). Crédito ofrecido por convenio en punto de venta con comercios como Dentix, Dentisalud, Qualident, Rada Cassab y Colchones Paraíso.
- **Libre Inversión:** Es un crédito destinado a la compra de cualquier producto o servicio
- **Cupo Rotativo:** Cupo de crédito de libre destinación que le permite al cliente disponer de recursos cuando lo necesite, el cual puede ser utilizado total o parcialmente
- **Cartera comercial:** Crédito diseñado para costear los planes a corto o largo plazo que tiene una empresa. El seguro aplicará cuando el titular del crédito sea una persona natural.
- **Libranzas:** Crédito de libre destinación cuya cuota mensual se descuenta directamente de la nómina o mesada pensional.
- **Standing Offer:** Retanqueo preaprobado de disponibilidad inmediata sin firma de documentos.
- **Digitales:** Cupo preaprobado de disponibilidad inmediata por canales digitales (Atm, BBVA Móvil, BBVA Net) sin firma de documentos.
- **Agrocrédito:** Línea de financiación exclusiva para productores y empresas agropecuarias y agroindustriales.
- **Consumer Finance:** Línea de negocio con oferta de créditos de vehículo y OCB
- **Incapacidad Total y Permanente:** Se considera como incapacidad total y permanente para efectos de este seguro, con independencia de que pertenece o no a un régimen especial de calificación de invalidez, cuando exista una calificación de pérdida e incapacidad laboral, en firme, realizada por la EPS o la ARL o la AFP a la cual se encuentra afiliado o por la junta regional o nacional de calificación de invalidez, siempre que la misma arroje una pérdida de capacidad laboral igual o superior al 50%. La fecha del siniestro será la fecha de emisión de la correspondiente calificación.
- **Saldo insoluto:** Corresponde al valor de la deuda donde se incluye capital, intereses corrientes, moratorios, seguros y demás gastos que se puedan ocasionar en caso de mora.
- **Valor desembolsado:** Capital inicial de la deuda.
- **Titularizadora Colombiana S.A.** Entidad que realiza Bancaseguros de cartera a fin de agruparlos o empaquetarlos y sobre ellos emitir títulos valores.

2.4. CONFIDENCIALIDAD

Toda la información que haya sido o sea suministrada por **BBVA COLOMBIA** derivada del presente proceso licitatorio son de su propiedad, por consiguiente las entidades aseguradoras se comprometen a hacer uso de ésta exclusivamente para la presentación de la oferta, obligándose a guardar absoluta reserva sobre dicha información.

Previo a la entrega por parte de **BBVA COLOMBIA**, de la información necesaria para presentar las ofertas, cada Aseguradora deberá entregar el acuerdo de confidencialidad indicado en el anexo No. 1, del presente documento.

El acuerdo de confidencialidad deberá ser suscrito por el representante legal del respectivo Interesado y presentarlo en dos (2) originales al momento del retiro del pliego de condiciones.

2.5. RESERVA DE INFORMACIÓN DE LOS DEUDORES

Teniendo en cuenta que dentro del proceso de Invitación y posterior programa de seguros, los oferentes y oferente Adjudicatario tendrán acceso a la información personal de clientes de **BBVA COLOMBIA**, estos no podrán utilizar dicha información para fines diferentes a la presentación de la oferta y posterior manejo del programa.

Por lo tanto, la transferencia que se realiza a la Aseguradora es única, exclusiva y restrictivamente para estos fines. La Aseguradora, la Aseguradora Oferente y la Aseguradora Adjudicataria son responsables del tratamiento de la información que reciben de **BBVA COLOMBIA** y que pertenece a los deudores, incluyendo a que se encuentra en las bases de datos y, por ende, sólo podrán utilizarla para los fines aquí previstos, quedando total y expresamente prohibida cualquier otra utilización o tratamiento.

2.6. MANEJO DE INFORMACIÓN:

Las Compañías de Seguros se obligan a no divulgar, ni revelar, en forma alguna, estudios, planes, programas, know how, negocios, costos, proveedores, clientes e infraestructura, a la cual tendrán acceso y que será revelada por **BBVA COLOMBIA**, y en general cualquier información que pudiese obtener, ya sea con autorización o sin ella, en desarrollo del presente proceso de Invitación.

Para tal efecto, en consideración a lo establecido en la legislación vigente y a lo dispuesto por las normas que regulan la materia, toda información que circule, se conozca, se solicite, se transfiera en desarrollo del presente proceso licitatorio, deberá reunir los siguientes requisitos de confidencialidad, calidad y seguridad:

a) Duración de confidencialidad: La obligación a que se refiere el apartado anterior, surtirá efectos a partir de que **BBVA COLOMBIA** haga entrega de la información necesaria para presentar las ofertas y tendrá vigencia aún después de concluido el proceso Licitatorio, por un período (5) cinco años contados a partir de la adjudicación y respecto de la Compañía Adjudicataria, los cinco (5) años se contarán a partir de la fecha de terminación de dicha relación, con el fin de proteger la confidencialidad de todos los intereses anteriormente descritos.

b) Información confidencial: Tendrá el carácter de confidencial toda información que repose en los archivos, sea esta comercial, profesional, técnica, administrativa y financiera así como a la que tenga acceso de las compañías Aseguradoras con ocasión de o en desarrollo de las actividades de éste proceso licitatorio, cualquiera que sea la forma en que se pueda llegar a conocer la información, y cualquiera que sea el formato en que se conserve ésta, en adelante la Información Confidencial.

c) Propiedad Industrial: Las compañías Aseguradoras se obligan a no divulgar ni revelar, en forma alguna, datos, especificaciones, técnicas, secretos, métodos, sistemas y en general cualquier mecanismo relacionado con la tecnología e información a la cual tendrán acceso y que será revelada por una parte de **BBVA COLOMBIA**. En caso de existir alguna duda en cuanto si alguna información es un secreto comercial esta deberá ser tratada como confidencial y, por ende, estará sujeta a los términos de ésta oferta.

Los datos, información y resultados que sean revelados por **BBVA COLOMBIA** o a los que tengan acceso las Compañías Aseguradoras participantes en el proceso licitatorio son y serán de propiedad de **BBVA COLOMBIA** y constituyen un secreto industrial de este, razón por la cual las compañías Aseguradoras no podrá divulgarlos ni darles un uso o tratamiento diferente al aquí permitido, sin la autorización previa, expresa y por escrito de **BBVA COLOMBIA**.

d) Exclusiones: No obstante lo previsto anteriormente, esta condición no aplicará a ninguna información que las compañías Aseguradoras puedan demostrar que:

1. Estaba en el dominio público al momento de su divulgación.
2. Después de su divulgación, fue publicada, o bien llega a formar parte del dominio público sin que esto represente falta alguna de las compañías Aseguradoras.
3. Fue recibida después de su divulgación de una tercera parte que tenía el derecho legítimo de divulgar tal información;
4. Fue independientemente desarrollada por la Compañía Aseguradora sin referencia a la información confidencial de **BBVA COLOMBIA**.
5. Estaba en posesión de la Compañía Aseguradora al momento de su divulgación.

e) Deber de reserva: Las Compañías Aseguradoras se obligan a administrar, guardar, custodiar y conservar la información suministrada y a la que tenga acceso en desarrollo del presente proceso licitatorio bajo reserva, debiendo utilizar las medidas de seguridad, que utilizará para el manejo de su propia información confidencial, absteniéndose de revelar a cualquier título la Información Confidencial a personas distintas de sus empleados, contratistas y dependientes, y sólo para los fines aquí autorizados.

f) Manejo de documentación: Toda documentación en medio física o magnética que reciban las compañías Aseguradoras y que será revelada por **BBVA COLOMBIA** deberá ser devuelta a **BBVA COLOMBIA**, en los términos previstos en el presente pliego de condiciones.

Cuando cualquiera de las Compañías Aseguradoras participantes en el proceso de Invitación tengan conocimiento de la pérdida, destrucción no autorizada, hurto o robo de la información que les ha sido suministrada, se compromete a avisar a **BBVA COLOMBIA** por escrito el mismo día en el cual ocurra o conozca del siniestro. Igualmente, deberá presentar copia de la denuncia instaurada sobre el hecho o siniestro si fuera el caso, a fin de tomar las medidas necesarias tendientes a evitar el uso fraudulento de la información, sin perjuicio de las acciones de responsabilidad correspondientes.

g) Efectividad, Confiabilidad y Eficiencia de la Información: La información que sea recopilada, poseída, manejada, intercambiada, distribuida o almacenada debe ser pertinente, oportuna, correcta, útil, veraz. Además deberá haber sido obtenida de forma transparente y lícita, y debe ser creíble, fidedigna, y sin error.

h) Consecuencias: El incumplimiento de las obligaciones aquí previstas, dará lugar al pago de una indemnización a favor de **BBVA COLOMBIA** y/o de sus clientes, según el caso, por los perjuicios directamente causados.

j) Restitución y/o Destrucción de la Información: Las Compañías Aseguradoras restituirán dentro de los quince (15) días siguientes a la terminación del proceso de Invitación, o cuando **BBVA**

COLOMBIA lo solicite, toda la información recibida de éste o por cuenta de éste, o en desarrollo de la presente Invitación.

En el evento de realizar la destrucción de la información, la Compañía Aseguradora que la destruya deberá presentar el certificado de Destrucción de la información confidencial dentro de los plazos previstos en este literal.

2.7. REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD

Las aseguradoras de vida oferentes deberán demostrar el cumplimiento cabal de los siguientes requisitos de admisibilidad:

2.7.1. Acreditar su existencia y representación legal mediante el certificado que expida la Superintendencia Financiera de Colombia con una antigüedad no superior a treinta (30) días a la fecha de apertura de la Invitación. En el mismo certificado se debe acreditar que se encuentran autorizadas para operar el ramo de seguros objeto de esta Invitación.

2.7.2. La Aseguradora proponente debe contar con una calificación de fortaleza financiera igual o superior a 'A' otorgada por una sociedad calificador de riesgo vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia.

2.8. REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD ADICIONALES

Además de los Requisitos de Admisibilidad, las Aseguradoras que deseen participar en el presente proceso de Invitación, deberán acreditar los siguientes Requisitos de Admisibilidad Adicionales:

2.8.1. CAPACIDAD FINANCIERA Y PATRIMONIAL

Los oferentes deben certificar que cumplen con los siguientes parámetros mínimos en cuanto a su solvencia y respaldo financiero y patrimonial.

A continuación se relacionan los indicadores financieros, que reflejan un panorama de la estabilidad y solidez financiera de las compañías del sector asegurador, en términos de generación de valor, liquidez, endeudamiento y resultados:

INDICADOR	CÁLCULO / FÓRMULA	PARÁMETRO EXIGIDO
Resultado técnico – Vida Grupo	Formato 290 de la Superintendencia Financiera de Colombia	Mayor o igual a \$0
Nivel de Endeudamiento	$\frac{(2 - \text{Pasivos menos 26-Reservas Técnicas})}{(1 - \text{Activos menos 1680-Reservas Técnicas parte Reaseguradores})}$	Menor o igual a 10.0%
Índice de Siniestralidad – Vida Grupo	Siniestralidad Cuenta Compañía / Primas Devengadas, según Formato 290 de la Superintendencia Financiera de Colombia	Menor o igual a 38.0%

Respaldo de la Reserva	(13-Inversiones + 1680-Reservas Técnicas parte Reaseguradores) / 26-Reservas	Mayor o igual a 1x
Patrimonio Técnico vs Patrimonio Adecuado	Patrimonio Técnico / Patrimonio Adecuado	Mayor o igual a 1x

Esta información deberá ser acreditada por certificación firmada por Revisor Fiscal y representante Legal.

Para la validación respectiva, se tendrá en cuenta la información publicada en la Superintendencia Financiera de Colombia al cierre del 31 de diciembre de 2018: Balance, Formato 290 y el Margen de Solvencia y Patrimonio Técnico.

Las compañías oferentes deben acreditar que cuentan con un Plan de Contingencia y Continuidad del Negocio adecuado para administrar la operación, Plan dentro del cual se contemple como mínimo la prevención y atención de emergencias, administración de crisis, planes de contingencia para responder a las fallas e interrupciones específicas de un sistema o proceso y, capacidad de retorno a la operación normal.

2.8.2 EXPERIENCIA Y ATENCIÓN

Los oferentes interesados deben informar y demostrar que tienen presencia física mediante oficinas de atención en las principales ciudades del País donde **BBVA COLOMBIA** tiene establecidos sus Centros Territoriales, estas son Bogotá, Medellín, Manizales, Cali, Barranquilla y Bucaramanga. Así mismo deberán acreditar que cuentan con un Sistema de Atención al Consumidor Financiero (SAC) que permita de manera efectiva la recepción de reclamaciones por siniestros, la atención oportuna de los siniestros y especialmente los de tipo masivo en caso de catástrofe, y los pagos de los siniestros.

De igual manera debe demostrar una red suficiente (propia o contratada) de médicos y laboratorios para los procesos de suscripción en las ciudades donde **BBVA COLOMBIA** tiene mayor presencia, que en adición a las anteriores mencionadas son: Armenia, Buga, Buenaventura, Cartagena, Cúcuta, Florencia, Ibagué, La Dorada, Manizales, Montería, Neiva, Pasto, Pereira, Popayán, Santa Marta, Tunja, Villavicencio, Valledupar de igual manera debe garantizar la atención a nivel nacional donde el **BBVA COLOMBIA** tenga presencia. Así mismo se requiere que la aseguradora garantice la prestación de toma de exámenes médicos a domicilio, para los clientes ubicados en las principales ciudades, estas son Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla y Bucaramanga, siempre y cuando sea posible la toma del examen.

Para la demostración de este requisito bastará con la certificación firmada por el representante legal donde conste:

- La presencia de la Red de atención.
- La presencia de un sistema SAC con las condiciones antes señaladas.
- Nombre de Centro médico o médico adscrito a la Red del oferente.
- Dirección del Centro Médico o Médico adscrito.
- Dirección de correo electrónico del Centro Médico o Médico adscrito.
- Teléfonos de contacto.

Teniendo en cuenta que **BBVA COLOMBIA** tiene acuerdos de servicio exigentes frente a sus clientes, se requiere que las aseguradoras manifiesten su adherencia y cumplan con lo indicado en el capítulo IV, en lo especial en el punto **4.8 COMITÉS INFORMES Y ACUERDOS DE NIVELES DE SERVICIO** del presente pliego de condiciones.

2.8.3. REASEGUROS

Los oferentes deberán entregar a **BBVA COLOMBIA** la lista de Reaseguradores con las cuales respaldará el programa de seguros que será adjudicado, así como el porcentaje de participación. Para verificar la idoneidad de los reaseguradores estos deben cumplir con lo siguiente:

- Estar inscritos en el Registro de Reaseguradores y Corredores de Reaseguros del Exterior (REACOEX).

2.9. PARTICIPACIÓN DE CORREDORES DE SEGUROS

BBVA COLOMBIA usará los servicios de corredores, operadores o intermediarios de seguros en el proceso operativo y para la administración de las pólizas de seguros de vida sobre contratos Leasing, los demás seguros de vida serán administrados de manera directa.

2.10. EXIMENTES DE RESPONSABILIDAD DE BBVA COLOMBIA

Cuando los OFERENTES no llenaren los requisitos para la Invitación Privada a cotizar o no reunieren las condiciones exigidas para cumplir a cabalidad el objeto de este pliego, es claro que no adquieren ningún derecho, ni **BBVA COLOMBIA** asume ninguna responsabilidad.

2.11. ENTREGA Y RECIBO DE COMUNICACIONES

Las comunicaciones, documentos, preguntas, respuestas y en resumen todos los documentos requeridos para el proceso de Invitación, deberán ser entregados conforme al cronograma, las entregas físicas se deben estar dirigidas a Bancaseguros en la Cra 9 No. 72 – 21 Piso 8. Las entregas mediante correo electrónico se realizarán desde y hacia los buzones:

bancaseguros-colombia.group@bbva.com, paulocesar.sastoque@bbva.com

CAPÍTULO III

3.1. OBJETO

BBVA COLOMBIA de conformidad con lo establecido en el Decreto 2555 de 2010, reglamentado por la Circular Básica Jurídica emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, establece mediante el presente documento, en especial en los siguiente puntos, la manera, forma, medio y demás aspectos que deben tener en cuenta las aseguradoras oferentes para la presentación de los requisitos de admisibilidad, preguntas, respuestas, y final oferta que conlleve a la designación del programa de seguros. “Seguro de Vida Grupo Deudores que ampare a las personas naturales que sean Deudores de **BBVA COLOMBIA** o Locatarios de Leasing diferente a Habitacional”.

3.2. OFERTAS CONJUNTAS

Cada oferente debe realizar sus posturas de manera individual o a través de coaseguro, para lo cual se señala que cuando las compañías presenten postura a través de coaseguro, deberán designar una compañía como Líder, indicando el porcentaje en que cada una de ellas participa y acompañando prueba satisfactoria de que la persona que firma está autorizada por las participantes para hacerlo en su nombre y que las representa en todos los aspectos relacionados con la Invitación y posteriormente con el manejo y atención de las pólizas. En la cláusula de liderato que se inserte en las pólizas se dejará constancia que la otra compañía se someterá a las decisiones de la compañía líder, a las condiciones particulares y generales de la póliza y anexos que se suscriban.

No es necesario que la compañía coaseguradora presente o cumpla con todos los requisitos de admisibilidad, requisitos de admisibilidad adicionales y el pliego de condiciones.

3.3. REQUISITOS LEGALES

El proponente no debe estar impedido por causa de las inhabilidades e incompatibilidades para contratar. Con la firma de la propuesta el oferente declara bajo gravedad del juramento que no se halla incurso en ninguna causal de incompatibilidad o inhabilidad.

3.4. ENTREGA DE REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD

BBVA COLOMBIA entregará a las aseguradoras interesadas los requisitos de admisibilidad exigidos para la participación en este proceso, la entrega se realizará el día 13 de Diciembre de 2019 de 9: 00 a.m. a 5:00 p.m. a través de correo electrónico desde las siguientes direcciones :
bancaseguros-colombia.group@bbva.com, paulocesar.sastoque@bbva.com

3.5 ENTREGA DE REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD

Mediante comunicación escrita firmada por el representante legal de cada aseguradora y su revisor fiscal deberán remitir según cronograma el día 18 de diciembre a la carrera 9 No. 72 – 21 piso 1 Business Center sala 5 la certificación de que la aseguradora cumple con cada uno de los requisitos de admisibilidad, junto con una copia de la cámara de comercio y certificado de existencia y representación legal de la SFC, donde se evidencie

1. Certificación de un (1) cliente del sector financiero que haya generado primas anuales en los ramos de Vida Grupo Deudores, durante los dos últimos años de vigencia.

2. Documento de cálculo de los indicadores financieros de capacidad financiera y patrimonial y la correspondiente certificación de cumplimiento suscrita por el Representante Legal.

INDICADOR	CALCULO / FORMULA	VALOR
Resultado técnico – Vida Grupo	Formato 290 de la Superintendencia Financiera de Colombia	
Nivel de Endeudamiento	$(2 - \text{Pasivos menos 26-Reservas Técnicas}) / (1 - \text{Activos menos 1680-Reservas Técnicas parte Reaseguradores})$	
Indice de Siniestralidad – Vida Grupo	Siniestralidad Cuenta Compañía / Primas Devengadas, según Formato 290 de la Superintendencia Financiera de Colombia	
Respaldo de la Reserva	$(13 - \text{Inversiones} + 1680 - \text{Reservas Técnicas parte Reaseguradores}) / 26 - \text{Reservas}$	
Patrimonio Técnico vs Patrimonio Adecuado	Patrimonio Técnico / Patrimonio Adecuado	

3. Estados Financieros enviados a la Superintendencia Financiera con corte a 31 de Diciembre de 2018 junto con sus notas, firmados por el Representante Legal, el contador y el revisor fiscal de la Compañía Aseguradora, de ser aplicables
4. Constancia del envío a la Superintendencia Financiera de Colombia de los estados financieros con corte a 31 de Diciembre de 2018 y copia de la autorización de dicha entidad para someter a consideración de la Asamblea General de Accionistas estos estados financieros, si a ello hubo lugar.
5. Certificado de Existencia y Representación legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia, con una antigüedad no superior a 30 días, donde se acredite la autorización para funcionar en el país, la calidad del suscrito y la autorización para operar el ramo objeto de la licitación.
6. Certificación (con vigencia no mayor a 30 días a la fecha de presentación) emitida por una sociedad calificadora de riesgos autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia. Dicha calificación deberá ser igual o superior a "A".
7. Certificado de Existencia y Representación legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia con una antigüedad no superior a 30 días a la fecha de apertura de la licitación, donde se acredite la existencia de la sociedad calificadora y el Representante Legal que certifica la calificación.

8. Relación de funcionarios y correos donde se notificará el proceso.

La recepción de documentación se realizará desde las 9 a.m. Hasta las 11:59 am

3.6 CONFIRMACIÓN CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD

Revisada la documentación aportada por cada entidad aseguradora interesada en participar en el programa de seguros **BBVA COLOMBIA** entregará la confirmación vía correo electrónico del cumplimiento de los requisitos de admisibilidad conforme a lo indicado en el cronograma,

3.7 PAGO DE PLIEGOS

El pliego de condiciones tendrá un precio no reembolsable de **SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE COP\$ 70.000.000** y se pagará con cheque de gerencia el cual deberá entregarse el día 20 de diciembre del 2019 en el horario de 09:00 am a 1:00 pm, en la Sucursal Avenida Chile ubicada en la Carrera 9 Nro. 72 - 35 de la ciudad de Bogotá a nombre de **BBVA COLOMBIA**, Nit 860.003.020-1.

3.8. ENTREGA DE PLIEGO DE CONDICIONES

El Pliego de condiciones se podrá retirar el 20 de diciembre de 2019 en la Carrera 9 No. 72 – 21 piso 1 Business Center **BBVA COLOMBIA** en el horario de 09:00 a.m. a 01:00 p.m., previa presentación del acuerdo de confidencialidad firmado y comprobante de entrega del cheque, proporcionado en la sucursal Avenida Chile mencionada en el punto 3.7. PAGO DE PLIEGOS de acuerdo con el Cronograma de Actividades.

3.9. FORMULACIÓN DE PREGUNTAS SOBRE EL PLIEGO DE CONDICIONES

Una vez puesto el pliego de condiciones a disposición de las aseguradoras, el(los) oferente(s) podrá(n) formular preguntas en formato Excel desbloqueado hasta el 27 de diciembre de 2019 a las 4:00 p.m., dirigidas a los buzones indicados en el cronograma de la presente invitación. Se les enviará formato de preguntas el 19 de diciembre de 2019 a través de correo electrónico.

3.10. RESPUESTAS DE INQUIETUDES Y AJUSTE AL PLIEGO DE CONDICIONES

Las respuestas a las inquietudes y los ajustes al pliego de condiciones, si hubo lugar a ello, serán entregadas a cada Aseguradora el 10 de enero de 2020 conforme al cronograma establecido en el presente pliego de condiciones mediante el envío desde los correos informados en el cronograma.

En atención al resultado de esta etapa, **BBVA COLOMBIA** podrá realizar las adendas, aclaraciones y/o modificaciones al presente pliego de condiciones, que considere necesarias.

3.11. ENTREGA DE LA INFORMACIÓN TÉCNICA NECESARIA PARA PRESENTAR OFERTAS

BBVA COLOMBIA efectuará la entrega de la información técnica a cada uno de los oferentes que se presenten y se encuentren debidamente legitimados en el proceso de invitación, únicamente el día 13 de enero de 2020 hasta las 4:00 p.m., mediante el envío desde los correos informados en el cronograma.

Este Pliego únicamente podrá ser consultado cuando quien tenga interés en participar como OFERENTE haya consignado la totalidad del valor establecido. No habrá consultas preliminares, ni tampoco consultas por otros medios diferentes a los indicados, en el lugar, fechas y horas establecidas. Solo podrán presentar oferta las compañías que hayan pagado el valor del presente pliego.

3.12. ENTREGA DE LA OFERTA

La Aseguradora deberá entregar una carta de presentación junto con la oferta de conformidad con el Anexo No. 2, donde indique la aceptación de la totalidad de las condiciones solicitadas en el Pliego de Condiciones definitivo, dicha comunicación deberá estar acompañada del original de la garantía de seriedad de la oferta con su respectivo comprobante de pago de la prima, igualmente se deberán entregar en original foliado con copia física y una en medio magnético memoria USB.

La oferta debe de entrega física debe contener:

1. Carta de presentación.
2. Slip de producto.
3. Oferta de atención y servicio.
4. Oferta técnica.
5. Documentos Legales.

En la memoria USB debe entregarse la totalidad de la oferta en PDF y el slip de producto en excel editable, para su debida calificación.

La oferta deberá entregarse de manera física en la Carrera 9 No. 72 – 21 Ventanilla de Correspondencia en **BBVA COLOMBIA** de la ciudad de Bogotá, el día 21 de enero de 2020 entre las 9:00 a.m. y las 11:59 a.m. Los documentos deberán estar firmados por el Representante Legal de la Aseguradora. La misma documentación debe entregarse vía correo electrónico a los buzones informados y dirigidos a Bancaseguros piso 8

3.13. PRESENTACIÓN REQUISITOS

Los oferentes deberán presentar a **BBVA COLOMBIA**, dentro de la oferta respectiva, la siguiente documentación:

- Carta de presentación y aceptación de requisitos, de acuerdo con el modelo de comunicación anexo No. 2, suscrita por el Representantes Legal.
- Copia autorizada del acta del órgano social competente que de acuerdo con los estatutos sociales del oferente faculte a quien suscribe la carta de presentación para suscribirla, cuando a ello hubiere lugar.
- Lista de reaseguradores con los cuales respaldará el programa de seguros. Los reaseguradores deberán contar con la aprobación de la Superintendencia Financiera de Colombia para operar en el país y deberán estar inscritos en registro REACOEX.

3.14 SUSTENTACIÓN DE LA OFERTA

A fin de aclarar cada una de las ofertas **BBVA COLOMBIA** citará reunión con cada aseguradora entre los días 22 y 24 de enero, mediante correo electrónico se entregará el sitio y hora en la cual se dará dicha reunión.

3.15. RETIRO O MODIFICACIÓN DE LA OFERTA

Después de recibida(s) la(s) oferta(s), no se permite su retiro parcial o total. Los errores u omisiones por parte del (de los) oferente(s) en la elaboración de su oferta no lo relevan de ninguna de las obligaciones contraídas en ella ni le confiere derechos para retirarla o revisar. Si un oferente, dentro del periodo de validez de la oferta, llegare a retirarla o manifestar que no sostiene los términos o condiciones de la misma, **BBVA COLOMBIA** hará efectiva la garantía de seriedad de la oferta y el oferente no hará parte del proceso de adjudicación.

Los interesados podrán solicitar aclaraciones a **BBVA COLOMBIA** sobre el Pliego de Condiciones de la Invitación Privada desde la apertura del proceso de selección hasta la fecha y hora indicada en el cronograma presentado. Las preguntas deberán ser relevantes, objetivas y precisas y deberán hacerse mediante documento escrito a **BBVA COLOMBIA** el cual deberá radicarse por correo electrónico en cuadro de Excel. Una vez se reciban todas las preguntas de los oferentes **BBVA COLOMBIA** dará respuesta mediante comunicado a todos los oferentes.

Ninguna aclaración verbal por parte de **BBVA COLOMBIA** podrá afectar el alcance y condiciones del Pliego de Condiciones. Para estos efectos sólo se tendrán como válidas las comunicaciones que se hagan por escrito en las oportunidades establecidas en el cronograma.

Las comunicaciones y avisos que **BBVA COLOMBIA** emita por escrito en las oportunidades previstas en el cronograma, en relación con la presente Invitación Privada, pasarán a formar parte integral de la misma y por ende, de este Pliego de Condiciones.

Las respuestas a las preguntas presentadas serán entregadas a TODOS LOS OFERENTES sin excepción.

3.16. VALIDEZ DE LA OFERTA

BBVA COLOMBIA validará que todos los requisitos de la oferta se cumplan, incluidos los dispuestos en el Parágrafo 1 del Artículo 2.36.2.2.16 del decreto 673 de 2014.

No se podrán presentar dos o más ofertas, ni ofertas parciales, condicionadas, ni por fuera de los términos, fechas y horarios establecidos para tal fin, ni sin la firma de sus representantes legales.

Las ofertas que no cumplan con los requisitos exigidos en este pliego no serán válidas y por tal motivo no serán tenidas en cuenta para la adjudicación del programa de seguros.

Las ofertas deberán tener validez de noventa (90) días calendario, contados a partir de la fecha y hora de la entrega de las ofertas, conforme al cronograma del presente pliego.

3.17. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA

Para garantizar la seriedad de la oferta, cada oferente deberá constituir a favor de **BBVA COLOMBIA** una garantía irrevocable de seriedad de la oferta, otorgada por una Compañía de Seguros legalmente establecida en Colombia, diferente a la oferente, y cuya calificación otorgada por una sociedad calificadora de riesgos autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia sea igual o superior a "A".

El original de la garantía y el comprobante de pago por parte del afianzado, deberán ser entregados junto con la oferta.

La garantía será por un valor de **DOS MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS COP\$ 2.500.000.000** y con una vigencia de ciento veinte (120) días calendario contados a partir de la fecha de cierre de la presente Invitación, en la que se garantice la oferta presentada y una vez notificada la adjudicación la entrega de los siguientes documentos: (i) Original de la póliza debidamente suscrita por el representante Legal de la Compañía; (ii) Documentos Anexos de la pólizas, en los que constan las coberturas, amparos y exclusiones. (iii) Constancia de pago de la prima.

La garantía deberá ser expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en el país, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia diferente a la oferente, y cuya calificación otorgada por una sociedad calificadora de riesgos autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia sea igual o superior a "A". Como afianzado de este seguro debe figurar el oferente que presenta la oferta y como asegurado y/o beneficiario **BBVA COLOMBIA**, NIT 860.003.020-1.

Efectividad de la Garantía de Seriedad de la oferta. **BBVA COLOMBIA** hará efectiva la garantía de seriedad de la oferta en los siguientes casos:

- Antes de la adjudicación: Se hará efectiva la garantía de seriedad de la oferta si después del cierre y antes de la audiencia de adjudicación de la Invitación es retirada la oferta retractándose el oferente.
- Después de la audiencia de adjudicación: Si el adjudicatario no entrega (i) dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la adjudicación el original de la póliza debidamente suscrita por el representante Legal de la Compañía, junto con los anexos de la póliza, en los que constan las coberturas, amparos y exclusiones y el original de la garantía de cumplimiento exigida en el numeral 4.16 del presente pliego.

3.18. NO CESIÓN

La Aseguradora Oferente no podrá ceder bajo ninguna circunstancia ni modalidad, su posición en el presente proceso de Invitación.

3.19. ADJUDICACIÓN

Teniendo en cuenta la cantidad de valoraciones documentales y los análisis y estudios necesarios para la evaluación de las OFERTAS y concluidas las sustentaciones con los OFERENTES y surtidas todas las aclaraciones y explicaciones que se estimen indispensables, el día 4 de febrero de 2020 se llevará a cabo la adjudicación del programa de seguros y se comunicará de manera efectiva, al supervisor y las compañías de seguros participantes del proceso los resultados, sin que por ello el(los) oferente(s) pueda(n) adicionar o modificar su OFERTA. Esta última condición puede ser sometida a revisión en los casos en que **BBVA COLOMBIA** lo considere necesario. Una vez presentadas las propuestas por parte del OFERENTE, **BBVA COLOMBIA** revisará y calificará las mismas para encontrar LA PROPUESTA

más favorable. En virtud de lo anterior, **BBVA COLOMBIA** se reserva el derecho a dar información respecto a las causales o motivos de rechazo de las propuestas presentadas por los OFERENTES.

Este Pliego no tiene, ni surte ningún efecto contractual en sí mismo para **BBVA COLOMBIA**, hasta tanto no se emita la respectiva carta de adjudicación por parte de **BBVA COLOMBIA** y el OFERENTE expida la póliza correspondiente. Ninguna comunicación escrita, correo electrónico, llamada telefónica o documento similar reemplazará la carta de adjudicación suscrita por el representante legal de **BBVA COLOMBIA**.

En caso de empate entre dos o más ofertas **BBVA COLOMBIA** adjudicará el Contrato de Seguro a la Aseguradora Oferente que demuestre mayor respaldo en reserva técnica conforme al punto 2.8.1. primer indicador financiero solicitado. Si el empate persiste, **BBVA COLOMBIA** elegirá la primera postulación recibida.

3.20. CIERRE DEL PROCESO DE INVITACIÓN

BBVA COLOMBIA, una vez realizado el proceso de estudio de las ofertas recibidas y la documentación presentada por los OFERENTES, tramitará ante la Comisión de Bancaseguros o ante el ente autorizado, lo correspondiente a la autorización para formalizar el acuerdo.

Una vez recibida la autorización respectiva se iniciará el proceso de adjudicación. El término para adjudicar podrá prorrogarse antes de su vencimiento y por el plazo que **BBVA COLOMBIA** considere necesario, siempre que las necesidades de **BBVA COLOMBIA** así lo exijan. El nuevo término se dará a conocer oportunamente. **BBVA COLOMBIA** se reserva el derecho de realizar la adjudicación parcial o total al OFERENTE que libremente designe, teniendo como base el principio de objetividad y fundamental el principio de favorabilidad económica para **BBVA COLOMBIA** y sus deudores. Los criterios de selección del proveedor son los señalados en el punto 6 de este pliego. **BBVA COLOMBIA**, dando cumplimiento al Decreto 2555 de 2010, actuando como tomador de seguros por cuenta de sus deudores, una vez hecha la calificación de las propuestas, enviará los resultados y el acta de adjudicación a la Aseguradora adjudicataria y enviará comunicación en el mismo sentido a la Superintendencia Financiera de Colombia.

3.21. DECLARATORIA DE DESIERTA LA INVITACIÓN PRIVADA A COTIZAR

En el evento en que no se presenten ofertas o éstas no se ajusten al Pliego de Condiciones, **BBVA COLOMBIA** podrá declarar desierto el presente proceso de Invitación e iniciar un nuevo proceso o proceder a la contratación directa previo informe a la Superintendencia Financiera de Colombia. La documentación de los participantes será devuelta en especial la póliza de seriedad de la oferta. Las aseguradoras que hayan adquirido el pliego y no hayan presentado oferta, podrán reclamar los pliegos de la segunda y presentar oferta sin pagar nuevamente el valor del mismo.

CAPÍTULO IV DE LA OFERTA Y LA CONTRATACIÓN

4.1. OBJETO

Licitar los seguros de vida deudores para la cartera de consumo incluyendo las líneas de libranzas, consumo Puro, Consumer Finance incluyendo autos y otras líneas de negocio conocida como OCB, Créditos de contratación digital, no presencial, todas las líneas de reestructuración, refinanciación, así como las de “retanqueo” y “Standing offer”. De igual manera todos los seguros de vida asociados a créditos comerciales de clientes personas naturales o de empresas que tienen titulares personas naturales, incluyendo los contratos Leasing diferentes a Leasing Habitacional.

4.2. CONDICIONES GENERALES DE LOS SEGUROS Y DEL CONTRATO DE SEGUROS

4.2.1. CONDICIONES GENERALES

4.2.1.1. Tomador y beneficiario: BBVA COLOMBIA adquiere la calidad de tomador y beneficiario; el asegurado será el locatario o deudor. En casos de titularización de cartera se dejará como beneficiario a la Titularizadora con quien se realice esta operación de titularización. Queda expreso que las pólizas podrán cambiar de beneficiario, cuando el tomador así lo considere

4.2.1.2. Coberturas mínimas:

- Amparo básico de Vida que cubre muerte por cualquier causa, incluyendo homicidio y suicidio a partir del primer día de vigencia.
- Incapacidad Total y Permanente (ITP) una vez la pérdida de capacidad laboral dictaminada por el ente competente sea igual o superior al 50%.
- Ambos amparos se conservarán y tendrán cobertura hasta la cancelación total o finalización de la deuda (aplica para créditos nuevos a partir de la nueva vigencia de la presente licitación y para créditos actuales del Stock vigente).

4.2.1.3 Requisitos de Suscripción adicionales:

BBVA COLOMBIA solicita establecer requisitos mínimos para la suscripción de cada nuevo riesgo, los cuales se discriminan en el Anexo 3 se valorarán requisitos a partir de esos mínimos “condiciones por línea”.

Para procesos de normalización de cartera que no requieren cambio de contrato, la compañía aseguradora aceptará darle cobertura inmediatamente cuando reciba la notificación de normalización.

Con el fin de controlar y realizar seguimiento oportuno tanto las suscripciones nuevas como a las refinanciaciones, la aseguradora se compromete a entregar un informe mensual detallado en el capítulo de informes y debe dar un soporte en línea ya sea telefónica o chat a los canales de comercialización de **BBVA COLOMBIA**, front de red, centro de formalización y centros de recuperación o cualquier otra área que el Banco considere.

Las aseguradoras deberán ofrecer una solución tecnológica que permita realizar dicho seguimiento. La herramienta tecnológica deberá al menos soportar la carga de los documentos soporte, informar el estado en línea y respuesta del mismo en los tiempos establecidos. El costo de la instalación de dicha herramienta debe ser asumido por el oferente adjudicatario, así como los costos que incurra el **BBVA**

COLOMBIA en la instalación en cada uno de los computadores y su puesta en funcionamiento a nivel nacional. Dentro de la oferta la aseguradora deberá informar en qué consiste la herramienta, su manual de uso, demo, pantallas, licencias otorgadas y toda la información relevante. La herramienta debe cumplir con los requerimientos de ley de custodia y satisfacer los requerimientos de atención al cliente de **BBVA COLOMBIA**.

4.2.1.4 Amparo de preexistencias

La aseguradora adjudicataria no podrá objetar siniestros por preexistencias no declaradas a partir de los montos incluidos en el Anexo 3 (aplica para créditos desembolsados a partir del inicio de vigencia de la presente licitación y para las líneas de créditos descritas en el Anexo 3).

4.2.1.5 Amparo automático

El amparo automático aplicará con el diligenciamiento y la firma de la declaración de asegurabilidad por parte del cliente, éste será aplicado de la siguiente forma de acuerdo a la línea de crédito correspondiente:

- **Consumo:** Edad de ingreso - Hasta \$400'000.000 para menores de 69 años con 364 días, para mayores de 69 años con 364 días hasta \$300'000.000. Edad de permanencia - Hasta la finalización del crédito sin límite de edad.
- **Consumer Finance:** Edad de ingreso - Hasta \$400'000.000 para menores de 69 años con 364 días, para mayores de 69 años con 364 días hasta \$300'000.000. Edad de permanencia - Hasta la finalización del crédito sin límite de edad.
- **Libranza:** Edad de ingreso - Hasta \$500'000.000 para menores de 69 años con 364 días, para mayores de 69 años con 364 días hasta \$300'000.000. Edad de permanencia - Hasta la finalización del crédito sin límite de edad
- **OCB y Consumo digital no tendrán solicitud de asegurabilidad.**

Para los casos donde aplique, si el cliente en su declaración diligencia positivamente alguna de las preguntas formuladas o declara antecedentes o preexistencias, se solicitará la autorización de la aseguradora para su inclusión.

4.2.2 CONTINUIDAD DE AMPARO

Una vez adjudicado el programa licitado, la aseguradora elegida deberá amparar los asegurados ya incluidos en las pólizas colectivas anteriores (stock actual de créditos), bajo las mismas condiciones (tasas y cobertura) sin restricción alguna.

4.2.3 TRÁMITE DE PÓLIZAS ENDOSADAS

Si durante la vigencia del programa de seguros se encuentran clientes que carezcan de seguro por vencimiento de la vigencia del endoso presentado o por revocatoria del mismo, se incorporarán a la póliza colectiva sin restricciones o condiciones de ingreso.

4.2.4 TARIFAS DE SEGUROS

Las compañías de seguros oferentes deberán presentar la oferta de acuerdo a la información incluida en el anexo 3.

Para validar dichas tasas la aseguradora deberá realizar sus propuestas en tarifas porcentuales mensuales y sus equivalentes anuales, así mismo deberá informar la tasa por mil anual y mensual con 4 decimales. La propuesta de tarifa en consumo, deberá fijar un descuento de por lo menos el 10% para los clientes definidos como Banca Personal, Banca Premium y una tarifa diferencial para compra de cartera.

4.3 INFRAESTRUCTURA OPERATIVA

Los oferentes deberán presentar a disposición de **BBVA COLOMBIA** un grupo de trabajo dedicado al manejo del programa, el cual debe tener mínimo (5) personas de manera exclusiva y otras adicionales que pueden ser de manera compartida dependiendo de su rol en el manejo y administración.

El grupo de (5) personas lo compondrá:

- Un (1) Gerente de la cuenta quien será el encargado de manejar la relación Banco Oferente Adjudicatario y quien llevará el seguimiento de los seguros otorgados, sus cancelaciones, siniestros y demás información establecida por **BBVA COLOMBIA** para el correcto manejo del programa.
 - Se requiere que dicho gerente tenga un perfil administrativo y comercial, el cual debe ser demostrado mediante la hoja de vida con los correspondientes soportes como actas de grado, certificados, diplomas que soporten el conocimiento y experiencia.
 - Para tal fin este debe ser el perfil a cumplir: Profesional en Ingeniería Industrial, Administrador de Empresas o profesional en carreras afines con experiencia mínima de 2 años en cargos gerenciales, con conocimiento específico en seguros, nivel avanzado de Excel y herramientas de Office, con capacidad de análisis, negociación, responsable, organizado, dinámico y enfocado al trabajo en equipo.
- Cuatro (4) personas restantes actuarán como: analistas que gestionen al interior de **BBVA COLOMBIA** las validaciones de endoso de seguros, su gestión, control, administración y posterior ingreso a la póliza colectiva si el cliente no realiza la debida prórroga del seguro.
 - Para estos cargos se requiere un perfil administrativo y/o operativo, el cual debe ser demostrado mediante la hoja de vida con los correspondientes soportes como actas de grado, certificados, diplomas que soporten el conocimiento y experiencia.
 - Para tal fin este debe ser el perfil a cumplir: Estudiante o Profesionales en Ingeniería Industrial, Administración de Empresas o afines con experiencia mínima de un año en cargos similares, con conocimiento específico en productos financieros, nivel avanzado de Excel y herramientas de Office, con capacidad de análisis, responsables, organizados, dinámicos y enfocado al trabajo en equipo.

Este grupo de trabajo junto con el Gerente tendrá entre otras las siguientes funciones:

- Realizar seguimiento permanente a las cifras del programa de seguros adjudicado: Producción, Siniestros y Retribuciones, y velar por el cumplimiento del presupuesto correspondiente.
- Elaborar y presentar informes mensuales de gestión del programa de seguros.
- Preparar, coordinar y realizar las capacitaciones sobre producto y estrategias de ventas en coordinación con el área de seguros del **BBVA COLOMBIA**.

- Monitorear y garantizar que se cumplan los términos fijados con **BBVA COLOMBIA** para pagos de siniestros, aprobación de seguros que requieran exámenes / inspecciones, generación de certificaciones y gestión de reclamaciones de los clientes.
- Llevar el control de los seguros asociados a cada uno de los créditos de consumo y comerciales, mediante el cruce de archivos y las herramientas que **BBVA COLOMBIA** facilite para este fin.
- Control y manejo en coordinación con el operador/corredor, de los seguros de vida de clientes de Leasing.

Teniendo en cuenta el tamaño de la Red de **BBVA COLOMBIA**, cada oferente debe estar dispuesto a prestar su apoyo presencial y deberá capacitar periódicamente a los funcionarios del Banco BBVA en la Red de oficinas y FFVV de **BBVA COLOMBIA** en cada una de las ciudades descritas a continuación:

Territorial	Cantidad	Dirección Oficina	Ciudad Residencia
Centro	1	Carrera 15 No 98 - 26, Piso 2	Bogotá
	1	Calle 34 No 19 - 41 Torre Norte, Oficina 414, Edificio la Triada	Bucaramanga
Norte	1	Carrera 51 B No 80 - 58. Piso 8 Edificio Smart Office	Barranquilla
	1	Centro Plaza de la Aduana No 4-65 Piso 2	Cartagena
	1	Dirección Calle 16 N.11-04, Piso 2	Valledupar
Occidente	2	Avenida 6 A Norte No 25 A N 31, Piso 3	Cali
	2	Carrera 43 A No 1 A Sur - 31, Piso 7	Medellín
Bogotá	2	Carrera 15 No. 93 -75, Piso 1	Bogotá
	1	Carrera 15 No 122 - 67, Piso 2	Bogotá

En cada uno de estos territorios debe estar en disposición de:

- Asesorar a funcionarios de **BBVA COLOMBIA**, sobre el manejo operativo de las pólizas, en días hábiles y el horario laboral de **BBVA COLOMBIA**.
- Atender los requerimientos de los empleados para ofrecer respuestas oportunas y soluciones a inconvenientes que se presenten.
- Apoyar a las sucursales de la red bancaria en los trámites de las pruebas médicas cuando sean necesarias y gestionar dentro de la aseguradora su atención.
- Apoyar a las oficinas bancarias en la correcta suscripción de los seguros.
- Ofrecer permanente apoyo a los Gerentes Zonales y regionales.
- Capacitar periódicamente a los asesores de venta de créditos de consumo, Leasing diferente a habitacional y cartera comercial, así como las fuerzas de ventas.

Teniendo en cuenta que los oferentes ya disponen de áreas especializadas, estas deberán dedicar parte de su tiempo en la atención del programa de seguros, dentro de ellas tenemos:

- Áreas de suscripción, a fin de atender las valoraciones de clientes que requieren exámenes médicos, esto sin detrimento a lo mencionado en el punto 2.8.2 EXPERIENCIA Y ATENCIÓN y el punto 4.9 COMITÉS Y ACUERDOS DE NIVELES DE SERVICIO.

- Área de Siniestros que atienda adecuadamente los trámites en los términos del contrato y con los acuerdos de servicio indicados en el punto 4.9 COMITÉS Y ACUERDOS DE NIVELES DE SERVICIO, esta área deberá tener por lo menos dos interlocutores que atiendan las consultas de los promotores y las líneas de atención del Call Center.
- Área de Atención de Quejas y Reclamos que responda tanto a las peticiones o quejas de clientes como a las solicitadas por entes de control. Esta atención quedará enmarcada dentro de los Acuerdos de servicio y operación mencionados en los puntos 2.8.2 y 4.9 del presente documento.

Para lo anterior, se establecerán indicadores de calidad donde se realizará un seguimiento sobre la gestión realizada en el proceso de colocación, mantenimiento y cancelación del producto adquirido

El oferente se compromete a garantizar el otorgamiento a **BBVA COLOMBIA** de una línea de atención exclusiva para sus funcionarios donde se despejen dudas acerca del producto y procesos derivados del seguro contratado, en horario laboral de lunes a viernes, de igual manera el oferente debe poner a disposición de los clientes de **BBVA COLOMBIA** todas sus líneas de comunicación como Call Center, página Blanca, buzones y demás canales que tenga disponibles para la atención y solución de inquietudes o procesos derivados del contrato de Seguros.

4.4. EXPEDICIÓN DE LAS PÓLIZAS Y DE CERTIFICADOS INDIVIDUALES

La Compañía de Seguros Adjudicataria deberá entregar a **BBVA COLOMBIA** dentro de los diez (10) días Hábiles siguientes a la adjudicación, el original de la póliza, debidamente suscrita por el representante Legal de la Compañía, junto con los anexos, en los que constan las coberturas, amparos y exclusiones y el original de la garantía de cumplimiento exigida en el numeral 4.16 del presente pliego.

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.36.2.2.8 del Decreto 2555 de 2010 que reza lo siguiente:

“Artículo 2.36.2.2.8 Información al deudor. Una vez que la institución Financiera ha tomado el seguro por cuenta del deudor y ha recibido la póliza por parte de la Aseguradora, tendrá quince (15) días hábiles para entregar al deudor una copia de la póliza respectiva así como publicar en su página web los términos y condiciones del seguro tomado.

La entrega de la copia de la póliza podrá efectuarse por cualquiera de los medios previstos en el Código de Comercio o en la Ley 527 de 1999. En todo caso la Entidad Financiera deberá proveer una copia de la póliza y los términos y condiciones del seguro en forma física si el deudor así lo requiere.”

Así mismo y de acuerdo con la Circular Básica Jurídica, la Compañía de Seguros adjudicataria entregará a **BBVA COLOMBIA** la información necesaria para que **BBVA COLOMBIA** pueda informar dentro de los plazos previstos en la normatividad, a los deudores y locatarios de leasing comercial acerca del seguro contratado.

BBVA COLOMBIA dentro de su aplicativo de crédito dispone de un módulo de seguros el cual realiza de manera automática la emisión de los certificados individuales de seguros para créditos y otro para operaciones leasing, por ello cuando se desembolsa un crédito el sistema le crea un consecutivo con los datos básicos para su manejo (edad, saldo, tarifa aplicable, etc.) esta información le será entregada al oferente adjudicatario mensualmente conforme a los reportes generados por el aplicativo.

Para los clientes que requieren valoración médica sea por antecedentes o por cuantía la emisión del certificado la realizará la aseguradora, para ello dispondrá de una o más terminales del aplicativo de **BBVA COLOMBIA** y deberá contar con la seguridad mínima exigida por **BBVA COLOMBIA** para la

instalación de estas terminales, en caso de no cumplir con dichos requisitos deberá disponer de los funcionarios encargados de esta labor en las instalaciones de **BBVA COLOMBIA**.

4.5 COBRO, PAGO DE PRIMAS Y RETRIBUCIÓN

En caso de que la aseguradora adjudicataria opte por recaudar las primas a través del Banco, el cobro de las primas de seguros se realizará en el aplicativo que tiene **BBVA COLOMBIA** para tal fin, y se recaudará en conjunto con la cuota del crédito según sea la su periodicidad (Mensual, bimestral, trimestral, semestral).

BBVA COLOMBIA, con cargo a cada crédito, pagará los valores cobrados a cada cliente a la compañía de seguros en procesos nocturnos diarios, generando la correspondiente relación de los mismos y entregándose al oferente adjudicatario. Esta labor se realizará conforme a lo indicado en el punto 4.11.2 VIGENCIA CERTIFICADOS INDIVIDUALES.

Para el manejo del programa de Seguros, el oferente adjudicatario deberá contar con una cuenta corriente o de ahorros dentro de **BBVA COLOMBIA**, la cual será destinada para el pago de las correspondientes primas de seguros. El plazo máximo de pago de las primas a la ASEGURADORA adjudicataria será de 120 días.

Una vez finalizado el proceso de pagos de primas, **BBVA COLOMBIA** descontará de la cuenta del oferente adjudicatario los valores correspondientes al costo de retribución establecido en el punto TARIFA DE SERVICIO DE RECAUDO DE LAS PRIMAS DE SEGURO, de tal manera que al finalizar el proceso diario no existan valores pendientes por las partes. Este proceso de cobro se realizará incluso cuando el cliente presente mora hasta de 6 meses, hasta que sea judicializado o hasta que se castigue el crédito, lo que ocurra primero, para cartera Titularizada y contratos Leasing el cobro de las primas y pago al oferente adjudicatario será independiente al estado de mora de la cartera.

Para el caso de contratos Leasing, la labor de pago de primas y retribuciones se realizará de manera manual mediante conciliaciones mensuales, las cuales tendrán un periodo de máximo 90 días una vez culminado el respectivo mes. Sobre el pago al intermediario u operador que escoja el Banco, el pago lo hará la compañía por cuenta de este, descontando este valor de la remuneración.

4.6. MANEJO DE DEVOLUCIONES DE PRIMAS

El oferente adjudicatario, realizará la devolución de las primas cobradas a los clientes de **BBVA COLOMBIA** en aquellos casos donde por errores operativos o tecnológicos se haya realizado un cobro que no corresponda, como en casos de endosos no registrados, cobros posteriores al siniestro por fallecimiento, errores en liquidación, etc.

Los reintegros de primas serán a cargo del oferente adjudicatario y los podrá realizar directamente a las cuentas del cliente o a **BBVA COLOMBIA** a fin que este las consigne al crédito en un tiempo no mayor a quince (15) días hábiles luego del conocimiento del caso.

4.7. CLÁUSULA DE PAGOS COMERCIALES.

La Aseguradora que sea adjudicataria concederá pagos comerciales hasta por **DOS MIL MILLONES DE PESOS (\$2.000.000.000)**, por cada año contado desde la fecha de adjudicación o prórroga, con el fin de amparar los siniestros, para aquellos casos en que por algún motivo, no se reporte el ingreso o cancelación de un asegurado o se reporte equívocamente, y en general si se cometen errores u omisiones en la información. En ese orden la Compañía Aseguradora pagará los siniestros, en caso de presentarse. Igualmente en caso de siniestro y de no encontrarse la declaración de asegurabilidad, la aseguradora pagará el siniestro, previa constancia del pago de las primas causadas por el seguro.

4.8. COMITÉS, INFORMES Y ACUERDOS DE NIVELES DE SERVICIO

Para las modificaciones o reestructuraciones, se deberá contar con un circuito ágil diferenciado que permita obtener respuestas en tiempos no superiores a las 3.5 Horas en los casos de Leasing y 4 horas para el resto de las carteras. La suscripción se realizará con la historia clínica o examen que se pide inicialmente al cliente, sin requerir documentación adicional, esto en aras de obtener respuestas oportunas. En los casos en que no se requieren documentos adicionales la aseguradora debe informar las coberturas otorgadas o extraprimas de manera oportuna en el tiempo mencionado.

Con el fin de realizar una adecuada administración del programa de seguros, el oferente adjudicatario deberá entregar toda la información relevante al manejo de las pólizas contratadas, esta información debe contener como mínimo:

- **Informe de suscripciones:** Mensualmente en la segunda semana se debe entregar un comparativo de los ingresos de clientes nuevos a la póliza colectiva. Dentro de dicho informe debe entregarse los clientes que fueron valorados por el oferente adjudicatario, su valoración y calificación (extraprima o coberturas condicionadas).
- **Informe de postventa:** Mensualmente en la segunda semana el oferente adjudicatario se compromete a entregar un informe acerca de la entrega física o electrónica del clausulado y carátula del certificado individual a los clientes nuevos, de igual manera deberá informar los motivos por los cuales existan pendientes.
- **Informe de Primas recaudadas:** Mensualmente en la segunda semana se deberá entregar un informe de las primas generadas en el programa, su evolución y pago de recaudo.
- **Informe de Siniestros:** Mensualmente en la segunda semana el oferente adjudicatario deberá presentar un informe de los siniestros presentados durante el mes, separados por amparo y anexo, la respuesta generada ante cada caso (pagado u objetado) estableciendo claramente los motivos de los no pagados. La estructura de dicho informe es la siguiente:

Dato	Formato	Detalle
Identificación	Formato Número sin separador de miles.	Contiene el número de identificación del cliente.
Tipo Documento	Formato Número sin separador de miles.	Corresponde al tipo de documento del titular 1 Cédula, 2 Cédula extranjera.
Obligación	Formato Texto a 14 Dígitos	Corresponde a la obligación objeto del seguro en BBVA, esta está compuesta por los 4 dígitos de la oficina gestora y 10 dígitos propios de la obligación.
Amparo	Formato Texto	Contendrá la información del amparo del seguro tomado por el titular.

Estado	Formato Texto	Contiene el estado de la reclamación en BBVA Seguros (pagado, objetado, en trámite)
Fecha, Estado	Formato Fecha Corta aaaa/mm/dd	Contiene la fecha de reporte del estado de la reclamación.
Valor pagado	Formato Número sin separador de miles.	Contendrá el valor pagado por obligación a BBVA por parte de BBVA Seguros, para los casos objetados o en trámite el valor debe ser 0.
Fecha Siniestro	Formato Fecha Corta aaaa/mm/dd	Corresponde a la fecha en la que el titular o reclamante informa del siniestro.
Motivo Objeción	Formato Texto	Se debe relacionar el motivo por el cual se objetó el pago de la póliza de seguro.
Nombre tercero	Formato Texto	Nombre de la persona que está realizando la reclamación del seguro, bien sea titular o familiar
Parentesco	Formato Texto	relación o vínculo de la persona que realiza la reclamación con el titular de la póliza (hijo, titular, esposa)
Teléfono contacto tercero	Formato Número sin separador de miles.	Teléfono de contacto del tercero que está realizando la reclamación del seguro,
Correo contacto tercero	Formato Texto	Correo Electrónico de contacto del tercero que está realizando la reclamación del seguro

El informe deberá contener el comparativo mes a mes de los siniestros en trámite y finalizados, así como un resumen de las principales causas por las cuales se encuentran siniestros en trámite y las acciones emprendidas para su culminación.

A fin de asegurar los tiempos de servicio, el informe debe contener el promedio de días de atención de los mismos.

- **Informe de PQR:** Mensualmente la aseguradora adjudicataria entregará un informe de las peticiones realizadas por los clientes, así como su estado, comparando mes por mes la evolución de las mismas. El informe debe contener las causales más comunes de peticiones y quejas, así como hacer énfasis en los aspectos de servicio a mejorar para mitigar la presentación de las mismas.
- **Informe de condiciones de Admisibilidad:** La aseguradora adjudicataria deberá reportar anualmente la misma información entregada para la admisibilidad del pliego, a fin de demostrar que continúan manteniendo los niveles adecuados de para el aseguramiento de la cartera.
- **Informe de Atención de los gestores y líneas de servicio:** De manera mensual el oferente adjudicatario entregará un informe de las consultas, quejas y solicitudes realizadas por los

clientes internos y externos, agrupandolas por tipos, con el fin de establecer las acciones que mitiguen dichas consultas o peticiones.

Adicionalmente a los informes mencionados, **BBVA COLOMBIA** podrá pedir mayor información acerca del manejo del programa, para ellos bastará con realizar la solicitud por escrito, indicando el tipo de información, estructura y periodicidad.

4.9 COMITÉS Y ACUERDOS DE NIVELES DE SERVICIO

Para el seguimiento de los informes descritos en el punto anterior, mensualmente se realizará una reunión entre miembros de **BBVA COLOMBIA** y oferente adjudicatario a fin de revisarlos y tomar acciones o medidas que permitan mejorar la atención a los clientes internos y externos.

Para ello y de acuerdo con el volumen a tratar de temas el comité se podrá dividir en los siguientes:

- Comité de Riesgos Asegurados.
- Comité de siniestros y pagos comerciales
- Comité operativo y de PQR.

Sobre los acuerdos de servicio, **BBVA COLOMBIA** ha definido que los mismos deben guardar relación con los que se manejan al interior de la institución, por ello ha definido los siguientes Acuerdos de Niveles de Servicios.

Suscripción: 4 horas hábiles para respuesta de asegurabilidad, para ello la aseguradora definirá claramente la documentación que debe ser aportada en cada caso.

Siniestros: Respuesta en (15) días hábiles una vez se tenga la totalidad de documentos exigidos para cada amparo o anexo, esta documentación deberá ser entregada por medio físico o electrónico, para lo cual el oferente adjudicatario entregará a **BBVA COLOMBIA** la herramienta tecnológica que maneje para esta atención y la dispondrá a la red de oficinas de **BBVA COLOMBIA**.

Documentos máximos a exigir por cobertura:

Para reclamación por muerte del asegurado:

- Registro Civil de Defunción
- Carta de reclamación del seguro
- Certificación de saldo del crédito o valor desembolsado según corresponda.

Para reclamación por incapacidad total y permanente:

- Certificado de incapacidad expedido por un órgano competente (EPS, ARL, Junta Regional de Calificación de invalidez, etc.)
- Carta de reclamación del seguro
- Certificación de saldo del crédito o valor desembolsado para créditos de Consumer Finance.

La herramienta tecnológica deberá al menos soportar la carga de los documentos soporte del siniestro, informar el estado y respuesta del mismo. El costo de la instalación de dicha herramienta debe ser asumido por el oferente adjudicatario, así como los costos que incurra el Banco en la instalación en cada uno de los computadores y su puesta en funcionamiento a nivel nacional.

El oferente adjudicatario deberá entregar el manual de dicha herramienta, demo, pantallas, así como realizar las capacitaciones a nivel nacional para el correcto manejo de la misma, de manera presencial, así como incurrirá en los costos asociados a esta capacitación.

Dentro de la oferta la aseguradora deberá informar en qué consiste la herramienta, su manual de uso, demos, pantallas, licencias otorgadas y toda la información relevante. La herramienta debe cumplir con los requerimientos de ley de custodia y satisfacer los requerimientos de atención al cliente del Banco.

Todas las respuestas de los siniestros deberán ser entregadas a **BBVA COLOMBIA** como tomador de los seguros e informarse a los reclamantes.

Para la atención de siniestros masivos, cada oferente adjudicatario deberá contar con un plan de atención conforme a las normas actuales, el cual deberá ser adecuado a las necesidades de **BBVA COLOMBIA** y de sus clientes.

Penalizaciones en la atención de siniestros: En caso de incumplimiento en el tiempo estipulado para el pago, el oferente adjudicatario reconocerá a **BBVA COLOMBIA**, sobre el valor de la indemnización un interés a la tasa máxima legalmente permitida sobre el valor desde el momento del incumplimiento de los términos establecidos para la respuesta y hasta la fecha efectiva de pago.

Peticiones, Quejas y Reclamos: Para la atención de los clientes de **BBVA COLOMBIA**, la aseguradora atenderá las solicitudes en un plazo no mayor a 7 días hábiles, para las peticiones de clientes de Banca Personal y Premium la atención se realizará en 4 días.

La aseguradora deberá poner a disposición del Banco un Call Center de servicio el cual deberá contar con al menos los siguientes requerimientos:

- Línea local y nacional
- IVR
- 10 agentes para atención en horario laboral incluyendo sábados.
- Grabación de llamadas.

Para las consultas efectuadas por medio del call center o de los promotores de seguros la atención será inmediata, salvo que dependa de procesos operativos o comerciales que deban ser atendidos centralizadamente.

BBVA COLOMBIA en el desarrollo conjunto del programa con el oferente adjudicatario, se llevará a cabo una reunión trimestral para revisión de resultados. Además podrá revisar periódicamente el estado de los acuerdos de servicio, indicando mejoras a los procesos y procedimiento y estableciendo para ello nuevos niveles de servicio o ajustes a los indicados

4.10. OTRAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE LA ASEGURADORA ADJUDICATARIA

BBVA COLOMBIA como entidad financiera responsable y comprometida con el servicio a sus clientes, he definido que los oferentes deben conservar dicha filosofía en el trato y servicio que ofrecen a los clientes internos y externos de **BBVA COLOMBIA**, por lo anterior establece unas obligaciones, que si bien es cierto no constituyen requisito de admisibilidad, si es necesaria su prestación.

Dentro de dichas obligaciones se encuentran los Acuerdos de Servicio del punto 4.9 del presente pliego, así como la estructura operativa mencionada en el punto 4.3, esto aunado a los resultados de los comités donde se definirán las estrategias para mejora continua de procesos de atención a clientes internos y externos

La aseguradora adjudicataria se compromete a realizar el envío de las comunicaciones (físicas y digitales) a clientes derivadas del nuevo contrato de seguros, así como de la información del cobro, valor, coberturas y demás temas relativos.

El oferente adjudicatario deberá presentar un informe final del manejo del programa de seguros que contenga como mínimo la recopilación de todos y cada uno de los informes periódicos, así como de las sugerencias y recomendaciones que estime conveniente para una administración más eficaz hacia el futuro. Se entiende que dentro del informe final se tendrá en cuenta el detalle de la siniestralidad que será base para el siguiente proceso de Invitación.

Sobre la integración tecnológica entre el oferente adjudicatario y **BBVA COLOMBIA**. Teniendo en cuenta que este último es quien realiza el cobro de las primas de seguros junto con las cuotas o cánones, la Compañía de Seguros Oferente Adjudicataria se compromete a recibir la información de **BBVA COLOMBIA** para el manejo y administración de los procesos de seguros, recibiendo por parte del este la información en los medios electrónicos que posee para el cobro de los mismos.

Esta información será generada mensualmente en medios magnéticos bajo la estructura que **BBVA COLOMBIA** tiene preestablecida y que será entregada a los oferentes que cumplan con los requisitos de admisibilidad, tanto de cobro diario como de pólizas vigentes al corte de cada mes.

La entrega de los archivos periódicos se realizarán por un medio Seguro, el cual es utilizado normalmente por las instituciones para la entrega de la información, para ello el oferente deberá realizar la integración tecnológica a través de Web Service u otras herramientas tecnológicas bajo los parámetros que **BBVA COLOMBIA** le informe.

4.11 VIGENCIA DE LOS CONTRATOS DE SEGUROS

Las vigencias de los contratos estarán determinadas por la póliza Colectivo y los certificados individuales para cada cliente

4.11.1 VIGENCIA PÓLIZA COLECTIVA

La vigencia será de un año la cual comenzará a partir del primero (1) de abril del año dos mil veinte (2020) desde las 00:00 horas y finalizará el treinta y uno (31) de marzo de dos mil veintiuno (2021) a las 24:00 horas, prorrogable por un periodo igual.

4.11.2 VIGENCIA CERTIFICADOS INDIVIDUALES

El seguro de leasing y sus respectivas asistencias comenzarán a partir de la fecha de inicio del contrato y hasta la cancelación del mismo o hasta que el cliente tenga una mora mayor a ciento ochenta (180) días, se encuentren en estado castigado o sea judicializado, lo que ocurra primero.

4.12 CLÁUSULA DE REVOCATORIA UNILATERAL

De acuerdo con lo establecido en el artículo 2.36.2.2.10 del decreto 2555 de 2010, la aseguradora adjudicataria no podrá revocar de manera unilateral ninguna de las pólizas ni los amparos correspondientes y deberá incluir en éstas la cláusula de No Revocatoria Unilateral.

4.13 RETRIBUCIÓN ADMINISTRATIVA

BBVA COLOMBIA, solicita realizar modelos de tarificaciones para las líneas de crédito teniendo en cuenta los siguientes escenarios de retribución:

- **Líneas de crédito consumo y libranza:**
 - **Escenario 1:** 20% sobre el valor de la prima recaudada por **BBVA COLOMBIA**.
 - **Escenario 2:** 25% sobre el valor de la prima recaudada por **BBVA COLOMBIA**.

- **Línea de Crédito OCB:**

- **Escenario 1:** 30% sobre el valor de la prima recaudada por **BBVA COLOMBIA**.

- **Línea de Crédito consumer finance:**

- **Escenario 1:** 43% sobre el valor de la prima recaudada por **BBVA COLOMBIA**.

*Este valor se le descontará de la cuenta que la Compañía disponga en **BBVA COLOMBIA** para el manejo del programa de seguros.

Para los contratos leasing **BBVA COLOMBIA utiliza el servicio corredor de Seguros con una comisión del 5% los cuales deben asumidos por la Aseguradora Adjudicataria.

4.14 NO CESIÓN DEL CONTRATO DE SEGUROS

La Aseguradora Adjudicataria no podrá ceder bajo ninguna circunstancia ni modalidad su posición ni sus derechos y obligaciones en el Contrato de Seguro.

Bajo ninguna circunstancia ni modalidad, la Aseguradora Adjudicataria puede ceder los derechos económicos que se deriven del Contrato de Seguro sin el consentimiento previo, expreso y escrito de **BBVA COLOMBIA**.

4.15 TERMINACIÓN ANTICIPADA Y UNILATERAL DEL CONTRATO

De acuerdo con establecido en la Circular Básica Jurídica (Circular Externa 029 de 2014) de la Superintendencia Financiera de Colombia, **BBVA COLOMBIA** establece las siguientes causales de terminación anticipada:

Cuando el oferente adjudicatario incumpla con alguno de los requisitos de admisibilidad o cualquier condición contractual del presente documento, lo cual no generará indemnización alguna al oferente.

- Cuando la aseguradora incurra en alguna causal de liquidación, disolución o su patrimonio se comprometa de tal manera que corran riesgo de impago los siniestros de los deudores y locatarios.
- Cuando de manera constante y reiterada incumpla los acuerdos de servicio, ya sea en tiempo o en la calidad del servicio.
- Cuando a causa de los trámites internos del oferente Adjudicatario, los procesos de comercialización de **BBVA COLOMBIA** en créditos de consumo se vean perjudicados y por este motivo se compruebe la pérdida de clientes.

4.16 GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

La Aseguradora Adjudicataria se obliga a constituir a su costa y a favor de **BBVA COLOMBIA** una garantía irrevocable de cumplimiento, otorgada por una Compañía de Seguros y/o Entidad Bancaria legalmente establecida en Colombia, diferente a la oferente, y cuya calificación otorgada por una sociedad calificador de riesgos autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia sea igual o superior a "A".

La garantía de Cumplimiento deberá amparar la totalidad de los perjuicios derivados del incumplimiento total o parcial de cualquiera de las obligaciones a su cargo, derivadas del Contrato de Seguro.

Para el efecto, la Aseguradora Adjudicataria deberá ser la tomadora y **BBVA COLOMBIA** el asegurado y beneficiario de la póliza correspondiente. La póliza deberá tener una vigencia igual al término de duración de la adjudicación un (1) año y un (1) año más; en caso de que el Contrato de Seguro se prorrogue, la póliza de cumplimiento se deberá prorrogar en las mismas condiciones de manera que cubra la vigencia de los Contratos de Seguro incluida la prórroga y un (1) año más.

El valor asegurado en la póliza para el amparo de cumplimiento del contrato será equivalente a SIETE MIL MILLONES DE PESOS (\$7.000.000.000.00).

La Aseguradora Adjudicataria asume la obligación de entregar a **BBVA COLOMBIA** la póliza de cumplimiento requerida, a más tardar el diez (10) día hábil siguiente a la adjudicación del Contrato de Seguro.

CAPÍTULO V
EVALUACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA

Criterios de Calificación	Peso relativo
1. Condiciones económicas y cobertura	20%
2. Atención y servicio	40%
3. Idoneidad de la infraestructura operativa, tecnológica y servicios adicionales	40%
TOTAL	100%

ANEXO No. 2

CARTA DE PRESENTACIÓN DE OFERTA

Bogotá D.C., ____ de ____ del 2020

Señores:

BBVA COLOMBIA

Ciudad

REFERENCIA: Presentación de Oferta – Invitación Privada a Cotizar – Pliego 1: Programa de Seguros de Vida Deudores Para Créditos de Consumo y Comerciales Incluido Leasing Financiero diferente a Habitacional.

Estimados señores:

El suscrito _____, mayor de edad, identificado con _____, en mi calidad de Representante Legal de _____, compañía de seguros identificada con NIT. _____, legalmente constituida en Colombia y autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para operar el ramo de _____, estando debidamente facultado, en respuesta a la invitación presentada por **BBVA COLOMBIA**, dentro del término otorgado en el cronograma del proceso, presentó la oferta que esta Compañía formula a **BBVA COLOMBIA** para que se le adjudique el Contrato para el manejo del Programa de Seguros de Vida Deudores Para Créditos de Consumo y Comerciales Incluido Leasing Financiero diferente a Habitacional, en los casos en que el Banco actúe como tomador de los seguros asociados a estos créditos.

Para el efecto adjunto oferta, firmada por el Representante Legal de la Aseguradora. Así mismo, manifiesto que la oferta que formulo en nombre de la Aseguradora que represento responde al conocimiento suficiente de la información suministrada por **BBVA COLOMBIA** y de los riesgos que asume la Aseguradora, que acepto los términos, bases y demás condiciones de la licitación y que en caso de Adjudicación del Contrato de Seguros, la Aseguradora acepta y cumplirá con todos los términos y condiciones establecidos en el Pliego de Condiciones y sus Anexos.

La presente oferta es firme e irrevocable y tiene una validez de noventa (90) días a partir del día _____ de _____ del 2020. Adjunto el original de la Garantía de Seriedad de la Oferta en las condiciones requeridas en el Pliego de Invitación.

De otra parte, manifiesto que ni la Aseguradora ni el suscrito está: (i) vinculada por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico,



Creando Oportunidades

terrorismo, secuestro, lavado de activos y/o conexos, (ii) incluida en listas para el control de lavado de activos administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como la Oficina de Control de Activos en el Exterior (OFAC) del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos de América o (iii) condenada por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de cualquier hecho punible. Para efectos del proceso de la referencia, manifiesto que la Aseguradora recibirá notificaciones y comunicaciones en el correo electrónico

[FIRMA REPRESENTANTE LEGAL]

[NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL]

[DOCUMENTO DE IDENTIDAD]

BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. - BBVA COLOMBIA

ADENDA 1 - INVITACIÓN PRIVADA A COTIZAR No. 04

**PLIEGO 1: PROGRAMA DE SEGURO DEUDORES CORRESPONDIENTES A VIDA DEUDORES
PARA CRÉDITOS DE CONSUMO Y COMERCIALES INCLUIDO LEASING FINANCIERO
DIFERENTE AL HABITACIONAL**

BOGOTÁ D.C., 2020

BBVA Colombia, efectúa modificaciones al Pliego las cuales se detallan a continuación en este documento. Se aclara a los proponentes que las siguientes modificaciones sólo afectan los literales nombrados, por lo tanto los textos que no se mencionen expresamente, no tienen ninguna modificación a la forma como fueron plasmados en el Pliego original.

PRIMERA: Se modifica el numeral 4.2.1.2. Coberturas mínimas, incluyendo el siguiente texto:

"4.2.1.2. Coberturas mínimas:

(...)

** Una vez adjudicado el programa licitado, la aseguradora elegida deberá amparar los asegurados ya incluidos en las pólizas colectivas anteriores (stock actual de créditos), bajo las mismas condiciones (tasas y cobertura) sin restricción alguna". Se reafirma que la cobertura de ITP hasta finalizar el crédito para todas las líneas de crédito de la presente licitación será para los créditos desembolsados a partir del inicio de la vigencia de la presente licitación."*

SEGUNDA: Se modifica el numeral 4.2.1.5 Amparo automático, incluyendo el siguiente texto:

"4.2.1.5 Amparo automático

(...)

**El cúmulo total para esta licitación (consumo + Comercial) es por persona, el cual corresponderá a la capacidad de endeudamiento con un valor de \$1.500´M para montos mayores la aseguradora indicará el trámite para la suscripción."*

TERCERA: Se modifica el párrafo "Documentos máximos a exigir por cobertura para reclamación por muerte del asegurado y para reclamación por incapacidad total y permanente" del numeral 4.9. COMITÉS Y ACUERDOS DE NIVELES DE SERVICIO, quedando así:

"4.9 COMITÉS Y ACUERDOS DE NIVELES DE SERVICIO

(...)

Documentos máximos a exigir por cobertura:

Para reclamación por muerte del asegurado:

- *Registro Civil de Defunción*
- *Carta de reclamación del seguro*
- *Certificación de saldo insoluto del crédito según corresponda del periodo o fecha de ocurrencia del siniestro.*

Para reclamación por incapacidad total y permanente:



Creando Oportunidades

- *Certificado de incapacidad expedido por un órgano competente (EPS, ARL, Junta Regional de Calificación de invalidez, etc.)*
- *Carta de reclamación del seguro*
- *Certificación de saldo insoluto del crédito para créditos de Consumer Finance, corresponda del periodo o a la fecha de ocurrencia del siniestro."*

CUARTA: Se modifica en el ANEXO 3, la identificación de la Columna H, denominándose ahora como "AMPARO AUTOMÁTICO".



BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.

Política de Suscripción Seguros de Vida Deudores

**Suscripción
Business Execution**

**Emisión: Abril 1 de 2021
Actualización: Noviembre 27 de 2023
Versión: 03**

Tabla de contenido

Introducción	4
1. Objeto	4
2. Ámbito de aplicación.....	4
3. Políticas Generales.....	4
3.1. Solicitud o certificado individual.....	4
3.2. Soportes y especificaciones de declaración de salud.....	5
3.3. Documentos requeridos para la suscripción del seguro	5
3.4. Solicitud de reembolsos por exámenes médicos	6
4. Políticas específicas asociadas al Seguro de Vida Deudor	7
1.1. Descripción	7
1.2. Edades.....	7
1.3. Amparos.....	7
1.4. Valor Asegurado.....	8
1.5. Vigencia del Seguro.....	8
1.6. Tiempos de respuesta	8
2. Roles y responsabilidades	8
2.1. Gerente de Suscripción	8
2.2. Jefe de Banca seguros.....	9
2.3. Gestor de Suscripción Vida.....	9
2.4. Auxiliar / Analista de Suscripción Vida:.....	9
2.5. Médico Tarifador	10
3. Delegaciones de suscripción.....	11
4. Circuitos de suscripción	11
4.1. Solicitud con declaración afirmativa	13
4.2. Solicitud que deriva Exámenes Médicos	14
4.3. Coordinación de exámenes Médicos.....	15
4.4. Solicitud vía Reaseguro > cúmulos superiores a \$4000 MM	16
5. Reportes	17
5.1. Reportes a Instancias Externas.....	17
5.2. Reportes de monitoreo interno.....	17
6. Glosario	19
7. Dependencia soporte	20

8. Control de cambios	20
9. Anexos.....	21
9.1. ANEXO No 1. - Formatos de Asegurabilidad.....	21
9.2. ANEXO No. 2. Requisitos de exámenes médicos.....	24
9.3. ANEXO No 2. - Autorización Médica.....	25
9.4. ANEXO No. 3. Informe del médico examinador:.....	26
9.5. ANEXO No 4. – Formato Aceptación de Condiciones.....	28

Política de Suscripción Seguros de Vida Deudores

Introducción

El documento rector de vida deudores Banca Seguros es el marco general del proceso de suscripción; describe las políticas, procesos, requisitos, roles de los actores involucrados, parámetros de delegación, coberturas, condiciones especiales del seguro y demás características asociadas.

A partir de este documento marco general se desprenden las particularidades establecidas con los clientes de Banca seguros establecidas a través de licitación; condiciones que serán socializadas al interior de la Aseguradora entre los actores involucrados en el proceso de suscripción; asegurando su cumplimiento.

1. Objeto

Informar, establecer y formalizar los parámetros que aplican en la suscripción de seguros de vida deudores Banca seguros; garantizando la alineación y cumplimiento entre los actores participantes del proceso.

2. Ámbito de aplicación

Este documento es aplicable dentro del proceso de suscripción de vida deudores Banca Seguros a partir de la solicitud de seguro por parte de hasta la definición de asegurabilidad emitida por la Aseguradora.

3. Políticas Generales

1. El equipo de suscripción revisará la documentación del Banco que acredite la aprobación de la obligación, con el fin de conocer monto aprobado, línea de crédito y plazo del mismo
2. Actualmente la solicitud de suscripción del seguro de vida deudor se centraliza en dos buzones de correo: exámenespremium.co@bbva.com, exámenesmedicos.co@bbva.com

3.1. Solicitud o certificado individual

Es un requisito para la suscripción del seguro el diligenciamiento correcto y completo de la Solicitud o Certificado Individual del Seguro de Vida Grupo Deudores establecido por cada una de las líneas de crédito.

El formato de solicitud se acepta como válido siempre y cuando cumpla con los siguientes requisitos; será causal de devolución el no cumplimiento:

- Utilización de Formato original según línea de crédito solicitada
- Letra legible, sin tachones, borrones ni enmendaduras
- Diligenciamiento con un solo tipo de letra
- El diligenciamiento de los datos del asegurado, declaración de salud, fecha de diligenciamiento y firmas de aceptación de condiciones del seguros son requeridos para la suscripción.
- Documentar una clara y detallada evidencia del estado de salud del posible asegurado es requerida para la evaluación del riesgo.

Ver anexo 1. Formatos de asegurabilidad

3.2. Soportes y especificaciones de declaración de salud

- En términos generales y salvo condiciones de licitación particulares; será responsabilidad del equipo de suscripción gestionar y autorizar el riesgo de los casos con declaración de antecedentes médicos o preexistencias.
- El cliente debe manifestar su real estado de salud, en caso contrario el seguro es nulo, generando pérdida para el cliente al no poder hacer efectivo el seguro en caso de siniestro por reticencia.
- En aquellos casos en que se requiera un estudio más profundo del riesgo la Aseguradora está en la potestad de solicitar documentos adicionales que permitan aclarar el riesgo.
- En caso de evidencia de enfermedades, tratamientos médicos hospitalarios o ambulatorios y cirugías, se solicitara ampliar la información indicando: fechas, diagnóstico, pronóstico, tratamiento realizado, sus resultados, estado actual y en lo posible informes actualizados de los médicos tratantes.
- En el evento de requerir pruebas médicas por políticas específicas de la licitación o por antecedentes de salud, los resultados serán sometidos a análisis de profesional médico tarificador de la aseguradora para posterior calificación del riesgo y aprobación de asegurabilidad por el Área Suscripción.
- Los clientes que deben cumplir con los requisitos de exámenes médicos, serán direccionados a la red medica de proveedores contratada por la aseguradora, sin costo adicional.
- En ciudades donde no hay cobertura de red medica; la prestación del servicio operara vía reembolso a tarifas de Aseguradora.
- Los resultados de los exámenes médicos serán remitidos por el proveedor por canal seguro establecido por las partes para evaluación y calificación del riesgo por parte del médico tarificador.
- Para las solicitudes de seguro con requerimiento de aplicación de extraprima, se gestionará para todos los casos y sin excepción la aceptación de condiciones por parte del deudor o locatario. Será el Banco el responsable de gestionar con su cliente la aceptación de la extraprima definida por la aseguradora. **Ver Anexo No 4. Formato Aceptación de Condiciones.**
- Se otorgan las coberturas de Vida e Incapacidad total y permanente hasta la finalización del crédito o pago insoluto de la deuda.

3.3. Documentos requeridos para la suscripción del seguro

Aplicabilidad de documentación según valor asegurado:

Documento	Suscripción de seguro <\$4.000 MM	Suscripción de seguro > \$4.000 MM (Reaseguro)
Formato de asegurabilidad	X	X
Documento que acredite las características y aceptación del crédito	X	X
Resultados de exámenes médicos legibles (si aplica términos de la licitación)	X	X
Adicionales: Informe por médico tratante o especialista y/o comunicado (si aplica según hallazgos del estado de salud y	X	X

términos de licitación)		
Formulario de vinculación		X
Sarlaft		X
Documento de identificación	X	
Formulario Covid		X
Copia de Carne / comprobante de vacunación (opcional)		X
Calificación del médico tarificador	X	X
Otros requeridos por el Reasegurador *		X

Aclaraciones:

- La calificación del médico tarificador podrá derivar documentación adicional (conceptos o informe médico) para poder aclarar el riesgo y definir la calificación.
- El análisis del riesgo por parte del Reasegurador está sujeta a solicitud de documentación o información adicional, especialmente para riesgos No estándar

3.4. Solicitud de reembolsos por exámenes médicos

La autorización de reembolsos opera siempre y cuando no exista cobertura de red médica contratada, los siguientes son los requisitos para dar respuesta a la solicitud:

- Utilización del formato “Informe del Médico examinador” establecido por la Aseguradora
- Entrega de cuenta de cobro dirigida a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A (Nit # 800.240.882-0)
- Indicar nombre del banco, tipo y número de cuenta
- Remitir solicitud al Área de Suscripción a través de los buzones de exámenes médicos (examenesmedicos.co@bbva.com y/o examenesmedicos.co@bbva.com) para el respectivo pago
- Tiempo de pago: La Aseguradora realizará el reembolso diez (10) días hábiles después de la fecha de radicación de la documentación.

4. Políticas específicas asociadas al Seguro de Vida Deudor

Este seguro tiene como fin cubrir al deudor (Asegurado) hasta por el saldo insoluto o valor inicial de la deuda que haya contraído con el acreedor (entidad que hace el préstamo), que para efectos de este seguro tiene el carácter de Tomador.

En los seguros de Vida Grupo Deudores, además del asegurado principal, podrán asegurarse los codeudores por la misma suma asegurada y con los mismos amparos con los cuales cuente el asegurado principal.

1.1. Descripción

Protege contra todos los riesgos de muerte e incapacidad total y permanente a todos los clientes deudores y locatarios de cualquiera de las líneas de crédito habilitadas por el ENTIDAD BANCARIA a nivel nacional, incluidos los deudores de la cartera de terceros administrada por el ENTIDAD BANCARIA y los locatarios en contratos leasing, con el fin de evitar pérdidas de los créditos otorgados.

Cuando se trate de sociedades de hecho, sociedades familiares y en general sociedades en la que su existencia dependa de la vida de sus socios mayoritarios, se deben amparar bajo el seguro de vida e incapacidad total y permanente, a estos socios mayoritarios, para ello deben ser deudores en la obligación.

En los casos en que la ENTIDAD BANCARIA o el (los) deudor (es) soliciten el seguro de vida el(los) codeudor(es), cada uno quedará asegurado hasta el 100% del saldo insoluto de la obligación y cada asegurado pagará la prima correspondiente a la misma suma asegurada durante la vigencia del respectivo seguro, previo cumplimiento con los requisitos de asegurabilidad, salvo los casos previamente definidos en la licitación.

1.2. Edades

Ingreso: Mínima: 18 años

Máxima: 74 años y 364 días

Permanencia: Finalización del crédito o Hasta la cancelación total de la obligación.

El área suscripción podrá autorizar edades diferentes de ingreso de acuerdo al análisis del riesgo y VoBo del gerente de suscripción.

1.3. Amparos

Vida

Cubre a los miembros del grupo asegurado contra el riesgo de muerte por cualquier causa, incluyendo el suicidio y homicidio desde el primer día, hasta por la suma asegurada contratada en este amparo.

El SIDA como cualquier enfermedad grave tendrá cobertura, siempre y cuando no contravenga el contenido del artículo 1058 del Código de Comercio. (Reticencia o la inexactitud de la declaración del estado de riesgo)

Incapacidad Total y Permanente

Se considera como incapacidad total y permanente para efectos de este seguro, con independencia de que pertenece o no a un régimen especial de calificación de invalidez, cuando exista una calificación de pérdida e incapacidad laboral, en firme, realizada por la EPS o la ARL o la AFP a la cual se encuentra afiliado o por la junta

regional nacional de calificación de invalidez, siempre que la misma arroje una pérdida de capacidad laboral igual o superior al 50%. La fecha del siniestro será la fecha de emisión de la correspondiente calificación.

La duración de la cobertura será igual a la existencia de la deuda, incluyendo las eventuales prórrogas por reestructuración autorizadas por el Banco.

1.4. Valor Asegurado

El valor asegurado estará compuesto por el saldo insoluto de la deuda, entendiéndose como tal, el capital no pagado más los intereses corrientes calculados hasta la fecha de fallecimiento del asegurado.

Adicionalmente aplicaran condiciones específicas de la licitación según particularidades y líneas de crédito manejadas por la entidad financiera.

1.5. Vigencia del Seguro

La vigencia del seguro inicia el día del desembolso del crédito hasta la cancelación o pago insoluto de la deuda.

Mientras el asegurado se encuentre al día en el pago de la prima, la póliza no puede ser cancelada, salvo que la Aseguradora reciba notificación de endoso.

1.6. Tiempos de respuesta

Los acuerdos de nivel de servicio asociados a tiempos de respuesta se acordaran según requerimientos de Licitación; sin embargo la compañía Aseguradora maneja un estándar de 4 horas de respuesta a partir de la recepción de todos los documentos y soportes requeridos para la evaluación del riesgo y suscripción.

2. Roles y responsabilidades

2.1. Gerente de Suscripción

- Coordinar, dar lineamientos y promover la mejora continua del proceso de suscripción.
- Realizar seguimiento al cumplimiento de las políticas de suscripción de la Aseguradora y las concertadas en las licitaciones.
- Validar y autorizar la suscripción de casos en condiciones especiales
- Definir y autorizar la contratación de proveedores para la prestación de los servicios.
- Autorizar los pagos de proveedores.
- Validar, gestionar y autorizar los casos que requieren colocación de reaseguro facultativo.
- Participar en los comités de seguimiento del programa de seguros.
- Atender los requerimientos de las diferentes áreas de la compañía (auditoría, atención de quejas, siniestros, riesgos, jurídica, entre otras)

2.2. Jefe de Banca seguros

- Gestionar casos de manejo prioritario y dar respuesta a los requerimientos de servicio asociados a la organización y administración de la operación de suscripción
- Validación y autorización de suscripción de casos en condiciones especiales
- Gestionar y coordinar con el equipo de suscripción el cumplimiento de las políticas de la aseguradora y los definidos en las licitaciones vigentes.
- Coordinar y realizar seguimiento del servicio de los proveedores: Exámenes Médicos y Médicos Tarificadores
- Socializar informes de gestión que permitan evaluar el comportamiento del proceso de suscripción.
- Participar en los comités de seguimiento del programa de seguros.
- Promover y gestionar la implementación de mejoras en la operación del proceso de suscripción
- Realizar seguimiento al avance de nuevos proyectos o iniciativas del área
- Coordinar la implementación y socialización de las condiciones y políticas de suscripción de las licitaciones
- Asegurar la renovación y emisión de las pólizas de banca seguros
- Coordinar estructuración de las propuestas de banca seguros con las diferentes áreas de la Aseguradora
- Atender los requerimientos de las diferentes áreas de la compañía (auditoria, atención de quejas, siniestros, riesgos, jurídica, entre otras)

2.3. Gestor de Suscripción Vida

- Autorizar casos de acuerdo a delegación
- Realizar parametrías de los productos de vida de acuerdo a condiciones establecidas en la licitación en Acselx Vida (Revisión Producto, Pruebas, Ajustes etc)

2.4. Auxiliar / Analista de Suscripción Vida:

- Velar por el cumplimiento de las políticas de suscripción definidas en la licitación vigente
- Determinar pertinencia de Exámenes médicos según condiciones de licitación.
- Dar respuesta a las solicitudes dando cumplimiento a los Acuerdos de Nivel de Servicio definidos en las licitaciones
- Remitir al médico tarificador la documentación de los casos con respuesta positiva en la declaración de salud y los resultados de exámenes médicos suministrados por la red médica para evaluación y definición de la calificación del riesgo (Riesgo Normal, Extraprimado y Riesgo No Asegurable).
- Canalizar los requerimientos derivados del análisis del médico tarificador con la red del banco
- Gestionar la aprobar el seguro de vida deudor según las delegaciones definidas
- Mantener actualizado el registro de los casos gestionados; con el fin de garantizar la trazabilidad y control del proceso
- Atender los requerimientos de las diferentes áreas de la compañía (auditoria, atención de quejas, siniestros, riesgos, jurídica, entre otras)
- Validar los costos de la facturación de la Red de Proveedores de la Red Médica e incluir en el aplicativo APLUS, para autorización del Gerente.

2.5. Médico Tarificador

Funciones

- Evaluar el estado de salud del solicitante, a partir de las fuentes de información disponibles; Declaración reportada en el formato de asegurabilidad y resultados de exámenes médicos (establecidos según licitación)
- Solicitar y analizar conceptos, informes o comunicados médicos requeridos para profundizar, ampliar o aclarar el estado del riesgo por evidencia de patologías identificadas en un primer análisis.
- Establecer una cuantificación y un pronóstico de morbilidad y mortalidad, que se traduzca en el cobro de una prima para el asegurado y la compañía de seguros.
- Evaluar el riesgo a asumir por parte de la compañía de seguros
- Informar calificación del riesgo: Normal, extraprima o en casos muy agravados declararlo como Riesgo no asegurable (RNA)

Procedimientos y metodologías

La calificación o tarificación medica se realiza con base en la revisión de los distintos manuales de los reaseguradores, los cuales nos dan la proyección matemática de la morbimortalidad en general como soporte para suscribir el riesgo en las mejores condiciones y con la mayor equidad posible.

Dichos manuales son desarrollados con base en estudios prospectivos y retrospectivos en grandes poblaciones, y con los respectivos cálculos actuariales que arrojan estadísticas de sobrevivencia y del comportamiento de las distintas variables que inciden en la aparición y el desarrollo de la enfermedad.

Los manuales permiten establecer las condiciones para evaluar y cuantificar el riesgo en los distintos amparos del seguro de vida.

La información contenida en los citados manuales de reaseguradores, permite establecer una gran aproximación de la sobremortalidad para las distintas condiciones clínicas que refieran los potenciales asegurados y de esta forma la compañía de seguros puede otorgar las coberturas correspondientes.

Fuentes de información:

- Evaluación del estado del riesgo a partir de la declaración de salud diligenciada en el formato de asegurabilidad, resultados de exámenes médicos, conceptos del médico tratante y comunicados aclaratorios de las condiciones de salud ; que permitan ampliar información para la definición y clasificación del riesgo.
-
- Estudio y revisión de manuales de calificación de las compañías reaseguradoras en el exterior como parámetro para la clasificación del riesgo.

Tiempo de respuesta: 2 horas

Soportes de la gestión:

- Respuesta por caso evaluado vía correo electrónico

- Documentación de clasificación del riesgo (Riesgo Normal, Extraprimado y Riesgo No Asegurable) especificando patologías identificadas.
- Registro de calificación del riesgo en herramienta tecnológica
- Registro de casos evaluados en archivo de control; incluye: datos básicos del cliente, línea de crédito, cuantía, requisitos de suscripción, calificación del riesgo, descripción de antecedentes médicos, entre otros.

Entregables

- Resumen de antecedentes médicos (principales patologías)
- Calificación del riesgo

Controles

- Análisis periódico de la data histórica para identificar un rango usual de extra prima según patologías declaradas.
- Incluir el rango usual de extra prima en el archivo de control que permita identificar desviaciones en la aplicación del nivel riesgo.

3. Delegaciones de suscripción

Cargo responsable de autorizar negocios según rangos de valor asegurado:

Rango Delegación	Cargo Responsable
< \$700 M	Analista Suscripción 1
> \$700M < \$2.000M	Gestor Suscripción Vida
> \$2.000M < \$4.000M	Jefe Banca seguros
> \$ 4.000M	Gerente de Suscripción Director Técnico

4. Circuitos de suscripción

Los procesos de suscripción de la póliza de vida deudor se encuentran tipificados de la siguiente manera:

- Solicitud con Declaración afirmativa:** son aquellas solicitudes diligenciadas con respuesta afirmativa (SI) en las preguntas que validan la existencia de alguna enfermedad en el formato de aseguabilidad o con declaración de antecedentes o preexistencias.
- Solicitud que deriva Exámenes Médicos:** son aquellas solicitudes que por condiciones de licitación (cumulo, edad, línea de crédito) aplica la realización de exámenes médicos. **Ver Anexo No. 2. Requisitos de**

Exámenes médicos requeridos.

b.1. Coordinación de exámenes médicos: en complemento del proceso anterior se incluye el circuito de coordinación y agendamiento de exámenes médicos donde interactúa la red médica contratada por la Aseguradora.

c. Solicitud que requiere colocación vía Reaseguro > cúmulos superiores a \$4000 MM; son aquellas solicitudes que una vez evaluada la sumatoria de todas las líneas de crédito supera los cuatro mil millones de pesos (sin importar la línea de crédito) y su colocación debe gestionarse vía reaseguro.

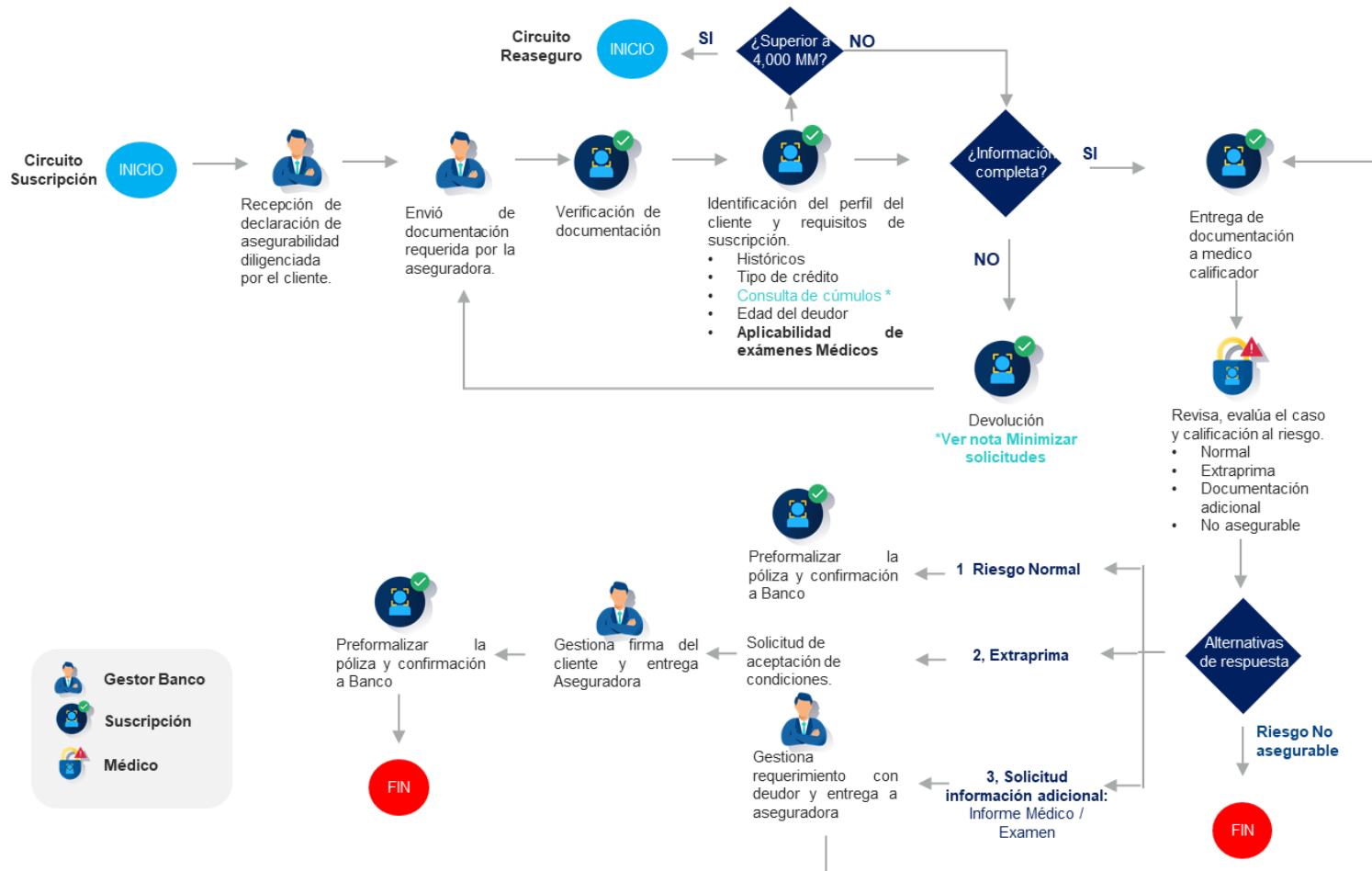
ANS asociados

- Una vez la Aseguradora cuente con la información completa, tiene 4 horas para confirmar aceptación del riesgo a la Entidad financiera.
- Dentro de las 4 horas se incluye los tiempos del médico tarificador y del equipo de suscripción que interviene según establecimiento de delegación.

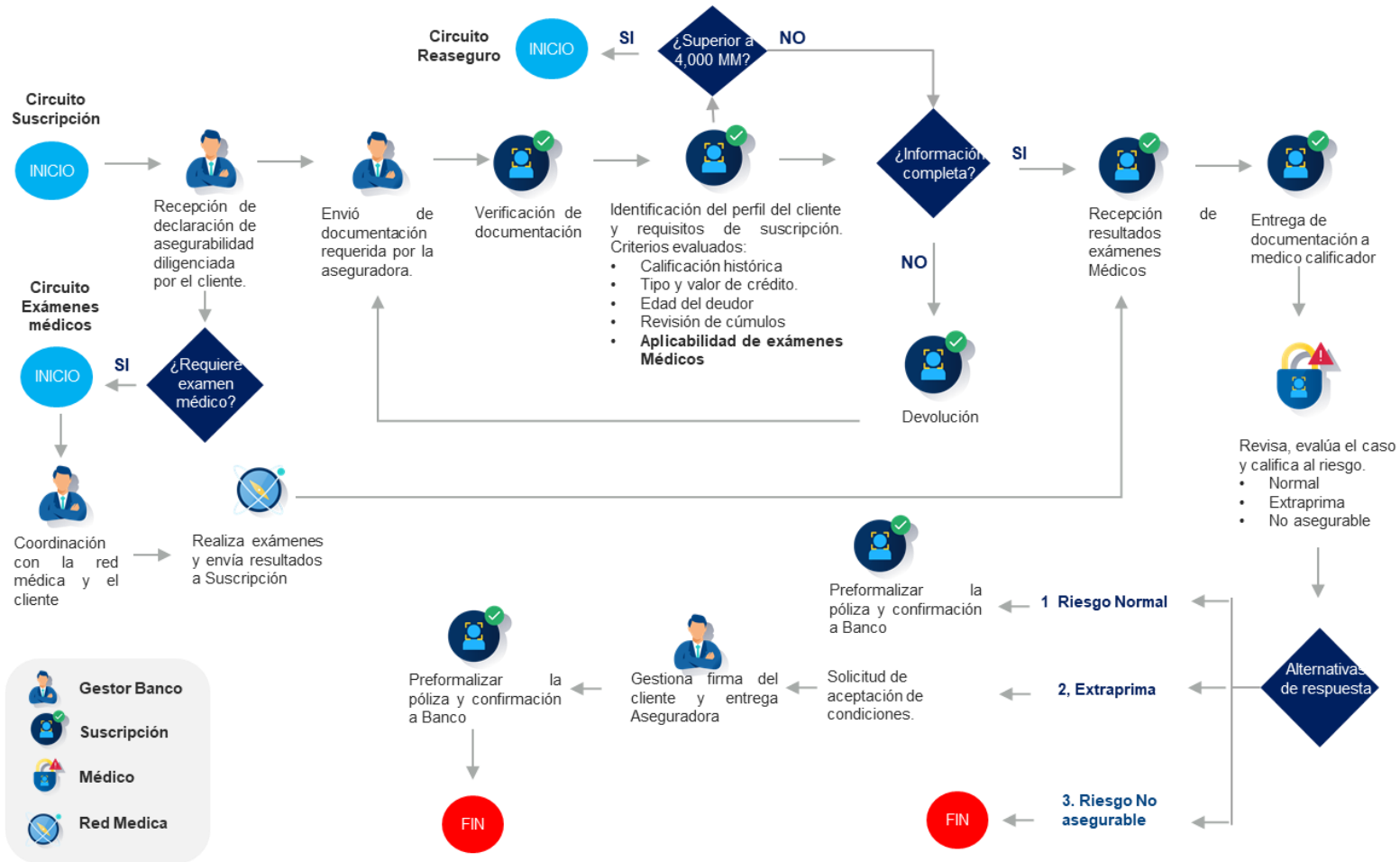
Responsables de la Aseguradora

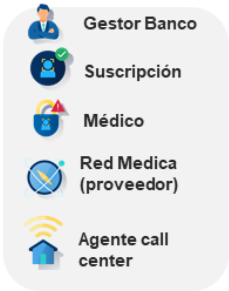
- Equipo Suscripción (descrito en el capítulo de roles y responsabilidades)
- Médico tarificador
- Red de proveedores de exámenes médicos
- Equipo Técnico (para los casos que aplican para manejo con Reasegurador)

4.1. Solicitud con declaración afirmativa

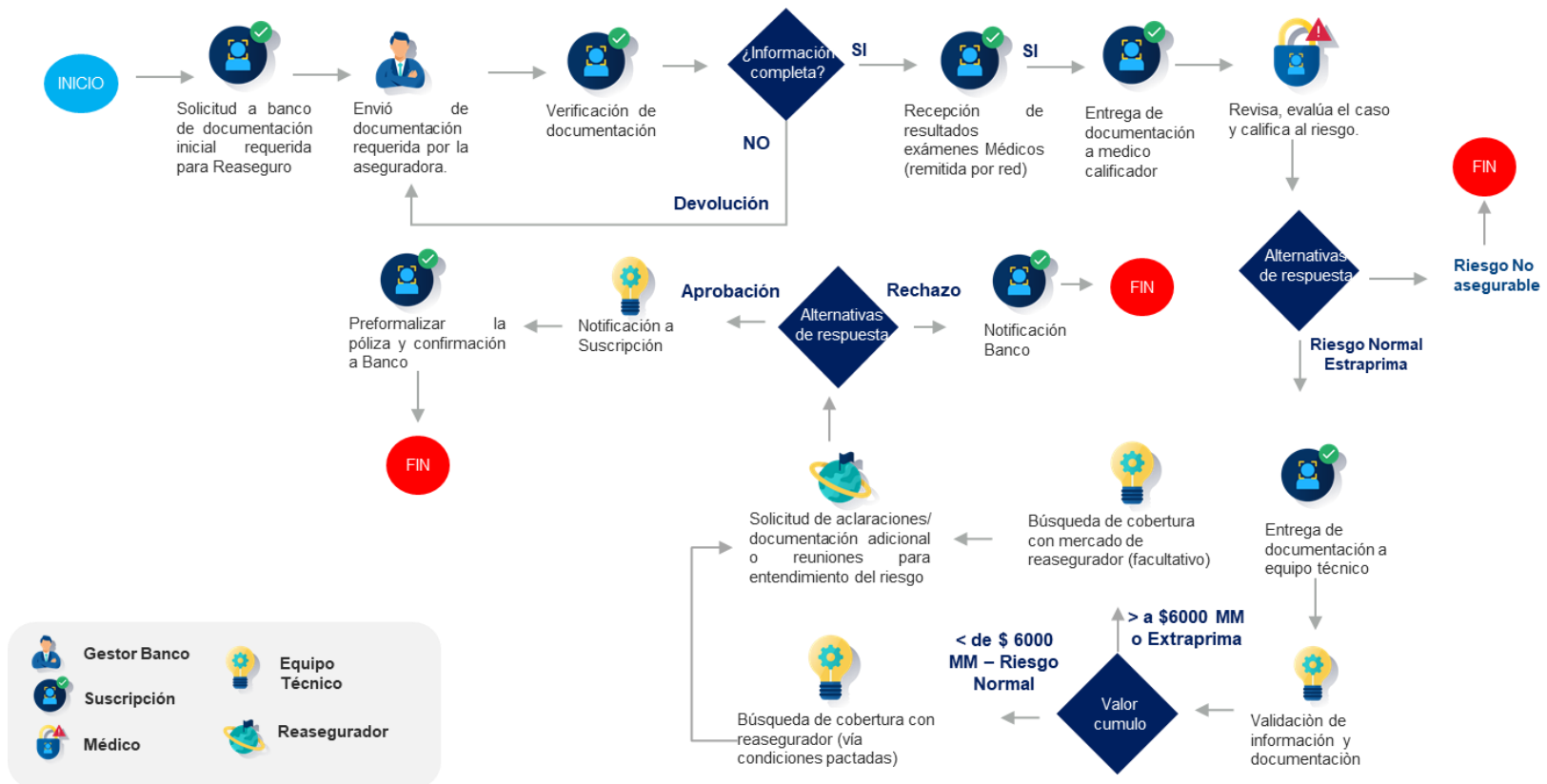


4.2. Solicitud que deriva Exámenes Médicos





4.4. Solicitud vía Reaseguro > cúmulos superiores a \$4000 MM



5. Reportes

5.1. Reportes a Instancias Externas

Nombre	Objetivo	Responsable	Información reportada	Destinatario	Periodicidad
Seguimiento a licitaciones	Seguimiento al comportamiento de las solicitudes de seguro.	Jefe Banca Seguros	# de solicitudes Valor Solicitado Desembolso promedio # de exámenes realizados # de solicitudes aprobadas # de casos extraprimas Valor Casos extraprimas (\$) Casos ptdte aceptación de condiciones Cantidad RNA Casos calificados con exámenes médicos o declaración	Banco	Mensual
Riesgos No asegurables	Generar alertas para prevenir la suscripción de riesgos ya calificados como no asegurables.	Analista de suscripción	Datos básicos del ciento (cc, nombre), fecha calificación del riesgo	Banco	Mensual
Reporte de extraprimas	Dar soporte al call center para la gestión de casos o solicitudes de clientes.	Analista de suscripción	Fecha de gestión, datos de asegurado, Calificación y % de extraprima	Canales y Servicios Aseguradora	Mensual
Revisión de cumplimiento de políticas suscripción	Validar cumplimiento de condiciones de asegurabilidad establecidas en la licitación	Analista de suscripción	Reporte de clientes de banco autorizados para seguro directamente por la red bancaria que por condiciones de licitación debieron remitirse a la Aseguradora	Banco	Mensual

5.2. Reportes de monitoreo interno

Nombre	Objetivo	Responsable	Información reportada	Periodicidad
Extra primas según morbilidad	Identificar alertas o desviaciones en la calificación del riesgo durante el proceso de suscripción de un determinado caso	Jefe Banca Seguros	Antecedentes de Extra prima por tipo de enfermedad reportada	Anual
Estadística de exámenes médicos por ciudad	Identificar oportunidades de mejora de la cobertura de la red medica contratada para reducir los casos manejados vía reembolso.	Jefe Banca Seguros	Numero de exámenes médicos realizados por ciudad	Semestral
Volumetría de casos evaluados	Evaluar suficiencia de la capacidad instalada (Analistas y Médicos tarificadores) para cumplir con los ANS establecidos en la licitación	Jefe Banca Seguros	Número de casos evaluados	Mensual
Facturación Mensual	Monitorear comportamiento de facturación de proveedores para identificar desviaciones y tomar acciones de manera temprana.	Analista de Suscripción	Valor mensual facturado por los siguientes conceptos: • Proveedor red médica	Mensual

		• Reembolsos • Médico tarificador	

6. Glosario

- **Bancaseguros:** mecanismo de mercadeo mediante la utilización de los establecimientos de crédito para la promoción y venta de cierta clase de productos de seguros.
- **Asegurado:** Es la persona natural o jurídica que mediante el pago de la prima tiene el interés asegurable de los amparos cubiertos y derecho al pago de la indemnización a consecuencia de una pérdida por la realización de una eventualidad amparada por el contrato de seguro. Para efectos de Banca seguros será el asegurado el locatario o deudor.
- **Tomador:** Es la persona que contrata el seguro con el que obrando por cuenta propia o ajena, traslada los riesgos a una aseguradora, para efectos del objeto de presente documento la ENTIDAD BANCARIA es quien adquiere la calidad de tomador.
- **Beneficiario:** es la persona física o moral designada por el asegurado para recibir los beneficios derivados de la póliza de seguros en caso de que se presente la pérdida o daño; para efectos del presente manual es la ENTIDAD BANCARIA quien adquiere la calidad de beneficiario.
- **Aseguradora:** empresa que asume la cobertura del riesgo, previamente autorizada a operar como tal por la Superintendencia financiera; responsable de efectuar el pago al asegurado/beneficiario.
- **Crédito:** Es el contrato de mutuo acuerdo existente entre ENTIDAD BANCARIA y el Deudor o locatario.
- **Deudor o Locatario:** Es (Son) la(s) persona(s) obligada(s) al pago de la obligación adeudada a ENTIDAD BANCARIA y por cuenta de quienes la ENTIDAD BANCARIA toma el Contrato de Seguro que incluye deudores y locatarios.
- **Amparo:** Corresponde a los riesgos cubiertos por el seguro y por los cuales la Aseguradora pagará una indemnización a título de siniestro en caso de ocurrencia de un evento amparado en el seguro.
- **Cobertura:** Es el alcance del riesgo que se desea asegurar.
- **Póliza:** Es el documento en el que se consignan las condiciones en que opera el seguro contratado. Debe incluir, entre otras, las partes del contrato, el periodo de vigencia del seguro, la suma asegurada o la forma de calcularla, la prima o precio del seguro, los riesgos que el asegurador toma a su cargo, las condiciones particulares que acuerden las partes, y lo que no cubre el seguro
- **Riesgo:** Es la probabilidad de ocurrencia de un evento (siniestro) previsto en las condiciones de póliza. Es el suceso incierto, futuro y susceptible de ser valorado.
- **Riesgo no asegurable (RNA):** son aquellos que quedan fuera de la cobertura del seguro por parte de la aseguradora, por ser contrarios a las políticas establecidas por la compañía
- **Extraprima:** Se refiere al pago adicional que se le cobra al asegurado del seguro por condiciones o antecedentes de salud, es informada dentro del proceso de suscripción y se aplica previa aceptación del cliente.
- **Reticencia:** Inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren

retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, que producen la nulidad relativa del seguro, si el asegurador se hubiese cerciorado del verdadero estado del riesgo, puede hacer nulo el contrato, es decir, lo deja sin efecto desde su inicio.

- **Valor asegurado:** El valor asegurado corresponde al valor final pagado al beneficiario al momento de presentarse una indemnización
- **Saldo insoluto:** Corresponde al valor de la deuda incluye capital, intereses corrientes, moratorios, seguros y demás gastos asociados al crédito.
- **Valor desembolsado:** Capital inicial de la deuda.
- **Reaseguro:** Es la operación de seguros realizada por el asegurador, por la que transfiere parte de los riesgos asumidos al reasegurador, pero es el único obligado con respecto al asegurado o tomador del seguro.

7. Dependencia soporte

Cualquier aclaración respecto de la operatividad descrita en el presente documento favor comunicarse a los buzones exámenesmedicos.co@bbva.com - exámenespremium.co@bbva.com

8. Control de cambios

Versión	Fecha	Cambio
1	01 de Abril 2021	Emisión del documento
2	17 de Marzo 2022	Inclusión del rol del médico tarificador
		Inclusión del rol de Jefe Banca Seguro
		Inclusión de reportes: Externos y de monitoreo interno
		Actualización de delegaciones
		Actualización de circuitos: Declaración afirmativa, Realización de exámenes médicos , Solicitud vía Reaseguro
		Inclusión documentos requeridos para el proceso de suscripción
		Actualización del formato de asegurabilidad de la línea de crédito y consumo
		Inclusión del Anexo 2. Requisitos de exámenes médicos
		Actualización Anexo 4. Formato Aceptación de Condiciones
3	27 de Noviembre 2023	Revisión integral del documento

Formatos de la declaración de asegurabilidad vigentes según el tipo de cartera:

- Hipotecario (Colectivo):

Página 21 de 41

- Libranzas y consumo:

BBVA Seguros		SOLICITUD / CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES CONSUMO Y COMERCIAL	
Amparos: Vida, Incapacidad Total y Permanente			
Fecha contabilización del crédito Año / Mes / Día	Ciudad		
Torcedor/Beneficiario: BBVA COLOMBIA S.A.	C.C. o NIT: 860.003.000-1	Vigencia desde Año / Mes / Día	Vigencia hasta Año del crédito o los 30 meses
Todas las preguntas deben ser contestadas a mano por el asegurado en forma clara sin usar rayas ni corrilas			
Datos del Asegurado			
Nombres y Apellidos		Identificación	
Dirección		Teléfono	
Fecha de nacimiento Año / Mes / Día		Ocupación/Profesión	
Información Adicional			
Nombre de la E.P.S. a la que se encuentra afiliado			
¿Tiene medicina prepagada o plan complementario? Si ☐ No ☐ ¿Cuál?			
Declaración de Asegurabilidad (Datos Sensibles)			
Estatura cm		Peso Kg	Si No
¿Ha padecido o está en tratamiento de alguna enfermedad relacionada con: infarto al miocardio, enfermedad coronaria, trastornos o accidente cerebro vascular, epilepsia, asma, diabetes, hipertensión, diabetes, dislipidias?			
¿Presenta o ha presentado cáncer o tumores de cualquier clase?			
¿Ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica?			
¿Sufrir alguna incapacidad física o mental?			
¿Sufrir o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente?			
En caso de haber respondido afirmativamente cualquiera de las anteriores preguntas, detalle la enfermedad y fechas de ocurrencia:			
Beneficiarios del Seguro (Aplica únicamente para créditos de consumo)			
Nombres Completos		Identificación	Parentesco
			% Participación
Autorizaciones y Declaraciones (No firme esta solicitud sin leer este texto)			
Declaración de veracidad: • Soy consciente y he sido informado que cualquier inexactitud en la información suministrada anteriormente tendrá como consecuencia la nulidad del crédito de seguro y, por ende, la pérdida del derecho a cualquier indemnización. • Declaro que he leído, entendido y acepto la información contenida en la presente solicitud de seguro (actual en versión y verificable). • Expreso mi consentimiento que todos los requeridos aquí sean exactos, completos y verídicos y acepto que cualquier cambio, inexactitud o información de las mismas, sean falsas, de acuerdo con el artículo 1038 del Código de Comercio, Artículo 1038 del Código de Comercio. Autorización Tratamiento de Datos y Declaración de Datos Sensibles: • Autorizo el tratamiento y uso de mis datos personales de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, quedando entendido que he sido informado de forma clara y precisa sobre los fines de su tratamiento. • Declaro que he leído y he aceptado responder preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) y sobre menores de edad, de conformidad con la Ley 1080 de 2008 y la Ley 1581 de 2012. Consulte la política de tratamiento de datos de BBVA SEGUROS DE VIDA en www.bbvasseguros.com.co. Declaración de fuente de recursos: Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inexactitud en la información suministrada me someterá a sanciones de ley y a la pérdida de todo beneficio. Autorización para Sustracción de Muestra Clínica: Con pleno consentimiento y conocimiento de algunos de los riesgos amparados por la presente póliza y en desarrollo al artículo 32 de la Ley 1080 de 2008, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros o afiliados de BBVA Seguros de Vida para someterme a los beneficios de diagnóstico, a fin de otorgar a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que genere valor comercial y/o médico a futuras clínicas. La presente solicitud firmada por el usuario de seguro que aquí se valida, valida la entrega a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O MAXIMO CUATRO (4) DIAS CONTIGUOS EN SU DEFALTA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DE RECHAZAR AL SEGURO PARA EXPEDIR EL PAGO DE LA PRIMA DE VENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR OCASIÓN DE LA EXPIRACIÓN DEL CONTRATO.			
Firma del Solicitante El asegurado con las condiciones generales de esta póliza podrá consultar la información en las páginas: www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencé personal y libremente la información contenida en esta solicitud o sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto que fui informado sobre los posibles consecuencias (pérdida del derecho a la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Suscribo en la presente documento, como conformidad de aceptación del presente seguro. Para constancia se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____. Firma del Solicitante BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. NIT 860.003.000-1 Declaro para notificaciones: BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Carrera 7 No. 71 - 52 Torca A Pico 11 Teléfono 259-1180 Línea de Atención al Cliente: Línea Nacional 018002000000 y en Bogotá 807-8080 Defensor del Consumidor Financiero: Dr. Guillermo Enrique Zapata Hernández. Carrera 8 No. 32-21 Pácora en Bogotá D.C. Teléfono: 8330088, e-mail: defensoria.financiera@bbva.com.co Notaría: Notaría Ciudad de Bogotá, No. 270 de 2010 - Registrados de FIC y ECR. No realizar notificaciones en la fuente según el artículo 27 del Decreto Reglamentario 2720 de 1993.			
Datos del Seguro (Campos a diligenciar por el Banco)			
Tasa	%	Extra Prima	%
Prima Mensual	\$	Periodicidad	Si No
Prima Total	\$	Valor Asegurado	Numero de Obligación

- Individual



SOLICITUD SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL 18

Seguros

NOTA: La presente solicitud de seguro debe estar diligenciada en su totalidad y firmada por el solicitante, sin tachones, borrones ni enmendaduras.

Fecha de Solicitud: Año / Mes / Día		Sucursal Bancaria:		Ciudad:	
Tomador:		C.C. o NIT:		Dirección:	
Ciudad:		Teléfono:		Asegurado:	
Dirección:		Ciudad:		Teléfono:	
Género: ☐ M ☐ F		Fecha de Nacimiento: Año / Mes / Día		Edad:	
Correo Electrónico:		Profesión:			
Amparos			Valor Asegurado		
Vida			Saldo Inoluto de la deuda		
Incapacidad Total y Permanente, Desmembración o Inutilización			Saldo Inoluto de la deuda		
Asistencia Apoyo en Casa			Incluido		
Periodicidad pago prima: Mensual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual ☐ Prima anual: \$			Prima periódica: \$		
Nombre Asegurador:			Código Asegurador		
Información sobre reclamación en Seguros (Conocimiento del Cliente)					
¿Ha presentado reclamación o ha recibido indemnización en seguros en los últimos dos años? Si ☐ No ☐ Si la respuesta es afirmativa, favor diligenciar el siguiente cuadro.					
Año	Ramo	Compañía	Valor	Reclamación	Indemnización
				☐	☐
				☐	☐
Declaración de asegurabilidad (Datos Sensibles)					
Estatuto:		cms	Peso:	lbs	
¿Ha padecido o está en tratamiento de alguna enfermedad relacionada con: infarto al miocardio, enfermedad coronaria, tromboisis o accidente cerebrovascular, EPOC, asma, diabetes, hipertensión, distonía, discopatía?				Si	No
¿Presenta o ha presentado cáncer o tumores de cualquier clase?					
¿Ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica?					
¿Sufrir alguna incapacidad física o mental?					
¿Sufrir o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente?					
Si contestó afirmativamente cualquiera de las anteriores preguntas, detalle la enfermedad y fechas de ocurrencia:					
*Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y acarreará la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización.					
Nombre de la EPS a la que se encuentra afiliado		Tiene medicina prepagada o plan complementario Si ☐ No ☐ Cuál?			
No firme esta solicitud sin leer este texto					
El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes.					
Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012.					
Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, extra a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o retención de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.					
Artículo 1058 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro. "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato".					
En desarrollo al artículo 34 ley 25 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o epistolar o historias clínicas con posterioridad a la ocurrencia de alguno de los riesgos amparados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse.					
Autorizo al BBVA COLOMBIA S.A. cargar a mi Cuenta Corriente, de Ahorros, Tarjeta de Crédito y/o Extracto del Crédito No. _____ o a cualquier otro depósito de dinero que tenga en dicho Banco, el valor de la prima de acuerdo a la periodicidad de pago elegida.					
Autorizo a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. renovar automáticamente a su vencimiento la presente póliza: Si ☐ NO ☐					
Edad mínima de ingreso: 18 años. Edad máxima de ingreso: Un día antes de cumplir 75 años. Permanencia: Hasta la cancelación del crédito.					
Para la Cobertura de Incapacidad Total y Permanente/Desmembración, la máxima de ingreso un día antes de cumplir los 75 años y la permanencia hasta la cancelación del crédito.					
Firma del Solicitante _____					
Póliza con Endoso: Si ☐ NO ☐ Como beneficiario oneroso a BBVA Colombia S.A.					
Cláusula de Beneficiario Oneroso (Endoso): Se designa como beneficiario principal del valor de la indemnización del presente seguro como de los demás amparos contratados a BBVA COLOMBIA S.A., con el dolo y exclusión de garantizar el pago de una deuda a su cargo. En consecuencia, y de conformidad con el artículo 1146 del Código de Comercio, mientras subsista la deuda anterior con éste beneficiario, la póliza no podrá ser terminada, revocada o modificada sus beneficiarios o su valor asegurado, sin previo aviso por escrito al beneficiario principal y autorización del mismo. Si se llega a causar el derecho de indemnización pactada en el presente seguro, cuando la deuda a cargo del asegurado y a favor del beneficiario anteriormente designado se hubiere extinguido o disminuido por cualquier causa, será beneficiario sustituto por el saldo del seguro, los designados por el asegurado o en su defecto los de ley.					
El asegurado con las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de las páginas: www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co					
Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencé personal y libremente la información contenida en ésta solicitud. Manifiesto que sé informado sobre las posibles consecuencias en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Suscribo el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro.					
Para constancia se firma en _____		Firma Autorizada			
a los _____ días del mes de _____ de _____		Firma del Solicitante			
Dirección para notificaciones: BBVA Seguros de Vida S.A. Carrera 71 # 71-52 Torre A Piso 12 Teléfono 2191000 Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000994020 y en Bogotá 2079080 Defensor del Consumidor Financiero: Carrera 9 No. 72-21 Piso 6 en Bogotá D.C.; Teléfono 3438385, e-mail: defensoria.bbva@bbva.com.co Somar Grande Contribuyente Res. CPB de 2015 - Retenidos de IVA e ICA. No practicar relaciones en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1982.					

Este es un producto de BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. comercializado a través del Uso de la Red del Banco BBVA Colombia S.A.

9.2. ANEXO No. 2. Requisitos de exámenes médicos

- Examen médico General.
- Parcial de orina.
- Química sanguínea

Glicemia

Colesterol Total

HDL

Triglicéridos

Transaminasas

Ácido Úrico

Creatinina

- Cuadro hemático.
- VSG
- HIV.
- Electrocardiograma (En reposo).
- Antígeno prostático (Mayores de 45 años).

9.3. ANEXO No 2. - Autorización Médica



AUTORIZACIÓN MÉDICA

Ciudad: _____
 Fecha: _____
 Doctor (a): _____
 Dirección: _____ Tel: _____

De manera atenta solicitamos practicar las siguientes pruebas médicas al Sr(a).

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. _____,
 quien desea tomar un Seguro de Vida con nuestra Compañía.

Previo al examen, agradecemos identificar al solicitante.
 Valor Asegurado \$ _____

- ☐ Examen médico (en formato de la aseguradora)
- ☐ Parcial de orina
- ☐ Electrocardiograma en reposo
- ☐ Química sanguínea que contenga: Glicemia, colesterol total, HDL, LDL, triglicéridos, transaminasas, creatinina, uricemia.
- ☐ Cuadro hemático con VSG.
- ☐ H.I.V.
- ☐ P.S.A. (Antígeno prostático) para mayores de 45 años.
- ☐ Pruebas adicionales: _____

Red de distribución: Deudores BBVA ☐ Vida Integral Premium ☐ Red agencial ☐

Observaciones: _____

Los resultados favor enviarlos a;

examen esmedicos.co@bbva.com y/o **examenpremium.co@bbva.com**

Dirección: Carrera 7 # 71-52 Torre A Piso 12

El Valor de este servicio lo cancelaremos a la presentación de su cuenta de cobro respectiva, de acuerdo con las tarifas y condiciones pactadas.

Sucursal/ Oficina: _____

Nota: Si el médico que practica el examen no tiene convenio con la compañía, enviará la cuenta de cobro a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. (NIT 800.240.882-0) indicando el Banco, tipo y número de cuenta.

Cordialmente.



Nombre de la persona que autoriza

Firma Autorizada

BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.

Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y acarreará la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización.

Firma del solicitante _____ Ciudad y fecha _____
C.C. No. _____ de _____ VIGOT-DATIS-2

INFORME DEL MÉDICO EXAMINADOR

Practique un examen muy cuidadoso del corazón y de los pulmones sobre la piel desnuda

Examen médico				
Estatura	Peso	Perímetros torácicos		Perímetro abdominal
		Inspiración forzada	Espiración forzada	
Pulso frecuencia	Intermitente	Intermitencias por minuto		
Tensión arterial		1a. vez	Máx. _____ Min. _____	Hora: _____
		2a. vez	Máx. _____ Min. _____	

Encuentra usted indicios de enfermedades presentes o pasadas en:	Si	No	Detalle Aclare exhaustivamente cualquier afección encontrada
Sistema nervioso (S.N.)			
Sistema endocrino (S.E.)			
Sistema musculoesquelético (S.M.E.)			
Sistema hemolinfático (S.H.L.)			
Aparato cardiovascular (A.C.V.)			
Aparato respiratorio (A.R.)			
Aparato digestivo (A.D.)			
Aparato genitourinario (A.G.U.)			
Organos de los sentidos (O.S.)			
Piel y anexos (P.Y.A.)			

Observaciones:

Considera usted el estado de salud del solicitante: Bueno _____ Dudoso _____ Malo _____

Fecha _____ Hora _____ Lugar _____

Nombre del médico examinador: _____ Firma y código _____

Señor Doctor:

Por medio de esta autorización, muy atentamente solicito a usted se sirva suministrar a BBVA SEGUROS todos los datos que posea sobre mi salud, adquiridos cuando me atendió con carácter profesional. Renuncio por tanto, a todas las disposiciones de la deontología médica y de la ley que prohíbe a los médicos y cirujanos que me han atendido, revelar cualquier información adquirida con motivo de diagnóstico o tratamiento.



Huellas dactilares derecho

Firma del solicitante
C.C. No. _____ de _____

9.5. ANEXO No 4. – Formato Aceptación de Condiciones



**ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE ASEGURABILIDAD
POLIZA DE VIDA GRUPO DEUDORES**

Señores
BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.

Ref.: Aceptación Condiciones Asegurabilidad

Yo, XXXXX Identificado(a) con cédula de ciudadanía XXXX acepto las condiciones otorgadas por BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. para ser incluido como cliente de la póliza de Vida Grupo Deudores, que respalde mis créditos que contrate a partir de la fecha de firma del presente documento.

EXTRAPRIMA:	%

Certifico que recibí la información relativa al producto y sus condiciones de asegurabilidad de forma clara y completa, que diligencé libremente la información contenida en este documento y suscribo el mismo como constancia de aceptación de tales condiciones.

Se firma en la ciudad de _____ a los ____ días del mes de _____ del año 2021

Cordialmente,

Firma titular del crédito
CC.