



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Fecha Ingreso: May. 15/2007 Hora: 21:11 Fecha de egreso: Hora: Grp Sang= Rh=  
Edad: A033 F.Nac: 21/08/1973 Sexo: Fem. E.Civil: U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE 71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad: UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

URGENCIAS

TRIAGE: 1 Sucursal: 01 Follo: 000001

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

ACOMPÑANTE :

0

MOTIVO DE CONSULTA:

DOLOR DE CABEZA Y GOLPES EN CARA

ENFERMEDAD ACTUAL :

CUADRO 3 HORAS DE EVOLUCION PRESENTANDO CEFALEA SECUNDARIO A TRAUMA EN CARA CAUSADO POR  
EL ESPOSO, EDEMA Y EQUIMOSIS.

ANTECEDENTES

MADRE-DIABETES

ANTECEDENTES GENERALES

MADRE-DIABETES

MEDICOS:

GASTRITIS

QUIRURGICOS:

CESAREA+ EMBARAZO ECTOPICO

FARMACOLOGICOS:

OMEPRAZOL

ALERGICOS:

NO REFIERE

TRAUMATICOS:

NO REFIERE

OCUPACIONALES:

NO REFIERE

GINECO-OBSTETRICOS

FUR 9705/07

OTROS ANTECEDENTES:

NO REFIERE

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
110/090	097	100 Imp	024 rpm	36.00 C	000%	00	76.00 Kg	000cm	.00	.00m2				15/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: DELGADEZ

\* INSPECCION GENERAL:

PACIENTE, CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL AL TACTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

\* CABEZA / CUELLO:  
MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OROFARINGE: AMIGDALAS NORMAL, OTOSCOPIA: NORMAL, NO ADENOPATIAS.CARA PRESENTA EDEMA,EQUIMOSIS,DOLOR EN REGION SIGOMATICA Y REGION CILIAR LADO IZQUIERDO Y TAMBIEN PRESENTA EQUIMOSIS EN REGION SIGOMATICA DERECHA LEVEMENTE.  
\* CARDIOPULMONAR:  
RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS, NO SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS: PULMONES BIEN VENTILADOS, NO SOBRE AGREGADOS, NO SIBILANCIAS, NO TIRAJES.  
\* ABDOMEN:  
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES: POSITIVOS, NO MASAS, NO MEGALIAS.  
\* GENITOURINARIOS:  
NO SE EXAMINA.  
\* COLUMNA / DORSO:  
SIN ALTERACIONES.  
\* EXTREMIDADES:  
EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL:<2SEG.  
\* NEUROLOGICO:  
BUENA RESPUESTA VERBAL, MOTORA Y SENSITIVA.  
\* PIEL:  
SIN ALTERACION.  
\*

Fuma actualmente:

**DIAGNOSTICO :**  
T009 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

**ANALISIS**

IDX TRAUMA DE CARA  
TRAUMA DE TEJIDO BLANDO  
PLAN DIPIRONA X 2 GRS,I.V.  
IBUPROFENO X 400 MG CADA 8 HORAS,10.  
MEDIOS FISICOS -HIELO HOY Y MAÑANA PAÑOS TIBIOS.  
INCAPACIDAD X MAÑANA.  
0 0000 0 0000  
0 0000 0 00  
00 0 0000  
0 0000 0 0000  
0 0000 0  
0000 0 0000  
0 0000 0 0000  
0 0000 0  
0000 0 0000  
0 0000 0 0000  
0 0000 0  
0000 0 0000  
0 0000 0 000  
0 0 0000  
0 0000 0 0000

CAUSA : LESION POR AGRESION  
FINALIDAD : NO APLICA  
RIESGO CARDIOVASCULAR:



E.S.E HOSPITAL DE TAURAI  
844,001,287

## HISTORIA CLINICA

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00  
ERC:

Según Art.18. Resol.1995/99, las Historias Clínicas digital

ATENDIDO POR: CASILIMAS C  
MEDICINA DE URGENCIAS Y I

May. 15/2007 21:11 evoluciono CASILIMAS GARZON TATYIANA MEDICO GEN

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN:

Según Art.18. Resol.1995/99, las Historias Clínicas digital

F O R M U L A C I O N :

TIPO DESCRIPCION

Farmacia POM01AI002011 IBUPROFENO TABLETA 400 MG  
TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS O

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA  
CASILIMAS GARZON TATYIANA id: REG: MEDICINA DE URGENCIAS Y D

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo coi  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA CASILIMAS GARZON TATYIANA

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: CASILIMAS GARZON TATYIANA Reg.

Fecha Ingreso: Agt. 11/2008 Hora:15:26 Fecha de egreso: Hora: : Grp Sang= Rh=  
Edad: A034 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

URGENCIAS

TRIAGE: 2 Sucursal:01 Folio:000002

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

ACOMPAÑANTE :

0

MOTIVO DE CONSULTA:

DOLOR DE CABEZA

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE FEMENINA DE 34 Años, ASISTE POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN C  
EFALEA INTENSA ACOMPAÑADA DE EDEMA PALPEBRAL CON INYECCION CONJUNTIVAL Y SALIDA DE MATERIAL AMA  
RILLENTO EN OJOS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES

MADRE-DIABETES

ANTECEDENTES GENERALES

MADRE-DIABETES

MEDICOS:

GASTRITIS

QUIRURGICOS:

CESAREA+ EMBARAZO ECTOPICO

FARMACOLOGICOS:

OMEPRAZOL

ALERGICOS:

NO REFIERE

TRAUMATICOS:

NO REFIERE

OCUPACIONALES:

NO REFIERE

GINECO-OBSTETRICOS

NO REFIERE

OTROS ANTECEDENTES:

NO REFIERE

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
120/070	087	097 Imp	020 rpm	37.00 C	000%	00	80.00 Kg	000cm	.00	.00m2				15/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: DELGADEZ

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OROFARINGE:NORMAL, OTOSCOPIA:NORMAL, EDEMA PALPEBRAL  
, INYECCION CONJUNTIVAL, Y SALIDA DE EXUDADO AMARILLENTO EN OJOS

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS:RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS:MURMULLO VESICULAR S



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

IN SOBREGREGOS, NO SIBILANCIAS, NO TIRAJES

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES:POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS,

NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

Fuma actualmente:

### DIAGNOSTICO :

R51X CEFALEA

H103 CONJUNTIVITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

### ANALISIS

PAIENTE REIFERE MANEJO PARA CONJUNTIVITIS CON GENTAMICINA OFTALMICA Y CROMO

E EL INICIO DEL CUADRO CLINICO, POR PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA, CONSULA

IMPRESION DIAGNOSTICA:

1. CEFALEA MIGRANOSA

2. CONJUNTIVITIS BACTERIANA

PLAN:

1. SULFACETAMIDA GOTAS OFTALMICAS, APLICAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS P

2. CEFALEXINA TAB 500 MG, TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS

3. NAPROXENO TAB 250 MG, TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS

4. LORATADINA TAB 10 MG, TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

INCAPACIDAD POR 3 (TRES) DIAS APARTIR DE Mañana

SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

1	0000	0	0000
0	0000	0	00
00		0	0000
0	0000	0	0000
0	0000	0	
0000		0	0000
0	0000	0	0000
0	0000	0	
0000		0	0000
0	0000	0	0000
0	0000	0	
0000		0	0000
0	0000	0	000
0		0	0000
0	0000	0	0000

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

RIESGO CARDIOVASCULAR:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC:

Según Art.18. Resol.1995/99, las Historias Clínicas digital



E.S.E HOSPITAL DE TAURAMENA  
844,001,287

PAG. 6

## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC **46,669,228 - 01-000001**

---

ATENDIDO POR: CIPAGAUTA ZARATE NARDA ZULEY Reg.  
ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR

---

---

## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

### RECOMENDACIONES PARA PACIENTES CON DX: DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA

1. Reposo en cama con Toldillo.
2. Abundantes Líquidos.
  - . Adultos: líquidos orales abundantes (6 tazas o más al día, para un adulto promedio).
  - . Niños: líquidos orales abundantes (leche, jugos de frutas naturales (precaución en diabéticos), suero oral (SRO) o agua de cebada, de arroz o agua de coco.
  - . Calculo según Plan B del AIPI. El agua sola puede causar desequilibrio hidroelectrolítico.
  - . Escribir la cantidad prescrita: \_\_\_\_\_ en tazas, onzas, litros.
3. Acetaminofén:
  - . Adultos: 500mg por vía oral cada 6 horas, dosis máxima diaria 4 gr
  - . Niños: 10 mg/kg/dosis c/6 horas, escribir la cantidad en cucharadil
4. Baños con esponja y agua tibia (temperatura del agua 25°C menor que la temperatura corporal)
5. Buscar y eliminar los criaderos de zancudos en la casa y sus alrededores vigilado por un adulto entrenado en cuidados de dengue.

#### EVITAR:

- . Los medicamentos para evitar el dolor y la inflamación. Ej.: "AINE (aspirina), dipirona, diclofenaco, naproxeno, etc. (Intravenosa, intramuscular, oral o supositorios) o esteroides.
- . Los antibióticos (si cree que son necesarios, consultar al medico).
- . Si aparece uno de los siguientes síntomas o signos consulte de urgencias:

Según Art.18. Resol.1995/99, las Historias Clínicas digitales

1. Sangrados: Puntos rojos en la piel (petequias).
2. Sangrado de nariz y/o encías.
3. Vómitos con sangre.
4. Heces coloreadas de negro.
5. Menstruación abundante / sangrado vaginal, vómitos.
6. Dolor abdominal espontaneo o a la palpación del abdomen
7. Somnolencia, confusión mental, desmayos, convulsiones.
7. Manos o pies pálidos, frios o húmedos.
8. Dificultad para respirar.

**Seguimiento:** Pacientes del grupo A, realizar una valoración el día de la defervescencia (sin fiebre) y posteriormente evaluación diaria hasta que pase el periodo crítico (sin fiebre), evaluarlo con recuento de plaquetas, hematocrito y aparición de signos de alarma.

CIERRE HISTORIA CLINICA CIPAGAUTA ZARATE NARDA ZULEY  
ESTADO SALIDA : VIVO (a)



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ATENDIDO POR: CIPAGAUTA ZARATE NARDA ZULEY Reg.

Fecha Ingreso: Feb. 11/2009 Hora:04:24 Fecha de egreso: Hora: : Grp Sang= Rh=  
Edad: A035 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

URGENCIAS

TRIAGE: 1 Sucursal:01 Follo:000003

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

ACOMPAÑANTE :

0

MOTIVO DE CONSULTA:

ESTOY MANCHANDO

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE FEMENINA DE 35 Años QUIEN ASISTE POR PRESENTAR SANGRADO VAGINAL ESCASO, OSCURO, TIPO S  
POTTING, EN 2 OCASIONES UNA EL DIA DE AYER Y LA OTRA EL DIA DE HOY. NO COAGULOS. NAUSEAS, NO  
DOLOR ABDOMINAL. NO FIEBRE, NO FLUJO. NO SINTOMAS URINARIOS. NO RELACIONES SEXUALES.

ANTECEDENTES

MADRE-DIABETES, PADRE CA DE PROSTATA

ANTECEDENTES GENERALES

MADRE-DIABETES, PADRE CA DE PROSTATA

MEDICOS:

NO

QUIRURGICOS:

CESAREA - LE POR EMBARAZO ECTOPICO

FARMACOLOGICOS:

NIEGA

ALERGICOS:

NO

TRAUMATICOS:

NO

OCUPACIONALES:

DOCENTE

GINECO-OBSTETRICOS

MENARQUIA: 12 CICLOS: REGULARES 28 \* 4 PUNTUAL FUM: 12/12/08 CONFIABLE PF: ACO G3P1C1V1ECTOP

ICO 1 FUP: 5 A CCV: NORMAL G SANGUINEO: O +

OTROS ANTECEDENTES:

NIEGA

REVISION POR SISTEMAS

DIGESTIVO

DEPOSICION NORMAL

GENITOURINARIO

DIURESIS NORMAL





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
112/066	081	082 Imp	016 rpm	36.80 C	098%	00	78.00 Kg	000cm	.00	.00m2				15/15

BEG, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, NO SDR  
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN MASAS NO ADENOPATIAS  
AUSCULTACION CP NORMAL, NO SOPLOS, NO AGREGADOS, MV SIMETRICO SIN AGREGADOS  
ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
GU: PRESENTA ESTIGMAS DE SPOTTING EN VAGINA. ESPECULOSCOPIA CON SANGRADO COLOR MARRON EN FONDO  
Y ESCASO EN CUELLO. TV: VAGINA NENT, CUELLO POSTERIOR DURO, CERRADO. NO DOLOROSO. NO MASAS A LA  
PALPACION BIMANUAL.  
EXT NO EDEMAS EUTROFICAS, BUENA PERFUSION DISTAL  
NEURO SIN DEFICIT

Fuma actualmente:

DIAGNOSTICO :  
O200 AMENAZA DE ABORTO  
Z321 EMBARAZO CONFIRMADO

ANALISIS  
ANALISIS: REPORTE DE ECO DEL 5/02/09 TV  
EMBARAZO INTRAUTERINO DE 7 SEMANAS, INTRAUTERINO, CON IMAGEN SUGESTIVA DE EMBARAZO GEMELAR (2 S  
ACOS GESTACIONALES) UNO CON EMBRION Y EL OTRO SIN EMBRION.  
DX  
EMBARAZO DE 7.6 SEMANAS POR ECO  
G3 P1 C1 ECTOPICO 1 V1  
EMBARAZO GEMELAR ANEMBRIONICO  
AMENAZA DE ABORTO  
PLAN  
1. NADA VIA ORAL  
2. L RINGER 1000 CC BOLO Y SEGUIR 120 CC/H  
3. BB HIOSCINA 20 MG IV C/6 H  
4. SS HEMOGRAMA, FFV Y PO CON SONDA  
5. REVALORAR  
6. REPOSO ABSOLUTO  
7. SI SE DESCARTA FOCO INFECCIOSO, SALIDA CON ORDEN DE ECO AMBULATORIA PRIORITARIA.

0	0000		0	0000
0	0000		0	00
00		0	0000	
0	0000		0	0000
0	0000		0	
0000		0	0000	
0	0000		0	0000
0	0000		0	
0000		0	0000	
0	0000		0	0000
0	0000		0	
0000		0	0000	
0	0000		0	000
0		0	0000	



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

0 0000 0 0000

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : DETECCION ALT. EMBARAZO

RIESGO CARDIOVASCULAR:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC:

ATENDIDO POR: FAJARDO RAMIREZ GIANCARLO AL Reg. 85010/09  
MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Feb. 11/2009 04:24 evoluciono FAJARDO RAMIREZ GIANCARLO AL MEDICO GENERAL Folio:01000003

NOTA : MEDICO GENERAL

URGENCIAS

TIPO DE DIAGN:

F O R M U L A C I O N :

TIPO

DESCRIPCION

DIAS TTO.

CANT.

Farmacia	POA03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20MG / ML	0	1.0
	20 MG IV CADA 6 HORAS 0			( uno )
Ordenes Medicas	EN00000	*OLICITUDES A ENFERMERIA		1.0
	REPOSO ABSOLUTO			( uno )
Laboratorio	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		1.0
	FROTIS DE FLUJO VAGINAL			( uno )
Laboratorio	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL		1.0
				( uno )
Laboratorio	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL		1.0
	TOMAR CON Sonda, de ser positivo reserva			( uno )
	R MUESTRA PARA UROCULTIVO			

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA

FAJARDO RAMIREZ GIANCARLO AL id: REG:85010/09 MEDICINA DE URGENCIAS Y D



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS Tipo Afiliado:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 11/2009 06:34 evoluciono GELVIS ESTRADA TATIANA BRILLIT AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA URGENCIAS

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
112/066	081	082 Imp	016 rpm	37.00 C	098%	00	.0 kg	cm	.00	.00m2				15/15

5+20 AM INGRESA PTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CONSISNTE ALERTA CAMINANDO SIN SIGNOS DE DIDIFULTA D DERPIRATORIA SE TOMAN SIGNS SE REGISTRAN SE PASA A MEDICO DE TURNO PAA VALORACION 5+30AM MEDICO DE TURNO ORDENA CANALIZAR PASAR 1000CC DE LACTATO ME RINGER TOMAR PARACLINICIOS A DMINISTRAR BUSCAPINA SIMPLE ENDOVENOSO SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN INCONVENIENTES PTE TRANQUIL A SIN CAMBIOS DURANTE LA ADMINISTRACION SE PASA A SALA DE OBSERVACION PARA CONTINUAR MANEJO

PERS.ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA  
GELVIS ESTRADA TATIANA BRILLIT id: REG: ENFERMERIA EN SALUD MENTA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS Tipo Afiliado:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 11/2009 06:39 evoluciono GELVIS ESTRADA TATIANA BRILLIT AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA URGENCIAS

PERS.ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA  
GELVIS ESTRADA TATIANA BRILLIT id: REG: ENFERMERIA EN SALUD MENTA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 11/2009 06:45 evoluciono GELVIS ESTRADA TATIANA BRILLIT AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA URGENCIAS  
7AM QUEDA PTE EN LA UNIDAD CONSISNTE ALERTA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON LEV PERMEABLES PASANDO LACTATO DE RINGER A 120CC/H ABDOMEN GLOBOSO POR GRAVIDEX(+)EXTREMIDADES SIN EDEMA S ACOMAPANDO DE FAMILAIR PENDIENTE REPORTES DE PARACLINICOS

PERS.ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA  
GELVIS ESTRADA TATIANA BRILLIT id: REG: ENFERMERIA EN SALUD MENTA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 11/2009 09:00 evoluciono 0030036078 NO APLICA Folio:01000003

NOTA : NO APLICA URGENCIAS

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
106/046	066	071 Imp	020 rpm	36.20 C	096%	00	.0 kg	cm	.00	.00m2				15/15

7A.M. RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DE OBSERVACION CON L.E.V. PERMEABLES, TRANQUILA HIDRATADA PENDIENTE LLEVAR MUESTRAS AL LABORATORIO.  
8A.M. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES NORMALES, SE LLEVARON MUESTRAS AL LABORATORIO Y VINIERON A TOMAR FFV. PENDIENTE REPORTES, TOLERO VIA ORAL.

NRO FORMULA  
0030036078 id: REG: ENFERMERIA EN SALUD MENTA





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

100/050 067 070 Imp 020 rpm 36.30 C 096% 00 .0 kg cm .00 .00m2 15/15

11 A.M. PACIENTE ESTABLE NADA ESPECIAL, LLEGARON REPORTES DE LABORATORIO EL DOCTOR LOS VIO Y DE CIDE SALIDA CON RECOMENDACIONES Y ORDEN PARA CITA PRIORITARIA CON GINECOLOGIA.  
12M EGRESA DEL SERVICIO CON RECOMENDACIONES Y ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

NRO FORMULA

0030036078

id:

REG:

MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA FAJARDO RAMIREZ GIANCARLO AL

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: FAJARDO RAMIREZ GIANCARLO AL Reg. 85010/09

Fecha Ingreso: Sep. 06/2009 Hora:14:02 Fecha de egreso: Hora: : Grp Sang= Rh=  
Edad: A036 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

URGENCIAS

TRIAGE: 2 Sucursal:01 Folio:000004

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

ACOMPañANTE :

0

MOTIVO DE CONSULTA:

LA BEBE TIENE FIEBRE

ENFERMEDAD ACTUAL :

HIJA DE LUCI CRISTANCHO NEOANTO DE SEXO FEMENINA DE 3 DIAS DE VIDA EXTRAUTERINA  
QUIEN NACE POR PARTO CESAREA EN CLINICA CASANARE MOTIVADO POR OLIGOAMNIOS  
QUIN CONSULTA EN COMPañIA DE PADRE POR CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR FIEBRE  
ALTA DE 6 HORAS DE EVOLUCION MOTIVO POR EL CAUL CONSULTO

ANTECEDENTES



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ABUELOS AMTERNO CON CA DE PROSTATA ABUELA AMTERNA CON DMT  
**ANTECEDENTES GENERALES**

ABUELOS AMTERNO CON CA DE PROSTATA ABUELA AMTERNA CON DMT  
**MEDICOS:**

NO REFIERE  
**QUIRURGICOS:**

NO REFIERE  
**FARMACOLOGICOS:**

NO REFIERE  
**ALERGICOS:**

NO REFIERE  
**TRAUMATICOS:**

NO REFIERE  
**OCUPACIONALES:**

NO REFIERE  
**GINECO-OBSTETRICOS**  
PRODUCTO 3 GESTACION A TERMINO POR PARTO CESAREA MOTIVADO POR OLIGOAMNIOS  
CON EMBARAZO CONTROLADO

**OTROS ANTECEDENTES:**  
NO REFIERE

**REVISION POR SISTEMAS**  
**DIGESTIVO**  
DEPOSICION NORMAL

**GENITOURINARIO**  
DIURESIS NORMAL

**EXAMEN FISICO**

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
000/000	000	125 Imp	040 rpm	38.50 C	098%	00	509.00 Gr	000cm	.00	.00m2				15/15

**OBESIDAD CENTRAL: NO**  
CLASIFICACION IMC: DELGADEZ  
PACIENTE FEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ESTABILIDAD HEMODIMICA  
NORMOCEFALO FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA  
OTOSCOPIA NORMAL  
OROFARINGE NORMAL  
CUELLOS IMTRICO NO MASAS NO HAY RIGIDEZ  
TORAX SIEMTRICO NO TI RAJES  
CORAZON CON RUIDOS RITMICOS  
PULMONES CALROS B IEN VENTILADOS NO HAY SOBREGA DOS  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS  
EXTREMIDADES EUTROFICAS DE BUEN TONO  
SNC CON REFLEJO DESUCCION POSTIVA ACTIVO REACTIVO  
PIEL  
Y FANRES CON TINTE ICTRRICO LEVE

Fuma actualmente:  
**DIAGNOSTICO :**



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA

ANALISIS

IDX FEIBRE DE ORIGEN A DERTEMINAR  
PLAN ACETAMINOFEN JRB DAR 1.5 CC AHORA  
S/S HEMOGRAMA COMPLETO  
PCR  
UROANALIS CON SONDA

0	0000	0	0000
0	0000	0	00
00		0	0000
0	0000	0	0000
0	0000	0	
0000		0	0000
0	0000	0	0000
0	0000	0	
0000		0	0000
0	0000	0	0000
0	0000	0	
0000		0	0000
0	0000	0	000
0		0	0000
0	0000	0	0000

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL  
FINALIDAD : NO APLICA  
RIESGO CARDIOVASCULAR:  
RELACION ALBUMINA/CREATIN .00  
ERC:

ATENDIDO POR: GARCERAN PAVA CAROLINA Reg. 4729  
MEDICINA FAMILIAR

CIERRE HISTORIA CLINICA GARCERAN PAVA CAROLINA  
ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: GARCERAN PAVA CAROLINA Reg. 4729

Fecha Ingreso: Mar. 17/2010	Hora:08:31	Fecha de egreso: Mar. 17/2010	Hora: :	Grp Sang= Rh=
-----------------------------	------------	-------------------------------	---------	---------------





## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Edad: A036 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA

Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:

Entidad:SERVIMEDICOS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

### CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000005

#### PROCEDENCIA :

TAURAMENA

#### MOTIVO DE CONSULTA:

TOMA D ECITOLOGIA

#### ENFERMEDAD ACTUAL :

PTE DE 36 Años DE EDAF QUE ASISTE A LA TOMA DE CITOLOGIA

#### ANTECEDENTES

NO REFIERE

#### FAMILIARES:

NO REFIERE

#### MEDICOS:

NO REFIERE

#### QUIRURGICOS:

NO REFIERE

#### FARMACOLOGICOS:

NO REFIERE

#### ALERGICOS:

NO REFIERE

#### TRAUMATICOS:

NO REFIERE

#### OCUPACIONALES:

NO REFIERE

#### GINECO-OBSTETRICOS

NO REFIERE

#### OTROS ANTECEDENTES:

O9 REFERIER

PACIENTE DE 36 Años DE EDAD QUE ASISTE AL PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION A LA TOMA DE LA CITOLOGIA CERVICOUTERINA, EN BUEN ESTADO GENERAL.

ANTECEDENTES:

G3C2E1A0V2, FUR: 12/2008, PLANIFICACION: NO ESTA PLANIFICANDO, FECHA cLTIMA CITOLOGIA: 04/2008

SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR A LA PACIENTE; SE REALIZA ESPECULOSCOPIA SE OBSERVA CER VIX SANO SE TOMA MUESTRA DE ENDO Y EXOCERVIX SIN COMPLICACION.

Fuma actualmente:

#### DIAGNOSTICO :

Z711 PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO

#### ANALISIS

DX: TOMA DE CITOLOGIA

PLAN:

- SE DA EDUCACION SOBRE AUTOEXAMEN DE SENO
- SE DA EDUCACION SOBRE PREVENCION DE ITS
- SE CITA A RECLAMAR REPORTES EN 20 DIAS Y CONTINUAR ESQUEMA DE TOMA DE LA C.C.U



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

RIESGO CARDIOVASCULAR:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC:

ATENDIDO POR: E.S.E HOSPITAL LOCAL TAURAMENA Reg.  
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

CIERRE HISTORIA CLINICA E.S.E HOSPITAL LOCAL TAURAMENA MAR 17/2010

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: E.S.E HOSPITAL LOCAL TAURAMENA Reg.

Fecha Ingreso: May. 17/2010 Hora:16:11 Fecha de egreso: Dic. 24/2010 Hora: : Grp Sang= Rh=  
Edad: A036 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:SERVIMEDICOS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

URGENCIAS

TRIAGE: 2 Sucursal:01 Folio:000006

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

MALESTAR GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION, CONSISTENTRE EN FIEBRE NO CUANTIFICADA, ASO  
CIADO A CEFALEA, DOLOR RETROORBITARIO, MIALGIAS, ARTRALGIAS.

REFIERE PRESENCIA DE DISFAGIA

PACIENTE CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA HACE 15 DIAS , DADO POR RINORREA OCASIONAL Y TOS SECA.

NIEGA MOVILIZACION DE SECRECIONES

REFIERE POLAQUIURIA, NIEGA DISURIA

ACTUALMENTE LACTANDO, NIEGA DOLOR EN MAMAS, NO PRERSENCIA DE ZONAS INDURADAS EN SENOS.

ANTECEDENTES



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PADRE CON CA DE PROSTATA, MADRE CON DM

**ANTECEDENTES GENERALES**

PADRE CON CA DE PROSTATA, MADRE CON DM

**MEDICOS:**

NO REFIERE

**QUIRURGICOS:**

CESAREA, ECTOPICO, MASTITIS

**FARMACOLOGICOS:**

NO REFIERE

**ALERGICOS:**

CEFALEXINA, DICLOXACILINA

**TRAUMATICOS:**

NO REFIERE

**OCUPACIONALES:**

DOCENTE

**GINECO-OBSTETRICOS**

G3P2V2C2E1, FUM 23-04-10, PNF RITMO.

**OTROS ANTECEDENTES:**

NO REFIERE

**EXAMEN FISICO**

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
120/080	093	090 Imp	020 rpm	39.00 C	000%	00	Kg	000cm	.00	.00m2				15/15

**OBESIDAD CENTRAL: NO**

CLASIFICACION IMC: DELGADEZ

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, FEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTA

D RESPIRATORIA,

C/C: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OROFARINGE: NORMAL, OTOSCOPIA: NORMAL

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS, NO SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS: PULMONES BIEN VENT

ILADOS, NO SIBILANCIAS, NO TIRAJES,

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES: POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS

DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA,

NEUROLOGICO: RESPUESTA VERBAL Y MOTORA ADECUADA

Fuma actualmente:

**DIAGNOSTICO :**

R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA

**ANALISIS**

IDX:

1. SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO

- DENGUE

- INFECCION DE VIAS URINARIAS.

PLAN:

S/S: CH MAS RECuento DE PLAQUETAS Mañana Y PARCIAL DE ORINA

RECOMENDACIONES Y SIGNOS GENERALES DE PELIGRO.

ACETAMINOFEN 1 g VIA ORAL CADA 6 HORAS



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

INCAPACIDAD 1 DIA DE MAnANA  
TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA  
CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL  
FINALIDAD : NO APLICA  
RIESGO CARDIOVASCULAR:  
RELACION ALBUMINA/CREATIN .00  
ERC:

ATENDIDO POR: RISCANEVO ANAYA NADIA CLAUDINE Reg. 85-0126  
MEDICINA FAMILIAR

May. 17/2010 16:11 evoluciono RISCANEVO ANAYA NADIA CLAUDINE MEDICO GENERAL

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

F O R M U L A C I O N :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Ordenes Medicas	SE00003 *****INCAPACIDAD MEDICA		1.0
	<u>18-05-10</u>		( uno )

DIAGNOSTICO :  
R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA  
RISCANEVO ANAYA NADIA CLAUDINE id: REG:85-0126 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 18/2010 18:01 evoluciono BUITRAGO VALDERRAMA JOHANA KAT MEDICO GENERAL

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE DENGUE CLASICO HOY DIA 2 DE FIEBRE TRAE CUADRO HEMATICO DE CONTROL

L:4.88 HG:15.3 HTC:42.3 CONTEO MANUAL DE PLAQUETAS:157500

PO: CONTAMINADO CON FUJO VAGINAL

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE PERSISTIR CON PICOS FEBRILES, HA MEJORADO LA CEFALEA, NO NAUSEAS, NO DOLOR ABDOMINAL, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SANGRADO, NO DEPOCISIONES DIARREICAS, TOLERAN DO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL.

OBJETIVO:

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA /CUELLO: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OROFARINGE: AMIGDALAS SIN EDEMAS, SIN EXUDADOS, OTOSC OPIA: NORMAL, NO ADENOMEGALIAS,

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS, NO SOPLOS. NO DESDOBLAMIENTOS. PULMONAR: PULMONES BIEN VENTILADOS, NO SIBILANCIAS, NO TIRAJES, NO RETRACCIONES. NO CREPITOS. NO RONCUS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO. NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO POSITIVO

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES SIMETRICOS.

NEUROLOGICO: RESPUESTA VERBAL Y MOTORA ADECUADA. SENSIBILIDAD CONSERVADA. MARCHA SIN ALTERACIONES

ANALISIS. PACIENTE EN FASE DE VIREMIA, CON LEUCOPENIA, NO HA PRESENTADO DISMINUCION DE PLAQUETAS.

PLAN: SE SOLICITA CUADRO HEMATICO Y RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS PARA EL DIA DE MANANA

SE SOLICITA FROTIS DE FLUJO VAGINAL

CONTINUA HIDRATACION

SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS Y SIGNOS DE ALARMA.

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO :

R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

CAUSA EXTERNA : ENFERMEDAD GENERAL

ESTADO SALIDA: VIVO (a) PERS. ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA

BUITRAGO VALDERRAMA JOHANA KAT id:

REG:

MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 19/2010 17:43 evolución BECERRA ACUÑA JUAN CARLOS MEDICO GENERAL Folio: 01000006

NOTA : MEDICO GENERAL

URGENCIAS

REPORTE DE PARACLINICOS



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

HEMOGRAMA LEUCOCITOS 3890, N 85, L 11, HTO 43, HB 14.9. PLAQUETAS 137.000.  
EL PACIENTE REFIERE RASH ERITEMATOSO, PRURIGINOSO EN TODO EL CUERPO. MANIFIESTA EMESIS EN MULTIPLES OCASIONES.  
PACIENTE ALGICO, CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ANICTERICO.  
C/C: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, OROFARINGE: AMIGDALAS SIN EDEMAS, NO ESCURRIMIENTO POSTERIOR. OTOSCOPIA: NORMAL, NO ADENOMEGALIAS,  
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS, NO SOPLOS. NO DESDOBLAMIENTOS, RUIDOS RESPIRATORIOS : PULMONES BIEN VENTILADOS, NO SIBILANCIAS, NO TIRAJES, NO CREPITOS, NO RONCUS.ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES: POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS.  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA,  
NEUROLOGICO: RESPUESTA VERBAL Y MOTORA ADECUADA  
PLAN  
1. DICLOFENAC  
2. METOCLOPRAMIDA  
3. SS HEMOGRAMA, PLAQUETAS  
SIGNOS DE PELIGRO.  
TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	POM01AD015701 DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML APLICAR UNA AMPOLL IM 0	0	1.0 ( uno )
Farmacia	POA03AM016701 METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2 SOL INYECTABLE APLICAR UNA AMPOLLA IV 0	0	1.0 ( uno )
Laboratorio	902207 HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL		1.0 ( uno )
Laboratorio	902220 RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		1.0 ( uno )

DIAGNOSTICO :

R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
CAUSA EXTERNA : ENFERMEDAD GENERAL  
ESTADO SALIDA: VIVO (a) PERS. ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA  
BECERRA ACUÑA JUAN CARLOS id: REG:V5-1065/03 MED. GENERAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 20/2010 20:26 evoluciono BUITRAGO VALDERRAMA JOHANA KAT MEDICO GENERAL

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

PACIENTE FEMENINA DE 36 Años CON DIAGNOSTICO DE DENGUE CLASICO HOY DIA 5 DE FIEBRE TRAE CUADRO HEMATICO DE CONTROL

L:3.5 HG:15 HTC:45 CONTEO MANUAL DE PLAQUETAS:126000

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE PERSISTIR CON PICOS FEBRILES, HA MEJORADO LA CEFALEA, NO NAUSEAS,RE FIERE EMESIS 1 VEZ, NO DOLOR ABDOMINAL, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SANGRADO, NO DEPOCISIONE S DIARREICAS, TOLERANDO ADECUADAMENETE LA VIA ORAL.

OBJETIVO:

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CABEZA /CUELLO: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OROFARINGE: AMIGDALAS SIN EDEMAS, SIN EXUDADOS, OTOSC OPIA: NORMAL, NO ADENOMEGALIAS,

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS, NO SOPLOS. NO DESDOBLAMIENTOS. PULMONAR: PULMONES B IEN VENTILADOS, NO SIBILANCIAS, NO TIRAJES, NO RETRACCIONES. NO CREPITOS. NO RONCUS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO. NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACIO N PERITONEAL, PERISTALTISMO POSITIVO

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES SIMETRICOS.

NEUROLOGICO: RESPUESTA VERBAL Y MOTORA ADECUADA. SENSIBILIDAD CONSERVADA. MARCHA SIN ALTERACION ES

ANALISIS. PACINETE EN FASE DE VIREMIA, CON LEUCOPENIA, CON DISMINUCION DE PLAQUETAS.

PLAN: SE SOLICITA CUADRO HEAMTICO Y RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS PARA EL DIA DE Mañana.

METOCLOPRAMIDA TABLETAS DE 10MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS SE LLENA FICAH

EPIDEMIOLOGICA.

CONTINUA HIDRATACION

SE DA RECOMENDACIONES MEDICAS Y SIGNOS DE ALARMA.

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

F O R M U L A C I O N :

	TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	POA03AM016011	POA03AM016011	0	10.0
	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS 0			( diez )
Laboratorio	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		1.0
				( uno )
Laboratorio	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL		1.0
				( uno )

DIAGNOSTICO :

R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA

A90X FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

CAUSA EXTERNA : ENFERMEDAD GENERAL

ESTADO SALIDA: VIVO (a) PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

BUITRAGO VALDERRAMA JOHANA KAT id: REG: MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 21/2010 17:27 evoluciono MONTAÑA MANRIQUE NOHORA ESPER MEDICO GENERAL Folio:01000006

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS  
PACIENTE CON DENGUE EN SU CUARTO DIA SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, TOLERA VIA ORAL, NO MANIFESTACIONES HEMORRAGICAS REFIERE CONTINUA CON CEFALEA FRONTAL SIN MANIFESTACIONES NEUROLOGICAS.  
CH LEU 2250, N 44, L 40, PLAQ 157500, HB 15, HCT 45  
PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ANICTERICO.  
C/C: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, OROFARINGE: AMIGDALAS SIN EDEMAS, NO ESCURRIMIENTO POSTERIOR. OTOSCOPIA: NORMAL, NO ADENOMEGALIAS,  
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS, NO SOPLOS. NO DESDOBLAMIENTOS, RUIDOS RESPIRATORIOS : PULMONES BIEN VENTILADOS, NO SIBILANCIAS, NO TIRAJES, NO CREPITOS, NO RONCUS.ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES: POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS.  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA,  
NEUROLOGICO: RESPUESTA VERBAL Y MOTORA ADECUADA  
A/ PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFATORIA CON AUMENTO EN EL RECuento PLAQUETARIO CON RESPECTO AYER, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES  
P/ SALIDA  
DICLOFENACO 75 MG I AHORA  
RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA  
TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

	TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	POM01AD015701	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML	0	1.0
		<u>APLICAR UNA IM AHORA 0</u>		( uno )

DIAGNOSTICO :

R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA  
A90X FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
CAUSA EXTERNA : ENFERMEDAD GENERAL  
PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA  
MONTAÑA MANRIQUE NOHORA ESPER id: REG: MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA RISCANEVO ANAYA NADIA CLAUDINE DIC 24/2010

ATENDIDO POR: RISCANEVO ANAYA NADIA CLAUDINE Reg. 85-0126

Fecha Ingreso: Jun. 29/2010 Hora: 15:31 Fecha de egreso: Dic. 24/2010 Hora: : Grp Sang= Rh=  
Edad: A036 F.Nac: 21/08/1973 Sexo: Fem. E.Civil: U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE 71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad: COLOMBIANA DE SALUD OCUPAC: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0  
hab A002730 URGENCIAS TRIAGE: 2 Sucursal: 01 Folio: 000007

PROCEDENCIA :  
CENTRO

MOTIVO DE CONSULTA:  
DOLOR DE ESTOMAGO DESPUES DE ALMORZAR

ENFERMEDAD ACTUAL :  
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 5 HORAS DE VOLUCION D E DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO QUE SE HA INTENSIFICADO Y SE HA HECHO CONSTANTE, REFIERE INTENSIDAD 9/10. NO REFIERE EMESIS, DEPOSICIONES DIARREICAS BLANDAS EN DOS OCASIONES, NO REFIERE SINTOMAS URINARIOS, REFIERE QUE DOLOR SE HA UBICADO EN FOSA ILICA DERECHA Y SE IRRADIA A ESPALDA.  
FLUJO VAGINAL BLANQUECINO NO FETIDO

ANTECEDENTES  
PADRE CON CA DE PROSTATA, MADRE CON DM

ANTECEDENTES GENERALES  
PADRE CON CA DE PROSTATA, MADRE CON DM

MEDICOS:  
NO REFIERE

QUIRURGICOS:  
CESAREA EN DOS OCAISIONES ULTIMA HACE 9 MESES, ECTOPICO HACE 3 AÑOS CON SALPINGUECTOMIA NO RECORDADA DE QUE LADO

FARMACOLOGICOS:  
NO REFIERE

ALERGICOS:  
NO REFIERE

OCUPACIONALES:  
NO REFIERE

GINECO-OBSTETRICOS



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FUR 31 DE MAYO, PLANIFICACION :RITMO, VIDA SEXUAL ACTIVA, CICLOS REGULARES DESDE HACE DOS MESES  
OTROS ANTECEDENTES:  
NO REFIERE

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
153/085	108	069 Imp	021 rpm	36.60 C	098%	00	87.00 Kg	000cm	.00	.00m2				15/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: DELGADEZ

PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,  
C/C: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OROFARINGE: NORMAL, OTOSCOPIA: NORMAL, NO ADENOPATIAS,  
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS, NO SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS: PULMONES BIEN VENT  
ILADOS, NO SIBILANCIAS, NO TIRAJES,  
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES: POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA  
DE FOSA ILICA DERECHA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PACIENTE REFRIE DISMINUCION EXPON  
TANEA DE DOLOR.  
GENITOURINARIO: SE REALIZA TACTO VAGINAL, VAGINA NORMOTERMICA, NORMOELASTICA, FLUJO VAGINAL BLA  
NQUECINO, NO FETIDO  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA,  
NEUROLOGICO: RESPUESTA VERBAL Y MOTORA ADECUADA

Fuma actualmente:

DIAGNOSTICO :

R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

ANALISIS

IDX:

1. DOLOR ABDOMINAL
2. SINDROME PREMENSTRUAL???

PLAN

1. OBSERVACION
2. LACTATO DE RINGER BOLO 1000CC CONTINUAR A 100CC HORA
3. RANITIDINA 100MG IV AHORA
4. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV AHORA
5. SS CH, PCR, GRAVINDEX, PARCIAL DE ORINA CON SONDA Y FFV
6. REEVALORAR CON RESULTADOS.

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

RIESGO CARDIOVASCULAR:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC:



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ATENDIDO POR: ARIAS JESSICA PAOLA Reg.  
MEDICINA FAMILIAR

Jun. 29/2010 18:24 evoluciono MONTAÑA MANRIQUE NOHORA ESPER MEDICO GENERAL Folio:01000007

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

SE RECIBE REPORTES DE LABORATORIO

GRAVINDEX: NEGATIVA

PARCIAL DE ORINA:

Sangre: ++

Hematies: 8-10

Leucocitos: 2-4

Bacterias: +

CH LEU 4600, N 66, L 29, PLAQ 247000

PACIENTE REFIERE AUSENCIA DEL DOLOR ABDOMINAL, CON ADECUADA TOLERANCIA VIA ORAL.

ABD BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL, NI PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

IDX UROLITIASIS.

P/ BUSCAPINA 1 CDAD 6 HORAS

CONTROL CONSULTA EXTERNA

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO :

R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

CAUSA EXTERNA : ENFERMEDAD GENERAL

PERS. ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA

MONTAÑA MANRIQUE NOHORA ESPER id: REG: MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA ARIAS JESSICA PAOLA

DIC 24/2010

ESTADO SALIDA : VIVO (a)



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ATENDIDO POR: ARIAS JESSICA PAOLA Reg.

Fecha Ingreso: Dic. 03/2013 Hora: 12:08 Fecha de egreso: Hora: : Grp Sang= Rh=  
Edad: A040 F.Nac: 21/08/1973 Sexo: Fem. E.Civil: U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE 71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad: UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

PROMOCION Y PREVENCION

Sucursal: 01 Folio: 000008

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

PROMOCION Y PREVENCION

Fuma actualmente:

P & P : S

RIESGO CARDIOVASCULAR:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC:

ATENDIDO POR: CRUZ CRUZ ROSA MIRYAM Reg. 1090420951  
ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR

Dic. 03/2013 12:09 evoluciono CRUZ CRUZ ROSA MIRYAM ENFERMERA Folio: 01000008

NOTA : ENFERMERA

PROMOCION Y PREVENCION

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
000/000	000	000 Imp	000 rpm	.00 C	000%	00	87.0 kg	170cm	30.10	1.97m2				15/15

PACIENTE QUIEN INGRESA A ASESORIA DE VIH, SE LE DA INFORMACION SOBRE EL PROCESO DE ENFERMEDAD, SIGNOS Y SINTOMAS, FORMAS DE TRANSMISION, TRATAMIENTO Y FORMAS DE PREVENIRLA. SE DILIGENCIA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DEL LABORATORIO.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

DIAGNOSTICO :  
Z349 SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO

ESTADO DE GRAVIDEZ: PRIMER TRIMESTRE  
CAUSA EXTERNA : NO APLICA  
FINALIDAD DETECCION ALT. EMBARAZO  
PERS.ATIENDE: ENFERMERA  
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

NRO FORMULA  
CRUZ CRUZ ROSA MIRYAM id: REG:1090420951 ENFERMERIA EN SALUD FAMIL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS Tipo Afil:COTIZANTE  
Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.  
CIERRE HISTORIA CLINICA CRUZ CRUZ ROSA MIRYAM

ATENDIDO POR: CRUZ CRUZ ROSA MIRYAM Reg. 1090420951

Fecha Ingreso: Mar. 06/2014	Hora:09:51	Fecha de egreso:	Hora: :	Grp Sang=	Rh=
Edad: A040 F.Nac:21/08/1973	Sexo:Fem.	E.Civil:U.LIBRE	Teléfono: 3142327842	Tipo Afiliación: COTIZANTE	Etnia: NO APLICA
Dir: CALLE71124	Ciudad: TAURAMENA		Barrio:		
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT			OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION		
Acompañante: SIN DETERMINAR		Tel. Acompañante: 0			
CONSULTA EXTERNA				Sucursal:01 Follo:000009	

PROCEDENCIA :  
TAURAMENA  
MOTIVO DE CONSULTA:  
TERAPIAS

Fuma actualmente:  
RIESGO CARDIOVASCULAR:  
RELACION ALBUMINA/CREATIN .00  
ERC:



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ATENDIDO POR: RODRIGUEZ RAMIREZ LILIANA M. Reg. 17182005  
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA

Mar. 06/2014 09:52 evoluciono RODRIGUEZ RAMIREZ LILIANA M. OTRO PERSONAL Folio:01000009

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD CON DX DE IRA NO NEUMONICA, MANIFIESTA ESTAR EN EMBARAZO. CSPS: SIN

AGREGADOS, TTO: MNB POR ORDEN MEDICA: BERODUAL 6 GOTAS + 3 CC SSN. PACIENTE QUEDA ESTABLE.

TIPO DE DIAGN:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ RAMIREZ LILIANA M. id:

REG:17182005 TERAPIA RESPIRATORIA PEDI

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Mar. 07/2014 10:36 evoluciono RODRIGUEZ RAMIREZ LILIANA M. OTRO PERSONAL Folio:01000009

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD. CON DIAGNOSTICO DE: IRA NO NEUMONICA.

PACIENTE REFIERE MEJORIA DESPUES DE LA MNB DE AYER.

CSPS: SIN AGREGADOS

TTO: MNB POR ORDEN MEDICA: BEROLDUAL 6 GOTAS + 3 CC SSN. PACIENTE QUEDA ESTABLE.

TIPO DE DIAGN:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ RAMIREZ LILIANA M. id:

REG:17182005 TERAPIA RESPIRATORIA PEDI



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Mar. 10/2014 09:30 evoluciono RODRIGUEZ RAMIREZ LILIANA M. OTRO PERSONAL Folio:01000009

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

PACIENTE DE 40 Años DE EDAD CON DX: DE IRA NO NEUMONICA, CON MEJORIA DE LOS SINTOMAS RESPIRATORIOS,

CSPS: SIN AGRAGADOS PULMONARES

TTO: MNB POR ORDEN MEDICA, BERODUAL 6 GOTAS + 3 CC SSN. PACIENTE QUEDA ESTABLE.

TIPO DE DIAGN:

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ RAMIREZ LILIANA M. id: REG:17182005 TERAPIA RESPIRATORIA PEDI

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA RODRIGUEZ RAMIREZ LILIANA M.

ATENDIDO POR: RODRIGUEZ RAMIREZ LILIANA M. Reg. 17182005

Fecha Ingreso: Abr. 19/2015 Hora:11:07 Fecha de egreso: Abr. 19/2015 Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A041 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:COLOMBIANA DE SALUD OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

URGENCIAS

TRIAGE: 3 Sucursal:01 Folio:000010

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

DOLOR DE TODO, TENGO LA PIERNA ROJA Y ME BROTE

ENFERMEDAD ACTUAL :



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION DE ARTRALGIAS AOSIOAD A RASH GENRALIADO. PACIENTE REIFERA ADEMAS DOLOR Y ENROJECIMIENTO EN PIERNA DERECHA, ACUDIO HACE 3 DIAS DONDE DIERON MANEJO PARA ERISPELA CON ERITROMICINA. NIEGA OTRO SINTOMA

ANTECEDENTES

PADRE CON CA DE PROSTATA, MADRE CON DM

ANTECEDENTES GENERALES

PADRE CON CA DE PROSTATA, MADRE CON DM

MEDICOS:

NIEGA

QUIRURGICOS:

3 CESAREAS, 1 LEGRADO, MASTITIS.

FARMACOLOGICOS:

NIEGA

ALERGICOS:

NIEGA FIERE

TRAUMATICOS:

NIEGA

OCUPACIONALES:

NIEGA

GINECO-OBSTETRICOS

G4P3A0E1 FUR 1 ABRIL 2015. PLANIFICACION POMEROY

OTROS ANTECEDENTES:

NIEGA

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
120/080	093	082 Imp	018 rpm	37.00 C	098%	00	88.00 Kg	175cm	28.73	2.03m2				15/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: PACIENTE CON SOBREPESO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, NO HAY ALTERACION EN MOVIMIZACION. PULSOS DISTALES DE BUENA AMPLITUD. SIMETRICOS

NEUROLOGICO: SIN ALTERACION MOTORA NI SENSITIVA APARENTE, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA (NO RIGIDEZ NUCAL, SIGNO DE KERNIG NI BRUDZINSKI NEGATIVOS

PIEL: RASH MACULAR EN TODO EL CUERPO. PRESENTA ERITMEA SIN CALOR EN REGION PRETIBIAL DERECHA.

Fuma actualmente:

DIAGNOSTICO :

A920 ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA

ANALISIS

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ERISPELA EN TRATAMIENTO, QUIEN CONSULTA POR RASH EN TODO EL CUERPO, ARTRALGIAS. AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN DIFICULTAD





## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ESPIRATORIA, SION SIRS. PRESENTA RASH MACULAR EN MIEMBROS SUPERIORES ABDOMEN Y PIERNAS. POR CLINICA SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON VIRUS DE CHIKUNGUNYA, POR LO QUE SE DA MANEJO CON ACETAMINOFEN, ADEMAS SE DA INCAPACIDAD POR 3 DIAS. SE EXPLICA A MADRE CONDCUTA A SGUIR, ELLA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

RIESGO CARDIOVASCULAR:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC:

ATENDIDO POR: COHECHA CARDENAS ANGIE KATHERI Reg. 1014214622  
MEDICINA FAMILIAR

## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

### RECOMENDACIONES PARA PACIENTES CON DX: DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA

1. Reposo en cama con Toldillo.
2. Abundantes Líquidos.
  - . Adultos: líquidos orales abundantes (6 tazas o más al día, para un adulto promedio).
  - . Niños: líquidos orales abundantes (leche, jugos de frutas naturales (precaución en diabéticos), suero oral (SRO) o agua de cebada, de arroz o agua de coco.
  - . Calculo según Plan B del AIPI. El agua sola puede causar desequilibrio hidroelectrolítico.
  - . Escribir la cantidad prescrita: \_\_\_\_\_ en tazas, onzas, litros.
3. Acetaminofén:
  - . Adultos: 500mg por vía oral cada 6 horas, dosis máxima diaria 4 gramos.
  - . Niños: 10 mg/kg/dosis c/6 horas, escribir la cantidad en cucharaditas de 5ml o # tabletas: \_\_\_\_\_
4. Baños con esponja y agua tibia (temperatura del agua 2°C menor que la Temperatura del paciente).
5. Buscar y eliminar los criaderos de zancudos en la casa y sus alrededores siempre debe ser vigilado por un adulto entrenado en cuidados de dengue.

#### EVITAR:

- . Los medicamentos para evitar el dolor y la inflamación. Ej.: "AINES", ácido acetil salicílico (aspirina), dipirone, diclofenaco, naproxeno, etc. (Intravenosa, intramuscular, por vía oral ni supositorios) o esteroides.
- . Los antibióticos (si cree que son necesarios, consultar al médico).
- . Si aparece uno de los siguientes síntomas o signos consulte de inmediato al servicio de urgencias:
  1. Sangrados: Puntos rojos en la piel (petequias).
  2. Sangrado de nariz y/o encías.
  3. Vómitos con sangre.
  4. Heces coloreadas de negro.
  5. Menstruación abundante / sangrado vaginal, vómitos.
  6. Dolor abdominal espontáneo o a la palpación del abdomen.  
Somnolencia, confusión mental, desmayos, convulsiones.
  7. Manos o pies pálidos, fríos o húmedos.
  8. Dificultad para respirar.

**Seguimiento:** Pacientes del grupo A, realizar una valoración el día de la defervescencia (primer día sin fiebre) y posteriormente evaluación diaria hasta que pase el periodo crítico (48 horas después de la fiebre), evaluarlo con recuento de plaquetas, hematocrito y aparición de signos de alarma.

Abr. 19/2015 11:07 evoluciona COHECHA CARDENAS ANGIE KATHERI MEDICO GENERAL

NOTA : MEDICO GENERAL

URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO

DESCRIPCION

DIAS TTO. CANT.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Farmacia PON02BA001011 ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG 0 40.0  
ADMINISTRAR 2 Tableta CADA 6 HORAS ORAL 0 ( cuarenta )  
Ordenes Medicas SE00003 \*\*\*\*\*INCAPACIDAD MEDICA 3.0  
3 DIAS DESDE LA FECHA (19/20/21 DE ABRIL DE 2015) ( tres )

DIAGNOSTICO :  
A920 ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA  
COHECHA CARDENAS ANGIE KATHERI id: REG:1014214622 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA COHECHA CARDENAS ANGIE KATHERI ABR 19/2015  
ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: COHECHA CARDENAS ANGIE KATHERI Reg. 1014214622

Fecha Ingreso: Feb. 05/2016 Hora:14:12 Fecha de egreso: Feb. 05/2016 Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A042 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:COLOMBIANA DE SALUD OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000011

PROCEDENCIA :  
TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TENGO TEMBLADERA EN LAS MANOS, DOLORES BAJITOS.

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE DE 42 Años CON CUADRO DE LARGA DATA DE SENSACION DE TEMBLOR EN LAS MANOS, ASOCIA DOLOR  
EN REGION PELVICA Y FLUJO GENITAL FETIDO DE COLOR CAFE HACE 15 DIAS, ASOCIA CEFALEA GLOBAL. NI  
EGA OTRO SINTOMA.

ANTECEDENTES



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NO REFIERE  
FAMILIARES:  
NO REFIERE  
MEDICOS:  
NO REFIERE  
QUIRURGICOS:  
NO REFIERE  
FARMACOLOGICOS:  
NO REFIERE  
ALERGICOS:  
NO REFIERE  
TRAUMATICOS:  
NO REFIERE  
OCUPACIONALES:  
NO REFIERE  
GINECO-OBSTETRICOS  
G4P3E1, FUR 15/01/16, PLANIFICACION POMEROY  
OTROS ANTECEDENTES:  
NO REFIERE  
REVISION POR SISTEMAS  
SENTIDOS  
NIEGA  
CARDIOPULMONAR  
NIEGA  
DIGESTIVO  
NIEGA  
DERMATOLOGICO  
NIEGA  
OSTEOARTICULAR  
NIEGA  
NEUROLOGICO  
NIEGA  
PSIQUIATRICO  
NIEGA  
GENITOURINARIO  
NIEGA  
GINECO-OBSTETRICO  
NIEGA  
OBSTETRICO  
NIEGA

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
120/070	087	080 Imp	018 rpm	37.08 C	000%	00	86.00 Kg	160cm	33.59	1.86m2				15/15

OBESIDAD CENTRAL: NO  
CLASIFICACION IMC: PACIENTE OBESO



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, ORIENTADO.  
CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OROFARINGE: NORMAL, OTOSCOPIA: NORMAL, NO ADENOPATIA S.  
TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE.  
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS, SIN SOPLOS.  
RUIDOS RESPIRATORIOS: PULMONES BIEN VENTILADOS, NO SIBILANCIAS, NO TIRAJES.  
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES: POSITIVOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA.  
NEUROLOGICO: RESPUESTA VERBAL Y MOTORA ADECUADA, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA. GLASGOW 15/15.  
PIEL: SIN ALTERACIONES.

Fuma actualmente:

**DIAGNOSTICO :**

E785 HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA  
N760 VAGINITIS AGUDA  
TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA  
CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL  
FINALIDAD : NO APLICA  
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO  
RIESGO CARDIOVASCULAR:  
RELACION ALBUMINA/CREATIN .00  
ERC:

ATENDIDO POR: BECERRA ACUÑA JUAN CARLOS Reg. V5-1065/03  
MEDICINA FAMILIAR

Feb. 05/2016 14:12 evoluciono BECERRA ACUÑA JUAN CARLOS MEDICO GENERAL Folio:01000011

NOTA : MEDICO GENERAL CONSULTA EXTERNA

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

**F O R M U L A C I O N :**

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Laboratorio	903818 COLESTEROL TOTAL	1.0	( uno )
Laboratorio	903868 TRIGLICERIDOS	1.0	( uno )
Laboratorio	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.0	( uno )



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Laboratorio	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	1.0 ( uno )
Laboratorio	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1.0 ( uno )
	FFV		( uno )
Laboratorio	8908001	*ITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	1.0 ( uno )

DIAGNOSTICO :

E785 HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA  
N760 VAGINITIS AGUDA

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA  
BECERRA ACUÑA JUAN CARLOS id: REG:V5-1065/03 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA BECERRA ACUÑA JUAN CARLOS FEB 05/2016  
ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: BECERRA ACUÑA JUAN CARLOS Reg. V5-1065/03

Fecha Ingreso: Feb. 09/2016 Hora:07:24 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A042 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

PROMOCION Y PREVENCION

Sucursal:01 Folio:000012

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

PROMOCION Y PREVENCION

Fuma actualmente:

P & P : S

RIESGO CARDIOVASCULAR:



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00  
ERC:

ATENDIDO POR: CRUZ CRUZ ROSA MIRYAM Reg. 1090420951  
ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR

Feb. 09/2016 07:24 evoluciono CRUZ CRUZ ROSA MIRYAM ENFERMERA Folio:01000012  
NOTA : ENFERMERA PROMOCION Y PREVENCION

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
100/060	073	071 Imp	018 rpm	36.70 C	000%	00	69.0 kg	165cm	25.34	1.74m2				15/15

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL CITOLOGIA VAGINAL  
PACIENTE DE 42 Años DE EDAD QUIEN ASISTE A REALIZARSE LA CITOLOGIA, PACIENTE REFIERE ULTIMA CIT  
OLOGIA HACE 1 Año, RESULTADO NORMAL.  
NUNCA LE HAN HECHO UNA COLPOSCOPIA, BIOPSIA, CONIZACION,  
FUM: 20/1/2016  
ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS: G4A0P0V3C3.ECTOPICO 1  
SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE SE REALIZA ESPECULOSCOPIA OBSERVANDO  
ASPECTO DEL CUELLO SANO, NO LACERADO, LEUCORREA MODERADA COLOR--- BLANCO SEMILIQUIDO, NO  
FETIDO, SE TOMA MUESTRA ENDO Y EXOCERVICAL SIN COMPLICACIONES.  
SE INDICA A LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DE RECLAMAR EL RESULTADO EN 20 DIAS

REVISION Y SEGUIMIENTO:  
1VEZ: SEGUIMIENTO 1-1-3:X SEGUIMIENTO 1-1: SEGUIMIENTO 3-3: SEGUIMIENTO 1-3: SEGUIMIENTO 1-3-3:  
SEGUIMIENTO 1-5: SEGUIMIENTO 1-5-5: FUERA DE ESQUEMA: CONTROL:

DIAGNOSTICO :  
Z719 CONSULTA, NO ESPECIFICADA

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
CAUSA EXTERNA : NO APLICA  
FINALIDAD NO APLICA  
PERS.ATIENDE: ENFERMERA  
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA  
CRUZ CRUZ ROSA MIRYAM id: REG:1090420951 ENFERMERIA EN SALUD FAMIL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA CRUZ CRUZ ROSA MIRYAM

ATENDIDO POR: CRUZ CRUZ ROSA MIRYAM Reg. 1090420951

Fecha Ingreso: Feb. 10/2016 Hora: 12:05 Fecha de egreso: Feb. 10/2016 Hora: 00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A042 F.Nac: 21/08/1973 Sexo: Fem. E.Civil: U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE 71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad: COLOMBIANA DE SALUD OCUPAC: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal: 01 Folio: 000013

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

LECTURA DE EXAMENES

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES AL PARECER VIRUS DE ZIKA, ACUDE PARA L

ECTURA DE EXAMENES 08/02/2016: LEUCOS: 7.5 , N: 65 , HG: 14.5 , HTO: 44.5 , PLAQ: 226.000

-FFV VAGINOSIS BACTERIANA

-COLESTEROL TOTAL 177

-GLUCOSA 86

-TRIGLICERIDOS 83

ANTECEDENTES

NO REFIERE

FAMILIARES:

NO REFIERE

MEDICOS:

NO REFIERE

QUIRURGICOS:

NO REFIERE

FARMACOLOGICOS:

NO REFIERE





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ALERGICOS:

NO REFIERE

TRAUMATICOS:

NO REFIERE

OCUPACIONALES:

NO REFIERE

GINECO-OBSTETRICOS

G4P3E1, FUR 15/01/16, PLANIFICACION POMEROY

OTROS ANTECEDENTES:

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS  
SENTIDOS

NIEGA

CARDIOPULMONAR

NIEGA

DIGESTIVO

NIEGA

DERMATOLOGICO

NIEGA

OSTEOARTICULAR

NIEGA

NEUROLOGICO

NIEGA

PSIQUIATRICO

NIEGA

GENITOURINARIO

NIEGA

GINECO-OBSTETRICO

NIEGA

OBSTETRICO

NIEGA

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
110/070	083	085 Imp	018 rpm	36.50 C	009%	00	86.00 Kg	169cm	30.11	1.95m2				15/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: PACIENTE OBESO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MO  
VIL NO ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITA  
CION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES

DORSO: PUÑO PERCUSION NEGATIVA, NO ESPASMOS MUSCULATURA DEL DORSO

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, NO  
HAY ALTERACION EN MOVIMIZACION. PULSOS DISTALES DE BUENA AMPLITUD. SIMETRICOS



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NEUROLOGICO: SIN ALTERACION MOTORA NI SENSITIVA APARENTE, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ  
, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA

Fuma actualmente:

DIAGNOSTICO :

R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA  
N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO  
TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA  
CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL  
FINALIDAD : NO APLICA  
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO  
RIESGO CARDIOVASCULAR:  
RELACION ALBUMINA/CREATIN .00  
ERC:

SONIA GARDENAS

ATENDIDO POR: CARDENAS RAMOS SONIA PATRICIA Reg. 33625569  
MEDICINA FAMILIAR

Feb. 10/2016 12:05 evoluciono CARDENAS RAMOS SONIA PATRICIA MEDICO GENERAL Folio:01000013

NOTA : MEDICO GENERAL CONSULTA EXTERNA

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Laboratorio	907107 UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL		1.0 ( uno )

DIAGNOSTICO :

R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA  
N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

SONIA GARDENAS

NRO FORMULA  
CARDENAS RAMOS SONIA PATRICIA id: REG:33625569 MED. GENERAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA CARDENAS RAMOS SONIA PATRICIA FEB 10/2016

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

SONIA GARDENAS

ATENDIDO POR: CARDENAS RAMOS SONIA PATRICIA Reg. 33625569

Fecha Ingreso: Abr. 16/2016 Hora: 14:20 Fecha de egreso: Hora: 00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A042 F.Nac: 21/08/1973 Sexo: Fem. E.Civil: U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE 71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad: UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal: 01 Folio: 000014

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS

Fuma actualmente:

RIESGO CARDIOVASCULAR:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC:

ATENDIDO POR: BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA Reg. 1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Abr. 16/2016 14:20 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio: 01000014

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

FECHA DE ATENCION: 16/04/2016

HORA: 2:00



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FECHA DE NACIMIENTO:21 DE AGOSTO DE 1973

MUNICIPIO:BOYACA

EDAD:42

SEXO:F

ESTADO CIVIL:UNION LIBRE

OCUPACION:DOCENTE

RESIDENCIA:BARRIO PALMARITO

TELCFONO:311 47714 78

MOTIVO DE CONSULTA:REMISION MEDICINA

DIAGNOSTICO MEDICO:LUMBALGIA

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD ACTUAL:REFIERE DOLOR LUMBAR DE 1 AÑO DE EVOLUCION.

ANTECEDENTES:FAMILIARES: DIABETES (MADRE). QX:4 CESAREAS.

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO MEDICO LUMBALGIA. PRESENTA DOLOR MODERADO DE 5/10

EN REGION LUMBAR AL REPOSO Y A LOS MOVIMIENTOS PROPIOS DE TRONCO Y CADERA. MOVILIDAD

ARTICULAR Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADA. PRESENTA RETRACCION DE ISQUIOTIBIALES.

MOLESTIA EN LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. SE DAN RECOMENDACIONES

Y SE REALIZA COMO TRATAMIENTO ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS INFERIORES, EJERCICIOS LIBRES,

ACTIVO-ASISTIDOS. VIBROMASAJE EN ESPALDA, MASAJE TERAPEUTICO EN REGION LUMBAR. TENS

Y TERMOTERAPIA POR 20 MNS EN REGION DORSOLUMBAR. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Abr. 18/2016 15:16 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000014

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE ESTABLE, SE REALIZA COMO TRATAMIENTO VIBROMASAJE EN ESPALDA, TENS Y TERMOTERAPIA

EN REGION LUMBAR POR 20 MNS. ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS INFERIORES, EJERCICIOS LIBRES, ACTIVO

-ASISTIDOS (THERABANS) EN MMII. ISOMETRICOS CON BALON TERAPEUTICO EN MMII. EJERCICIOS

DE WILLIAMS. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Abr. 19/2016 15:00 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000014

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN CONDICIONES ACEPTABLES, SE REALIZA COMO TRATAMIENTO ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS INFERIORES, FORTALECIMIENTO ABDOMINAL. EJERCICIOS LIBRES, ACTIVO-ASISTIDOS (THERABANS), EN MMII. ISOMETRICOS CON BALON TERAPEUTICO EN MMII. EJERCICIOS DE WILLIAMS. VIBROMASAJE EN ESPALDA, TENS Y TERMOTERAPIA EN REGION LUMBAR POR 20 MNS. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Abr. 20/2016 14:53 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000014

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE ESTABLE, REFIERE MEJORIA. SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO FISIOTERAPEUTICO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Abr. 21/2016 15:35 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000014

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO. NO REFIERE DOLOR. COMENTA QUE YA SE SINTE MUCHO MEJOR. SE FINALIZA SESIONES DE FISIOTERAPIA. EL DIA DE HOY SE TRABAJA FORTALECIMIENTO MMII Y TRONCO. EJERCICIOS DE WILLIAMS. ESTIRAMIENTOS PARAVERTEBRALES Y MMII. ISOMETRICOS CON BALON TERAPEUTICO EN MMII. VIBROMASAJE EN ESPALDA, TENS Y TERMOTERAPIA EN REGION LUMBAR POR 20 MNS. SE DAN RECOMENDACIONES COMO LA CONTINUIDAD REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA, BUENAS POSTURAS Y BAJAR DE PESO ENTRE OTROS. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.  
TIPO DE DIAGN:

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA

ATENDIDO POR: BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA Reg. 1656

Fecha Ingreso: Nov. 27/2017 Hora:16:56 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A044 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:COLOMBIANA DE SALUD OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000015

PROCEDENCIA :  
TAURAMENA



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

### MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS

Fuma actualmente:

RIESGO CARDIOVASCULAR:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC:

ATENDIDO POR: BARRERA FUENTES ZULMA LORENA Reg. 043/2-03-2  
MEDICINA APLICADA A LA ACTIVIDAD FISICA Y AL DEPORTE

Nov. 27/2017 16:56 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000015

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

HORA: 4:30 PM

FECHA DE NACIMIENTO: 21/08/1973

EDAD: 44 AÑOS

LUGAR: TIBASOSA

OCUPACION: DOCENTE

DIRECCION: CALLE 7 N 11-24 B PALMARITO

TELEFONO: 3142327842

GENERO: FEMENINO

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

MOTIVO DE CONSULTA: REMISION MEDICA

ANTECEDENTES: DIABETES (MADRE)

DX MEDICO: ENFERMEDAD DE MENIERE

HISTORIA ACTUAL DE LA ENFERMEDAD: PACIENTE FEMENINO DE 44 AÑOS DE EDAD CON DX MEDICO DE ENFERMEDAD DE MENIERE CON 12 AÑOS DE EVOLUCION, A LA VALORACION FISICA PRESENTA DOLOR DE CUELLO Y REGION CERVICAL, HEMICARA DERECHA Y CEFALEA TENSIONAL, TINITUS, ESPASMOS MUSCULARES EN TRAPECIOS Y SOBRE MAXILAR INFERIOR, LEVE LIMITACION DE LA MOVILIDAD DE CUELLO.

SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CRIOTERAPIA, TENS Y MASAJE EN REGION CERVICAL, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE CUELLO, MIEMBROS SUPERIORES, EJERCICIOS DE CONTROL DE ATM. TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id:

REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Nov. 28/2017 17:58 evoluciona BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000015

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CRIOTERAPIA, TENS Y MASAJE EN CUELLO Y NUCA, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE DE CUELLO Y MIEMBROS SUPERIORES, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id:

REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Nov. 29/2017 17:50 evoluciona BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000015

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SE CONTINUA CON EL MISMO MANEJO FISIOTERAPEUTICO

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Nov. 30/2017 17:23 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000015

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CRIOTERAPIA, TENS Y MASAJE EN REGION CERVICAL Y NUCA, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULOAR, ACTIVO RESISTIDOS CON PESAS Y BANDA ELASTICA, BALONTERAPIA, MECANOTERAPIA, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Dic. 04/2017 17:37 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000015

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CRIOTERAPIA, TENS Y MASAJE EN HEMICARA IZQUIERDA, REGION RETROAURICULAR Y CUELLO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE CUELLO Y MIEMBROS SUPERIORES, EJERCICIOS ACTIVO RESISTIDOS CON PESAS Y BANDA ELASTICA, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Dic. 05/2017 17:36 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio: 01000015

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SE CONTINUA CON EL MISMO MANEJO FISIOTERAPEUTICO

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id:

REG: 043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Dic. 06/2017 18:43 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio: 01000015

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE E BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN REGION CERVICAL Y RETROAURICULAR, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE MIEMBROS SUPERIORES, ACTIVO RESISTIDOS DE MIEMBROS SUPERIORES, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id:

REG: 043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

**Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.**

Dic. 07/2017 17:48 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000015

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN CUELLO Y NUCA, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE MIEMBROS SUPERIORES Y CUELLO, MOVILIZACIONES DE A TM, EJERCICIOS ACTIVO RESISTIDOS DE MIEMBROS SUPERIORES, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id:

REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

**Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.**

Dic. 12/2017 17:57 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000015

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SE CONTINUA CON EL MISMO MANEJO FISIOTERAPEUTICO

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id:

REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

**Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.**

Dic. 12/2017 17:58 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000015

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

### FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN CUELLO Y NUCA, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE MIEMBROS SUPERIORES Y CUELLO, MOVILIZACIONES DE A TM, EJERCICIOS ACTIVO RESISTIDOS DE MIEMBROS SUPERIORES, PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE DOLOR, MEJOR ARCOS DE MOVILIDAD DE CUELLO, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Dic. 13/2017 17:57 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000015

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN CUELLO Y NUCA, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE MIEMBROS SUPERIORES Y CUELLO, MOVILIZACIONES DE A TM, EJERCICIOS ACTIVO RESISTIDOS DE MIEMBROS SUPERIORES, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Dic. 13/2017 17:58 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000015

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PACIENTE REFIERE DOLOR LUMBAR CON DOS MESES DE EVOLUCION, RETRACCION DE ISQUIOTIBIALES Y PARAVE  
RTEBRALES, ESPASMOS MUCULARES EN REGION LUMBAR, SE REALIZA MANEJO SDATIVO CON CALOR HUMEDO, TEN  
S Y MASAJE EN REGION LUMBAR, EJERCICIOS DE WILLIAMS, ACTIVO RESISTIDOS CON PESAS Y BANDA ELAST  
ICA, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Dic. 15/2017 18:16 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000015

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SE CONTINUA CON EL MISMO MANEJO FISIOTERAPEUTICO

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Dic. 15/2017 18:22 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000015

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CRIOTERAPIA, TENS Y MASAJE EN REGION LU  
MBAR, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE CUELLO Y MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES EJERCICI  
OS ACTIVO RESISTIDOS CON PESAS Y BANDA ELASTICA, PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE DOLOR, MEJOR F



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

UNCION DE ATM, DISMINUCION DE ESPASMOS MUSCULARES, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Dic. 18/2017 18:42 evoluciona BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000015

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN CUELLO Y NUCA, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE MIEMBROS SUPERIORES Y CUELLO, MOVILIZACIONES DE A TM, EJERCICIOS ACTIVO RESISTIDOS DE MIEMBROS SUPERIORES, PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE DOLOR, MEJOR ARCOS DE MOVILIDAD DE CUELLO Y ATM, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA BARRERA FUENTES ZULMA LORENA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ATENDIDO POR: BARRERA FUENTES ZULMA LORENA Reg. 043/2-03-2

Fecha Ingreso: Abr. 25/2018 Hora:16:26 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A044 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:COLOMBIANA DE SALUD OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000016

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS

Fuma actualmente:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC:

ATENDIDO POR: BARRERA FUENTES ZULMA LORENA Reg. 043/2-03-2  
MEDICINA APLICADA A LA ACTIVIDAD FISICA Y AL DEPORTE

Abr. 25/2018 16:26 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

HORA: 4:30 PM

FECHA DE NACIMIENTO: 21/08/1973

EDAD: 44 AÑOS

LUGAR: TIBASOSA

OCUPACION: DOCENTE

DIRECCION: CALLE 7 N 11-24 B PALMARITO

TELEFONO: 3142327842

GENERO: FEMENINO

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

MOTIVO DE CONSULTA: REMISION MEDICA

ANTECEDENTES: DIABETES (MADRE)

DX MEDICO: FASCITIS PLANTAR, ESPOLON CALCANEOS DERECHO

HISTORIA ACTUAL DE LA ENFERMEDAD: PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD CON DX MEDICO DE FASCITI  
S PLANTAR BILATERAL CON 9 MESES DE EVOLUCION MANEJADO CON INFILTRACIONES, A LA VALORACION FISIC  
A PRESENTA DOLOR EN PLANTA DE PIE VALORADO EN 10/10 DE MANERA CONTINUA Y SE EXACERVA CON LA A



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

CTIVIDAD, RETRACCION DE FASCIA PLANTAR Y DE MUSCULATURA DE CUELLO DE PIE, ALTERACION DE EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION.

SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN PLANTA DE PIE, ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE CUELLO DE PIE Y FASCIA PLANTAR, REEDUCACION DE EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Abr. 26/2018 18:06 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN FASCIA PLANTAR BILATERAL, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE CUELLO DE PIE, REEDUCACION DE EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 02/2018 17:56 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PACIENTE EN BUNE ESTADO, SE CONTINUA CON EL MISMO MANEJO FISIOTERAPEUTICO

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 03/2018 16:41 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE REGION PLAN  
TAR BILATERAL, , EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE MIEMBROS INFERIORES, EJERCICIOS ACTIVO  
RESISTIDOS, BALONTERAPIA, REEDUCACION DE PROPIOCEPCION Y MARCHA, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 03/2018 16:42 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN REGION P  
LANTAR BILATERAL, , EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE TOBILLO Y FACSIA PLANTAR, EJERCICIOS  
ACTIVO RESISTIDOS, BALONTERAPIA, REEDUCACION DE PROPIOCEPCION, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

---

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

---

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 04/2018 16:45 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA  
SE CONTINUA CON EL MISMO MANEJO FISIOTERAPEUTICO  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

---

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 07/2018 16:47 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA  
PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN PLANTA D  
E PIE, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE FASCIA PLANTAR Y CUELLO DE PIE, REEDUCACION DE EQUILIBRIO  
Y PROPIOCEPCION, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id:

REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 07/2018 17:32 evoluciona BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y VIBROMASAJE EN GEM ELOS Y SOLEO, ESTIRAMIENTO DE FASCIA PLANTAR Y CUELLO DE PIE, REEDUCACION DE MARCHA Y PROPIOCEPCION, BALONTERAPIA, EJERCICIOS ACTIVO RESISTIDOS DE MIEMBROS INFERIORES, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id:

REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 08/2018 17:29 evoluciona BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN PLANTA DE PIE, ESTIRAMIENTO DE MIEMBROS INFERIORES, BALONTERAPIA, MECANOTERAPIA, REEDUCACION DE EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 09/2018 16:42 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA  
SE CONTINUA CON EL MISMO MANEJO FISIOTERAPEUTICO  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 09/2018 16:43 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA  
PACIENTE EN BUEN ESTADO, REFIERE DOLOR AL PERMANECER LARGOS PERIODOS DE PIE, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS EN REGION PLANTAR BILATERAL, ESTIRAMIENTO DE CUELLO DE PIE Y FASCIA PLANTAR, AUTOESTIRAMIENTO, REEDUCACION DE EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 10/2018 17:14 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN REGION P LANTAR DE MANERA BILATERAL, ESTIRAMIENTO DE FASCIA PLANTAR Y DE CUELLO DE PIE, EJERCICIO PROPI OCEPTIVO Y DE REEDUCACION DE EQUILIBRIO, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 15/2018 16:35 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN PIE BILA TERAL, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE CUELLO DE PIE, REEDUCACION DE PROPIOCEPCION YEQUILIBRIO EN PLANO INCLINADO Y CAMINADORA, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 16/2018 17:23 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SE CONTINUA CON EL MISMO MANEJO FISIOTERAPEUTICO

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 16/2018 17:24 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, REFIERE DISMINUCION DE DOLOR EN REGION PLANTAR, SE REALIZA MANEJO SEDA TIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN PIE Y GASTROCNEMIO, ESTIRAMIENTO DE CUELLO DE PIE Y FAS CIA PLANTAR, BALONTERAPIA, REEDUCACION DE EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION, TERMINA SESION SIN NOVEDA D.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 17/2018 16:45 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN PIE DE MANERA BILATERAL, EJERCICIOS ACTIVO RESISTIDOS CON PESAS Y BANDA ELASTICA, REEDUCACION DE EQUI LIBRIO Y PROPIOCEPCION, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id:

REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 17/2018 17:08 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SE CONTINUA CON EL MISMO MANEJO FISIOTERAPEUTICO

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id:

REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

May. 21/2018 17:31 evoluciono BARRERA FUENTES ZULMA LORENA OTRO PERSONAL Folio:01000016

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN REGION DE PLANTA DE PIE BILATERAL, MOVILIZACIONES DE CUELLO DE PIE, ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE FASCIA P LANTAR, REEDUCACION DE EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION, PACIENTE REFIERE DISMINUICION DE DOLOR, MEJOR FLEXIBILIDAD, TERMINA SESION SIN NOVEDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

BARRERA FUENTES ZULMA LORENA id: REG:043/2-03-2 MEDICINA APLICADA A LA AC

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA BARRERA FUENTES ZULMA LORENA

ATENDIDO POR: BARRERA FUENTES ZULMA LORENA Reg. 043/2-03-2

Fecha Ingreso: May. 01/2018 Hora:20:27 Fecha de egreso: May. 01/2018 Hora:20:38 Grp Sang= Rh=  
Edad: A044 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:MEDISALUD C.T.A. OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

URGENCIAS

TRIAGE: 3 Sucursal:01 Folio:000017

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

"TENGO MUCHO DOLOR DE CABEZA"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE DE 44 AÑOS CON CUADRO DE LARGA DATA DE CEFALEA EN MANEJO POR NEUROLOGIA, CONSULTA POR EXACERBACION DE DOLOR, HASTA 10/10 EN LA ESCALA ANALOGA DE PREDOMINIO OCCIPITAL. ASOCIADO REFIE RE APARACION DE LESION NODULAR DOLOROSA EN REGION NUCAL, CON SENSACION DE TEMPERATURA LOCAL.

ANTECEDENTES





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PADRE CA. PROSTATA, MADRE DIABETES MELLITUS  
**ANTECEDENTES GENERALES**

PADRE CA. PROSTATA, MADRE DIABETES MELLITUS  
**MEDICOS:**

MIGRAÑA, ENFERMEDAD DE MENIERE EN ESTUDIO  
**QUIRURGICOS:**

CESAREAS#3, RESECCION EMBARAZO ECTOMICO, RESECCION ABSCESO MAMARIO  
**FARMACOLOGICOS:**

NO REFIERE  
**ALERGICOS:**

NO REFIERE  
**TRAUMATICOS:**

NO REFEIRE  
**OCUPACIONALES:**

DOCENTE  
**GINECO-OBSTETRICOS**  
G4P3C3E1V3 , PNF: POMEROY

**OTROS ANTECEDENTES:**  
NO REFEIRE

**REVISION POR SISTEMAS SENTIDOS**  
NIEGA

**CARDIOPULMONAR**  
NIEGA

**DIGESTIVO**  
NIEGA

**DERMATOLOGICO**  
NIEGA

**OSTEOARTICULAR**  
NIEGA

**NEUROLOGICO**  
NIEGA

**PSIQUIATRICO**  
NIEGA

**GENITOURINARIO**  
NIEGA

**GINECO-OBSTETRICO**  
NIEGA

**OBSTETRICO**  
NIEGA

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
110/070	083	085 Imp	018 rpm	36.50 C	098%	00	95.00 Kg	163cm	35.76	1.98m2				15/15

OBESIDAD CENTRAL: NO  
CLASIFICACION IMC: PACIENTE OBESO



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL CON LESION NODULAR DE 0.5 CM EN REGION NUCAL, DOLOROSO, MOVIL.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIGUE ORDENES SENCILLAS, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

Fuma actualmente:

**DIAGNOSTICO :**

R51X CEFALEA

**ANALISIS**

PACIENTE CON CUADRO DE LARGA DATA DE CEFALEA EN MANEJO POR NEUROLOGIA, CONSULTA POR EXACERBACION DE DOLOR, DE INTENSIDAD HASTA 10/10 EN LA ESCALA ANALOGA, DE PREDOMINO OCCIPITAL ASOCIADO A APARICION DE LESION EN REGION NUCAL. AL EXAMEN FISICO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA. CON HALLAZGOS COMPATIBLES CON DISTENSION MUSCULAR NUCAL, EN CONTEXTO DE PACIENTE CON MIGRAÑA COMPLICADA SE CONSIDERA MANEJO ANALGESICO SINTOMATICO AHORA, Y MANEJO AMBULATORIO. SE EXPLICA CONDICION Y CONDUCTA, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

-

PLAN

DICLOFENACO 75 MG IM + DEXAMETASONA 8 MG IM AHORA

TRAMADOL 50 MG SC

SALIDA

NAPROXENO 250 MG / 8 HORAS POR 7 DIAS

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO PIEL : NO

VICTIMA DE MALTRATO : NO

VICTIMA DE VIOLENCIA : NO

ENFERMEDAD MENTAL : NO

ENFERMEDAD ITS : NO

CANCER DE SENO : NO

CANCER DE CERVIX : NO

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC:

ATENDIDO POR: PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN Reg. 1015429055  
MEDICINA FAMILIAR



E.S.E HOSPITAL DE TAURAMENA  
844,001,287

PAG.67

## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

---

## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

### RECOMENDACIONES PARA PACIENTES CON DX: DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA

1. Reposo en cama con Toldillo.
2. Abundantes Líquidos.
  - . Adultos: líquidos orales abundantes (6 tazas o más al día, para un adulto promedio).
  - . Niños: líquidos orales abundantes (leche, jugos de frutas naturales (precaución en diabéticos), suero oral (SRO) o agua de cebada, de arroz o agua de coco.
  - . Calculo según Plan B del AIPI. El agua sola puede causar desequilibrio hidroelectrolítico.
  - . Escribir la cantidad prescrita: \_\_\_\_\_ en tazas, onzas, litros.
3. Acetaminofén:
  - . Adultos: 500mg por vía oral cada 6 horas, dosis máxima diaria 4 gramos.
  - . Niños: 10 mg/kg/dosis c/6 horas, escribir la cantidad en cucharaditas de 5ml o # tabletas: \_\_\_\_\_
4. Baños con esponja y agua tibia (temperatura del agua 2°C menor que la Temperatura del paciente).
5. Buscar y eliminar los criaderos de zancudos en la casa y sus alrededores siempre debe ser vigilado por un adulto entrenado en cuidados de dengue.

#### EVITAR:

- . Los medicamentos para evitar el dolor y la inflamación. Ej.: "AINES", ácido acetil salicílico (aspirina), dipirona, diclofenaco, naproxeno, etc. (Intravenosa, intramuscular, por vía oral ni supositorios) o esteroides.
- . Los antibióticos (si cree que son necesarios, consultar al médico).
- . Si aparece uno de los siguientes síntomas o signos consulte de inmediato al servicio de urgencias:
  1. Sangrados: Puntos rojos en la piel (petequias).
  2. Sangrado de nariz y/o encías.
  3. Vómitos con sangre.
  4. Heces coloreadas de negro.
  5. Menstruación abundante / sangrado vaginal, vómitos.
  6. Dolor abdominal espontáneo o a la palpación del abdomen.  
Somnolencia, confusión mental, desmayos, convulsiones.
  7. Manos o pies pálidos, fríos o húmedos.
  8. Dificultad para respirar.

**Seguimiento:** Pacientes del grupo A, realizar una valoración el día de la defervescencia (primer día sin fiebre) y posteriormente evaluación diaria hasta que pase el periodo crítico (48 horas después de la fiebre), evaluarlo con recuento de plaquetas, hematocrito y aparición de signos de alarma.

May. 01/2018 20:27 evoluciona PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN MEDICO GENERAL Folio:01000017

NOTA : MEDICO GENERAL

URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

F O R M U L A C I O N :

TIPO

DESCRIPCION

DIAS TTO. CANT.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Farmacia	POM01AD015701	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML	1	1.0
	ADMINISTRAR 1 Unidades INMEDIATO I.M. 1			( uno )
Farmacia	POH02AD005711	DEXAMETASONA (ACETATO) INYECTABLE 8 MG / ML DE	1	1.0
	ADMINISTRAR 1 Unidades INMEDIATO I.M. 1			( uno )
Farmacia	PON02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG AMP	1	1.0
	ADMINISTRAR 1 Unidades INMEDIATO SUBC 1			( uno )
Farmacia	POM01AN002141	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG	7	21.0
	ADMINISTRAR 1 Unidades CADA 8 HORAS ORAL 7			( veintiun )
	MAXIMO POR 7 DIAS			

DIAGNOSTICO :  
R51X CEFALEA

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA  
PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN id: REG:1015429055 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 01/2018 20:48 evoluciono HENRIQUEZ RODRIGUEZ NELSY E. AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA URGENCIAS

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS REFIRIENDO DOLOR DE CABEZ  
A, MEDICO DE TURNO VALORA Y ORDENA TRATAMIENTO, SE ADMINISTRO DICLOFENACO 75 MG IM + DEXAMETASO  
NA 8 MG IM, TRAMADOL 50 MG SC.

\*DR ENTREGO FORMULA MEDICA Y DIO RECOMENDACIONES.

CAUSA EXTERNA : ENFERMEDAD GENERAL  
PERS.ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA  
HENRIQUEZ RODRIGUEZ NELSY E. id: REG:1535/2003 ATENCION DE ENFERMERIA EN

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 01/2018 22:43 - evoluciono HENRIQUEZ RODRIGUEZ NELSY E. AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA

URGENCIAS

PACIENTE REFIERE MEJORIA, MEDICO DE TURNO ORDENO SALIDA.

\*EGRESA PACIENTE DE EL SERVICIO DE URENCIAS ESTABLE, ACOMPAÑADA POR FAMILIAR.

CAUSA EXTERNA : ENFERMEDAD GENERAL

PERS.ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA

HENRIQUEZ RODRIGUEZ NELSY E. id: REG:1535/2003 ATENCION DE ENFERMERIA EN

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN MAY 01/2018

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN Reg. 1015429055

Fecha Ingreso: Feb. 21/2019 Hora:19:56 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A045 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Follo:000018

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS

Fuma actualmente:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC:



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ATENDIDO POR: RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT Reg. 13270206  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Feb. 21/2019 19:56 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000018

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

HISTORIA CLINICA DE TERAPIA FISICA

DOCUMENTO: C.C.X T.I. R.C. N° 46669228 FECHA: 21 /02 /2019

NOMBRES Y APELLIDOS LUCY ESPERANZA TRISTANCHO

EDAD 45 SEXO FEMENINO

EPS: UNION TEMPORAL MEDISALUD

FECHA DE NACIMIENTO: 21/08/19

OCUPACION: DOCENTE

DIRECCION: CALLE 7 N 11-24 B PALMARITO

TELEFONO: 3142327842

GENERO: FEMENINO

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

MOTIVO DE CONSULTA: REMISION MEDICA

ANTECEDENTES: DIABETES (MADRE)

PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO CON DIAGNOSTICO TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA  
CON 6 SESIONES DE TERAPIA FÍSICA FACTURADAS Y CON CUATRO MESES DE EVOLUCIÓN.

DOLOR: SEGÚN ESCALA ANÁLOGA VISUAL COLUMNA GENERAL DE 9/10 AL REPOSO AL MOVIMIENTO Y A LA PALPACION (IRRADIADO A LA PIERNA DERECHA)

FUERZA MUSCULAR: DEBILIDAD EN TRONCO , PARAVERTEBRALES Y ABDOMEN (2+)

ARCOS DE MOVIMIENTO: DISMINUIDOS POR DOLOR

EDEMA: SI EN COLUMNA REGIÓN LUMBAR

SENSIBILIDAD: PROFUNDA DISMINUIDA EN S2

PIEL: NORMAL

ESPASMOS: SI EN LA REGIÓN CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR Y PIERNA DERECHA

POSTURA: INADECUADA POR DOLOR

MARCHA: INADECUADA POR DOLOR

HABILIDADES MOTORAS GRUESAS: DISMINUIDA POR EL DOLOR

EQUILIBRIO: DIFICULTAD EN EQUILIBRIO ESTÁTICO Y DINÁMICO

SE REALIZA EL DÍA DE HOY LA VALORACIÓN Y DE TRATAMIENTO APLICACIÓN DE MASAJE MANUAL EN ESPALDA Y PIERNA; APLICACIÓN DE CRIOTERAPIA POR 10 MINUTOS SE LE INDICA AL PACIENTE QUE CAMINE DESPACIO Y SUAVE PARA ALIVIAR DOLOR Y REALICE BIEN LA MARCHA.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 22/2019 19:18 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000018

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE QUE SE REALIZA EN SU TERAPIA FISICA APLICACION DE MASAJE SEDATIVO EN PIERNA DERECHA Y COLUMNA, APLICACION DE TENS PARA DOLOR Y CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS; EJERCICIOS DE ESTIRAMIENT O DE MMII.

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 25/2019 17:36 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000018

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE QUE ASISTE A SU TERAPIA FISICA Y SE REALIZA APLICACION DE MASAJE SEDATIVO EN MID Y COL UMNA, APLICACION DE CONTRATES FRIO - CALOR Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO EN MMII Y EJERCICIOS D E WILLIAMS PRIMERA FASE.

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 26/2019 18:46 evoluciona RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000018

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE QUE ASISTE A SU TERAPIA FISICA Y REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR EL DOLOR HA DISMINUIDO Y HA PODIDO DORMIR SE REALIZA EL DIA DE HOY APLICACION DE TENS Y PAQUETE CALIENTE POR 20 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE ISQUIOTIBIALES, MCKENZIE PARA COLUMNA Y EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO PARA ABDOMINALES Y PARA VERTEBRALES.

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 27/2019 19:39 evoluciona RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000018

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE QUE SE REALIZA EN SU TERAPIA FISICA APLICACION DE MASAJE SEDATIVO EN PIERNA DERECHA Y COLUMNA, APLICACION DE TENS PARA DOLOR Y CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS; EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE MMII, WILLIAMS Y MCKENZIE PARA COLUMNA.

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 28/2019 17:59 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000018

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA 2

PACIENTE QUE ASISTE A SU TERAPIA FISICA Y REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR EL DOLOR HA DISMINUIDO SE REALIZA EL DIA DE HOY APLICACION DE TENS Y PAQUETE CALIENTE POR 20 MINUTOS, MASAJE EN PIERNA Y COLUMNA LUMBAR, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE ISQUIOTIBIALES, MCKENZIE PARA COLUMNA Y EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO PARA ABDOMINALES Y PARAVERTEBRALES.  
TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Mar. 01/2019 18:50 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000018

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA 2

PACIENTE QUE SE REALIZA EN SU TERAPIA FISICA APLICACION DE MASAJE SEDATIVO EN PIERNA DERECHA Y COLUMNA, APLICACION DE TENS PARA DOLOR Y CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS; EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE MMII, WILLIAMS Y MCKENZIE PARA COLUMNA.  
TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Mar. 04/2019 17:42 - evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio: 01000018

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE QUE ASISTE A SU TERAPIA FISICA Y REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR EL DOLOR HA DISMINUIDO

SE REALIZA EL DIA DE HOY APLICACION DE TENS Y PAQUETE CALIENTE POR 20 MINUTOS, EJERCICIOS DE ES

TIRAMIENTO DE ISQUIOTIBIALES, MCKENZIE PARA COLUMNA Y EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO PARA ABDOMI

NALES Y PARA VERTEBRALES.

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Mar. 05/2019 18:52 - evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio: 01000018

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE EN BUEN ESTADO, SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON CALOR HUMEDO, TENS Y MASAJE EN ESPALDA,

MOVILIZACIONES DE CUELLO, ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE CUELLO, EJERCICIOS DE WILLIAMS Y MCKENZIE

.

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Mar. 11/2019 18:39 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000018

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA 2

PACIENTE QUE FINALIZA SU TRATAMIENTO REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR EL DOLOR DISMINUYO EN UN 80%  
LOS ESPASMOS MUSCULARES DISMINUYERON, FUERZA MS MEJORO SE RECOMIENDA IR NUEVAMENTE AL MEDICO Y  
REALIZAR EJERCICIOS SE REALIZO DE TRATAMIENTO APLICACION DE CALOR HUMEDO, MASAJE SEDATIVO ELECT  
ROESTIMULACION Y EJERCICIOS.  
TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION.  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT

ATENDIDO POR: RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT Reg. 13270206

Fecha Ingreso: May. 22/2019 Hora:18:27

Fecha de egreso:

Hora:00:00

Grp Sang= Rh=



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Edad: A045 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA

Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:

Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000019

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIA FISICA

Fuma actualmente:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC:

ATENDIDO POR: VEGA CRUZ YENNY PAOLA  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Reg. 33625524

May. 22/2019 18:27 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000019

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE 45 AÑOS DE EDAD CON DX MEDICO TRANSTORNO ARTICULACION TEMPOROMAXILAR

ANTECEDENTES:

FAMILIARES; DIABETES (MADRE)

FARMACOLOGICOS: METOCARBAMOL, DEXAMETASONA

MOTIVO DE CONSULTA: MANIFIESTA QUE HACE 17 AÑOS PRESENTA DOLOR EN EL CUELLO, CABEZA POR EL CUAL LE ORDENARON UNA PLACA DE RELAJAMIENTO Y SINTIO MEJORIA.

VALORACION:

DOLOR SEGUN EAV: PALPACION 3/10

SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA

PROPIEDADES FISICAS Y MECANICAS DE LA PIEL EN BUEN ESTADO

ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS

SE INICIA SESION CON CRIOTERAPIA, TERMOTERAPIA, TENS CONVENCIONAL, MASAJE SEDATIVO Y SE TERMINA

SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA  
VEGA CRUZ YENNY PAOLA id: REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 23/2019 18:08 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000019

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA, MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR, SE INICIA SESION CON CRIOTERAPIA, TERMOTERAPIA, ELECTROTHERAPIA, MASAJE SEDATIVO Y SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
VEGA CRUZ YENNY PAOLA id: REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 24/2019 18:13 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000019

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES MANIFIESTA QUE LE AMANECIO DOLIENDO LA HEMICARA IZQUIERDA, SE INICIA SESION CON CRIOTERAPIA, TERMOTERAPIA, MASAJE FACIAL, TECNICA OROFACIAL Y SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

VEGA CRUZ YENNY PAOLA id: REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 27/2019 16:13 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000019

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALE AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA, MANIFIESTA QUE TIENE DOLOR EN CARA, BRAZO IZQUIERDO, SE INICIA SESION CON CRIOTERAPIA, TERMOTERAPIA, MASAJE SEDATIVO, TENS Y SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VEGA CRUZ YENNY PAOLA id: REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 28/2019 18:29 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000019

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALE AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA, MANIFIESTA QUE TIENE DOLOR DE CABEZA, SE INICIA SESION CON TERMOTERAPIA, MASAJE SEDATIVO, TENS, ESTIRAMIENTOS PARA CUELLO Y SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

---

NRO FORMULA

VEGA CRUZ YENNY PAOLA id: REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

---

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 29/2019 18:11 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000019

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE INGRESA LA SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA QUE TIENE DOLOR EN EL CUELLO, SE INICIA SESION CON CRIOTERAPIA, TERMOTERAPIA, ELECTROTERAPIA MASAJE SEDATIVO Y SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VEGA CRUZ YENNY PAOLA id: REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

---

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 30/2019 18:17 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000019

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE INGRESA LA SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA QUE TIENE DOLOR EN RODILLA DERECHA, SE INICIA SESION CON CRIOTERAPIA, TERMOTERAPIA, ELECTROTERAPIA, US CONTINUO Y SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

VEGA CRUZ YENNY PAOLA id: REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 04/2019 17:10 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000019

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE INGRESA LA SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE INICIA SESION CON CRIOTERAPIA, TERMOTERAPIA, TECNICA OROFACIAL Y SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VEGA CRUZ YENNY PAOLA id: REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 05/2019 17:49 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000019

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

NO ASISTIO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VEGA CRUZ YENNY PAOLA id: REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 06/2019 17:50 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000019

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REALIZANDO MA

RCHA INDEPENDIENTESE INICIA LA SESION CON TECNICA OROFACIAL, VIBROMASAJE Y SE TERMINA SESION

SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VEGA CRUZ YENNY PAOLA id: REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA VEGA CRUZ YENNY PAOLA

ATENDIDO POR: VEGA CRUZ YENNY PAOLA Reg. 33625524

Fecha Ingreso: Oct. 12/2019 Hora:19:55 Fecha de egreso: Oct. 12/2019 Hora:23:53 Grp Sang= Rh=  
Edad: A046 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

URGENCIAS

TRIAGE: 3 Sucursal:01 Folio:000020

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

"TENOG TOS Y AHOGO"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES CONOCIDOS, CONSULTA POR CUADRO DE TOS HUMED  
A PERSISTENTE ASOCIADO A TORACODINIA, ESCALOFRIOS, HIPOREXIA, RECIBIO MANEJO AMBULAOTIRO E  
L DIA 01/10/19 CON PROCAINICA 2 DOSIS, CEFALEXINA, SALBUTALMO, KETOTIFENO, LORATADINA, MONTEL  
UKAS , ACTUALMENTE CON PERSISTENCIA DE LA SINTOMATOLOGIA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ANTECEDENTES

NO REFIERE

ANTECEDENTES GENERALES

NO REFIERE

MEDICOS:

NO REFIERE

QUIRURGICOS:

NO REFIERE

FARMACOLOGICOS:

NO REFIERE

ALERGICOS:

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

SENTIDOS

NIEGA

CARDIOPULMONAR

NIEGA

DIGESTIVO

NIEGA

DERMATOLOGICO

NIEGA

OSTEOARTICULAR

NIEGA

NEUROLOGICO

NIEGA

PSIQUIATRICO

NIEGA

GENITOURINARIO

NIEGA

GINECO-OBSTETRICO

NIEGA

OBSTETRICO

NIEGA

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
100/065	077	098 Imp	025 rpm	37.50 C	098%	00	93.00 Kg	169cm	32.56	2.02m2		98.0		15/15

OBESIDAD CENTRAL: SI

CLASIFICACION IMC: PACIENTE OBESO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, FEBRIL, HIDRATADO.

C/C: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRO

MICAS, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, OROFARINGE: NORMAL, OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL.

CUELLO: MOVIL, NO ADENOPATIAS NI MASAS, TRAQUEA ALINEADA.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIBILANCIAS BILATERAL,

RONCUS OCASIONAL

C/P: RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS SIN SOPLOS.



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

RUIDOS RESPIRATORIOS: PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS, NO TIRAJES.  
ABD/: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES: POSITIVOS, NO MASAS  
PALPABLES. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
EXT/: EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS  
COLUMNA PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA  
NEURO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, ROT ++/++++, PARES CRANEANOS SIN ALTERACION. NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA NI DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA

Fuma actualmente:

### DIAGNOSTICO :

J069 INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA  
R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA

### ANALISIS

A// PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE; ADECUADA TOLERANCIA A LA VIA ORAL; DIURESIS POSITIVA; D  
EPOSICION POSITIVA NIEGA PICOS FEBRILES. NO SIGNOS DE SIRS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
. AL EXAMEN FISICO CON SUIBILANCIAS BILATERALES Y RONCUS OCASIONALES, NO TIRAJES,SATURANDO  
ADECUADAMENTE, SE DECIDE INGRESAR PARA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO; REVALORAR CON RESULT  
ADOS

\*\*\*\*\*

### PLAN

1. OBSERVACION
2. CAMA BARANDAS ARRIBA
3. CABECERA 30 GRADOS POSICION ANTIREFLUJO
4. DIETA CORRIENTE
5. CATETER VENOSO
6. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
7. HIDROCORTISONA 200 MG IV AHORA
8. MNB CON SALBUTAMOL 15 GOTAS GOTAS +3 CC SSN CICLO POR UNA HORA
- 11 S/RX DE TORAX, CH

12. OXIMETRIA POR TURNO

13 VIGILAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO PIEL : NO

VICTIMA DE MALTRATO : NO

VICTIMA DE VIOLENCIA : NO

ENFERMEDAD MENTAL : NO

ENFERMEDAD ITS : NO

CANCER DE SENO : NO

CANCER DE CERVIX : NO

CITOLOGIA PREVIA : NO

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ATENDIDO POR: GABRIEL SALAMANCA JANNY ALEJAN Reg. 1118544903  
MEDICINA FAMILIAR

Oct. 12/2019 19:55 evoluciono GABRIEL SALAMANCA JANNY ALEJAN MEDICO GENERAL

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Imagenologia	871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA		1.0 INT ( uno )
Laboratorio	902208 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA		1.0 INT ( uno )
Farmacia	MQCATET007 CATETER VENOSO MONOLUMEN ADULT	0	1.0 INT ( uno )
Farmacia	POA02BR001701 RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 5 M ADMINISTRAR 1 Unidades INMEDIATO I.V. 1	1	1.0 INT ( uno )
Farmacia	POH02AH008721 HIDROCORTISONA X 100 MG AMPOLLAS ADMINISTRAR 200 Miligramos INMEDIATO I.V. 1	1	2.0 INT ( dos )
Ordenes Medicas	SM00001 *ICRONEBULIZACIONES SALBUTAMOL 15 GOTAS + 3 CC DE SSN CICLO POR UNA HORA		3.0 INT ( tres )

DIAGNOSTICO :

J069 INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA

R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA

PERS. ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA

GABRIEL SALAMANCA JANNY ALEJAN id: REG:1118544903 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

Apresiasi usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 12/2019 22:33 evoluciono SEPULVEDA CARRASCAL ANA MILENA AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA URGENCIAS

22:57 12/10/2019. PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS,



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

A LAS 7+59PM. POR SUS PROPIOS MEDIOS,REFIRIENDO COMO

MOTIVO DE CONSULTA:

"TENGO TOS Y AHOGO"

PACIENTE ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO, QUIEN DA LAS SIGUIENTES ORDENES: PLAN

1. OBSERVACION
2. CAMA BARANDAS ARRIBA
3. CABECERA 30 GRADOS POSICION ANTIREFLUJO
4. DIETA CORRIENTE
5. CATETER VENOSO
6. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
7. HIDROCORTISONA 200 MG IV AHORA
8. MNB CON SALBUTAMOL 15 GOTAS GOTAS +3 CC SSN CICLO POR UNA HORA
- 11 S/RX DE TORAX, CH
12. OXIMETRIA POR TURNO
- 13 VIGILAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

DIAGNOSTICO: J069 INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIA

\* SE PASA

PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS, POR ORDEN MEDICA SE CANALIZA EN MS, IZQUIERDO CON YELCO NUMERO 20, SE TOMA MUESTRA PARA LABORATORIO ORDENADA.

SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS.

SE REALIZA ESQUEMA DE MICRONEBULIZACIONES.

SE LLEVA PACIENTE A SALA DE RX. TECNICO TOMA PLACA ORDENADA , SE PAGA REPORTE A MEDICO.

SE DEJA PACIENTE EN UNIDAD DE OBSERVACION, CON CATETER PERMEABLE, PENDIENTE NUEVA VALORACION Y ORDENES MEDICAS.

PERS.ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA

SEPULVEDA CARRASCAL ANA MILENA id: REG: ATENCION DE ENFERMERIA EN

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 12/2019 23:35 evoluciono CARDENAS RAMOS SONIA PATRICIA MEDICO GENERAL Folio:01000020

NOTA : MEDICO GENERAL

URGENCIAS

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION CON DIAGNOSTICOS DE:

\*\*\*\*\*

1. BRONQUITIS AGUDA SOBREINFECTADA
2. SINDROME BRONCOOBSTRUCTIVO SECUNDARIO RESUELTO
3. SINDROME FEBRIL CONTROLADO

\*\*\*\*\*

S/ PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE; ADECUADA TOLERANCIA A LA VIA ORAL; DIURESIS POSITIVA DEPOSICION POSITIVA NIEGA PICOS FEBRILES. NO SIGNOS DE SIRS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ADECUADA RESOLUCION DEL PROCESO BRONCOOBSTRUCTIVO RESUELTO.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

\*\*\*\*\*

O/ PACIENTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADA CON SIGNOS VITALES FC 80 FR 20 TEMPERATURA 36.0 TA 120/  
70 GLASGOW 15/15

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MO  
VIL NO ADENOPATIAS PRESENCIA DE HIPERTROFIA DE CORNETES CON PRESENCIA DE RESPIRACION ORAL CAR  
DIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS CON MEJOR  
IA EN EL PATRON OBSTRUCTIVO EN CUANTO A SU MOVILIZACION DE SECRECIONES

ABDOMEN: BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITA  
CION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, NOH  
AY ALTERACION EN MOVIMIZACION. PULSOS DISTALES DE BUENA AMPLITUD. SIMETRICOS.

NEUROLOGICO: SIN ALTERACION MOTORA NI SENSITIVA APARENTE, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ  
, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA (NO RIGIDEZ NUCAL, SIGNO DE KERNIG NI BRUDZINSKI NEGATIVOS

\*\*\*\*\*

RX TORAX; PRESENCIA DE CAMBIOS DE BRONQUITIS AGUDA ; CON PRESENCIA DE ATRAPAMIENTO AEREO CON P  
RESENCIA DE INFILTRADO CON TENDENCIA A LA CONSOLIDACION EN REGION BASAL DERECHA CON PRESENCIA D  
E AUMETO DE TRAMA VASCULAR ; CON PRESENCIA DE HILIO PULMONAR CONGESTIVO; SILUETA CARDIACA DENTR  
O DE PARAMETROS NORMALES; NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE DERRAME PLEURAL  
HEMOGRAMA :LEUCOS 9.9N: 52.7 , HG: 14.7 , HTO: 42.3 , PLAQ: 239.000

\*\*\*\*\*

A/ HEMODINAMICAMENTE ESTABLE; ADECUADA TOLERANCIA A LA VIA ORAL; DIURESIS POSITIVA DEPOSICION P  
OSITIVA NIEGA PICOS FEBRILES. NO SIGNOS DE SIRS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ADECUADA  
RESOLUCION DEL PROCESO BRONCOOBSTRUCTIVO RESUELTO. PACIENTE CON ADECUADA RESPUESTA AL MANEJO  
MEDICO BROCODILATADOR EN EL MOMENTO SIN PRESENCIA DE REQUERIMIENTO DE OXIGENO; PACIENTE CON AD  
ECUDA EVOLUCION CLINICA MOTIVO POR EL CUAL SE DECIDE ALTA MEDICA CON RECOMENDACIONES GENERALES  
SIGNOS DE ALARMA Y CONTROL MEIDCO POR CONSULTA EXTERNA.

\*\*\*\*\*

PLAN

1. SALIDA
2. RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA
3. FORMULA MEDICA

----PREDNISOLONA CICLO CORTO

----SULTAMICILINA 750 MG CADA 12 HORAS \*7 DIAS

----CLORFENIRAMINA 1 CUCHARADA CADA 8 HORAS

----HIDROCORTISONA 100 MG IM DIA

----SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 6 HORAS POR 7 DIAS

----MNB CON BERODUAL 15 GOTAS + 3 CC SSN POR 3 CICLOS POR 3 DIAS

4. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

5. INDICACIONES CLARAS DE CUANDO ACUDIR A URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

F O R M U L A C I O N :

	TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.	
Farmacia	POH02AH008721	HIDROCORTISONA X 100 MG AMPOLLAS	1	1.0	AMB
		ADMINISTRAR 1 Unidades CADA 1 DIA I.M. 1		( uno )	
Farmacia	POR03AS001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG / INHALACION	7	1.0	AMB
		ADMINISTRAR 2 Puff CADA 6 HORAS INHA 7		( uno )	
		POR 7 DIAS			



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Farmacia	POH02AP027012 PREDNISONA 50MG TABLETA	5	5.0	AMB
	ADMINISTRAR 1 Unidades INMEDIATO ORAL 5		( cinco )	
	POR 5 DIAS			
Ordenes Medicas	SM00001 *ICRONEBULIZACIONES		9.0	AMB
	BERODUAL 15 GOTAS + 3 CC DE SSN CICLO DIARIA POR 3 DIAS		( nueve )	
Ordenes Medicas	SM00000 *OLICITUD MEDICA		14.0	AMB
	SULTAMICILINA TABLETA 750 MG TOMAR CADA 12 HORAS POR 7 DIAS		( catorce )	

DIAGNOSTICO :

J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
CAUSA EXTERNA : ENFERMEDAD GENERAL  
ESTADO SALIDA: VIVO (a) PERS. ATIENDE: MEDICO GENERAL  
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO  
SINTOMATICO DE PIEL: NO  
VICTIMA DE MALTRATO: NO  
VICTIMA DE VIOLENCIA: NO  
ENFERMEDAD MENTAL: NO  
ENFERMEDAD ITS: NO  
CANCER DE SENO: NO  
CANCER DE CERVIX: NO  
CITOLOGIA PREVIA NO

SONIA GARDENAS

NRO FORMULA  
CARDENAS RAMOS SONIA PATRICIA id: REG:33625569 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 12/2019 23:49 evoluciono SEPULVEDA CARRASCAL ANA MILENA AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA URGENCIAS

NOTA DE ENFERMERIA

23:35 MEDICO DEL SERVICIO REVALORA PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE

1. BRONQUITIS AGUDA SOBREINFECTADA
2. SINDROME BRONCOOBSTRUCTIVO SECUNDARIO RESUELTO
3. SINDROME FEBRIL CONTROLADO

Y DA ORDENES:

PLAN

1. SALIDA
2. RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA
3. FORMULA MEDICA

----PREDNISOLONA CICLO CORTO





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

----SULTAMICILINA 750 MG CADA 12 HORAS \*7 DIAS  
----CLORFENIRAMINA 1 CUCHARADA CADA 8 HORAS  
----HIDROCORTISONA 100 MG IM DIA  
----SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 6 HORAS POR 7 DIAS.  
----MNB CON BERODUAL 15 GOTAS + 3 CC SSN POR 3 CICLOS POR 3 DIAS  
4. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA  
5. INDICACIONES CLARAS DE CUANDO ACUDIR A URGENCIAS.  
PROCEDO A RETIRAR CATETER, Y EGRESA DEL SERVICIO PACIENTE CAMINDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CONCIE  
NTE ORIENTADA ALERTA AFEBRIL HIDRATDA SIBN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PERS. ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA  
SEPULVEDA CARRASCAL ANA MILENA id: REG: ATENCION DE ENFERMERIA EN

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA ANA MILENA SEPULVEDA CARRASCAL OCT 12/2019  
ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: GABRIEL SALAMANCA JANNY ALEJAN Reg. 1118544903

Fecha Ingreso: Oct. 15/2019 Hora: 10:05 Fecha de egreso: Oct. 17/2019 Hora: 04:33 Grp Sang= Rh=  
Edad: A046 F. Nac: 21/08/1973 Sexo: Fem. E. Civil: U. LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE 71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad: UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal: 01 Follo: 000021

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

NEBULIZACIONES

Fuma actualmente:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ATENDIDO POR: RODRIGUEZ RAMIREZ LILIANA M. Reg. 17182005  
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA

Oct. 15/2019 10:05 evoluciono RODRIGUEZ RAMIREZ LILIANA M. OTRO PERSONAL Folio:01000021

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
NEBULIZACION

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD REFIERE DISMINUCION DE LA TOS.

PACIENTE ALERTA, COLABORADOR SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA ORAL HUMEDA, AFEBRIL  
AL TACTO, CSV: FC: 78XMIN. SAO2:97% FR: 18XMIN.

CSPS: SIN AGREGADOS PULMONARES. TRATAMIENTO: 3 MNB (CICLO) CON BERODUAL 15 GOTAS + 3 CC SSN. S  
E COLOCA 1 CADA 20 MIN. RTA: TOLERA TRATAMIENTO, QUEDA ESTABLE. SE RECOMIENDA CONSUMIR LIQUIDO  
; NO FRIOS, EVITAR CONTACTO CON PERSONAS QUE TENGAN TOS OS GRIPA, USO DE TAPABOCAS.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
RODRIGUEZ RAMIREZ LILIANA M. id: REG:17182005 TERAPIA RESPIRATORIA PEDI

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 17/2019 04:33 evoluciono IBARRA LANDIÑO NELCI ELISABETH AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA

13+10+19 INGRESA PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR  
, CON ORDEN AMBULATORIA PARA REALIZAR MNB , SE INGRESA A SALA ERA , CAMINANDO POR SUS PROPIOS M  
EDIOS, PACIENTE SE UBICA EN SILLA EN POSICION FLOWER. SE INICIA CICLO DE MNB CON 15 GOTAS + 3  
CC SSN SIN COMPLICACIONES.SE ESPERA UNA HORA SE TERMINA EL CICLO DE LAS MNB . EGRESA PACIENTE  
DE LA INSTITUCIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIA.

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

IBARRA LANDIÑO NELCI ELISABETH id: REG: ENFERMERIA EN SALUD FAMIL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 17/2019 04:38 evoluciono IBARRA LANDIÑO NELCI ELISABETH AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA

CONSULTA EXTERNA

14+10+15INGRESA PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON ORDEN AMBULATORIA PARA REALIZAR MNB , SE INGRESA A SALA ERA , CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE SE UBICA EN SILLA EN POSICION FLOWER. SE INICIA CICLO DE MNB CON 15 GOTAS + 3CC SS N SIN COMPLICACIONES.SE ESPERA UNA HORA SE TERMINA EL CICLO DE LAS MNB . EGRESA PACIENTE DE LA INSTITUCIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DESPIERTA,ALERTA,AFEBRIL,CONCIENTE,EN COMPAÑIA DE FAMILIA.

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA

IBARRA LANDIÑO NELCI ELISABETH id: REG: ENFERMERIA EN SALUD FAMIL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA IBARRA NELCY ELISABETH OCT 17/2019

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: RODRIGUEZ RAMIREZ LILIANA M. Reg. 17182005

Fecha Ingreso: Feb. 07/2020 Hora:14:41 Fecha de egreso: Feb. 07/2020 Hora:15:26 Grp Sang= Rh=  
Edad: A046 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

100/060 073 090 Imp 020 rpm 36.60 C 095% 00 91.00 Kg 169cm 31.86 2.00m2 50.0 15/15

**OBESIDAD CENTRAL: NO**

CLASIFICACION IMC: PACIENTE OBESO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MO  
VIL SIN MASAS.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, CON M  
URMULLO VESICULAR CONSERVADO. CON SIBILANCIAS OCASIONALES

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIGUE ORDENES SENCILLAS, NO SIGNOS DE FOCALIZ  
ACION, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

Fuma actualmente:

**DIAGNOSTICO :**

J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

**A N A L I S I S**

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 8 DIAS DE EVOLUC  
ION DE TOS CIANOZANTE, NO EMETIZANTE, ADEMAS DE SENSACION DE DISENA Y SIBIDO EN EL PULMON, E  
N EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMCIAMENTE ESTABLE SIN SIRS, SIBILANCIAS OCASIONALES, NO SIGNOS DE  
DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ADECUADA SATURACION DE OXIGENO AL AMBIENTE, NO FIEBRE, NO MAS S  
INTOMAS ASOCIADOS, BRONQUITIS HACE 1 MES, CONSIDERO VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE DECID  
E MANEJO CON CORTICOIDES ORALES Y BRONCODILATADOR SE EXPLICA A PACIENTE PLAN Y CONDUCTA REFIERE  
ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

1. BERODUAL 2 PUFF CADA 6 HORAS POR 1 MES
2. PREDNISOLONA 50 MG DIA POR 5 DIAS
3. DIHIDROCODEINA 1 CUCHARADA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
4. HIDROCORTISONA 300MG IV AHORA UNICA DOSIS
5. SS VALORACION POR MEIDICINA INTERNA

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO PIEL : NO

VICTIMA DE MALTRATO : NO

VICTIMA DE VIOLENCIA : NO

ENFERMEDAD MENTAL : NO

ENFERMEDAD ITS : NO

CANCER DE SENO : NO

CANCER DE CERVIX : NO

CITOLOGIA PREVIA : NO

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

HISTORIA CLINICA

:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC



Julian Galvis T.  
R.M. 118122412  
Medico General

ATENDIDO POR: GALVIS TIBADUIZA CARLOS JULIAN Reg.  
MEDICINA FAMILIAR

Feb. 07/2020 14:41 evoluciono GALVIS TIBADUIZA CARLOS JULIAN MEDICO GENERAL

NOTA : MEDICO GENERAL

URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	POH02AH008721 HIDROCORTISONA X 100 MG AMPOLLAS ADMINISTRAR 300 Miligramos UNA VEZ I.V. 1	1	3.0 INT ( tres )
Farmacia	POH02AH008721 HIDROCORTISONA X 100 MG AMPOLLAS ADMINISTRAR 100 Miligramos CADA 1 DIA ORAL 3	3	3.0 INT ( tres )
Ordenes Medicas	ZZ0041 SOLICITUD MEDICA		1.0 AMB ( uno )
	BERODUAL INHALADOR BUCAL - 2 PUFF CADA 6 HORAS POR 1 MES.		
Farmacia	POR05DD020221 DIHIDROCODEINA BITARTRATO JARABE 2,42 MG / ML (0,242%) ADMINISTRAR 1 Cucharada CADA 8 HORAS ORAL 7	7	1.0 INT ( uno )
Interconsultas	890466 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA NA INTERNA		1.0 INT ( uno )
Farmacia	PON02BD026701 DIPIRONA 1G SOLUCION INYECTABLE ADMINISTRAR 2 Gramos INMEDIATO I.V. 1	1	1.0 INT ( uno )

DIAGNOSTICO :

J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

PERS. ATIENDE: MEDICO GENERAL



Julian Galvis T.  
R.M. 118122412  
Medico General

NRO FORMULA

GALVIS TIBADUIZA CARLOS JULIAN id:

REG:

MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Feb. 07/2020 15:18 evoluciono SARABIA PUENTES OMAIDE AUXILIAR ENFERMERIA Folio:01000022

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA

URGENCIAS

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
120/080	093	078 Imp	020 rpm	36.50 C	094%	00	.0 kg	cm	.00	.00m2				15/15

15:20 07/02/2020INGRESO PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL QUE C  
ONSULTO POR PRESENTAR. TOAS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR MDICO VALORA PACIENTE QUE ORDENO ADM  
INISTRAR TTO DE 300 MLG HIDROCORTIZONA IV. SE CANALIZO CON YELCO NUMERO 22 PARA ADMINSTRAR  
R TTO DE 2 GRAMOS DIPIRONA IV SE ADMINSTRITRO TTO PREVIA TECNICA ASEPTICA PACIENTE TOLERO BI  
EN MEDICO DIO SALIDA CON FORMULA MEDICA BAJO RECOMENDACIONES PACIENTE SALIO DEL SERVICIO DE  
URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

PERS.ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA

SARABIA PUENTES OMAIDE id: REG: ENFERMERIA EN SALUD FAMIL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA SARABIA PUENTES OMAIDE

FEB 07/2020

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

Julian Galvis T.  
R.M. 111822412  
Medico General

ATENDIDO POR: GALVIS TIBADUIZA CARLOS JULIAN Reg.

Fecha Ingreso: Feb. 09/2020	Hora:10:47	Fecha de egreso: Feb. 09/2020	Hora:13:24	Grp Sang=	Rh=
Edad: A046 F.Nac:21/08/1973	Sexo:Fem.	E.Civil:U.LIBRE	Teléfono: 3142327842	Tipo Afiliación: COTIZANTE	Etnia: NO APLICA
Dir: CALLE71124	Ciudad: TAURAMENA	Barrio:			
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT	OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION				
Acompañante: SIN DETERMINAR	Tel. Acompañante: 0				
URGENCIAS			TRIAGE: 3 Sucursal:01 Folio:000023		



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

SIGO MALA

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA POR CUADRO CL NICO DE M S O MENOS 3 D AS DE EVOLUC I N CONSISTENTE EN DOLOR EN REGI N ESTERNAL, QUE SE IRRADIA A REGI N DORSAL, QUE SE AUMENTA CON LOS CABIOS DE POSICI N, REFIERE SENSACI N DE ADORMECIMIENTO EN MIMEMBRO SUPERIOR IZQUIERD O, EN MANEJO DE BORNQUITIS, REFIERE SENTIRSE MENJKOR, CON MEJORIA DE ACCESOS DE TOS, MEJORIA DE DISNEA, SIN M S S NTOMAS ASOCIADOS.

ANTECEDENTES

NO REFIERE

ANTECEDENTES GENERALES

NO REFIERE

MEDICOS:

NO REFIERE

QUIRURGICOS:

NO REFIERE

FARMACOLOGICOS:

NO REFIERE

ALERGICOS:

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS  
SENTIDOS

NIEGA

CARDIOPULMONAR

NIEGA

DIGESTIVO

NIEGA

DERMATOLOGICO

NIEGA

OSTEOARTICULAR

NIEGA

NEUROLOGICO

NIEGA

PSIQUIATRICO

NIEGA

GENITOURINARIO

NIEGA

GINECO-OBSTETRICO

NIEGA

OBSTETRICO

NIEGA

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
120/080	093	080 Imp	020 rpm	36.60 C	095%	00	91.00 Kg	169cm	31.86	2.00m2		50.0		15/15



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

### OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: PACIENTE OBESO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. DOLORSO A LA PALPACION EN HEMITORAX IZQUIERDO ADEMÁS DE REGIÓN DORSAL

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIGUE ORDENES SENCILLAS, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

Fuma actualmente:

### DIAGNOSTICO :

J40X BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRÓNICA

M940 SÍNDROME DE LA ARTICULACIÓN CONDRÓCOSTAL [TÍETZ]

### ANÁLISIS

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE MÁS O MENOS 4 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR TORÁCICO ADEMÁS DE SENSACIÓN DE TOS SECA, SIN EMESIS, SIN DIARREA, SIN FIEBRE, RECONSULTANTE POR MISMA SINTOMATOLOGÍA, ACTUALMENTE EN MANEJO CON BRONCODILATADOR + CICLO CORTO DE CORTICOIDES, CON SENSACIÓN DE PARESTESIAS EN HEMICARA IZQUIERDA, CONSIDERO MANEJO CON ANALGESICO TOMA DE PARACLÍNICOS IMÁGENES DIAGNÓSTICAS Y REVALORAR, SE EXPLICA A PACIENTE PLAN Y CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

. OBSERVACION

. SOLUCION SALINA 40CC HORA

. DICLOFENACO 75 MG IV AHORA

. DEXAMETASONA 8MG IV AHORA

. SERIE HEMOGRAMA, CREATININA, PCR, RX TORAX

. REVALORAR

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

SINTOMÁTICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMÁTICO PIEL : NO

VÍCTIMA DE MALTRATO : NO

VÍCTIMA DE VIOLENCIA : NO

ENFERMEDAD MENTAL : NO

ENFERMEDAD ITS : NO

CÁNCER DE SENO : NO

CÁNCER DE CÉRVIX : NO

CITOLOGÍA PREVIA : NO

RELACIÓN ALBUMINA/CREATININA : .00

ERC: NO PRESENTA ERC



Julián Galvis T.  
R.M. 118122412  
Médico General



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ATENDIDO POR: GALVIS TIBADUIZA CARLOS JULIAN Reg.  
MEDICINA FAMILIAR

Feb. 09/2020 10:47 evoluciono GALVIS TIBADUIZA CARLOS JULIAN MEDICO GENERAL

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

F O R M U L A C I O N :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	POB05BS004701 POB05BS004701 <u>ADMINISTRAR 60 C.C. INMEDIATO I.V. 1</u> 60CC HORA	1	1.0 INT ( uno )
Farmacia	POM01AD015701 DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML <u>ADMINISTRAR 75 Miligramos INMEDIATO I.V. 1</u>	1	1.0 INT ( uno )
Farmacia	POH02AD005711 DEXAMETASONA (ACETATO) INYECTABLE 8 MG / ML DE <u>ADMINISTRAR 8 Miligramos INMEDIATO I.V. 1</u>	1	1.0 INT ( uno )
Laboratorio	902208 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA		1.0 INT ( uno )
Laboratorio	907106 UROANALISIS		1.0 INT ( uno )
Laboratorio	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1.0 INT ( uno )
Imagenologia	871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA		1.0 INT ( uno )
Ordenes Medicas	ZZ0029 ELECTROCARDIOGRAMA		1.0 AMB ( uno )

SE EVIDENCIA RITMO SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA Y SIN SIGNOS DE HIPERTROFIA DE CAVIDADES

DIAGNOSTICO :

J40X BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA

M940 SINDROME DE LA ARTICULACION CONDRÓCOSTAL [TIETZE]

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

  
Julian Galvis T.  
R.M. 1118122412  
Medico General

NRO FORMULA

GALVIS TIBADUIZA CARLOS JULIAN id:

REG:

MED. GENERAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 09/2020 12:43 evoluciono GALVIS TIBADUIZA CARLOS JULIAN MEDICO GENERAL

NOTA : MEDICO GENERAL

URGENCIAS

PACEITNE DE 46 AÑOS DE EDAD CON IDX

1. BRONQUITIS EN MANEJO

2. SINDROME DE TIETZE

2.1 CONTRACTURA MUSCULAR

S/ PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD CON MEJORIA DE DOLOR, SIN PARESTESIAS, SIN DOLOR, ACCESOS DE TO

S OCASIONAL, NO M S S NTOMAS ASOCIADOS

O/ FC 85 FR 20 T 36.6 SAO2 94% TA 130 / 80

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MO  
VIL SIN MASAS.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, CON M  
URMULLO VESICULAR CONSERVADO. DOLORSO A LA PALPAICON EN HEMITORAX IZQUIERDO ADEMÑS DE REGIÑN  
DORSAL

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIGUE ÑRDENES SENCILLAS, NO SIGNOS DE FOCALIZ  
ACION, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

HEMOGRAMA

Recuento de Leucocitos 9.37 x10e3/uL 3.70 - 10.1

% Neutrofilos 46.1 % 39.3 - 73.7

% Linfocitos 44.3 % 18.0 - 48.3

% Monocitos 5.8 % 4.40 - 12.7

% Eosinofilos 2.7 % 0.600 - 7.30

% Basofilos 0.8 % 0.00 - 1.70

# Neutrofilos 4.32 x10e3/uL 1.63 - 6.9

# Linfocitos 4.15 x10e3/uL 1.09 - 2.99

# Monocitos 0.54 x10e3/uL 0.240 - 0.790

# Eosinofilos 0.25 x10e3/uL 0.030 - 0.440

# Basofilos 0.08 x10e3/uL 0.00 - 0.80

Recuento de Eritrocitos 4.44 x10e3/uL 4.06 - 4.69

Hemoglobina 13.8 g/dL 13 - 17

11.8 - 15

Hematocrito 40.4 % 39 - 52

35.4 - 46

Volumen Corpuscular 91.0 fL 81.1 - 96.0

HB Corpuscular Media 31.2 pg 27.0 - 31.2

Concentración HB 34.3 g/dL 31.8 - 35.4

Ancho Distribución 10.9 % 11.5 - 14.5

Recuento de Plaquetas 222 x10e3/uL 150 - 450

Volumen Plaquetario 8.9 fL 6.90 - 10.6

Ancho de Distribución 13.1 10(GSD) 0.00 - 99.9

Plaquetocrito 0.20 % 0.00 - 9.99

Creatinina 1.09



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

UROANALISIS  
FISICO QUIMICO  
Color AMARILLO  
Aspecto LIG TURBIO  
Glucosa Normal  
Proteinas Negativo  
Bilirrubinas Negativo  
Urobilinogeno Normal  
P.H. 5.0

Densidad 1.030  
Sangre Negativo  
Cetonas Negativo  
Nitritos Negativo  
Leucocitos +  
MICROSCOPICO  
Leucocitos 4-6 xc  
Células Epiteliales Bajas 6-8 xc  
Bacterias ESCASAS xc  
Moco +  
Cristales Uratos Amorfos +  
Hematies Fresco 2-4 xc  
Nota: xc = por campo

RX TORAX: SE EVIDENCIAN HILIOS BRONQUIALES, NO CONSOLIDACIONES.  
RX TORAX: ANALISIS: PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD CON SINDROME DE TIETZE ADEMAS DE BRONQUITIS EN MANEJO, CON RESOLUCI N DEL DOLOR, NO PARESTESIAS, NO EDEMAS EN MANOS NI CARAS, TOLERANDO ADECUADAMENTE CV A ORAL, SIN AGREGADOS CARDIOPULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONSIDERO SINDROME DE TIETZE SECUNDARIO A ACCESOS DE TOS POR BRONQUITIS, DECIDO SALIDA CON MANEJO ANALGESICO + RELAJANTE MUSCULAR, SIGNOS Y S NTOMAS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN  
1. SALIDA  
2. ACETAMINOFEN 1GR CADA 6 HORAS  
3. METOCARBAMOL 750 MG CADA 8 HORAS  
4. KETOPROFENO GEL CADA 8 HORAS  
5. SIGNOS Y S NTOMAS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS  
6. VALORACION POR MEDICINA INTERNA  
TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

F O R M U L A C I O N :

TIPO		DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.	
Farmacia	PON02BA001011	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	5	40.0	INT
	ADMINISTRAR 2 Unidades CADA 6 HORAS ORAL 5			( cuarenta )	
Farmacia	POM03BM015011	METOCARBAMOL TABLETA 750 MG	7	20.0	INT
	ADMINISTRAR 1 Unidades CADA 8 HORAS ORAL 7			( veinte )	
Ordenes Medicas	ZZ0041	SOLICITUD MEDICA		1.0	INT
	KETOPROFENO 2.5% GEL - APLICAR CADA 8 HORAS EN AREAS DE DOLOR			( uno )	
Farmacia	POR03BB002452	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MC AEROSOL ADULTOS	20	1.0	INT
	ADMINISTRAR 2 Puff CADA 8 HORAS INHA 20			( uno )	
	CON INHALOCAMARA				



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

DIAGNOSTICO :

J40X BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA  
M940 SINDROME DE LA ARTICULACION CONDROCOSTAL [TIETZE]

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
CAUSA EXTERNA : ENFERMEDAD GENERAL  
ESTADO SALIDA: VIVO (a) PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL  
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO  
SINTOMATICO DE PIEL: NO  
VICTIMA DE MALTRATO: NO  
VICTIMA DE VIOLENCIA: NO  
ENFERMEDAD MENTAL: NO  
ENFERMEDAD ITS: NO  
CANCER DE SENO: NO  
CANCER DE CERVIX: NO  
CITOLOGIA PREVIA NO

  
Julian Galvis T.  
R.M. 1118122412  
Medico General

NRO FORMULA

GALVIS TIBADUIZA CARLOS JULIAN id: REG: MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 09/2020 13:09 evoluciono RUIZ MOJICA MARTHA AUXILIAR ENFERMERIA Folio:01000023

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA

URGENCIAS

10:47 09/02/2020 PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD VALORADA POR MEDICO DE TURNO POR PRESENTAR DOLOR EN REGION ETERNAL, QUE SE IRRADIA A REGION DORSAL, QUE SE AUMENTA CON LOS CABIOS DE POSICION, REFIERE SENSACION DE ADORMECIMIENTO EN MIMEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.

INGRESA AL SERVICIO CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTE ACEPTABLE ESTADO GENRAL, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, ALERTA, AFEBRIL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

MEDICO ORDENA CANALIZAR, TOMAR PARACLINICOS, RX DE TORAS Y DEJAR EN OBSERVACION.

AL PRIMER INTENTO SE CANALIZA EN MSI CON JELCO 20 SE TOMA MUESTRA PARA HEMOGRAMA, CREATININA, SE INSTALA EQUIPO DE GOTEIO SE INICIAN 500 CC DE SOLUCIOBN SALINA PARA PASAR A 60 CC/H, SE ADMINISTRA 75 MG DE DICLOFENACO IV, 8 MG DE DEXAMETASIONA IV SEGUN ORDEN MEDICA SIN COMPLICACIONES Y SE REGISTRA EN LA HISTORIA CLINICA.

SE RECOGE MUESTRA DE ORINA Y SE LLEVAN MUESTRAS A LABORATORIO PENDIENTE REPORTES.

\* SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RX SE TOMA PLACA DE TORAX Y SE PASA REPORTE A MEDICO DE TURNO.

SE DEJA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

12:43 MEDICO DE TURNO REVALORA PACIENTE CON REPORTE DE LABORATORIO DIAGNOSTICA :

1. BRONQUITIS EN MANEJO
2. SINDROME DE TIETZE



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

2.1 CONTRACTURA MUSCULAR

ORDENA SALIDA ENTREGA FORMULA

, DA RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARM, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

SE RETIRA ACCESO VENOSO, EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS HEMODINA

MICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO MANIFESTACION DE DOLOR, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SI

N COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PERS. ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA

RUIZ MOJICA MARTHA

id:

REG:

ENFERMERIA EN SALUD FAMIL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 09/2020 13:40 - evoluciono SEPULVEDA CARRASCAL ANA MILENA AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA

URGENCIAS

PERS. ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA

SEPULVEDA CARRASCAL ANA MILENA id:

REG:

ATENCION DE ENFERMERIA EN

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 09/2020 13:53 - evoluciono RUIZ MOJICA MARTHA AUXILIAR ENFERMERIA Folio: 01000023

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA

URGENCIAS

A LA PACIENTE SE LE TOMO ECG POR ORDEN MEDICA Y SE PASO TRAZO A MEDICO DE TURNO.

PERS. ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA  
RUIZ MOJICA MARTHA id: REG: ENFERMERIA EN SALUD FAMIL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA MARTHA RUIZ MOJICA FEB 09/2020  
ESTADO SALIDA : VIVO (a)

Julian Galvis T.  
R.M. 1118122412  
Medico General

ATENDIDO POR: GALVIS TIBADUIZA CARLOS JULIAN Reg.

Fecha Ingreso: May. 17/2020 Hora: 14:10 Fecha de egreso: May. 17/2020 Hora: 16:37 Grp Sang= Rh=  
Edad: A046 F.Nac: 21/08/1973 Sexo: Fem. E.Civil: U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE 71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad: UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

URGENCIAS

TRIAGE: 3 Sucursal: 01 Folio: 000024

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

ACOMPANANTE :

ASISTE SOLA

MOTIVO DE CONSULTA:

"ME CAI Y ME GOLPEE LA MANO"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE DE 46 AÑOS CONSULTA POR CUADRO DE 20 HORAS DE SUFRIR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA MIEN  
TRAS CAMINABA, CON TRAUMA CONTUNDENTE EN MANO IZQUIERDA. NIEGA TRAUMA EN OTRAS AREAS, REFIERE I  
NICIALMENTE DOLOR LEVE QUE AUMENTA PROGRESIVAMENTE ASOCIADO EDEMA. LIMITA MOVIMIENTOS Y ACTIVIDAD  
DIARIAS.

ANTECEDENTES

MADRE DIABETICA, PADRE CA. PROSTATA

ANTECEDENTES GENERALES

MADRE DIABETICA, PADRE CA. PROSTATA

MEDICOS:

SINUSITIS CRONICA

QUIRURGICOS:

CESAREAS #3, RESECCION EMBARAZO ECTOPICO Y RESECCION DE MASA MAMARIA IZQUIERDA

FARMACOLOGICOS:

NO REFIERE

ALERGICOS:

NO REFIERE

TRAUMATICOS:

NO REFIERE



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

OCUPACIONALES:

DOCENTE

GINECO-OBSTETRICOS

G4P3C3E1V3 , PNF: POMEROY

OTROS ANTECEDENTES:

NO REFIERE

ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO: NO

SALUD ORAL EN LOS ULTIMOS 6 MESES: NO

REVISION POR SISTEMAS  
SENTIDOS

NIEGA

CARDIOPULMONAR

NIEGA

DIGESTIVO

NIEGA

DERMATOLOGICO

NIEGA

OSTEOARTICULAR

NIEGA

NEUROLOGICO

NIEGA

PSIQUIATRICO

NIEGA

GENITOURINARIO

NIEGA

GINECO-OBSTETRICO

NIEGA

OBSTETRICO

NIEGA

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
110/070	083	085 Imp	018 rpm	36.50 C	098%	00	96.00 Kg	168cm	34.01	2.04m2		75.0		15/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: PACIENTE OBESO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MO  
VIL SIN MASAS.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, CON M  
URMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES: EDEMA, EQUIMOSIS, DOLOR Y LIMITACION EN DORSO DE MANO IZQUIERDA EN AREA DE CUARTO  
YQUINTO METACARPANOS. LIMITACION PARA MOVILIDAD DE TERCER CUARTO Y QUINTO DEDOS. NO CREPITOS  
A LA PALPACION. POR LO DEMAS EUTROFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR  
< 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIGUE ÓRDENES SENCILLAS, NO SIGNOS DE FOCALIZA





## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

CION, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

Fuma actualmente: NO

### EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19?

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

### DIAGNOSTICO :

S602 CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

### ANALISIS

PACIENTE DE 46 AÑOS CONSULTA POR CUADRO DE 20 HORAS DE SUFRIR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA MIEN  
TRAS CAMINABA, CON TRAUMA CONTUNDENTE EN MANO IZQUIERDA. NIEGA TRAUMA EN OTRAS AREAS, REFIERE I  
NICIALMENTE DOLOR LEVE QUE AUMENTA PROGRESIVAMENTE ASOCIADO EDEMA. EN EL MOMENTO CON ESTABILIDA  
D HEMODINAMICA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO .CON HALLAZGOS DESCRITOS .  
SE CONSIDERA MANEJO SINTOMATICO .DESCARTAR LESION OSEA, SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIER  
DA. REVALORACION CON RESULTADOS.

PLAN

OBSERVACION

DICLOFENACO 75 MG IM AHORA

DEXAMETASONA 8 MG IM AHORA

SS/ RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIERDA

REVALORACION CON RESULTADOS.

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : OTRO TIPO DE ACCIDENTE

FINALIDAD : NO APLICA

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO PIEL : NO

VICTIMA DE MALTRATO : NO

VICTIMA DE VIOLENCIA : NO

ENFERMEDAD MENTAL : NO

ENFERMEDAD ITS : NO

CANCER DE SENO : NO

CANCER DE CERVIX : NO

CITOLOGIA PREVIA : NO

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ATENDIDO POR: PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN Reg. 1015429055  
MEDICINA FAMILIAR

May. 17/2020 14:10 evoluciono PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN MEDICO GENERAL Folio:01000024

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

F O R M U L A C I O N :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	POM01AD015701 DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML <u>ADMINISTRAR 1 Unidades INMEDIATO I.M. 1</u>	1	1.0 INT ( uno )
Farmacia	POH02AD005711 DEXAMETASONA (ACETATO) INYECTABLE 8 MG / ML DE <u>ADMINISTRAR 1 Unidades INMEDIATO I.M. 1</u>	1	1.0 INT ( uno )
Imagenología	873210 RADIOGRAFIA DE MANO <u>IZQUIERDA</u>		1.0 INT ( uno )

DIAGNOSTICO :

S602 CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA  
PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN id: REG:1015429055 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 17/2020 14:35 evoluciono AMAYA GALINDO FANNY YURLEY AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA URGENCIAS

14:15 p.m. 17/05/2020 INGRSO PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD CAMINANDO POR SUS PROPIOS M  
EDIOS CONSCIENTE ALERTA AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN COMPAÑIA DE FAMILIA  
R PACIENTE REFIERE TRAUMA CONTUNDENTE EN MANO IZQUIERDA MOTIVO POR EL CUAL ACUDE AL SERVICIO DE  
URGENCIAS PACIENTE CON MANO CON EDEMA Y LIMITACION PARA EL MOVIMIENTO MEDICO VALORO Y DIO ORDE  
N DE  
PLAN  
OBSERVACION  
DICLOFENACO 75 MG IM AHORA  
DEXAMETASONA 8 MG IM AHORA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

SS/ RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIERDA

REVALORACION CON RESULTADOS.

SE EXPLICO PROCEDIMIENTO A REALIZAR A LA PACIENTE LA CUAL REFIRIO ENTENDER Y ACEPTAR SIN NOVEDAD SE ACOSTO PACIENTE EN CAMILLA EN SALA DE PROCEDIMIENTOS Y SE PROCEDIO A ADMINISTRAR MEDICAMENTOS ORDENADOS POR EL MEDICO LA CUAL TOLERO Y ACEPTO SIN COMPLICACIONES SE LLAMO AL PERSONAL DE RX DISPONIBLE PENDIENTE QUE ACUDA AL LLAMADO.

PERS.ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA

AMAYA GALINDO FANNY YURLEY id: REG: ENFERMERIA EN SALUD FAMIL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 17/2020 15:50 evoluciono PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN MEDICO GENERAL Folio:01000024

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

F O R M U L A C I O N :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	MQVEND09 VENDA YESO 4 X 5	0	1.0 INT
			( uno )
Farmacia	MQVEND02 VENDA ELASTICA 4 X 5	0	2.0 INT
			( dos )
Farmacia	MQALGO02 ALGODON LAMINADO 4X5	0	2.0 INT
			( dos )

DIAGNOSTICO :

S602 CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA

PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN id: REG:1015429055 MED. GENERAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 17/2020 15:55 evolución PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN MEDICO GENERAL Folio: 01000024

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

REVALORACION URGENCIAS

PACIENTE DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. FRACTURA DIAFIISIARIA DE FALANGE PROXIMAL DE QUINTO DEDO DE MANO IZQUIERDA

-

SUBJETIVO

PACIENTE CON BUEN CONTROL SINTOMATICO, MEJORIA DE DOLOR, PERSISTE EDEMA

-

REPORTE DE RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIERDA

FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE QUINTO DEDO DIAFIISIARIA, TRANSVERSA, NO DESPLAZADA, NO ACABALGA DA, SIN CONMINUCION

-

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, SE INDICA INMOVILIZACION CON FERULA PALMAR Y DORSAL.

SE LLEVA A SALA DE YESOS Y SUTURAS. SE REALIZA INMOVILIZACION DE MANO IZQUIERDA MEDIANTE FERULA PALMAR Y DORSAL, SIN COMPLICACIONES. - INSUMOS: YESO 4X5 #1 , ELASTICO 4X5 #2, ALGODON 4X5 #

2

-

SE INDICA VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA AMBULATORIA PRIORITARIA. SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS. SE EXPLICA CONDICION Y CONDUCTA. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

-

PLAN

SALIDA

NAPROXENO 250 MG / 8 HORAS

INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS

VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA AMBULATORIA PRIORITARIA

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

F O R M U L A C I O N :

	TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	POM01AN002141	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG	5	15.0 AMB
	ADMINISTRAR 1 Unidades CADA 8 HORAS ORAL 5			( quince )
Interconsultas	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA A PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		1.0 AMB
	VALORACION AMBULATORIA PRIORITARIA			( uno )
Incapacidad	IC00004	INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL		30.0 DIAS
	20200517			( treinta )

DIAGNOSTICO :

S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

CAUSA EXTERNA : OTRO TIPO DE ACCIDENTE

ESTADO SALIDA: VIVO (a) PERS. ATIENDE: MEDICO GENERAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

SINTOMATICO DE PIEL: NO  
VICTIMA DE MALTRATO: NO  
VICTIMA DE VIOLENCIA: NO  
ENFERMEDAD MENTAL: NO  
ENFERMEDAD ITS: NO  
CANCER DE SENO: NO  
CANCER DE CERVIX: NO  
CITOLOGIA PREVIA NO

NRO FORMULA

PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN id: REG:1015429055 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 17/2020 16:31 evoluciono AMAYA GALINDO FANNY YURLEY AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA URGENCIAS  
15:55 p.m. 17/05/2020 EL PERSONAL DE RX ACUDIO AL LLAMADO Y SE LLEVO PACIENTE A TOMA DE RX Y S  
E PASO AL MEDICO EL CUAL SOBRE LA HORA REVALORO CON RESULTADOS CON DIAGNOSTICO DE  
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE FALANGE PROXIMAL DE QUINTO DEDO DE MANO IZQUIERDA  
SE LLEVO PACIENTE A SALA DE YESOS Y MEDICO INMOVILIZACION DE MSI SIN COMPLICACIONES POSTERIORME  
NTE DA ORDEN DE  
PLAN  
SALIDA  
NAPROXENO 250 MG / 8 HORAS  
INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS  
VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA AMBULATORIA PRIORITARIA  
SE AGILIZO EGRESO SIN NOVEDAD  
4:35 p.m. 17/05/2020 SALIO PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDI  
OS CONSCIENTE ALERTA AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON MSI INMOVILIZADO CON ORD  
ENES MEDICAS PARA MANEJO AMBULATORIO SE EXPLICARON SIGNOS DE ALARMA Y SE DIERON RECOMENDACIONES  
LA CUAL REFIRIO ENTENDER Y ACEPTAR SIN NOVEDAD.

PERS. ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA

AMAYA GALINDO FANNY YURLEY id: REG: ENFERMERIA EN SALUD FAMIL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA AMAYA GALINDO FANNY YURLEY MAY 17/2020

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN Reg. 1015429055

Fecha Ingreso: May. 22/2020 Hora:15:44 Fecha de egreso: May. 22/2020 Hora:15:55 Grp Sang= Rh=  
Edad: A046 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

URGENCIAS

TRIAGE: 3 Sucursal:01 Folio:000025

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

ACOMPÑANTE :

ASISTE SOLA

MOTIVO DE CONSULTA:

"TENGO ARDOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE DE 46 AÑOS CONSULTA REFIRIENDO ANTECEDENTE DE FRACTURA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, CON INDICACION DE NAPROXENO PARA ANALGESIA ORAL, SIN EMBARGO DESDE HACE 3 DIAS PRESENTA ARDOR EN EPIGASTRIO, ASOCIADO A SENSACION DE PIROSIS Y MALESTAR. NIEGA EPISODIOS EMETICOS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES

MADRE DIABETICO, PADRE CA. PROSTATA

ANTECEDENTES GENERALES

MADRE DIABETICO, PADRE CA. PROSTATA

MEDICOS:

SINUSITIS CRONICA

QUIRURGICOS:

CESAREAS #3, RESECCION EMBARAZO ECTOPICO, RESECCION ABSCESO MAMARIO

FARMACOLOGICOS:

NAPROXENO CADA 8 HORAS DESDE HACE 4 DIAS POR FRACTURA EN MANO

ALERGICOS:

NO REFIERE

TRAUMATICOS:

NO REFIERE

OCUPACIONALES:

DOCENTE

GINECO-OBSTETRICOS



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

G3P3C3V3

OTROS ANTECEDENTES:

NO REFIERE

ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO: NO

SALUD ORAL EN LOS ULTIMOS 6 MESES: NO

REVISION POR SISTEMAS  
SENTIDOS

NIEGA

CARDIOPULMONAR

NIEGA

DIGESTIVO

NIEGA

DERMATOLOGICO

NIEGA

OSTEOARTICULAR

NIEGA

NEUROLOGICO

NIEGA

PSIQUIATRICO

NIEGA

GENITOURINARIO

NIEGA

GINECO-OBSTETRICO

NIEGA

OBSTETRICO

NIEGA

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
110/070	083	085 Imp	018 rpm	36.50 C	098%	00	96.00 Kg	168cm	34.01	2.04m2		75.0		15/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: PACIENTE OBESO

BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN: BLANDO, LEVEMENTE DOLOROSO EN EPIGASTRIO. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES: MANO IZQUIERDA INMOVILIZADA CON FERULA PALMAR Y DORSAL. EUTROFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIGUE ORDENES SENCILLAS, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

Fuma actualmente: NO

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO  
Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO  
Fiebre: NO  
Tos: NO  
Disnea: NO  
Malestar general: NO  
Rinorrea: NO  
Odinofagia: NO

**DIAGNOSTICO :**  
K30X DISPEPSIA

### ANALISIS

PACIENTE DE 46 AÑOS CONSULTA REFIRIENDO ANTECEDENTE DE FRACTURA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, CON INDICACION DE NAPROXENO PARA ANALGESIA ORAL, SIN EMBARGO DESDE HACE 3 DIAS PRESENTA ARDOR EN EPIGASTRIO, ASOCIADO A SENSACION DE PIROSIS Y MALESTAR. NIEGA EPISODIOS EMETICOS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. EN EL MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON HALLAZGOS DE EPIGASTRALGIA, SE CONSIDERA DISPEPSIA AGUDIZADA POR USO DE AINES. SE INDICA MANEJO SINTOMATICO AHORA Y CONTINUAR AMBULATORIO.

### PLAN

RANITIDINA 50 MG IV  
HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VO AHORA  
SALIDA  
RANITIDINA 150 MG /12 HORAS  
HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC/ 8 HORAS  
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA  
TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA  
CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL  
FINALIDAD : NO APLICA  
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO  
SINTOMATICO PIEL : NO  
VICTIMA DE MALTRATO : NO  
VICTIMA DE VIOLENCIA : NO  
ENFERMEDAD MENTAL : NO  
ENFERMEDAD ITS : NO  
CANCER DE SENO : NO  
CANCER DE CERVIX : NO  
CITOLOGIA PREVIA : NO  
RELACION ALBUMINA/CREATININA : .00  
ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN Reg. 1015429055  
MEDICINA FAMILIAR





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

May. 22/2020 15:44 evoluciono PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN MEDICO GENERAL Folio:01000025

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

F O R M U L A C I O N :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	POA02BR001701 RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 5 M ADMINISTRAR 1 Unidades INMEDIATO I.V. 1	1	1.0 INT ( uno )
Farmacia	POA02AA018231 ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETIC ADMINISTRAR 10 C.C. INMEDIATO ORAL 1	1	1.0 INT ( uno )
Farmacia	POA02AA018231 ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETIC ADMINISTRAR 2 Cucharada CADA 8 HORAS ORAL 5	5	1.0 AMB ( uno )
Farmacia	POA02BR001011 RANITIDINA (CLORHIDRATO) TABLETA 150 MG DE BASE ADMINISTRAR 1 Unidades CADA 12 HORAS ORAL 5	5	10.0 AMB ( diez )

DIAGNOSTICO :

K30X DISPEPSIA

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA

PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN id: REG:1015429055 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 22/2020 16:34 evoluciono RAMIREZ FORERO DEYSI AUXILIAR ENFERMERIA Folio:01000025

NOTA : AUXILIAR ENFERMERIA URGENCIAS

15+56P.M.PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, REFIRIENDO PRESEN  
TAR DESDE HACE 3 DIAS PRESENTA ARDOR EN EPIGASTRIO, ASOCIADO A SENSACION DE PIROSIS Y MALESTAR  
GENERAL POR TOMA DE NAPROXENO, MEDICO DE TURNO QUIEN VALORO Y ORDENO TTO ,SE ADMINISTRA RANITID  
INA 50 MG IV,HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL,PACIENTE QUIEN ACEPTO Y TOLERO EL TTO SIN COM  
PLLICACIONES.PACIENTE CON SIGNOS VITALES DE INGRESO:TEMP: 36 F.C.: 85 F.R.: 18 T.A.: 110/ 70 GL  
ASGOW:15/15 PVC: SATO2: 98%. SE AGILIZA SALIDA.

04:34 p.m. 22/05/2020 EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS EN SUS TRES ESFERAS, AFEBRIL, S  
IN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS,MEDICO DE TURNO QUIEN  
ENTREGA FORMULA DE MEDICAMENTO.LE DICE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARA PARA CONSULTAREL SERVICIO DE  
URGENCIASLO CUAL EL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. LA ATENCION PRESTADA POR ENFEREM  
IRA SE REALIZA CON PREVIA DESINFECICON Y LAVADO DE MANOS Y CON ELEMENTOS DE PROTECCION COMO



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TAPABOCAS N 95, BATA, POLAINAS,GORRO Y TRAJE QUIRURGICO DE ANTI FLUIDO PARA REALIZAR EL P  
ROCEDIMIENTO.

PERS.ATIENDE: AUXILIAR ENFERMERIA

NRO FORMULA  
RAMIREZ FORERO DEYSI id: REG: ENFERMERIA EN SALUD FAMIL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN MAY 22/2020  
ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: PEÑA ROA JONATHAN ESTEBAN Reg. 1015429055

Fecha Ingreso: May. 26/2020 Hora:20:16 Fecha de egreso: May. 29/2020 Hora:03:41 Grp Sang= Rh=  
Edad: A046 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

URGENCIAS

TRIAGE: 3 Sucursal:01 Folio:000026

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

ACOMPÑANTE :

VIENE SOLA

MOTIVO DE CONSULTA:

"ME DUELE EL DEDO"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE DE 46 AÑOS CONSULTA REFIRIENDO ANTECEDENTE DE FRACTURA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, CON IND  
CACION DE NAPROXENO PARA ANALGESIA ORAL, REFIERE CAMBIO DE FERULA PALMAR POR DAÑO DEL MISMO

ANTECEDENTES

NO REFIERE

ANTECEDENTES GENERALES

NO REFIERE

MEDICOS:

NO REFIERE



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

QUIRURGICOS:

NO REFIERE

FARMACOLOGICOS:

NO REFIERE

ALERGICOS:

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS  
SENTIDOS

NIEGA

CARDIOPULMONAR

NIEGA

DIGESTIVO

NIEGA

DERMATOLOGICO

NIEGA

OSTEOARTICULAR

NIEGA

NEUROLOGICO

NIEGA

PSIQUIATRICO

NIEGA

GENITOURINARIO

NIEGA

GINECO-OBSTETRICO

NIEGA

OBSTETRICO

NIEGA

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
110/070	083	089 Imp	020 rpm	36.00 C	098%	00	80.00 Kg	165cm	29.38	1.85m2		98.0		15/15

OBESIDAD CENTRAL: SI

CLASIFICACION IMC: PACIENTE CON SOBREPESO

BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MO  
VIL SIN MASAS.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, CON M  
URMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN: BLANDO, LEVEMENTE DOLOROSO EN EPIGASTRIO. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS  
NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES: MANO IZQUIERDA INMOVILIZADA CON FERULA PALMAR Y DORSAL EN MAL ESTADO GENERAL EU  
TROFICAS, PULSOS DISTAL

ES PRESENTES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIGUE ÓRDENES SENCILLAS, NO SIGNOS DE FOCALIZA  
CION, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA

Fuma actualmente:



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

DIAGNOSTICO :  
S602 CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO  
ANALISIS

ANALISIS  
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, SE INDICA INMOVILIZACION CON FERULA PALMAR  
SE LLEVA A SALA DE YESOS Y SUTURAS. SE REALIZA INMOVILIZACION DE MANO IZQUIERDA MEDIANTE FERULA  
PALMAR , SIN COMPLICACIONES.  
PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA AMBULATORIA PRIORITARIA.  
PLAN  
SALIDA  
NAPROXENO 250 MG / 8 HORAS  
VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA AMBULATORIA PRIORITARIA  
TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA  
CAUSA : OTRO TIPO DE ACCIDENTE  
FINALIDAD : NO APLICA  
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO  
SINTOMATICO PIEL : NO  
VICTIMA DE MALTRATO : NO  
VICTIMA DE VIOLENCIA : NO  
ENFERMEDAD MENTAL : NO  
ENFERMEDAD ITS : NO  
CANCER DE SENO : NO  
CANCER DE CERVIX : NO  
CITOLOGIA PREVIA : NO  
RELACION ALBUMINA/CREATIN .00  
ERC: NO PRESENTA ERC

SONIA CARDENAS

ATENDIDO POR: CARDENAS RAMOS SONIA PATRICIA Reg. 33625569  
MEDICINA FAMILIAR

May. 26/2020 20:16 evoluciono CARDENAS RAMOS SONIA PATRICIA MEDICO GENERAL Folio:01000026

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO		DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	MQVEND09	VENDA YESO 4 X 5	0	1.0
	0			( uno )
Farmacia	MQVEND02	VENDA ELASTICA 4 X 5	0	2.0
	0			( dos )



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Farmacia MQALGO02 ALGODON LAMINADO 4X5 0 2.0  
0 ( dos )

DIAGNOSTICO :  
S602 CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

SONIA GARDENAS

NRO FORMULA  
CARDENAS RAMOS SONIA PATRICIA id: REG:33625569 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA CARDENAS RAMOS SONIA PATRICIA MAY 29/2020  
ESTADO SALIDA : VIVO (a)

SONIA GARDENAS

ATENDIDO POR: CARDENAS RAMOS SONIA PATRICIA Reg. 33625569

Fecha Ingreso: Jun. 18/2020 Hora:09:18 Fecha de egreso: Jun. 18/2020 Hora:09:24 Grp Sang= Rh=  
Edad: A046 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000027

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

ACOMPañANTE :

VIENE SOLA

MOTIVO DE CONSULTA:

""CONTROL MEDICO""

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS CONSULTA POR CUADRO DE 30 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE CAIDA DES DE SU PROPIA ALTURA MIENTRAS CAMINABA, CON TRAUMA CONTUNDENTE EN MANO IZQUIERDA. NIEGA TRAUMA E N OTRAS AREAS, REFIERE INICIALMENTE DOLOR LEVE QUE AUMENTA PROGRESIVAMENTE ASOCIADO EDEMA. LIMI TA MOVIMIENTOS Y ACTIVIDADES DIARIAS. PACIENTE CON PRESENCIA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE FALANG E PROXIMAL DE QUINTO DEDO DE MANO IZQUIERDA EN MANEJO MEDICO ORTOPEDICO; PACIENTE EN QUIEN ASIS





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

120/080 093 080 Imp 020 rpm 36.50 C 098% 00 86.00 Kg 169cm 30.11 1.95m2 84.0 15/15

**OBESIDAD CENTRAL: SI**

CLASIFICACION IMC: PACIENTE OBESO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS, OTOSCOPIA NORMAL, OROFARINGE NORMAL

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES; SIN PRESENCIA DE HEPATOESPLENOMEGALIA

DORSO: PUNO PERCUSION NEGATIVA, NO ESPASMOS MUSCULATURA DEL DORSO

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, NO HAY ALTERACION EN MOVILIZACION. PULSOS DISTALES DE BUENA AMPLITUD. SIMETRICOS PRESENCIA DE FURU LA PALMAR IZQUIERDA EN BUENA POSICION

NEUROLOGICO: NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. CONCIENCIA ALERTA ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, MEMORIA CONSERVADA, EUPROSEXICO, CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO SIN ALTERACIONES, EULALICO SIN ALTERACIONES EN LENGUAJE, NO ALTERACIONES EN SENSOPERCEPCION. FUERZA 5/5 MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. ROT: ++/++++ MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. ROMBERG NEGATIVO. NO SIGNOS MENINGEOS NI OTROS REFLEJOS PATOLOGICOS. MARCHA SIN ALTERACIONES

\*\*\*\*\*

**NOTA MEDICA ACLARATORIA**

DURANTE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS ANTERIORES Y SIGUIENDO CON EL PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA E INSTITUCIONAL POR ACTUAL PANDEMIA SARS COV2 (COVID19) PREVIA ATENCIÓN MEDICA: SE REALIZA VALORACIÓN MEDICA Y PROCEDIMIENTOS AFINES DESCRITOS EN HISTORIA CLÍNICA CON PREVIO LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN, UTILIZANDO INDUMENTARIA (EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL (GORROS, GAFAS DE PROTECCION, CARETA DE PROTECCION FACIAL, TAPABOCAS N95, BATA ANTIFLUIDOS, BATA DE MAYO MANGA LARGA, POLAINAS, Y DOBLE GUANTES) Y EQUIPOS DESINFECTADOS PREVIAMENTE CON SOLUCION CLORADA (HIPOCLORITO).

Fuma actualmente: NO

**EVALUACION DEL RIESGO COVID-19**

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

**DIAGNOSTICO :**

S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

**ANALISIS**

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS CONSULTA POR CUADRO DE 30 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE CAIDA DES DE SU PROPIA ALTURA MIENTRAS CAMINABA, CON TRAUMA CONTUNDENTE EN MANO IZQUIERDA. NIEGA TRAUMA EN OTRAS AREAS, REFIERE INICIALMENTE DOLOR LEVE QUE AUMENTA PROGRESIVAMENTE ASOCIADO EDEMA. LIMITA MOVIMIENTOS Y ACTIVIDADES DIARIAS. PACIENTE CON PRESENCIA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE FALANGE PROXIMAL DE QUINTO DEDO DE MANO IZQUIERDA EN MANEJO MEDICO ORTOPEDICO; PACIENTE EN QUIEN ASISTE A CONTROL MEDICO MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

\*\*\*\*\*

DIAGNOSTICOS

1. FRACTURA DIAFIASARIA DE FALANGE PROXIMAL DE QUINTO DEDO DE MANO IZQUIERDA

\*\*\*\*\*

PLAN

PLAN

1. SALIDA

2. RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA

3. FORMULA MÉDICA;

---- SS//PARACLINICOS

4. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

5. INDICACIONES CLARAS DE CUANDO ACUDIR A URGENCIAS.

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : OTRO TIPO DE ACCIDENTE

FINALIDAD : NO APLICA

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO PIEL : NO

VICTIMA DE MALTRATO : NO

VICTIMA DE VIOLENCIA : NO

ENFERMEDAD MENTAL : NO

ENFERMEDAD ITS : NO

CANCER DE SENO : NO

CANCER DE CERVIX : NO

EDUCA AUTOEXAMEN DE SENO: NO

CITOLOGIA PREVIA : NO

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: RIVERA CELY GILBERTH  
MEDICINA FAMILIAR

Reg. 5912592



Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

### Lávese las manos frecuentemente.

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón y si dispone de un desinfectante de manos a base de alcohol.  
Por qué? Lavarse las manos con agua y jabón mata el virus si este está en sus manos.

### Adopte medidas de higiene respiratoria

Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con agua y jabón.

Por qué? Al cubrir la boca y la nariz durante la tos o el estornudo se evita la propagación de gérmenes y virus. Si usted estornuda o tose cubriéndose con las manos puede contaminar los objetos o las personas a los que toque.

### Mantenga el distanciamiento social

Mantenga al menos 1 metro (3 pies) de distancia entre usted y las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre.

Por qué? Cuando alguien con una enfermedad respiratoria, como la infección por el COVID19, tose o estornuda, proyecta pequeñas gotículas que contienen el virus. Si está demasiado cerca, puede inhalar el virus.

### Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca

Por qué? Las manos tocan muchas superficies que pueden estar contaminadas con el virus. Si se toca los ojos, la nariz o la boca con las manos contaminadas, puedes transferir el virus de la superficie a si mismo.

### Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, solicite atención médica a tiempo

Indique a su prestador de atención de salud si ha viajado a una zona con presencia del virus COVID19, o si ha tenido un contacto cercano con alguien que haya viajado desde China, Europa entre otros y demás países donde está presente el virus y tenga síntomas respiratorios.

Por qué? Siempre que tenga fiebre, tos y dificultad para respirar, es importante que busque atención médica de inmediato, ya que dichos síntomas pueden deberse a una infección respiratoria o a otra afección grave. Los síntomas respiratorios con fiebre pueden tener diversas causas, y dependiendo de sus antecedentes de viajes y circunstancias personales, el COVID19 podría ser una de ellas.

### Manténgase informado y siga las recomendaciones de los Profesionales de Salud

Manténgase informado sobre las últimas novedades en relación con la COVID-19. Siga los consejos de su IPS de atención de salud, de las autoridades sanitarias pertinentes a nivel Nacional y Local o de su empleador sobre la forma de protegerse a sí mismo y a los demás ante la COVID-19.

Por qué? Las autoridades Nacionales y Locales dispondrán de la información más actualizada acerca de si la COVID-19 se está propagando en su zona. Son los interlocutores más indicados para dar consejos sobre las medidas que la población de su zona debe adoptar para protegerse.

### Medidas de protección para las personas que se encuentran en zonas donde se está propagando la COVID-19 o que las han visitado recientemente (en los últimos 14 días)

\* Siga las orientaciones expuestas arriba.

\* Permanezca en casa si empieza a encontrarse mal, aunque se trate de síntomas leves como cefalea y rinorrea leve, hasta que se recupere.

Por qué? Evitar los contactos con otras personas y las visitas a centros médicos permitirá que estos ultimos funcionen con mayor eficacia y ayudar a protegerle a usted y a otras personas de posibles infecciones por el virus de la COVID-19 u otros.

\* Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, busque rápidamente asesoramiento médico, ya que podría deberse a una infección respiratoria u otra afección grave. Llame con antelación e informe a su dispensador de atención de salud sobre cualquier viaje que haya realizado recientemente o cualquier contacto que haya mantenido con viajeros.

Por qué? Llamar con antelación permitir que su dispensador de atención de salud le dirija rápidamente hacia el centro de salud adecuado. Esto ayudar también a prevenir la propagación del virus de la COVID-19 y otros virus.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TEST FINDRISK

INFORMACION GENERAL		
Nombre y apellidos del usuario: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA		
Tipo de documento: CC	No. de Identificacion: 46,669,228	
Edad: A046	Sexo: Femenino	
Fecha: 2020/06/18	Hora: 09:18	
Direccion: CALLE71124	Municipio: TAURAMENA	
EPS: UNION TEMPORAL MEDISALUD UT	Telefono: 3142327842	T.Art.: 120/080

1. Edad:		2. Indice de masa corporal:	
<input type="checkbox"/>	Menos de 45 años (0 p.)	<input type="checkbox"/>	Peso: 86.00 (kilos)
<input checked="" type="checkbox"/>	45-54 años (2 p.)	<input type="checkbox"/>	Talla: 169 (cms)
<input type="checkbox"/>	55-64 años (3 p.)	<input checked="" type="checkbox"/>	IMC: 30.11
<input type="checkbox"/>	Mas de 64 años (4 p.)	<input type="checkbox"/>	Menor de 25 kg/m2 (0 p.)
			Entre 25-30 kg/m2 (1 p.)
			Mayor de 30 kg/m2 (3 p.)

3. Perimetro de cintura medido por debajo de las costillas (normalmente a nivel del ombligo):	
<input type="checkbox"/>	Menos de 80 cm (0 p.)
<input checked="" type="checkbox"/>	Entre 80-88 cm (3 p.)
<input type="checkbox"/>	Mas de 88 cm (4 p.)

4. Realiza habitualmente al menos 30 minutos de actividad fisica, en el trabajo y/o en el tiempo libre?	<input checked="" type="checkbox"/> Si (0 p.)	<input type="checkbox"/> No (2 p.)
---	---	------------------------------------


5. Con que frecuencia come verduras o frutas?	
<input checked="" type="checkbox"/>	Todos los dias (0 p.)
<input type="checkbox"/>	No todos los dias (1 p.)

6. Toma medicacion para la hipertension regularmente?	<input type="checkbox"/> Si (2 p.)	<input checked="" type="checkbox"/> No (0 p.)
---	------------------------------------	---

7. Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos (Ej. en un control medico, durante una enfermedad, durante el embarazo)?	<input type="checkbox"/> Si (5 p.)	<input checked="" type="checkbox"/> No (0 p.)
---	------------------------------------	---

8. Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes?	
<input checked="" type="checkbox"/>	No (0 p.)
<input type="checkbox"/>	Si: abuelos, tia, tio, primo, hermano (3 p.)
<input type="checkbox"/>	Si: padres, hermanos o hijos (5 p.)

FECHA: 2020/06/18	PUNTAJE DE RIESGO TOTAL:	RIESGO DE DIABETES BAJO.
Felicitaciones! Tiene un riesgo bajo para desarrollar diabetes. Controle su peso regularmente y practique al menos 30 minutos de actividad fisica.		

QUIEN REALIZA LA VALORACION	
NOMBRES Y APELLIDOS: RIVERA CELY GILBERTH	FIRMA: 
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR	
REGISTRO No.: 5912592	



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Jun. 18/2020 09:18 evoluciono RIVERA CELY GILBERTH MEDICO GENERAL Folio:01000027

NOTA : MEDICO GENERAL CONSULTA EXTERNA

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

F O R M U L A C I O N :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
------	-------------	-----------	-------

Imagenologia	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	1.0 INT ( uno )
--------------	--------	---------------------	--------------------

DIAGNOSTICO :

S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

*[Handwritten signature]*  
RM 1115912592

NRO FORMULA

RIVERA CELY GILBERTH id: REG:5912592 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA RIVERA CELY GILBERTH JUN 18/2020

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

*[Handwritten signature]*  
RM 1115912592

ATENDIDO POR: RIVERA CELY GILBERTH Reg. 5912592

Fecha Ingreso: Jun. 19/2020	Hora:10:52	Fecha de egreso: Jun. 19/2020	Hora:11:22	Grp Sang=	Rh=
Edad: A046 F.Nac:21/08/1973	Sexo:Fem.	E.Civil:U.LIBRE	Teléfono: 3142327842	Tipo Afiliación: COTIZANTE	Etnia: NO APLICA
Dir: CALLE71124	Ciudad: TAURAMENA	Barrio:			
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT	OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION				
Acompañante: SIN DETERMINAR	Tel. Acompañante: 0				

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000028

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

ACOMPañANTE :

NO TIENE

MOTIVO DE CONSULTA:



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

"RESULTADOS"

### ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE FEMENINO DE 46 AÑOS, CON ANTECEDNETE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE FALANGE PROXIMAL DE QUINTO DEDO DE MANO IZQUIERDA EN MANEJO MEDICO ORTOPEDICO; (17/05/2020) PACIENTE EN QUIEN ASISTE A CONTROL MEDICO MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA SE SS RX PARA VER EVOLUCION Y POSIBILIDAD DE RETIRO DE FERULA.

PACIENTE REFIERE NO FUE POSIBLE LA CITA CON CX PLASTICA.

RX 17/05/2020: FISURA A NIVEL DE FALANGE PROXIMA 5 DEDO

RX 18/06/2020: SE EVIDENCIA LA FISURA EN IGUAL CONDICION

### ANTECEDENTES

MADRE DIABETICO, PADRE CA. PROSTATA

### FAMILIARES:

MADRE DIABETICO, PADRE CA. PROSTATA

### MEDICOS:

NO REFIERE

### QUIRURGICOS:

NO REFIERE

### FARMACOLOGICOS:

NO REFIERE

### ALERGICOS:

CEFALEXINA, DICLOXACILINA

### TRAUMATICOS:

NO REFIERE

### OCUPACIONALES:

NO REFIERE

### GINECO-OBSTETRICOS

G4P3E1, FUR 15/01/16, PLANIFICACION POMEROY

### OTROS ANTECEDENTES:

NO REFIERE

ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO: NO

SALUD ORAL EN LOS ULTIMOS 6 MESES: NO

### REVISION POR SISTEMAS

#### SENTIDOS

N

#### CARDIOPULMONAR

N

#### DIGESTIVO

N

#### DERMATOLOGICO

N

#### OSTEOARTICULAR

N

#### NEUROLOGICO

N

#### PSIQUIATRICO

N

#### GENITOURINARIO

N

#### GINECO-OBSTETRICO



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

N  
OBSTETRICO  
N

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
110/070	083	078 Imp	017 rpm	36.50 C	098%	00	96.00 Kg	163cm	36.13	1.99m2		100.0		15/15

OBESIDAD CENTRAL: SI

CLASIFICACION IMC: PACIENTE OBESO

PACIENTE BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ACTIVA, HIDRATADA

CABEZA: NORMOCEFALO, ISOCORIA, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERIC  
O, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, FARINGE NORMAL.

CUELLO: MOVIL, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS NI ADENOMEGALIAS. NO INGURGITACION YUGULAR.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS NI AGREGADOS, RUIDOS R  
ESPIRATORIOS BIEN TRANSMITIDOS EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: PERISTALTISMO POSITIVO, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PER  
ITONEAL

EXTREMIDADES: INMOVILIZACION EN MIEOMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. EUTROFICAS, PULSOS PRESENTES DE BU  
ENA AMPLITUD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, LENGUAJE CLARO, OBEDECE ORDENES SENCIL  
LAS Y COMPLEJAS, SIMETRIA FACIAL, ISOCORIA NORMOREACTIVA A LA LUZ, SIN NISTAGMUS, ADECUADA ELEV  
ACION DEL VELO DEL PALADAR, SIN DISFAGIA, ADECUADA MOVILIDAD DE LA LENGUA, FUERZA CONSERVADA EN  
TODAS LAS EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADAS, RMT++/++++ EN TODAS  
LAS EXTREMIDADES, NO ATAXIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, KERNIG Y BRUDZINSKI NEGATIVOS,  
SIN REFLEJOS PATOLOGICOS, SIN ALTERACION EN LA MARCHA.

PIEL: SIN LESIONES

Fuma actualmente: NO

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

DIAGNOSTICO :

S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANALISIS

DURANTE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS ANTERIORES Y SIGUIENDO CON EL PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALU  
D DE COLOMBIA E INSTITUCIONAL POR ACTUAL PANDEMIA SARS COV2 (COVID19)

PREVIA ATENCIÓN MEDICA: SE REALIZA VALORACIÓN MEDICA Y PROCEDIMIENTOS AFINES DESCRITOS EN HISTO  
RIA CLÍNICA CON PREVIO LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN, UTILIZANDO INDUMENTARIA (EQUIPOS DE PR  
OTECCION PERSONAL ( GORROS, GAFAS DE PROTECCION, CARETA DE PROTECCION FACIAL, TAPABOCAS N95, BA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TA ANTIFLUIDOS, BATA DE MAYO MANGA LARGA, POLAINAS, Y DOBLE GUANTES) Y EQUIPOS DESINFECTADOS PR  
EVIAMENTE CON SOLUCION CLORADA (HIPOCLORITO).

PACIENTE FEMENINO DE 46 AÑOS, CON ANTECEDNETE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE FALANGE PROXIMAL DE QU  
INTO DEDO DE MANO IZQUIERDA EN MANEJO MEDICO ORTOPEDICO; (17/05/2020) PACIENTE EN QUIEN ASISTE  
A CONTROL MEDICO MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA SE SS RX PARA VER EVOLUCION Y POSIBILIDAD DE RETIR  
O DE FERULA.

PACIETNE REFIERE NO FUE POSIBLE LA CITA CON CX PLASTICA, SU EPS NO DA RESPUESTA.

RX 17/05/2020: FISURA A NIVEL DE FALANGE PROXIMA 5 DEDO

RX 18/06/2020: SE EVIDENCIA LA FISURA EN IGUAL CONDICION

EXAMEN FISICO DESCRITO, PACIENTE SIN VALORACION POR CX PLASTICA, LA CUAL SE REQUIERE, POR LO QU  
E SE SS NUEVAMENTE LA VALORACION, SE EXPLICA A LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LA OPINION DE EL E  
SPECIALISTA FRENTE A SU CASO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA.

SE HACE NUEVAMENTE LA REMISION.

SIGNOS DE ALARMA COVID 19

SE DAN INDICACIONES CLARAS DE LAVADO FRECUENTE DE LAS MANOS, DESINFECCION DE ZAPATOS Y ROPA AL  
ENTRAR A LA CASA, ASPERSION CON ALCOHOL Y BAÑO DE CUERPO. LAVADO DE ROPA DE CALLE. EVITAR ABRAZ  
OS, DAR LA MANO, NO DAR BESOS, LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON MINIMO POR 20 SEGUNDOS SEGÚN LA  
TECNICA ENSEÑADA CADA 2 HORAS, AISLARSE EN CASO DE PRESENTAR SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA.

SE DA INDICACION DE CONSULTA POR URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA, TOS  
SECA O CON PRODUCCION DE FLEMAS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR AL RESPIRAR, NAUSEAS, VOMITO,  
MALESTAR GENERAL, DOLOR DE CABEZA.

TIPO DE DIAGNOSTICO: 3-CONFIRMADO REPETIDO

CAUSA : OTRO TIPO DE ACCIDENTE

FINALIDAD : NO APLICA

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO PIEL : NO

VICTIMA DE MALTRATO : NO

VICTIMA DE VIOLENCIA : NO

ENFERMEDAD MENTAL : NO

ENFERMEDAD ITS : NO

CANCER DE SENO : NO

CANCER DE CERVIX : NO

EDUCA AUTOEXAMEN DE SENO: NO

CITOLOGIA PREVIA : NO

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: ALFONSO VARGAS DAMARYS  
MEDICINA FAMILIAR

Reg. 1004



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TEST FINDRISK

INFORMACION GENERAL		
Nombre y apellidos del usuario: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA		
Tipo de documento: CC	No. de Identificacion: 46,669,228	
Edad: A046	Sexo: Femenino	
Fecha: 2020/06/19	Hora: 10:52	
Direccion: CALLE71124	Municipio: TAURAMENA	
EPS: UNION TEMPORAL MEDISALUD UT	Telefono: 3142327842	T.Art.: 110/070

1. Edad:		2. Indice de masa corporal:	
<input type="checkbox"/>	Menos de 45 años (0 p.)	<input type="checkbox"/>	Peso: 96.00 (kilos)
<input checked="" type="checkbox"/>	45-54 años (2 p.)	<input type="checkbox"/>	Talla: 163 (cms)
<input type="checkbox"/>	55-64 años (3 p.)	<input checked="" type="checkbox"/>	IMC: 36.13
<input type="checkbox"/>	Mas de 64 años (4 p.)	<input type="checkbox"/>	Menor de 25 kg/m2 (0 p.)
			Entre 25-30 kg/m2 (1 p.)
			Mayor de 30 kg/m2 (3 p.)

3. Perímetro de cintura medido por debajo de las costillas (normalmente a nivel del ombligo):	
<input type="checkbox"/>	Menos de 80 cm (0 p.)
<input type="checkbox"/>	Entre 80-88 cm (3 p.)
<input checked="" type="checkbox"/>	Mas de 88 cm (4 p.)

4. Realiza habitualmente al menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre?	Si (0 p.)	<input checked="" type="checkbox"/> No (2 p.)
---	-----------	---

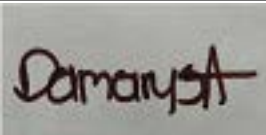
5. Con que frecuencia come verduras o frutas?	
<input type="checkbox"/>	Todos los días (0 p.)
<input checked="" type="checkbox"/>	No todos los días (1 p.)

6. Toma medicación para la hipertensión regularmente?	Si (2 p.)	<input checked="" type="checkbox"/> No (0 p.)
---	-----------	---

7. Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos (Ej. en un control médico, durante una enfermedad, durante el embarazo)?	Si (5 p.)	<input checked="" type="checkbox"/> No (0 p.)
---	-----------	---

8. Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes?	
<input checked="" type="checkbox"/>	No (0 p.)
<input type="checkbox"/>	Si: abuelos, tía, tío, primo, hermano (3 p.)
<input type="checkbox"/>	Si: padres, hermanos o hijos (5 p.)

FECHA: 2020/06/19	PUNTAJE DE RIESGO TOTAL:	RIESGO DE DIABETES BAJO.
Felicitaciones! Tiene un riesgo bajo para desarrollar diabetes. Controle su peso regularmente y practique al menos 30 minutos de actividad física.		

QUIEN REALIZA LA VALORACION	
NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO VARGAS DAMARYS	FIRMA: 
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR	
REGISTRO No.: 1004	



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Jun. 19/2020 10:52 evoluciono ALFONSO VARGAS DAMARYS MEDICO GENERAL Folio:01000028

NOTA : MEDICO GENERAL

CONSULTA EXTERNA

TIPO DE DIAGN: 3-CONFIRMADO REPETIDO

F O R M U L A C I O N :

TIPO

DESCRIPCION

DIAS TTO.

CANT.

Interconsultas 890239 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONST  
EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONST

( uno )

PRIORITARIA

DIAGNOSTICO :

S626 FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

NRO FORMULA

ALFONSO VARGAS DAMARYS

id:

REG:1004

MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA ALFONSO VARGAS DAMARYS

JUN 19/2020

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: ALFONSO VARGAS DAMARYS

Reg. 1004

Fecha Ingreso: Jul. 07/2020 Hora:16:41 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A046 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000029

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TERAPIAS

Fuma actualmente:

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT Reg. 13270206  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

### Lávese las manos frecuentemente.

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón y si dispone de un desinfectante de manos a base de alcohol.  
Por qué? Lavarse las manos con agua y jabón mata el virus si este está en sus manos.

### Adopte medidas de higiene respiratoria

Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con agua y jabón.

Por qué? Al cubrir la boca y la nariz durante la tos o el estornudo se evita la propagación de gérmenes y virus. Si usted estornuda o tose cubriéndose con las manos puede contaminar los objetos o las personas a los que toque.

### Mantenga el distanciamiento social

Mantenga al menos 1 metro (3 pies) de distancia entre usted y las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre.

Por qué? Cuando alguien con una enfermedad respiratoria, como la infección por el COVID19, tose o estornuda, proyecta pequeñas gotículas que contienen el virus. Si está demasiado cerca, puede inhalar el virus.

### Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca

Por qué? Las manos tocan muchas superficies que pueden estar contaminadas con el virus. Si se toca los ojos, la nariz o la boca con las manos contaminadas, puedes transferir el virus de la superficie a si mismo.

### Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, solicite atención médica a tiempo

Indique a su prestador de atención de salud si ha viajado a una zona con presencia del virus COVID19, o si ha tenido un contacto cercano con alguien que haya viajado desde China, Europa entre otros y demás países donde está presente el virus y tenga síntomas respiratorios.

Por qué? Siempre que tenga fiebre, tos y dificultad para respirar, es importante que busque atención médica de inmediato, ya que dichos síntomas pueden deberse a una infección respiratoria o a otra afección grave. Los síntomas respiratorios con fiebre pueden tener diversas causas, y dependiendo de sus antecedentes de viajes y circunstancias personales, el COVID19 podría ser una de ellas.

### Manténgase informado y siga las recomendaciones de los Profesionales de Salud

Manténgase informado sobre las últimas novedades en relación con la COVID-19. Siga los consejos de su IPS de atención de salud, de las autoridades sanitarias pertinentes a nivel Nacional y Local o de su empleador sobre la forma de protegerse a sí mismo y a los demás ante la COVID-19.

Por qué? Las autoridades Nacionales y Locales dispondrán de la información más actualizada acerca de si la COVID-19 se está propagando en su zona. Son los interlocutores más indicados para dar consejos sobre las medidas que la población de su zona debe adoptar para protegerse.

### Medidas de protección para las personas que se encuentran en zonas donde se está propagando la COVID-19 o que las han visitado recientemente (en los últimos 14 días)

\* Siga las orientaciones expuestas arriba.

\* Permanezca en casa si empieza a encontrarse mal, aunque se trate de síntomas leves como cefalea y rinorrea leve, hasta que se recupere.

Por qué? Evitar los contactos con otras personas y las visitas a centros médicos permitirá que estos ultimos funcionen con mayor eficacia y ayudar a protegerle a usted y a otras personas de posibles infecciones por el virus de la COVID-19 u otros.

\* Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, busque rápidamente asesoramiento médico, ya que podría deberse a una infección respiratoria u otra afección grave. Llame con antelación e informe a su dispensador de atención de salud sobre cualquier viaje que haya realizado recientemente o cualquier contacto que haya mantenido con viajeros.

Por qué? Llamar con antelación permitir que su dispensador de atención de salud le dirija rápidamente hacia el centro de salud adecuado. Esto ayudar también a prevenir la propagación del virus de la COVID-19 y otros virus.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Jul. 07/2020 16:41 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

FECHA DE INGRESO: 7 DE JULIO 2020

NOMBRE: LUCY ESPERANZA TRISTANCHO GUEVARA

EDAD: 46

GENERO: FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO:21 AGOSTO 1973

TELEFONO:3142327842

ESTADO CIVIL: CASADA

OCUPACION: DOCENTE

NIVEL EDUCATIVO: PROFESIONAL

EPS. MEDISALUD

DIAGNOSTICO: FX DEL DEDO DE LA MANO IZQUIERDA

Traumáticos: CAIDA PROPIA ALTURA

Radiológicos: RX DE MANO

Quirúrgicos: NO REFIERE

Farmacológicos: NO REFIERE

AlUrgicos Tóxicos: NO REFIERE

Otros: NO REFIERE

3. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD: ACCIDENTE EN CASA

4. MOTIVO DE CONSULTA; DOLOR Y DISMINUCION DE ARCOS DE MOVIMIENTO

VALORACION FISIOTERAPEUTICA

5. DOLOR: E.A.V (0-10)

MOVIMIENTO: DE 8/10 A LA FLEXION, AGARRES Y PINZAS DE MANO

PALPACION: 7/10 EN MANO Y ANTEBRAZO

REPOSO: 3/10

6. ESPASMOS: MODERADOS EN ANTEBRAZO

7. PIEL: NORMAL

8. CICATRIZ.: NO

9. TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR

DISMINUCION DE LOS METACARPOFALANGICOS A LA FLEXION

EXPLORACION MUSCULAR: LUMBRICALES Y INTERFALANGICAS

10. SENSIBILIDAD: NORMAL

11. EDEMA: SI MANO

12. ATROFIA: NO

13. PRUEBAS ESPECIALES: NO

14. FUNCIONALIDAD: CON DIFICULTAD PARA SUS ABC, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS

15. TRATAMIENTO: SE REALIZA PARA MEJORAR SINTOMATOLOGIA COMO QUITAR DOLOR, DISMINUIR EDEMA, MEJ

ORAR ARCOS DE MOVIMIENTO, FUERZA MUSCULAR Y FUNCIONALIDAD DE MANO

SE APLICO MASAJE EN MANO Y ANTEBRAZO

APLICACIÓN DE CRIOTERAPIA

EJERCICIOS CON BALON EN MANO

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 08/2020 16:49 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

TERAPIA NO REALIZADA....

LA TERAPIA NO SE REALIZO POR:

1. LA PACIENTE TENIA CITA MEDICA EN YOPAL ELLA INFORMO CON ANTERIORIDAD A LA CITA.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 09/2020 15:48 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

SE REALIZA AL PACIENTE EL DIA DE HOY

- APLICACION DE CRIOTERAPIA POR 10 MINUTOS

- APLICACION DE MASAJE EN MANO Y ANTEBRAZO

- EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO CON BALON

- EJERCICIOS CON PLASTILINA

TERMINAMOS SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 10/2020 16:20 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE CRIOTERAPIA POR 10 MINUTOS

- APLICACION DE MASAJE

- EJERCICIOS DE REPROGRAMACION DE LA MUSCULATURA EXTENSORA Y FLEXORA DE MUÑECA Y DEDOS

- EJERCICIOS ISOMETRICOS DE RESISTENCIA

- EJERCICIOS DE RELAJACION PARA MANO

AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 13/2020 11:55 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE CRIOTERAPIA POR 10 MINUTOS

- APLICACION DE MASAJE



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

---

- EJERCICIOS DE TIJERAS Y PELLIZCOS CON PLASTILINA  
- EJERCICIOS DE AGARRE DE FUERZAS CON PLASTILINA  
- EJERCICIOS DE RELAJACION PARA MANO  
AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

---

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 14/2020 17:33 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA 2  
PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:  
- APLICACION DE TENS POR 15 MINUTOS  
- APLICACION DE MASAJE  
- EJERCICIOS ISOMETRICOS DE RESISTENCIA  
- EJERCICIOS DE RELAJACION PARA MANO  
AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

---

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Jul. 15/2020 12:08 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE TENS POR 15 MINUTOS

- APLICACION DE CRIOTERAPIA POR 10 MINUTOS

- EJERCICIOS CON DIGIFLEX

- EJERCICIOS DE OPOSICION DE DEDOS

- EJERCICIOS DE RELAJACION PARA MANO

AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 16/2020 11:45 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE CRIOTERAPIA POR 10 MINUTOS

- APLICACION DE MASAJE

- EJERCICIOS DE TIJERAS Y PELLIZCOS CON PLASTILINA

- EJERCICIOS DE AGARRE DE FUERZAS CON PLASTILINA

- EJERCICIOS DE RELAJACION PARA MANO

AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 17/2020 16:50 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE TENS POR 15 MINUTOS
- APLICACION DE MASAJE
- EJERCICIOS DE TIJERAS Y PELLIZCOS CON PLASTILINA
- EJERCICIOS DE AGARRE DE FUERZAS CON PLASTILINA
- EJERCICIOS CON BALON

AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 21/2020 12:01 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE CRIOTERAPIA POR 15 MINUTOS
- APLICACION DE MASAJE
- EJERCICIOS DE TIJERAS Y PELLIZCOS CON PLASTILINA
- EJERCICIOS DE ENSARTE Y PRESICION
- EJERCICIOS CON BALON

AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 23/2020 18:48 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

EVOLUCION DIA 22 DE JULIO DEL 2020 SE REALIZA HOY POR FALTA DE ENERGIA EL DIA DE AYER

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA:

- APLICACION DE TENS POR 15 MINUTOS

- APLICACION DE MASAJE EN MANO

- EJERCICIOS DE AGARRE Y PINZAS

- EJERCICIOS DE RELAJACION PARA MANO

AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 23/2020 18:50 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE ELECTROESTIMULACION POR 15 MINUTOS

- APLICACION DE MASAJE EN MANO



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

- EJERCICIOS DE TIJERAS Y PELLIZCOS CON PLASTILINA  
- EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO  
- EJERCICIOS DE RELAJACION PARA HOMBRO, CODO Y MANO  
AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 24/2020 16:39 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA 2  
PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:  
- APLICACION DE ELECTROESTIMULACION POR 15 MINUTOS  
- EJERCICIOS CON DIGIFLEX  
- EJERCICIOS ACTIVI ASISTIDOS DE FLEXORES DE DEDOS  
- EJERCICIOS DE RELAJACION PARA HOMBRO, CODO Y MANO  
AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD  
TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Jul. 27/2020 17:53 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE DE GENERO FEMENINO QUE EL DIA DE HOY SE TRABAJAN ACTIVIDADES PARA DISMINUIR SINTOMATOL  
OGIA

- APLICACION DE TENS POR 20 MINUTOS EN MANO
- APLICACION DE MASAJE EN MANO
- EJERCICIOS CON BALON PARA MANO
- EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE DEDOS FLEXION Y EXTENSION

TERMINA SIN COMPLICACIONES

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 28/2020 11:01 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE CRIOTERAPIA POR 15 MINUTOS
- EJERCICIOS CON DIGIFLEX
- EJERCICIOS ACTIVI ASISTIDOS DE FLEXORES DE DEDOS
- EJERCICIOS CON BALON Y PLASTILINA

AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 29/2020 17:38 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE TERMOTERAPIA POR 15 MINUTOS
- APLICACION DE MASAJE
- EJERCICIOS CON DIGIFLEX
- EJERCICIOS ACTIVI ASISTIDOS DE FLEXORES DE DEDOS
- EJERCICIOS CON BALON Y PLASTILINA

AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 30/2020 16:59 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE CRIOTERAPIA POR 15 MINUTOS
- APLICACION DE MASAJE
- EJERCICIOS CON BALON
- EJERCICIOS ACTIVI ASISTIDOS DE FLEXORES DE DEDOS
- EJERCICIOS CON PLASTILINA

AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 31/2020 17:39 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE MASAJE EN MANO
- EJERCICIOS DE AGARRE Y PINZAS
- EJERCICIOS ACTIVI ASISTIDOS DE FLEXORES DE DEDOS
- EJERCICIOS CON PLASTILINA

AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Agt. 03/2020 14:29 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS Y OTROS CONSULTA EXTERNA

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE CRIOTERAPIA EN MANO
- APLICACION DE ELECTROESTIMULACION POR 15 MINUTOS
- EJERCICIOS DE AGARRE Y PINZAS
- EJERCICIOS ACTIVI ASISTIDOS DE FLEXORES DE DEDOS



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

- EJERCICIOS CON PLASTILINA

AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Agt. 04/2020 13:02 evoluciona RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio: 01000029

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE ULTRASONIDO EN MANO

- APLICACION DE ELECTROESTIMULACION POR 15 MINUTOS

- EJERCICIOS DE MECANOTERAPIA EN MANO

- EJERCICIOS ACTIVI ASISTIDOS DE FLEXORES DE DEDOS

- EJERCICIOS CON PLASTILINA

AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Agt. 05/2020 08:20 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000029

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE SE REALIZA EN SU TERAPIA EL DIA DE HOY:

- APLICACION DE MASAJE EN MANO
- APLICACION DE ELECTROESTIMULACION POR 15 MINUTOS
- EJERCICIOS DE MECANOTERAPIA
- EJERCICIOS ACTIVI ASISTIDOS DE FLEXORES DE DEDOS
- EJERCICIOS CON PLASTILINA

TERMINA TRATAMIENTO EL DIA DE HOY LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR.

AL PACIENTE ANTES DE ENTRAR SE SIGUE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT

ATENDIDO POR: RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT Reg. 13270206

Fecha Ingreso: Sep. 17/2020 Hora:14:30 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A047 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000030

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

---

Fuma actualmente:

### EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

---

ATENDIDO POR: RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT Reg. 13270206  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

---

---



Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

### Lávese las manos frecuentemente.

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón y si dispone de un desinfectante de manos a base de alcohol.  
Por qué? Lavarse las manos con agua y jabón mata el virus si este está en sus manos.

### Adopte medidas de higiene respiratoria

Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con agua y jabón.

Por qué? Al cubrir la boca y la nariz durante la tos o el estornudo se evita la propagación de gérmenes y virus. Si usted estornuda o tose cubriéndose con las manos puede contaminar los objetos o las personas a los que toque.

### Mantenga el distanciamiento social

Mantenga al menos 1 metro (3 pies) de distancia entre usted y las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre.

Por qué? Cuando alguien con una enfermedad respiratoria, como la infección por el COVID19, tose o estornuda, proyecta pequeñas gotículas que contienen el virus. Si está demasiado cerca, puede inhalar el virus.

### Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca

Por qué? Las manos tocan muchas superficies que pueden estar contaminadas con el virus. Si se toca los ojos, la nariz o la boca con las manos contaminadas, puedes transferir el virus de la superficie a si mismo.

### Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, solicite atención médica a tiempo

Indique a su prestador de atención de salud si ha viajado a una zona con presencia del virus COVID19, o si ha tenido un contacto cercano con alguien que haya viajado desde China, Europa entre otros y demás países donde está presente el virus y tenga síntomas respiratorios.

Por qué? Siempre que tenga fiebre, tos y dificultad para respirar, es importante que busque atención médica de inmediato, ya que dichos síntomas pueden deberse a una infección respiratoria o a otra afección grave. Los síntomas respiratorios con fiebre pueden tener diversas causas, y dependiendo de sus antecedentes de viajes y circunstancias personales, el COVID19 podría ser una de ellas.

### Manténgase informado y siga las recomendaciones de los Profesionales de Salud

Manténgase informado sobre las últimas novedades en relación con la COVID-19. Siga los consejos de su IPS de atención de salud, de las autoridades sanitarias pertinentes a nivel Nacional y Local o de su empleador sobre la forma de protegerse a sí mismo y a los demás ante la COVID-19.

Por qué? Las autoridades Nacionales y Locales dispondrán de la información más actualizada acerca de si la COVID-19 se está propagando en su zona. Son los interlocutores más indicados para dar consejos sobre las medidas que la población de su zona debe adoptar para protegerse.

### Medidas de protección para las personas que se encuentran en zonas donde se está propagando la COVID-19 o que las han visitado recientemente (en los últimos 14 días)

\* Siga las orientaciones expuestas arriba.

\* Permanezca en casa si empieza a encontrarse mal, aunque se trate de síntomas leves como cefalea y rinorrea leve, hasta que se recupere.

Por qué? Evitar los contactos con otras personas y las visitas a centros médicos permitirá que estos ultimos funcionen con mayor eficacia y ayudar a protegerle a usted y a otras personas de posibles infecciones por el virus de la COVID-19 u otros.

\* Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, busque rápidamente asesoramiento médico, ya que podría deberse a una infección respiratoria u otra afección grave. Llame con antelación e informe a su dispensador de atención de salud sobre cualquier viaje que haya realizado recientemente o cualquier contacto que haya mantenido con viajeros.

Por qué? Llamar con antelación permitir que su dispensador de atención de salud le dirija rápidamente hacia el centro de salud adecuado. Esto ayudar también a prevenir la propagación del virus de la COVID-19 y otros virus.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

---

Sep. 17/2020 14:31 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000030

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

FECHA DE INGRESO: 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

NOMBRE: LUCY ESPERANZA TRISTANCHO GUEVARA

EDAD: 46

GENERO: FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO:21 AGOSTO 1973

TELEFONO:3142327842

ESTADO CIVIL: CASADA

OCUPACION: DOCENTE

NIVEL EDUCATIVO: PROFESIONAL

EPS. MEDISALUD

DIAGNOSTICO: CEFALEA POR DIFUNCION TEMPOROMANDIBULAR Y DOLOR CERVICODORSAL

Traumáticos: CAIDA PROPIA ALTURA

Radiológicos: RX DE MANO

Quirúrgicos: NO REFIERE

Farmacológicos: NO REFIERE

AlUrgicos Tóxicos: NO REFIERE

Otros: NO REFIERE

3. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD: EVOLUCION UN AÑO

4. MOTIVO DE CONSULTA; DOLOR INTENSO DE CABEZA, CUELLO Y ATM

VALORACION FISIOTERAPEUTICA

5. DOLOR: E.A.V (0-10)

MOVIMIENTO: DE 8/10 A LOS MOVIMIENTOS PROPIOS DE CUELLO

PALPACION: 7/10 EN COLUMNA CERVICODORSAL

REPOSO: 5/10

6. ESPASMOS: SEVEROS EN CUELLO COLUMNA Y CARA

7. PIEL: NORMAL

8. CICATRIZ.: NO

9. TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR

DISMINUCION POR DOLOR

EXPLORACION MUSCULAR: DEBILIDAD MUSCULAR

10. SENSIBILIDAD: NORMAL

11. EDEMA: NO

12. ATROFIA: NO

13. PRUEBAS ESPECIALES: NO

14. FUNCIONALIDAD: NORMAL

15. TRATAMIENTO: SE REALIZA PARA MEJORAR SINTOMATOLOGIA COMO QUITAR DOLOR, DISMINUIR ESPASMOS,

MEJ

ORAR ARCOS DE MOVIMIENTO, FUERZA MUSCULAR

SE APLICO MASAJE EN CUELLO Y CABEZA

APLICACIÓN DE CRIOTERAPIA

EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE CUELLO

TERMINA LA SESION SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Sep. 18/2020 16:40 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000030

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE DE GENERO FEMENINO SE REALIZA HOY

- APLICACION DE MASAJE EN COLUMNA CERVICO DORSAL

- APLICACION DE CONTRASTES POR 15 MINUTOS

- APLICACION DE ELECTROESTIMULACION POR 20 MINUTOS

- EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE CUELLO.

TERMINAMOS SESION SIN COMPLICACIONES

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Sep. 21/2020 16:36 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000030

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE DE GENERO FEMENINO SE REALIZA HOY

- APLICACION DE CONTRASTES POR 15 MINUTOS

- APLICACION DE ELECTROESTIMULACION POR 20 MINUTOS

- EJERCICIOS DE RELAJACION CON BALON



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

- EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE CUELLO.

TERMINAMOS SESION SIN COMPLICACIONES

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Sep. 22/2020 14:46 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000030

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE DE GENERO FEMENINO SE REALIZA HOY

- APLICACION DE CRIOTERAPIA POR 15 MINUTOS

- APLICACION DE MASAJE EN CARA Y CUELLO

- APLICACION DE ELECTROESTIMULACION POR 20 MINUTOS EN CUELLO

- EJERCICIOS DE RELAJACION CON BALON

- EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE CUELLO.

TERMINAMOS SESION SIN COMPLICACIONES

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Sep. 23/2020 16:05 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000030

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE DE GENERO FEMENINO SE REALIZA HOY

- APLICACION DE MASAJE EN COLUMNA CERVICO DORSAL
- APLICACION DE CRIOTERAPIA POR 15 MINUTOS
- APLICACION DE ELECTROESTIMULACION POR 20 MINUTOS
- EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE CUELLO.

EJERCICIOS DE RELAJACION DE CUELLO

TERMINAMOS SESION SIN COMPLICACIONES

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Sep. 25/2020 12:02 evolución RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio: 01000030

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE DE GENERO FEMENINO SE FINALIZA SU TERAPIA EL DIA DE HOY Y REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR SE REALIZA:

- APLICACION DE MASAJE EN COLUMNA CERVICO DORSAL
- APLICACION DE ELECTROESTIMULACION POR 20 MINUTOS
- EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE CUELLO.
- EJERCICIOS DE RELAJACION DE CUELLO

TERMINAMOS SESION SIN COMPLICACIONES

MANEJAMOS PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT

ATENDIDO POR: RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT Reg. 13270206

Fecha Ingreso: Feb. 01/2021 Hora:09:08 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A047 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000031

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

FISIOTERAPIA

Fuma actualmente:

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE Reg.  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA



E.S.E HOSPITAL DE TAURAMENA  
844,001,287

PAG151

## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

---

---

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

### Lávese las manos frecuentemente.

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón y si dispone de un desinfectante de manos a base de alcohol.  
Por qué? Lavarse las manos con agua y jabón mata el virus si este está en sus manos.

### Adopte medidas de higiene respiratoria

Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con agua y jabón.

Por qué? Al cubrir la boca y la nariz durante la tos o el estornudo se evita la propagación de gérmenes y virus. Si usted estornuda o tose cubriéndose con las manos puede contaminar los objetos o las personas a los que toque.

### Mantenga el distanciamiento social

Mantenga al menos 1 metro (3 pies) de distancia entre usted y las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre.

Por qué? Cuando alguien con una enfermedad respiratoria, como la infección por el COVID19, tose o estornuda, proyecta pequeñas gotículas que contienen el virus. Si está demasiado cerca, puede inhalar el virus.

### Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca

Por qué? Las manos tocan muchas superficies que pueden estar contaminadas con el virus. Si se toca los ojos, la nariz o la boca con las manos contaminadas, puedes transferir el virus de la superficie a si mismo.

### Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, solicite atención médica a tiempo

Indique a su prestador de atención de salud si ha viajado a una zona con presencia del virus COVID19, o si ha tenido un contacto cercano con alguien que haya viajado desde China, Europa entre otros y demás países donde está presente el virus y tenga síntomas respiratorios.

Por qué? Siempre que tenga fiebre, tos y dificultad para respirar, es importante que busque atención médica de inmediato, ya que dichos síntomas pueden deberse a una infección respiratoria o a otra afección grave. Los síntomas respiratorios con fiebre pueden tener diversas causas, y dependiendo de sus antecedentes de viajes y circunstancias personales, el COVID19 podría ser una de ellas.

### Manténgase informado y siga las recomendaciones de los Profesionales de Salud

Manténgase informado sobre las últimas novedades en relación con la COVID-19. Siga los consejos de su IPS de atención de salud, de las autoridades sanitarias pertinentes a nivel Nacional y Local o de su empleador sobre la forma de protegerse a sí mismo y a los demás ante la COVID-19.

Por qué? Las autoridades Nacionales y Locales dispondrán de la información más actualizada acerca de si la COVID-19 se está propagando en su zona. Son los interlocutores más indicados para dar consejos sobre las medidas que la población de su zona debe adoptar para protegerse.

### Medidas de protección para las personas que se encuentran en zonas donde se está propagando la COVID-19 o que las han visitado recientemente (en los últimos 14 días)

\* Siga las orientaciones expuestas arriba.

\* Permanezca en casa si empieza a encontrarse mal, aunque se trate de síntomas leves como cefalea y rinorrea leve, hasta que se recupere.

Por qué? Evitar los contactos con otras personas y las visitas a centros médicos permitirá que estos ultimos funcionen con mayor eficacia y ayudar a protegerle a usted y a otras personas de posibles infecciones por el virus de la COVID-19 u otros.

\* Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, busque rápidamente asesoramiento médico, ya que podría deberse a una infección respiratoria u otra afección grave. Llame con antelación e informe a su dispensador de atención de salud sobre cualquier viaje que haya realizado recientemente o cualquier contacto que haya mantenido con viajeros.

Por qué? Llamar con antelación permitir que su dispensador de atención de salud le dirija rápidamente hacia el centro de salud adecuado. Esto ayudar también a prevenir la propagación del virus de la COVID-19 y otros virus.





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Feb. 01/2021 09:08 evoluciono VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio:01000031

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S  
ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP  
ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USU  
ARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

FECHA DE INGRESO 01 FEBRERO 2021

NOMBRE: LUCY ESPERANZA TRISTANCHO GUEVARA

EDAD: 47 AÑOS

GENERO: FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO: 21 AGOSTO 1973

TELEFONO: 3142327842

DIRRECCION: CALLE 7 N 11 -24

ESTADO CIVIL: UNION

OCUPACION:DOCENTE

NIVEL EDUCATIVO: PROFESIONAL

EPS: MEDISALUD

DIAGNOSTICO:

2. ANTECEDENTES

Patológicos: VERTIGO PAROXISTICO

Familiares: NIEGA

Traumáticos: FRACTURA EN FALANGE PROXIMAL DEL 1ER DEDO DE LA MANO

Radiológicos: NIEGA

Quirúrgicos: NIEGA

Farmacológicos: BETAESTINA

Alérgicos Tóxicos: NIEGA

Otros

3. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD: CUADRO DE EVOLUCION DE HACE 4 MESES, SENSACION DE PARESTEISA EN M  
ANOS, CARA Y PIES. PRESENTA CEFALIAS RECURRENTES.

4. MOTIVO DE CONSULTA: ORTOPEDISTA TERAPIA FISICA

5. DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO

VALORACION FISIOTERAPEUTICA

6. DOLOR: E.A.V (0-10)

MOVIMIENTO: EN LA MAÑANA AL DESPERTAR LAS MANOS ESTAN TENSIONADAS 8/10

PALPACION: 8/10

REPOSO: 8/10

7. PIEL: PROPIEDADES TROFICAS, FISICAS Y MECANICAS DE LA PIEL CONSERVADAS.

8. CICATRIZ: NO PRESENTA

9. TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADO TODOS LOS RANGOS DE MOVIMIENTO

EXPLORACION MUSCULAR: FUERZA MUSCULAR SEGUN ESCALA DE DANIELS 4/5

9. SENSIBILIDAD: SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA Y CONSERVADA.

10. EDEMA: NO PRESENTA

11. ATROFIA: NO PRESENTA

12. RETRACCIONES: PALMAR MAYOR, FLEXORES Y EXTENSORES DE MUÑECA

13. POSTURA: NORMAL

17. MARCHA: NORMAL

18. AYUDAS EXTERNAS: NO PRESENTA



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

19. PRUEBAS ESPECIALES: SIGNO DE PALLHEN Y TINEL POSITIVO

20. FUNCIONALIDAD: INDEPENDIENTE PARA ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

21. TRATAMIENTO: DISMINUIR DOLOR EN MANOS, DISMINUIR ESPASMOS MUSCULARES EN MIEMBRO SUPERIOR Y HEMICARA IZQUIERDA, DISMINUIR RETRACCIONES MUSCULARES.

22. RECOMENDACIONES: REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS MUSCULARES PARA FLEXORES Y EXTENSORES DE MUÑECA.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id:

REG:

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 03/2021 12:48 evoluciona VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio: 01000031

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

NOTA ACLARATORIA: EVOLUCION CORRESPONDIENTE AL DIA 02/02/2021, SE PRESENTO FALLA EN EL SOFTWARE PROSOFT.

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COV-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO Y ENGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPABOCAS, POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO BURSATIL EN ANTEBRAZO BILATERALMENTE DURANTE 15 MINUTOS, SEGUIDO DE ESTO SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN ANTEBRAZOS BILATERALMENTE DURANTE 20 MINUTOS, SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO CYRIAX TRANSVERSO PROFUNDO Y ANTIESPASMODICO EN BRAZOS BILATERALMENTE, SE FINALIZA SESION CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS PARA FLEXORES Y EXTENSORES DE CODO Y MUÑECA, APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN REGION CERVICAL DURANTE 20 MINUTOS.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id:

REG:

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 03/2021 12:51 evoluciona VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio: 01000031

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPABOCAS, POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO BURSATIL EN ANTEBRAZO BILATERALMENTE DURANTE 15 MINUTOS, SEGUIDO DE ESTO SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN ANTEBRAZOS BILATERALMENTE DURANTE 20 MINUTOS, SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO CYRIAX TRANSVERSO PROFUNDO Y ANTIESPASMODICO EN CUELLO, SE FINALIZA SESION CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS PARA FLEXORES Y EXTENSORES DE CODO Y MUÑECA, APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN REGION CERVICAL DURANTE 10 MINUTOS.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id:

REG:

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE

ATENDIDO POR: VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE Reg.

Fecha Ingreso: Feb. 04/2021 Hora:12:15 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A047 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000032

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

FISIOTERAPIA

Fuma actualmente:

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO  
En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO  
Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO  
Fiebre: NO  
Tos: NO  
Disnea: NO  
Malestar general: NO  
Rinorrea: NO  
Odinofagia: NO  
Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00  
ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE Reg.  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

### Lávese las manos frecuentemente.

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón y si dispone de un desinfectante de manos a base de alcohol.  
Por qué? Lavarse las manos con agua y jabón mata el virus si este está en sus manos.

### Adopte medidas de higiene respiratoria

Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con agua y jabón.

Por qué? Al cubrir la boca y la nariz durante la tos o el estornudo se evita la propagación de gérmenes y virus. Si usted estornuda o tose cubriéndose con las manos puede contaminar los objetos o las personas a los que toque.

### Mantenga el distanciamiento social

Mantenga al menos 1 metro (3 pies) de distancia entre usted y las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre.

Por qué? Cuando alguien con una enfermedad respiratoria, como la infección por el COVID19, tose o estornuda, proyecta pequeñas gotículas que contienen el virus. Si está demasiado cerca, puede inhalar el virus.

### Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca

Por qué? Las manos tocan muchas superficies que pueden estar contaminadas con el virus. Si se toca los ojos, la nariz o la boca con las manos contaminadas, puedes transferir el virus de la superficie a si mismo.

### Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, solicite atención médica a tiempo

Indique a su prestador de atención de salud si ha viajado a una zona con presencia del virus COVID19, o si ha tenido un contacto cercano con alguien que haya viajado desde China, Europa entre otros y demás países donde está presente el virus y tenga síntomas respiratorios.

Por qué? Siempre que tenga fiebre, tos y dificultad para respirar, es importante que busque atención médica de inmediato, ya que dichos síntomas pueden deberse a una infección respiratoria o a otra afección grave. Los síntomas respiratorios con fiebre pueden tener diversas causas, y dependiendo de sus antecedentes de viajes y circunstancias personales, el COVID19 podría ser una de ellas.

### Manténgase informado y siga las recomendaciones de los Profesionales de Salud

Manténgase informado sobre las últimas novedades en relación con la COVID-19. Siga los consejos de su IPS de atención de salud, de las autoridades sanitarias pertinentes a nivel Nacional y Local o de su empleador sobre la forma de protegerse a sí mismo y a los demás ante la COVID-19.

Por qué? Las autoridades Nacionales y Locales dispondrán de la información más actualizada acerca de si la COVID-19 se está propagando en su zona. Son los interlocutores más indicados para dar consejos sobre las medidas que la población de su zona debe adoptar para protegerse.

### Medidas de protección para las personas que se encuentran en zonas donde se está propagando la COVID-19 o que las han visitado recientemente (en los últimos 14 días)

\* Siga las orientaciones expuestas arriba.

\* Permanezca en casa si empieza a encontrarse mal, aunque se trate de síntomas leves como cefalea y rinorrea leve, hasta que se recupere.

Por qué? Evitar los contactos con otras personas y las visitas a centros médicos permitirá que estos ultimos funcionen con mayor eficacia y ayudar a protegerle a usted y a otras personas de posibles infecciones por el virus de la COVID-19 u otros.

\* Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, busque rápidamente asesoramiento médico, ya que podría deberse a una infección respiratoria u otra afección grave. Llame con antelación e informe a su dispensador de atención de salud sobre cualquier viaje que haya realizado recientemente o cualquier contacto que haya mantenido con viajeros.

Por qué? Llamar con antelación permitir que su dispensador de atención de salud le dirija rápidamente hacia el centro de salud adecuado. Esto ayudar también a prevenir la propagación del virus de la COVID-19 y otros virus.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Feb. 04/2021 12:15 evoluciono VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio:01000032

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S  
ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP  
ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO  
S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA  
BOCAS,POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD,  
ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON  
APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN MANO IZQUIERDA DURANTE 20  
MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIP  
O TENS MODO BURSATIL EN BICEPS DERECHO DURANTE15 MINUTOS, POSTERIORMENTE SE REALIZA APLICACION  
DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN CUELO Y CODO DERECHO DURANTE 10 MINUTOS, S  
E REALIZA MASAJE ANTIESPASMODICIO EN BICEPS Y TRICEPS DERECHO Y FINALIZAMOS SESSION CON EJERCIC  
IOS DE ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS PARA ESCALENOS, TRAPECIOS FIBRAS SUPERIOERS, MEDIAS Y BAJAS,  
ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO CON TECNICA DE FACILITACION NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA CONTRAER-RELAJA  
R-CONTRAER DURANTE 30 SEGUNDOS.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIG  
NOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id:

REG:

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 05/2021 10:22 evoluciono VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio:01000032

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S  
ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP  
ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO  
S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

BOCAS,POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN MANO IZQUIERDA DURANTE 20 MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO BURSATIL EN BICEPS DERECHO DURANTE 15 MINUTOS, POSTERIORMENTE SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN CUELLO Y CODO DERECHO DURANTE 10 MINUTOS, SE REALIZA MASAJE ANTIESPASMODICO EN BICEPS Y TRICEPS DERECHO Y FINALIZAMOS SESION CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS PARA ESCALENOS, TRAPECIOS FIBRAS SUPERIORES, MEDIAS Y BAJAS, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO CON TECNICA DE FACILITACION NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA CONTRAER-RELAXAR-CONTRAER DURANTE 30 SEGUNDOS.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id:

REG:

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE

ATENDIDO POR: VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE Reg.

Fecha Ingreso: Feb. 08/2021 Hora:12:29 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A047 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000033

PROCEDENCIA :  
TAURAMENA



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

### MOTIVO DE CONSULTA:

FISIOTERAPIA

Fuma actualmente:

### EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE Reg.  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA



Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

### Lávese las manos frecuentemente.

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón y si dispone de un desinfectante de manos a base de alcohol.  
Por qué? Lavarse las manos con agua y jabón mata el virus si este está en sus manos.

### Adopte medidas de higiene respiratoria

Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con agua y jabón.

Por qué? Al cubrir la boca y la nariz durante la tos o el estornudo se evita la propagación de gérmenes y virus. Si usted estornuda o tose cubriéndose con las manos puede contaminar los objetos o las personas a los que toque.

### Mantenga el distanciamiento social

Mantenga al menos 1 metro (3 pies) de distancia entre usted y las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre.

Por qué? Cuando alguien con una enfermedad respiratoria, como la infección por el COVID19, tose o estornuda, proyecta pequeñas gotículas que contienen el virus. Si está demasiado cerca, puede inhalar el virus.

### Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca

Por qué? Las manos tocan muchas superficies que pueden estar contaminadas con el virus. Si se toca los ojos, la nariz o la boca con las manos contaminadas, puedes transferir el virus de la superficie a si mismo.

### Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, solicite atención médica a tiempo

Indique a su prestador de atención de salud si ha viajado a una zona con presencia del virus COVID19, o si ha tenido un contacto cercano con alguien que haya viajado desde China, Europa entre otros y demás países donde está presente el virus y tenga síntomas respiratorios.

Por qué? Siempre que tenga fiebre, tos y dificultad para respirar, es importante que busque atención médica de inmediato, ya que dichos síntomas pueden deberse a una infección respiratoria o a otra afección grave. Los síntomas respiratorios con fiebre pueden tener diversas causas, y dependiendo de sus antecedentes de viajes y circunstancias personales, el COVID19 podría ser una de ellas.

### Manténgase informado y siga las recomendaciones de los Profesionales de Salud

Manténgase informado sobre las últimas novedades en relación con la COVID-19. Siga los consejos de su IPS de atención de salud, de las autoridades sanitarias pertinentes a nivel Nacional y Local o de su empleador sobre la forma de protegerse a sí mismo y a los demás ante la COVID-19.

Por qué? Las autoridades Nacionales y Locales dispondrán de la información más actualizada acerca de si la COVID-19 se está propagando en su zona. Son los interlocutores más indicados para dar consejos sobre las medidas que la población de su zona debe adoptar para protegerse.

### Medidas de protección para las personas que se encuentran en zonas donde se está propagando la COVID-19 o que las han visitado recientemente (en los últimos 14 días)

\* Siga las orientaciones expuestas arriba.

\* Permanezca en casa si empieza a encontrarse mal, aunque se trate de síntomas leves como cefalea y rinorrea leve, hasta que se recupere.

Por qué? Evitar los contactos con otras personas y las visitas a centros médicos permitirá que estos ultimos funcionen con mayor eficacia y ayudar a protegerle a usted y a otras personas de posibles infecciones por el virus de la COVID-19 u otros.

\* Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, busque rápidamente asesoramiento médico, ya que podría deberse a una infección respiratoria u otra afección grave. Llame con antelación e informe a su dispensador de atención de salud sobre cualquier viaje que haya realizado recientemente o cualquier contacto que haya mantenido con viajeros.

Por qué? Llamar con antelación permitir que su dispensador de atención de salud le dirija rápidamente hacia el centro de salud adecuado. Esto ayudar también a prevenir la propagación del virus de la COVID-19 y otros virus.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Feb. 08/2021 12:29 evoluciono VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio:01000033

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S  
ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP  
ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO  
S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA  
BOCAS,POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD,  
ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON  
APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN MANO IZQUIERDA DURANTE 20  
MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIP  
O TENS MODO BURSATIL EN BICEPS DERECHO DURANTE15 MINUTOS, POSTERIORMENTE SE REALIZA APLICACION  
DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN CUELO Y CODO DERECHO DURANTE 10 MINUTOS, S  
E REALIZA MASAJE ANTIESPASMODICIO EN BICEPS Y TRICEPS DERECHO Y FINALIZAMOS SESSION CON EJERCIC  
IOS DE ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS PARA ESCALENOS, TRAPECIOS FIBRAS SUPERIOERS, MEDIAS Y BAJAS,  
ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO CON TECNICA DE FACILITACION NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA CONTRAER-RELAJA  
R-CONTRAER DURANTE 30 SEGUNDOS, MASAJE ANTIESPASMODICO PARA MUSCULOS DEL CUELLO Y REGION CERVIC  
AL.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIG  
NOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id:

REG:

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 09/2021 11:50 evoluciono VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio:01000033

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S  
ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP  
ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO BURSATIL EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SEGUIDO DE ESTO SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO ANTIESPASMODICO EN REGION CERVICAL Y MUSCULOS DEL CUELLO CYRIAX TRANSVERSO PROFUNDO Y LIBERACION DE PUNTO GATILLO, POSTERIORMENTE SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN CUELLO DURANTE 10 MINUTOS, FINALIZAMOS SESSION CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS PARA ESCALENOS, TRAPECIOS FIBRAS SUPERIORES, MEDIAS Y BAJAS, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO CON TECNICA DE FACILITACION NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA CONTRAER-RELAJAR-CONTRAER DURANTE 30 SEGUNDOS, MASAJE ANTIESPASMODICO PARA MUSCULOS DEL CUELLO Y REGION CERVICAL.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id: REG: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE

ATENDIDO POR: VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE Reg.

Fecha Ingreso: Feb. 10/2021 Hora: 10:16 Fecha de egreso: Hora: 00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A047 F. Nac: 21/08/1973 Sexo: Fem. E. Civil: U. LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE 71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad: UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal: 01 Folio: 000034



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

FISIOTERAPIA

Fuma actualmente:

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE Reg.  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

### Lávese las manos frecuentemente.

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón y si dispone de un desinfectante de manos a base de alcohol.  
Por qué? Lavarse las manos con agua y jabón mata el virus si este está en sus manos.

### Adopte medidas de higiene respiratoria

Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con agua y jabón.

Por qué? Al cubrir la boca y la nariz durante la tos o el estornudo se evita la propagación de gérmenes y virus. Si usted estornuda o tose cubriéndose con las manos puede contaminar los objetos o las personas a los que toque.

### Mantenga el distanciamiento social

Mantenga al menos 1 metro (3 pies) de distancia entre usted y las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre.

Por qué? Cuando alguien con una enfermedad respiratoria, como la infección por el COVID19, tose o estornuda, proyecta pequeñas gotículas que contienen el virus. Si está demasiado cerca, puede inhalar el virus.

### Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca

Por qué? Las manos tocan muchas superficies que pueden estar contaminadas con el virus. Si se toca los ojos, la nariz o la boca con las manos contaminadas, puedes transferir el virus de la superficie a si mismo.

### Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, solicite atención médica a tiempo

Indique a su prestador de atención de salud si ha viajado a una zona con presencia del virus COVID19, o si ha tenido un contacto cercano con alguien que haya viajado desde China, Europa entre otros y demás países donde está presente el virus y tenga síntomas respiratorios.

Por qué? Siempre que tenga fiebre, tos y dificultad para respirar, es importante que busque atención médica de inmediato, ya que dichos síntomas pueden deberse a una infección respiratoria o a otra afección grave. Los síntomas respiratorios con fiebre pueden tener diversas causas, y dependiendo de sus antecedentes de viajes y circunstancias personales, el COVID19 podría ser una de ellas.

### Manténgase informado y siga las recomendaciones de los Profesionales de Salud

Manténgase informado sobre las últimas novedades en relación con la COVID-19. Siga los consejos de su IPS de atención de salud, de las autoridades sanitarias pertinentes a nivel Nacional y Local o de su empleador sobre la forma de protegerse a sí mismo y a los demás ante la COVID-19.

Por qué? Las autoridades Nacionales y Locales dispondrán de la información más actualizada acerca de si la COVID-19 se está propagando en su zona. Son los interlocutores más indicados para dar consejos sobre las medidas que la población de su zona debe adoptar para protegerse.

### Medidas de protección para las personas que se encuentran en zonas donde se está propagando la COVID-19 o que las han visitado recientemente (en los últimos 14 días)

\* Siga las orientaciones expuestas arriba.

\* Permanezca en casa si empieza a encontrarse mal, aunque se trate de síntomas leves como cefalea y rinorrea leve, hasta que se recupere.

Por qué? Evitar los contactos con otras personas y las visitas a centros médicos permitirá que estos ultimos funcionen con mayor eficacia y ayudar a protegerle a usted y a otras personas de posibles infecciones por el virus de la COVID-19 u otros.

\* Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, busque rápidamente asesoramiento médico, ya que podría deberse a una infección respiratoria u otra afección grave. Llame con antelación e informe a su dispensador de atención de salud sobre cualquier viaje que haya realizado recientemente o cualquier contacto que haya mantenido con viajeros.

Por qué? Llamar con antelación permitir que su dispensador de atención de salud le dirija rápidamente hacia el centro de salud adecuado. Esto ayudar también a prevenir la propagación del virus de la COVID-19 y otros virus.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Feb. 10/2021 10:17 evoluciono VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio:01000034

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S  
ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP  
ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO  
S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA  
BOCAS,POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD,  
ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON  
APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN REGION CERVICAL DURANTE 25  
MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIP  
O TENS MODO BURSATIL EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SEGUIDO DE ESTO SE EALIZA MASAJE TE  
RAPEUTICO ANTIESPASMODICO EN REGION CERVICAL Y MUSCULOS DEL CUELLO CYRIAX TRANSVERSO PROFUNDO Y  
LIBERACION DE PUNTO GATILLO, POSTERIORMENTE SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCIO  
N TIPO COMPRESA FRIA EN CUELO DURANTE 10 MINUTOS, FINALIZAMOS SESSION CON EJERCIC  
IOS DE ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS PARA ESCALENOS, TRAPECIOS FIBRAS SUPERIOERS, MEDIAS Y BAJAS,  
ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO CON TECNICA DE FACILITACION NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA CONTRAER-RELAJA  
R-CONTRAER DURANTE 30 SEGUNDOS, MASAJE ANTIESPASMODICO PARA MUSCULOS DEL CUELLO Y REGION CERVIC  
AL.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIG  
NOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id:

REG:

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 11/2021 10:32 evoluciono VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio:01000034

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S  
ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP  
ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS,POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO BURSATIL EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SEGUIDO DE ESTO SE EALIZA MASAJE TE RAPEUTICO ANTIESPASMODICO EN REGION CERVICAL, MUSCULOS DEL CUELLO Y CRANEO CYRIAX TRANSVERSO PR OFUNDO Y LIBERACION DE PUNTO GATILLO, POSTERIORMENTE SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR C ONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN CUELO DURANTE 10 MINUTOS, FINALIZAMOS SESSION CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS PARA ESCALENOS, TRAPECIOS FIBRAS SUPERIOERS, MEDIAS Y BAJAS, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO CON TECNICA DE FACILITACION NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA CONTRAER-RELAJA R-CONTRAER DURANTE 30 SEGUNDOS, MASAJE ANTIESPASMODICO PARA MUSCULOS DEL CUELLO Y REGION CERVIC AL.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIG NOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id: REG: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE

ATENDIDO POR: VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE Reg.

Fecha Ingreso: Feb. 12/2021 Hora:11:27 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A047 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000035



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

FISIOTERAPIA

Fuma actualmente:

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE Reg.  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA



Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

### Lávese las manos frecuentemente.

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón y si dispone de un desinfectante de manos a base de alcohol.  
Por qué? Lavarse las manos con agua y jabón mata el virus si este está en sus manos.

### Adopte medidas de higiene respiratoria

Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con agua y jabón.

Por qué? Al cubrir la boca y la nariz durante la tos o el estornudo se evita la propagación de gérmenes y virus. Si usted estornuda o tose cubriéndose con las manos puede contaminar los objetos o las personas a los que toque.

### Mantenga el distanciamiento social

Mantenga al menos 1 metro (3 pies) de distancia entre usted y las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre.

Por qué? Cuando alguien con una enfermedad respiratoria, como la infección por el COVID19, tose o estornuda, proyecta pequeñas gotículas que contienen el virus. Si está demasiado cerca, puede inhalar el virus.

### Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca

Por qué? Las manos tocan muchas superficies que pueden estar contaminadas con el virus. Si se toca los ojos, la nariz o la boca con las manos contaminadas, puedes transferir el virus de la superficie a si mismo.

### Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, solicite atención médica a tiempo

Indique a su prestador de atención de salud si ha viajado a una zona con presencia del virus COVID19, o si ha tenido un contacto cercano con alguien que haya viajado desde China, Europa entre otros y demás países donde está presente el virus y tenga síntomas respiratorios.

Por qué? Siempre que tenga fiebre, tos y dificultad para respirar, es importante que busque atención médica de inmediato, ya que dichos síntomas pueden deberse a una infección respiratoria o a otra afección grave. Los síntomas respiratorios con fiebre pueden tener diversas causas, y dependiendo de sus antecedentes de viajes y circunstancias personales, el COVID19 podría ser una de ellas.

### Manténgase informado y siga las recomendaciones de los Profesionales de Salud

Manténgase informado sobre las últimas novedades en relación con la COVID-19. Siga los consejos de su IPS de atención de salud, de las autoridades sanitarias pertinentes a nivel Nacional y Local o de su empleador sobre la forma de protegerse a sí mismo y a los demás ante la COVID-19.

Por qué? Las autoridades Nacionales y Locales dispondrán de la información más actualizada acerca de si la COVID-19 se está propagando en su zona. Son los interlocutores más indicados para dar consejos sobre las medidas que la población de su zona debe adoptar para protegerse.

### Medidas de protección para las personas que se encuentran en zonas donde se está propagando la COVID-19 o que las han visitado recientemente (en los últimos 14 días)

\* Siga las orientaciones expuestas arriba.

\* Permanezca en casa si empieza a encontrarse mal, aunque se trate de síntomas leves como cefalea y rinorrea leve, hasta que se recupere.

Por qué? Evitar los contactos con otras personas y las visitas a centros médicos permitirá que estos ultimos funcionen con mayor eficacia y ayudar a protegerle a usted y a otras personas de posibles infecciones por el virus de la COVID-19 u otros.

\* Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, busque rápidamente asesoramiento médico, ya que podría deberse a una infección respiratoria u otra afección grave. Llame con antelación e informe a su dispensador de atención de salud sobre cualquier viaje que haya realizado recientemente o cualquier contacto que haya mantenido con viajeros.

Por qué? Llamar con antelación permitir que su dispensador de atención de salud le dirija rápidamente hacia el centro de salud adecuado. Esto ayudar también a prevenir la propagación del virus de la COVID-19 y otros virus.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Feb. 12/2021 11:27 evoluciono VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio:01000035

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S  
ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP  
ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO  
S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA  
BOCAS,POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD,  
ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON  
APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN REGION CERVICAL DURANTE 25  
MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIP  
O TENS MODO BURSATIL EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SEGUIDO DE ESTO SE EALIZA MASAJE TE  
RAPEUTICO ANTIESPASMODICO EN REGION CERVICAL, MUSCULOS DEL CUELLO Y CRANEO CYRIAX TRANSVERSO PR  
OFUNDO Y LIBERACION DE PUNTO GATILLO, POSTERIORMENTE SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR C  
ONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN CUELO DURANTE 10 MINUTOS, FINALIZAMOS SESSION CON EJERCICIOS DE  
ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS PARA ESCALENOS, TRAPECIOS FIBRAS SUPERIOERS, MEDIAS Y BAJAS,  
ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO CON TECNICA DE FACILITACION NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA CONTRAER-RELAJA  
R-CONTRAER DURANTE 30 SEGUNDOS, MASAJE ANTIESPASMODICO PARA MUSCULOS DEL CUELLO Y REGION CERVIC  
AL, TRACCION CERVICAL.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIG  
NOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id:

REG:

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 15/2021 10:48 evoluciono VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio:01000035

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S  
ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP  
ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO BURSATIL EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SEGUIDO DE ESTO SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO ANTIESPASMODICO EN REGION CERVICAL, MUSCULOS DEL CUELLO Y CRANEO CYRIAX TRANSVERSO PROFUNDO Y LIBERACION DE PUNTO GATILLO, POSTERIORMENTE SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN CUELLO DURANTE 10 MINUTOS, FINALIZAMOS SESION CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS PARA ESCALENOS, TRAPECIOS FIBRAS SUPERIORES, MEDIAS Y BAJAS, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO CON TECNICA DE FACILITACION NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA CONTRAER-RELAJAR-CONTRAER DURANTE 30 SEGUNDOS, MASAJE ANTIESPASMODICO PARA MUSCULOS DEL CUELLO Y REGION CERVICAL, Y SE REALIZA TRACCION CERVICAL.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id:

REG:

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 16/2021 11:38 evoluciono VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio: 01000035

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COV-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO BURSATIL EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SEGUIDO DE ESTO SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO ANTIESPASMODICO EN REGION CERVICAL, MUSCULOS DEL CUELLO Y CRANEO CYRIAX TRANSVERSO PROFUNDO Y LIBERACION DE PUNTO GATILLO, POSTERIORMENTE SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN CUELLO DURANTE 10 MINUTOS, FINALIZAMOS SESION CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS PARA ESCALENOS, TRAPECIOS FIBRAS SUPERIORES, MEDIAS Y BAJAS, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO CON TECNICA DE FACILITACION NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA CONTRAER-RELAJAR-CONTRAER DURANTE 30 SEGUNDOS, MASAJE ANTIESPASMODICO PARA MUSCULOS DEL CUELLO Y REGION CERVICAL, Y SE REALIZA TRACCION CERVICAL.



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

RAPEUTICO ANTIESPASMODICO EN REGION CERVICAL, MUSCULOS DEL CUELLO Y CRANEO CYRIAX TRANSVERSO PR OFUNDO Y LIBERACION DE PUNTO GATILLO, POSTERIORMENTE SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN CUELO DURANTE 10 MINUTOS, FINALIZAMOS SESSION CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS PARA ESCALENOS, TRAPECIOS FIBRAS SUPERIOERS, MEDIAS Y BAJAS, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO CON TECNICA DE FACILITACION NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA CONTRAER-RELAJA R-CONTRAER DURANTE 30 SEGUNDOS, MASAJE ANTIESPASMODICO PARA MUSCULOS DEL CUELLO Y REGION CERVICAL, Y SE REALIZA TRACCION CERVICAL.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id:

REG:

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 17/2021 11:26 evolución VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio: 01000035

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPABOCAS, POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO BURSATIL EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SEGUIDO DE ESTO SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO ANTIESPASMODICO EN REGION CERVICAL, MUSCULOS DEL CUELLO Y CRANEO CYRIAX TRANSVERSO PR OFUNDO Y LIBERACION DE PUNTO GATILLO, POSTERIORMENTE SE UBICA EN CAMILLA EN POSICION DECUBITO PRONADO Y SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN REGION LUMBAR Y FINALIZA SESION CON ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO ACUPUNTURA EN REGION DORSAL.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id: REG: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 18/2021 11:03 evoluciono VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio: 01000035

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPABOCAS, POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE UBICA EN CAMILLA EN POSICION DECUBITO PRONO Y SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO ACUPUNTURA EN REGION LUMBAR Y DORSAL DURANTE 20 MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN GASTRONEMIOS BILATERALMENTE DURANTE 10 MINUTOS, SEGUIDO DE ESTO SE REALIZA APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN PIES BILATERALMENTE, SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO CON VIBROMASAJEADOR EN ESPALDA, GASTRONEMIOS Y PIES BILATERALMENTE, FINALIZA SESION CON APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO ACUPUNTURA EN PIES BILATERALMENTE DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id: REG: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 19/2021 11:35 evoluciona VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio: 01000035

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTICO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE UBICA EN CAMILLA EN POSICION DECUBITO PRONO Y SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO ACUPUNTURA EN REGION LUMBAR Y DORSAL DURANTE 20 MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN GASTRONEMIOS BILATERALMENTE DURANTE 10 MINUTOS, SEGUIDO DE ESTO SE REALIZA APLICACION DE TERMOterapia POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN PIES BILATERALMENTE, SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO CON VIBROMASAJEADOR EN ESPALDA, GASTRONEMIOS Y PIES BILATERALMENTE, FINALIZA SESION CON APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO ACUPUNTURA EN PIES BILATERALMENTE DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id: REG: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 22/2021 12:33 evoluciona VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio: 01000035

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTICO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE UBICA EN CAMILLA EN POSICION DECUBITO PRONO Y SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO ACUPUNTURA EN REGION LUMBAR Y DORSAL DURANTE 20 MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN GASTRONEMIOS BILATERALMENTE DURANTE 10 MINUTOS, SEGUIDO DE ESTO SE REALIZA APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN PIES BILATERALMENTE, SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO CON VIBROMASAJEADOR EN ESPALDA, GASTRONEMIOS Y PIES BILATERALMENTE, FINALIZA SESION CON APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO ACUPUNTURA EN PIES BILATERALMENTE DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id: REG: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 23/2021 12:19 evoluciona VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio: 01000035

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTICO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO BURSATIL EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SEGUIDO DE ESTO SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO ANTIESPASMODICO EN REGION CERVICAL, MUSCULOS DEL CUELLO Y CRANEO CYRIAX TRANSVERSO PR





## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

OFUNDO Y LIBERACION DE PUNTO GATILLO, POSTERIORMENTE SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA EN CUELLO DURANTE 10 MINUTOS, FINALIZAMOS SESION CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS MIOTENDINOSOS PARA ESCALENOS, TRAPECIOS FIBRAS SUPERIORES, MEDIAS Y BAJAS, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO CON TECNICA DE FACILITACION NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA CONTRAER-RELAJAR-CONTRAER DURANTE 30 SEGUNDOS, MASAJE ANTIESPASMODICO PARA MUSCULOS DEL CUELLO Y REGION CERVICAL, TRACCION CERVICAL.  
PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.  
SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id: REG: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 24/2021 11:34 evolución VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio: 01000035

NOTA : TERAPIAS Y OTROS  
FISIOTERAPIA

CONSULTA EXTERNA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO.  
USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPABOCAS, POR SUS PROPIOS MEDIOS.  
PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO BURSATIL EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL LIBERACION PUNTO GATILLO CYRIAX MASAJE TRANSVERSO PROFUNDO, POSTERIORMENTE SE UBICA EN CAMILLA EN POSICION DECUBITO SUPINO Y SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA MODO BURSATIL EN HEMICARA IZQUIERDA DURANTE 15 MINUTOS Y SIMULTANEAMENTE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA DURANTE 10 MINUTOS.  
PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.  
SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.  
TIPO DE DIAGN:





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id: REG: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 25/2021 12:20 evoluciono VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio: 01000035

NOTA : TERAPIAS Y OTROS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S  
ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP  
ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO  
S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA  
BOCAS, POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD,  
ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON  
APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN REGION CERVICAL DURANTE 25  
MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIP  
O TENS MODO BURSATIL EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO EN RE  
GION CERVICAL LIBERACION PUNTO GATILLO CYRIAX MASAJE TRANSVERSO PROFUNDO, POSTERIORMENTE SE UBI  
CA EN CAMILLA EN POSICION DECUBITO SUPINO Y SE REALIZA APLICAICON DE ELECTROESITMULAICON NERVIO  
SA TRANSCUTAENA MODO BURSATIL EN HEMICARA IZQUIERDA DURANTE 15 MINUTOS Y SIMULTANEAMENTE CRIOTE  
RAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA DURANTE 10 MINUTOS.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIG  
NOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id: REG: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 26/2021 11:36 evoluciono VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE OTRO PERSONAL Folio: 01000035

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. SE INICIA SESION CON APLICACION DE TERMOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA CALIENTE EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SIMULTANEAMENTE SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO BURSATIL EN REGION CERVICAL DURANTE 25 MINUTOS, SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL LIBERACION PUNTO GATILLO CYRIAX MASAJE TRANSVERSO PROFUNDO, POSTERIORMENTE SE UBI CA EN CAMILLA EN POSICION DECUBITO SUPINO Y SE REALIZA APLICACION DE ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA MODO BURSATIL EN HEMICARA IZQUIERDA DURANTE 15 MINUTOS Y SIMULTANEAMENTE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO COMPRESA FRIA DURANTE 10 MINUTOS.

PACIENTE TERMINA TRATAMIENTO DE 20 SESIONES DE FISIOTERAPIA: REFIERE MEJORIA EN SU SINTOMATOLOGIA, PERSISTE CERVICALGIA, RETRACCION MODERADA DE ESCALENOS, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO, ESPLENIOS, TRAPECIOS FIBRAS SUPERIORES, PALMAR MAYOR.

PACIENTE FINALIZA SESION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE id:

REG:

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA MAYRA BRIGUITTE VARGAS ALFONSO



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ATENDIDO POR: VARGAS ALFONSO MAYRA BRIGUITTE Reg.

Fecha Ingreso: May. 18/2021 Hora:10:09 Fecha de egreso: May. 20/2021 Hora:10:49 Grp Sang= Rh=  
Edad: A047 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000036

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS

Fuma actualmente:

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: SI

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH Reg.  
SALUD OCUPACIONAL

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

### Lávese las manos frecuentemente.

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón y si dispone de un desinfectante de manos a base de alcohol.  
Por qué? Lavarse las manos con agua y jabón mata el virus si este está en sus manos.

### Adopte medidas de higiene respiratoria

Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con agua y jabón.

Por qué? Al cubrir la boca y la nariz durante la tos o el estornudo se evita la propagación de gérmenes y virus. Si usted estornuda o tose cubriéndose con las manos puede contaminar los objetos o las personas a los que toque.

### Mantenga el distanciamiento social

Mantenga al menos 1 metro (3 pies) de distancia entre usted y las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre.

Por qué? Cuando alguien con una enfermedad respiratoria, como la infección por el COVID19, tose o estornuda, proyecta pequeñas gotículas que contienen el virus. Si está demasiado cerca, puede inhalar el virus.

### Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca

Por qué? Las manos tocan muchas superficies que pueden estar contaminadas con el virus. Si se toca los ojos, la nariz o la boca con las manos contaminadas, puedes transferir el virus de la superficie a si mismo.

### Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, solicite atención médica a tiempo

Indique a su prestador de atención de salud si ha viajado a una zona con presencia del virus COVID19, o si ha tenido un contacto cercano con alguien que haya viajado desde China, Europa entre otros y demás países donde está presente el virus y tenga síntomas respiratorios.

Por qué? Siempre que tenga fiebre, tos y dificultad para respirar, es importante que busque atención médica de inmediato, ya que dichos síntomas pueden deberse a una infección respiratoria o a otra afección grave. Los síntomas respiratorios con fiebre pueden tener diversas causas, y dependiendo de sus antecedentes de viajes y circunstancias personales, el COVID19 podría ser una de ellas.

### Manténgase informado y siga las recomendaciones de los Profesionales de Salud

Manténgase informado sobre las últimas novedades en relación con la COVID-19. Siga los consejos de su IPS de atención de salud, de las autoridades sanitarias pertinentes a nivel Nacional y Local o de su empleador sobre la forma de protegerse a sí mismo y a los demás ante la COVID-19.

Por qué? Las autoridades Nacionales y Locales dispondrán de la información más actualizada acerca de si la COVID-19 se está propagando en su zona. Son los interlocutores más indicados para dar consejos sobre las medidas que la población de su zona debe adoptar para protegerse.

### Medidas de protección para las personas que se encuentran en zonas donde se está propagando la COVID-19 o que las han visitado recientemente (en los últimos 14 días)

\* Siga las orientaciones expuestas arriba.

\* Permanezca en casa si empieza a encontrarse mal, aunque se trate de síntomas leves como cefalea y rinorrea leve, hasta que se recupere.

Por qué? Evitar los contactos con otras personas y las visitas a centros médicos permitirá que estos ultimos funcionen con mayor eficacia y ayudar a protegerle a usted y a otras personas de posibles infecciones por el virus de la COVID-19 u otros.

\* Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, busque rápidamente asesoramiento médico, ya que podría deberse a una infección respiratoria u otra afección grave. Llame con antelación e informe a su dispensador de atención de salud sobre cualquier viaje que haya realizado recientemente o cualquier contacto que haya mantenido con viajeros.

Por qué? Llamar con antelación permitir que su dispensador de atención de salud le dirija rápidamente hacia el centro de salud adecuado. Esto ayudar también a prevenir la propagación del virus de la COVID-19 y otros virus.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

May. 18/2021 10:10 evoluciono RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

NOMBRE: LUCY ESPERANZA TRISTANCHO GUEVARA

EDAD: 47 AÑOS

D.I: 46669228

DIAGNOSTICO MEDICO: SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO EN ESTUDIO/ CERVICALGIA / FASCITIS PLANTAR / VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO.

FECHA DE NACIMIENTO: 21 DE AGOSTO DE 1973

DIRECCION: CALLE 7 No 11-24 BARRIO PALMARITO.

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

COMPAÑERO: WILDER RUIZ

ANTECEDENTES ETIOLOGICOS:

PACIENTE QUIEN SUFRE SEGUN REFIERE MULTIPLES DOLORES MUSCULARES, DOLO CERVICAL FUERTE, DOLOR PLANTAR. REFIERE QUE PRESENTA PARESTESIAS A NIVEL BILATERAL EN MANOS, REFIERE CANSANCIO Y ESTRES.

PATOLOGICOS: VERTIGO PAROXISTICO, DOLOR DE CABEZA

FARMACOLOGICOS: CLONAZEPAN 30 ML, DULOXETINA 30MG, PREGABALINA 75 MG

QUIRURGICOS: DE BRAZO IZQUIERDO

TRAUMATICOS: NO REPORTA

ALERGICOS: RINITIS ALERGICA

MOTIVO DE CONSULTA:

USUARIA QUIEN ES REMITIDO POR PSIQUIATRIA, PARA MANEJO DE SINTOMATOLOGIA.

VALORACION:

AREA SENSORIO- MOTORA: (TONO MUSCULAR, ACTIVIDAD REFLEJA, REACCIONES DE EQUILIBRIO).

USUARIO QUIEN A LA VALORACION PRESENTA:

USUARIO EN BUEN ESTADO GENERAL, SE EVIDENCIA DISMINUCION EN LA FUERZA MUSCULAR, DOLOR MATUTINO Y SENSACION DE AGRANDAMIENTO BILATERAL, TEMBLOR DISTAL EN MANO DERECHA. DIFICULTAD PARA LA ESCRITURA.

DESEMPEÑO OCUPACIONAL:

ALTERACION DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

TRABAJO: PRESENTA DIFICULTAD PARA LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

AGARRES: NO FUNCIONALES BIMANUAL

MOVIMIENTOS DIGITALES PUROS: SEMI FUNCIONALES BIMANUALES

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO:

HIGIENE MAYOR Y MENOR: INDEPENDIENTE.

VESTIDO: INDEPENDIENTE

ALIMENTACION: INDEPENDIENTE, DIFICULTAD PARA USO DE CUCHILLO Y TENEDOR POR TEMBLOR DISTAL EN MANO DERECHA.

SUEÑO: ALTERADO, AHORA MEDICADA.

- TIEMPO LIBRE: REFIERE QUE EN LAS TARDES SE DEDICA A IR A SU LOTE A SEMBRAR PLANTAS, VER TELE, Y A REVISAR TRABAJOS DE LOS ALUMNOS. NO HAY RUTINAS ESTABLECIDAS DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS.

- ROL FAMILIAR: NUCLEO PRIMARIO COMPUESTO POR ESPOSO Y TRES HIJOS. REFIERE RELACION FAMILIAR ESTABLE, REFIERE COLABORACION Y APOYO EN SU FAMILIA.

- ROL SOCIO AFECTIVO: REFIERE BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES Y FAMILIARES.

REFIERE DEPRESION Y ANSIEDAD, SE ESTRESA POR SU TRABAJO (DOCENTE), SE EVIDENCIA DURANTE LA VALORACION.



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

---

RACION DEPRESIVA,

TRATAMIENTO:

TRATAMIENTO ENCAMINADO A DISMINUIR SINTOMATOLOGIA, CANALIZACION DE ESTRES Y ANSIEDAD MEDIANTE ACTIVIDADES QUE FAVOREZCAN UN MEJOR DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y UNA BUENA CALIDAD DE VIDA.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

---

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 19/2021 10:48 evoluciono RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio: 01000036

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N .95), TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

SE TRABAJA MEDIANTE TECNICA DE FACILITACION Y RELAJACION MASAJE EN CINTURA ESCAPULAR, ESPALD A Y MMSS CON EL FIN DE DISMINUIR TENSION MUSCULAR, SE OFRECEN ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTOS A NI VEL DE MMSS CON THERA BAN Y AMASADO CON PLASTILINA MEJORANDO ASI SU CALIDAD DE VIDA Y SU DESEM PEÑO OCUPACIONAL.

USUARIA COLABORADORA, SE TERMINA SESION SIN NOVEDAD Y SALE SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

---



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 20/2021 10:49 evolución RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.9 5), TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

SE TRABAJA MEDIANTE TECNICA DE FACILITACION Y RELAJACION MASAJE EN CINTURA ESCAPULAR, ESPALDA Y MMSS CON EL FIN DE DISMINUIR TENSION MUSCULAR, SE OFRECEN ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTOS A NIVEL DE MMSS CON THERA BAN Y AMASADO CON PLASTILINA, TABLA DE TORNILLOS, BANDAS ELASTICAS PARA DEDO S MEJORANDO ASI SU CALIDAD DE VIDA Y SU

DESEMPEÑO OCUPACIONAL.

USUARIA COLABORADORA, REFIERE DOLOR EN SU CUELLO, TERMINA SESION SIN NOVEDAD Y SALE SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 21/2021 10:42 evolución RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.9 5), TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

SE TRABAJA MEDIANTE TECNICA DE FACILITACION Y RELAJACION MASAJE EN CINTURA ESCAPULAR, ESPALDA Y MMSS CON EL FIN DE DISMINUIR TENSION MUSCULAR, SE OFRECEN ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTOS A NIVEL DE MMSS CON THERA BAN Y AMASADO CON PLASTILINA, TABLA DE TORNILLOS, BANDAS ELASTICAS PARA DEDO S, EXTENSION DE MMSS CON BALON MEJORANDO ASI SU CALIDAD DE VIDA Y SU

DESEMPEÑO OCUPACIONAL.

USUARIA COLABORADORA, REFIERE DOLOR EN SU CUELLO, TERMINA SESION SIN NOVEDAD Y SALE SIN COMPLICACIONES



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 24/2021 09:39 evoluciono RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

USUARIA QUIEN REFIERE NO ASISTIR A TERAPIA PROGRAMADA EL DIA DE HOY POR CITA PARA VACUNA COVID

19.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 25/2021 12:23 evoluciono RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA

SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.9

5), TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO

Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN

DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

SE TRABAJA MEDIANTE TECNICA DE FACILITACION Y RELAJACION MASAJE EN CINTURA ESCAPULAR, Y MMSS CO

N EL FIN DE DISMINUIR TENSION MUSCULAR, SE OFRECEN ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTOS A NIVEL DE MMSS





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

CON THERA BAN Y AMASADO CON PLASTILINA, TABLA DE TORNILLOS, BANDAS ELASTICAS PARA DEDOS, EXTENSION DE MMSS CON BALON MEJORANDO ASI SU CALIDAD DE VIDA Y SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL.

USUARIA COLABORADORA, REFIERE DOLOR EN SU CUELLO, SE RECOMIENDA DISMINUCION DE ACTIVIDADES QUE REQUIERAN DE MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y USO DE FERULAS EN LA NOCHE PARA MANOS Y DURANTE EL DIA SEGUN TOLERANCIA.

TERMINA SESION SIN NOVEDAD Y SALE SIN COMPLICACIONES

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 26/2021 11:53 evoluciono RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.95), TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

SE TRABAJA MEDIANTE TECNICA DE FACILITACION Y RELAJACION MASAJE EN CINTURA ESCAPULAR, Y MMSS CON EL FIN DE DISMINUIR TENSION MUSCULAR, SE OFRECEN ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTOS A NIVEL DE MMSS CON THERA BAN Y AMASADO CON PLASTILINA, TABLA DE TORNILLOS, BANDAS ELASTICAS PARA DEDOS, EXTENSION DE MMSS CON BALON MEJORANDO ASI SU CALIDAD DE VIDA Y SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL.

USUARIA COLABORADORA, REFIERE DOLOR EN SU CUELLO, SE RECOMIENDA DISMINUCION DE ACTIVIDADES QUE REQUIERAN DE MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y USO DE FERULAS EN LA NOCHE PARA MANOS Y DURANTE EL DIA SEGUN TOLERANCIA.

TERMINA SESION SIN NOVEDAD Y SALE SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 27/2021 10:53 evoluciona RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.9 5), TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

SE TRABAJA MEDIANTE ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTO PARA FASCITIS PLANTAR, CON EL FIN DE MINIMIZAR SINTOMATOLOGIA, SE RECOMIENDAN ACTIVIDADES PARA FORTALECIMIENTO EN CASA.

ADEMAS DE TECNICA DE FACILITACION Y RELAJACION MASAJE EN CINTURA ESCAPULAR, Y MMSS CON EL FIN D E DISMINUIR TENSION MUSCULAR, SE OFRECEN ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTOS A NIVEL DE MMSS CON THERA BAN Y AMASADO CON PLASTILINA, TABLA DE TORNILLOS, BANDAS ELASTICAS PARA DEDOS, EXTENSION DE MMSS CON BALON MEJORANDO ASI SU CALIDAD DE VIDA Y SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL.

USUARIA COLABORADORA, SE RECOMIENDA DISMINUCION DE ACTIVIDADES QUE REQUIERAN DE MOVIMIENTOS REP ETITIVOS Y USO DE FERULAS EN LA NOCHE PARA MANOS Y DURANTE EL DIA SEGUN TOLERANCIA.

TERMINA SESION SIN NOVEDAD Y SALE SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 28/2021 12:00 evoluciona RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.9 5), TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

### DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

SE TRABAJA MEDIANTE ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTO PARA ESPALDA, CUELLO Y ,MMSS CON EL FIN DE DISMINUIR TENSION MUSCULAR, SE OFRECEN ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTOS A NIVEL DE MMSS CON THERA BAN Y AMASADO CON PLASTILINA, TABLA DE TORNILLOS, BANDAS ELASTICAS PARA DEDOS, EXTENSION DE MMSS CON BALON MEJORANDO ASI SU CALIDAD DE VIDA Y SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL. USUARIA COLABORADORA, SE RECOMIENDA DISMINUCION DE ACTIVIDADES QUE REQUIERAN DE MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y USO DE FERULAS EN LA NOCHE PARA MANOS Y DURANTE EL DIA SEGUN TOLERANCIA. TERMINA SESION SIN NOVEDAD Y SALE SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 31/2021 11:51 evoluciona RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio: 01000036

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.95), TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

SE TRABAJA MEDIANTE ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTO PARA ESPALDA, CUELLO Y ,MMSS CON EL FIN DE DISMINUIR TENSION MUSCULAR, SE OFRECEN ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTOS A NIVEL DE MMSS CON THERA BAN Y AMASADO CON PLASTILINA, TABLA DE TORNILLOS, BANDAS ELASTICAS PARA DEDOS, EXTENSION DE MMSS CON BALON MEJORANDO ASI SU CALIDAD DE VIDA Y SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL. PRESENTA DOLOR A NIVEL DE PIE IZQUIERDO REFIERE FASCITIS PLANTAR SEGUN DX, SE REALIZAN EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS PARA DISMINUIR SINTOMATOLOGIA.

USUARIA COLABORADORA, SE RECOMIENDA DISMINUCION DE ACTIVIDADES QUE REQUIERAN DE MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y USO DE FERULAS EN LA NOCHE PARA MANOS Y DURANTE EL DIA SEGUN TOLERANCIA.

TERMINA SESION SIN NOVEDAD Y SALE SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 01/2021 11:38 evoluciono RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.9 5), TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

SE TRABAJA MEDIANTE ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTO PARA ESPALDA, CUELLO Y ,MMSS CON EL FIN DE DISMINUIR TENSION MUSCULAR, SE OFRECEN ACTIVIDADES DE ESTIRAMIENTOS A NIVEL DE MMSS CON THERA BAN Y AMASADO CON PLASTILINA, TABLA DE TORNILLOS, BANDAS ELASTICAS PARA DEDOS, EXTENSION DE MMSS CON BALON MEJORANDO ASI SU CALIDAD DE VIDA Y SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL. continua PRESENTANDO DOLOR A NIVEL DE PIE IZQUIERDO, SE REALIZAN EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS PARA DISMINUIR SINTOMATOLOGIA.

USUARIA COLABORADORA, SE RECOMIENDA DISMINUCION DE ACTIVIDADES QUE REQUIERAN DE MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y SE DEBE CONTINUAR USANDO FERULAS EN LA NOCHE PARA MANOS Y DURANTE EL DIA SEGUN TOLERANCIA. CONTINUA CON INFLAMACION EN MANOS Y TOBILLOS.

TERMINA SESION SIN NOVEDAD Y SALE SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 02/2021 13:08 evoluciono RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N .95, TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

SE CONTINUA TRABAJANDO ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL BIENESTAR FISICO Y EMOCIONAL MEDIANTE EN TECNICAS DE RELAJACION, RESPIRACION CON EL FIN DE DISMINUIR SINTOMATOLOGIA Y MINIMIZAR CONDUCTAS QUE INTERFIEREN EN EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE LA PACIENTE.

SE CONTINUA DE FORTALECIENDO Y PROMOViendo ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA QUE FOMENTEN EL INTERES, LA MOTIVACION Y EL AUTOCUIDADO, GENERANDO BIENESTAR Y MEJORANDO ASI SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y SU CALIDAD DE VIDA.

SALE SIN NOVEDAD EN BUENAS CONDICIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 04/2021 12:05 evoluciono RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCION FECHA 3 DE JUNIO POR FALLAS EN LA ENERGIA.

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N .95, TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A Y ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

USUARIA ORIENTADA CON BUENA PRESENTACION PERSONAL, SE CONTINUA CON ACTIVIDADES SOBRE TECNICAS DE MANEJO DE ESTRES CON EL FIN DE MINIMIZAR CONDUCTAS QUE PROVOCAN ANSIEDAD Y DEPRESION LO QUE INTERFIERE EN EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE LA USUARIA.

SE EVIDENCIA COLABORADORA Y TRANQUILA ANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

SE CONTINUA CON TECNICAS DE RESPIRACION CON EL FIN DE CONTROLAR ANSIEDAD EN MOMENTOS DE CRISIS, MANEJO DE ESTRES Y CONTROL DE SUS EMOCIONES, CON EL FIN DE EQUILIBRARLAS PROPORCIONANDO UN BUEN DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

TERMINA SESION SALE SIN NOVEDAD, SE RECOMIENDA CONTINUAR CON ACTIVIDADES DE MANEJO DE TIEMPO LIBRE.

SALE EN BUENAS CONDICIONES.

TIPO DE DIAGN:



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 04/2021 12:07 evoluciono RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio: 01000036

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

USUARIA QUIEN NO ASISTE A TERAPIA PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 08/2021 12:40 evoluciono RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio: 01000036

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.º 5), TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A Y ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

USUARIA ORIENTADA CON BUENA PRESENTACION PERSONAL, SE CONTINUA CON ACTIVIDADES PARA FORTALECIMIENTO DE MMSS, Y EN PIE IZQUIERDO CON EL FIN DE MINIMIZAR SINTOMATOLOGIA POR FASCITIS PLANTAR.

ADEMAS SE PROPONEN ACTIVIDADES DE ESTIMULACION COGNITIVA MEDIANTE IDENTIFICACION DE FIGURAS SI



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

MILARES, LOGRANDO SU ATENCION FRENTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.

SE EVIDENCIA COLABORADORA Y TRANQUILA ANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

SE CONTINUA CON TECNICAS DE RESPIRACION CON EL FIN DE CONTROLAR ANSIEDAD EN MOMENTOS DE CRISIS, MANEJO DE ESTRES Y CONTROL DE SUS EMOCIONES, CON EL FIN DE EQUILIBRARLAS PROPORCIONANDO UN BUEN DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

TERMINA SESION SALE SIN NOVEDAD, SE RECOMIENDA CONTINUAR CON ACTIVIDADES DE MANEJO DE TIEMPO LIBRE.

SALE EN BUENAS CONDICIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

**Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.**

Jun. 09/2021 11:16 evolución RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio: 01000036

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.º 5), TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A Y ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

USUARIA ORIENTADA CON BUENA PRESENTACION PERSONAL, SE CONTINUA CON ACTIVIDADES PARA FORTALECIMIENTO DE MMSS, Y EN PIE IZQUIERDO CON EL FIN DE MINIMIZAR SINTOMATOLOGIA POR FASCITIS PLANTAR.

ADEMAS SE PROPONEN ACTIVIDADES DE ESTIMULACION COGNITIVA MEDIANTE COLOREADO DE MANDALAS, SE MUESTRA MAS COLABORADORA, SE OFERECEN INDICACIONES PARA MANEJO DE TIEMPO LIBRE QUE PERMITA EQUILIBRAR SU SALUD MENTAL PROMOViendo UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

SE CONTINUA CON TECNICAS DE RESPIRACION CON EL FIN DE CONTROLAR ANSIEDAD EN MOMENTOS DE CRISIS, MANEJO DE ESTRES Y CONTROL DE SUS EMOCIONES, CON EL FIN DE EQUILIBRARLAS PROPORCIONANDO UN BUEN DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

TERMINA SESION SALE SIN NOVEDAD, SE RECOMIENDA CONTINUAR CON ACTIVIDADES DE MANEJO DE TIEMPO LIBRE.

SALE EN BUENAS CONDICIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA  
RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 10/2021 11:39 evoluciona RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
TERAPIA OCUPACIONAL

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.9 5), TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A Y ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

USUARIA ORIENTADA CON BUENA PRESENTACION PERSONAL, SE CONTINUA CON ACTIVIDADES PARA FORTALECIMIENTO DE MMSS, Y EN PIE IZQUIERDO CON EL FIN DE MINIMIZAR SINTOMATOLOGIA POR FASCITIS PLANTAR. ADEMAS SE PROPONEN ACTIVIDADES QUE LE PERMITA EQUILIBRAR SU SALUD MENTAL PROMOVRIENDO UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

SE CONTINUA CON TECNICAS DE RESPIRACION CON EL FIN DE CONTROLAR ANSIEDAD EN MOMENTOS DE CRISIS, MANEJO DE ESTRES Y CONTROL DE SUS EMOCIONES, CON EL FIN DE EQUILIBRARLAS PROPORCIONANDO UN BUEN DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

TERMINA SESION SALE SIN NOVEDAD, SE RECOMIENDA CONTINUAR CON ACTIVIDADES DE MANEJO DE TIEMPO LIBRE. REFIERE MUCHO DOLOR EN ZONA DE CINTURA ESCAPULAR E INFLAMACION DE MANOS.

SALE EN BUENAS CONDICIONES.

TIPO DE DIAGNOSTICO:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 11/2021 12:16 evoluciona RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

NO ASISTE A TERAPIA EL DIA DE HOY.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 15/2021 11:08 evolucio no RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio: 01000036

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.9 5),

TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BAT A QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A Y ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

USUARIA ORIENTADA CON BUENA PRESENTACION PERSONAL, SE CONTINUA CON ACTIVIDADES PARA FORTALECIMIENTO DE MMSS, Y MMII CON EL FIN DE MINIMIZAR SINTOMATOLOGIA POR FASCITIS PLANTAR.

SE REALIZAN ACTIVIDADES DE RELAJACION Y MANEJO DE SINTOMATOLOGIA. SE CONTINUA CON TECNICAS DE RESPIRACION CON EL FIN DE CONTROLAR ANSIEDAD, MANEJO DE ESTRES Y CONTROL DE SUS EMOCIONES, CON EL FIN DE EQUILIBRARLAS PROPORCIONANDO UN

BUEN DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

TERMINA SESION SALE SIN NOVEDAD, SE RECOMIENDA CONTINUAR CON ACTIVIDADES DE MANEJO DE TIEMPO LIBRE. SALE EN BUENAS CONDICIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 17/2021 11:19 evoluciona RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

EVOLUCION DIA 16 DE JUNIO POR FALLAS EN FLUIDO ELECTRICO.

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA

SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.9

5),

TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BAT

A QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A Y ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE

DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

USUARIA QUIEN ASISTE EN CONDICIONES ESTABLES, SE CONTINUA CON ACTIVIDADES PARA FORTALECIMIENTO

DE MMSS, Y MMII CON EL FIN DE MINIMIZAR SINTOMATOLOGIA POR FASCITIS PLANTAR.

SE REALIZAN ACTIVIDADES DE RELAJACION Y MANEJO DE SINTOMATOLOGIA. SE CONTINUA CON TECNICAS DE R

ESPIRACION CON EL FIN DE CONTROLAR ANSIEDAD, MANEJO DE ESTRES Y CONTROL DE SUS EMOCIONES, CON E

L

FIN DE EQUILIBRARLAS PROPORCIONANDO UN BUEN DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

TERMINA SESION SALE SIN NOVEDAD, SE RECOMIENDA CONTINUAR CON ACTIVIDADES DE MANEJO DE TIEMPO LI

BRE.SALE EN BUENAS CONDICIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 17/2021 11:21 evoluciona RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA

SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.9

5),

TAPABOCAS QUIRURGICO, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BAT

A QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A Y ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

### DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

USUARIA QUIEN ASISTE EN CONDICIONES ESTABLES, SE CONTINUA CON ACTIVIDADES PARA FORTALECIMIENTO DE MMSS, Y MMII CON EL FIN DE MINIMIZAR SINTOMATOLOGIA POR FASCITIS PLANTAR. SE REALIZAN ESTIRAMIENTOS A NIVEL DE CADERA Y MMII PARA DISMINUCION DE DOLOR.

SE REALIZAN ACTIVIDADES DE RELAJACION Y MANEJO DE SINTOMATOLOGIA. SE CONTINUA CON TECNICAS DE RESPIRACION CON EL FIN DE CONTROLAR ANSIEDAD, MANEJO DE ESTRES PROPORCIONANDO UN BUEN DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

TERMINA SESION SALE SIN NOVEDAD, SE RECOMIENDA CONTINUAR CON ACTIVIDADES DE MANEJO DE TIEMPO LIBRE. SE RECOMIENDA REALIZACION DE ESTIRAMIENTOS EN CASA.

SALE EN BUENAS CONDICIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

**Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.**

Jun. 18/2021 11:54 evoluciono RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio: 01000036

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SESION No.1.

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID- 19, PREVIA CITA, DISPONGO A LAVADO DE MANOS CON JABON, MIS EPP, MASCARA FACIAL (N.9 5), TAPABOCAS QUIRURGICO,

DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE USO DE UNIFORME ANTIFLUIDO Y BATA QUIRURGICA, MONO GAFAS Y LUEGO PROCEDO A Y ATENCION DEL PACIENTE, ESTO ANTERIOR CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

USUARIA ORIENTADA CON BUENA PRESENTACION PERSONAL, SE CONTINUA CON ACTIVIDADES PARA FORTALECIMIENTO DE MMSS, Y EN PIE IZQUIERDO CON EL FIN DE MINIMIZAR SINTOMATOLOGIA POR FASCITIS PLANTAR.

ADEMAS SE PROPONEN ACTIVIDADES QUE LE PERMITA EQUILIBRAR SU SALUD MENTAL PROMOVRIENDO UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

SE CONTINUA CON TECNICAS DE RESPIRACION CON EL FIN DE CONTROLAR ANSIEDAD EN MOMENTOS DE CRISIS, MANEJO DE ESTRES Y CONTROL DE SUS EMOCIONES, CON EL FIN DE EQUILIBRARLAS PROPORCIONANDO UN BUEN DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA  
RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 18/2021 12:09 evoluciono RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH OTRO PERSONAL Folio:01000036

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

TERAPIA OCUPACIONAL

SESION NO.2.

SE CONTINUA CON ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR, ESTIRAMIENTOS A NIVEL DE MMSS, ESPALDA Y MMII, REFIERE DISMINUCION DE DOLOR.

SE RECOMIENDA ACTIVIDADES COMO PAUSAS ACTIVAS Y MANEJO DEL TIEMPO LIBRE, EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS CON EL FIN DE DISMINUIR SINTOMATOLOGIA.

SE TERMINA SESION SIN NOVEDAD. SALE EN BUENAS CONDICIONES.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH id: REG: SALUD OCUPACIONAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA ELIZABETH RODRIGUEZ MAY 20/2021  
ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: RODRIGUEZ FORERO ELIZABETH Reg.

Fecha Ingreso: May. 31/2021 Hora:12:44 Fecha de egreso: Jul. 30/2021 Hora:11:57 Grp Sang= Rh=  
Edad: A047 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

URGENCIAS

Sucursal:01 Folio:000037

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS

Fuma actualmente:

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: SI

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT Reg. 13270206  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

### Lávese las manos frecuentemente.

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón y si dispone de un desinfectante de manos a base de alcohol.  
Por qué? Lavarse las manos con agua y jabón mata el virus si este está en sus manos.

### Adopte medidas de higiene respiratoria

Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con agua y jabón.

Por qué? Al cubrir la boca y la nariz durante la tos o el estornudo se evita la propagación de gérmenes y virus. Si usted estornuda o tose cubriéndose con las manos puede contaminar los objetos o las personas a los que toque.

### Mantenga el distanciamiento social

Mantenga al menos 1 metro (3 pies) de distancia entre usted y las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre.

Por qué? Cuando alguien con una enfermedad respiratoria, como la infección por el COVID19, tose o estornuda, proyecta pequeñas gotículas que contienen el virus. Si está demasiado cerca, puede inhalar el virus.

### Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca

Por qué? Las manos tocan muchas superficies que pueden estar contaminadas con el virus. Si se toca los ojos, la nariz o la boca con las manos contaminadas, puedes transferir el virus de la superficie a si mismo.

### Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, solicite atención médica a tiempo

Indique a su prestador de atención de salud si ha viajado a una zona con presencia del virus COVID19, o si ha tenido un contacto cercano con alguien que haya viajado desde China, Europa entre otros y demás países donde está presente el virus y tenga síntomas respiratorios.

Por qué? Siempre que tenga fiebre, tos y dificultad para respirar, es importante que busque atención médica de inmediato, ya que dichos síntomas pueden deberse a una infección respiratoria o a otra afección grave. Los síntomas respiratorios con fiebre pueden tener diversas causas, y dependiendo de sus antecedentes de viajes y circunstancias personales, el COVID19 podría ser una de ellas.

### Manténgase informado y siga las recomendaciones de los Profesionales de Salud

Manténgase informado sobre las últimas novedades en relación con la COVID-19. Siga los consejos de su IPS de atención de salud, de las autoridades sanitarias pertinentes a nivel Nacional y Local o de su empleador sobre la forma de protegerse a sí mismo y a los demás ante la COVID-19.

Por qué? Las autoridades Nacionales y Locales dispondrán de la información más actualizada acerca de si la COVID-19 se está propagando en su zona. Son los interlocutores más indicados para dar consejos sobre las medidas que la población de su zona debe adoptar para protegerse.

### Medidas de protección para las personas que se encuentran en zonas donde se está propagando la COVID-19 o que las han visitado recientemente (en los últimos 14 días)

\* Siga las orientaciones expuestas arriba.

\* Permanezca en casa si empieza a encontrarse mal, aunque se trate de síntomas leves como cefalea y rinorrea leve, hasta que se recupere.

Por qué? Evitar los contactos con otras personas y las visitas a centros médicos permitirá que estos ultimos funcionen con mayor eficacia y ayudar a protegerle a usted y a otras personas de posibles infecciones por el virus de la COVID-19 u otros.

\* Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, busque rápidamente asesoramiento médico, ya que podría deberse a una infección respiratoria u otra afección grave. Llame con antelación e informe a su dispensador de atención de salud sobre cualquier viaje que haya realizado recientemente o cualquier contacto que haya mantenido con viajeros.

Por qué? Llamar con antelación permitir que su dispensador de atención de salud le dirija rápidamente hacia el centro de salud adecuado. Esto ayudar también a prevenir la propagación del virus de la COVID-19 y otros virus.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

May. 31/2021 12:44 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S  
ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP  
ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USU  
ARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

FECHA DE INGRESO 31 DE MAYO 2021

NOMBRE: LUCY ESPERANZA TRISTANCHO GUEVARA

EDAD: 47 AÑOS

GENERO: FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO: 21 AGOSTO 1973

TELEFONO: 3142327842

DIRRECCION: CALLE 7 N 11 -24

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

OCUPACION:DOCENTE

NIVEL EDUCATIVO: PROFESIONAL

EPS: MEDISALUD

DIAGNOSTICO: MULTIPLES DOLORES MUSCULARES, CEFALEA OCCIPITAL, DOLOR PLANTAR

2. ANTECEDENTES

Patológicos: VERTIGO PAROXISTICO

Familiares: NIEGA

Traumáticos: FRACTURA EN FALANGE PROXIMAL DEL 1ER DEDO DE LA MANO

Radiológicos: NIEGA

Quirúrgicos: NIEGA

Farmacológicos: BETAESTINA

Alérgicos Tóxicos: NIEGA

Otros

3. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD: CUADRO DE EVOLUCION DE HACE 4 MESES, SENSACION DE PARESTEISA EN M  
ANOS, CARA Y PIES. PRESENTA CEFALAS RECURRENTES.

4. MOTIVO DE CONSULTA: ORTOPEDISTA TERAPIA FISICA

5. DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO

VALORACION FISIOTERAPEUTICA

6. DOLOR: E.A.V (0-10)

MOVIMIENTO: EN LA MAÑANA AL DESPERTAR TODO EL CUERPO EN GENERAL

PALPACION: 8/10

REPOSO: 8/10

7. PIEL: PROPIEDADES TROFICAS, FISICAS Y MECANICAS DE LA PIEL CONSERVADAS.

8. CICATRIZ: NO PRESENTA

9. TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADO TODOS LOS RANGOS DE MOVIMIENTO

EXPLORACION MUSCULAR: FUERZA MSUCULAR SEGUN ESCALA DE DANIELS 4/5

9. SENSIBILIDAD: SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA Y CONSERVADA.

10. EDEMA: NO PRESENTA

11. ATROFIA: NO PRESENTA

12 RETRACCIONES: GENERALIZADO

13. POSTURA: NORMAL

17. MARCHA:ALTERADA POR EL DOLOR EN PIE



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

18. AYUDAS EXTERNAS: NO PRESENTA

19. ESPASMOS: MODERADOS EN COLUMNA Y PIERNAS

20. FUNCIONALIDAD: INDEPENDIENTE PARA ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

21. TRATAMIENTO: DISMINUIR DOLOR, DISMINUIR ESPASMOS MUSCULARES EN MIEMBRO SUPERIOR Y HEMICARA IZQUIERDA, DISMINUIR RETRACCIONES MUSCULARES.

22. RECOMENDACIONES: REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS MUSCULARES.

TIPO DE DIAGN:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 01/2021 12:40 evolución RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio: 01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COV-19, PREVIA ATENCIÓN DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABÓN ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO.

USUARIO REALIZA DESINFECCIÓN DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO Y SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPABOCAS, MARCHA INDEPENDIENTE.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO.

SE INICIA CON APLICACIÓN DE MASAJE CON VIBRADOR EN COLUMNA PIES Y PIERNAS SEGUIDO DE ELECTROESTIMULACIÓN NERVIOSA

TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO TENS EN COLUMNA Y PIES DURANTE

20 MINUTOS, SE REALIZA APLICACIÓN DE CONTRASTES POR CONDUCCIÓN TIPO PAQUETE

CALIENTE Y FRÍO DURANTE 10 MINUTOS, EJERCICIOS ISOMÉTRICOS Y ESTIRAMIENTOS

PACIENTE FINALIZA SESIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCIÓN AL ÁREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 02/2021 12:40 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, MARCHA INDEPENDIENTE.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS C ONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO.

SE INICIA CON APLICACION DE MASAJE EN COLUMNA PIES Y PIERNAS SEGUIDO DE ELECTROES

TIMULACION NERVIOSA

TRANSCUTAENA TIPO TENS MODO TENS EN COLUMNA Y PIES DURANTE

20 MINUTOS, SE REALIZA APLICACION DE CONTRASTES POR CONUDCCION TIPO PAQUETE

CALIENTE Y FRIO DURANTE 10 MINUTOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS Y ESTIRAMIENTOS

PACIENTE FINALIZA SESION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNO

S DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 04/2021 13:07 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

### EVOLUCION CORRESPONDIENTE AL DIA DE AYER 4 DE JUNIO DEL 2021

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S  
ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP  
ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.  
USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO  
S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA  
BOCAS, MARCHA INDEPENDIENTE.  
PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS C  
ONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y  
ESPACIO.  
SE INICIA CON APLICACION DE MASAJE EN COLUMNA PIES Y PIERNAS SEGUIDO DE ELECTROES  
TIMULACION NERVIOSA  
TRANSCUTAENA TIPO TENS MODO TENS EN COLUMNA Y PIES DURANTE  
20 MINUTOS, SE REALIZA APLICACION DE CONTRASTES POR CONUDCCION TIPO PAQUETE  
CALIENTE Y FRIO DURANTE 10 MINUTOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS Y ESTIRAMIENTOS  
PACIENTE FINALIZA SESION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNO  
S DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.  
SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.  
TIPO DE DIAGN:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 04/2021 13:09 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

USUARIA QUIEN NO ASISTE A TERAPIA PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY.

TIPO DE DIAGN:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

### FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 08/2021 12:51 evoluciona RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTICO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, MARCHA INDEPENDIENTE.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS C ONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO.

SE INICIA CON APLICACION DE MASAJE EN COLUMNA, PIES Y PIERNAS SEGUIDO DE ELECTROES

TIMULACION NERVIOSA

TRANSCUTAENA TIPO TENS MODO TENS EN COLUMNA Y PIES DURANTE

20 MINUTOS, SE REALIZA APLICACION DE CONTRASTES POR CONDUCCION TIPO PAQUETE

CALIENTE Y FRIO DURANTE 10 MINUTOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS Y ESTIRAMIENTOS

PACIENTE FINALIZA SESION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNO S DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

### FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 10/2021 12:54 evoluciona RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

EVOLUCION CORRESPONDIENTE AL DIA 9 DE JUNIO DEL 2021 POR FALLAS EN LA ENERGIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTICO.



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO  
S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA  
BOCAS, MARCHA INDEPENDIENTE.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS C  
ONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y  
ESPACIO.

SE INICIA CON APLICACION DE MASAJE EN COLUMNA, PIES Y PIERNAS SEGUIDO DE ELECTROES  
TIMULACION NERVIOSA

TRANSCUTAENA TIPO TENS MODO TENS EN COLUMNA Y PIES DURANTE  
20 MINUTOS, SE REALIZA APLICACION DE CONTRASTES POR CONUDCCION TIPO PAQUETE  
CALIENTE Y FRIO DURANTE 10 MINUTOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS Y ESTIRAMIENTOS

PACIENTE FINALIZA SESION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNO  
S DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.  
TIPO DE DIAGN:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 10/2021 12:56 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S  
ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP  
ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO  
S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA  
BOCAS, MARCHA INDEPENDIENTE.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS C  
ONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y  
ESPACIO.

SE INICIA CON APLICACION DE MASAJE EN COLUMNA PIES Y PIERNAS SEGUIDO DE ELECTROES  
TIMULACION NERVIOSA

TRANSCUTAENA TIPO TENS MODO TENS EN COLUMNA Y PIES DURANTE  
20 MINUTOS, SE REALIZA APLICACION DE CONTRASTES POR CONUDCCION TIPO PAQUETE  
CALIENTE Y FRIO DURANTE 10 MINUTOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS Y ESTIRAMIENTOS

PACIENTE FINALIZA SESION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNO  
S DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 15/2021 13:15 evoluciona RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

EVOLUCION CORRESPONDIENTE AL DIA 11 DE JUNIO DEL 2021 POR FALLAS EN EL SISTEMA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S

ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, MARCHA INDEPENDIENTE.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS C ONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO.

SE INICIA CON APLICACION DE MASAJE EN COLUMNA, PIES Y PIERNAS SEGUIDO DE ELECTROES

TIMULACION NERVIOSA

TRANSCUTAENA TIPO TENS MODO TENS EN COLUMNA Y PIES DURANTE

20 MINUTOS, SE REALIZA APLICACION DE CONTRASTES POR CONUDCCION TIPO PAQUETE

CALIENTE Y FRIO DURANTE 10 MINUTOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS Y ESTIRAMIENTOS

PACIENTE FINALIZA SESION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNO

S DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 15/2021 13:19 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, MARCHA INDEPENDIENTE.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS C ONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO.

SE INICIA CON APLICACION DE MASAJE EN COLUMNA PIES Y PIERNAS SEGUIDO DE ELECTROES

TIMULACION NERVIOSA

TRANSCUTAENA TIPO TENS MODO TENS EN COLUMNA Y PIES DURANTE

20 MINUTOS, SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONUDCCION TIPO PAQUETE FRIO DURANTE 10 M INUTOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS Y ESTIRAMIENTOS

PACIENTE FINALIZA SESION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNO S DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 16/2021 12:47 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, MARCHA INDEPENDIENTE.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO.

SE INICIA CON APLICACION DE MASAJE CON VIBRADOR EN COLUMNA PIES Y PIERNAS SEGUIDO DE ELECTROES TIMULACION NERVIOSA

TRANSCUTAENA TIPO TENS MODO TENS EN COLUMNA Y PIES DURANTE

20 MINUTOS, SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONDUCCION TIPO PAQUETE FRIO DURANTE 10 MINUTOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS Y ESTIRAMIENTOS A TOLERANCIA DE LA PACIENTE.

PACIENTE FINALIZA SESION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 17/2021 13:09 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTICO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, MARCHA INDEPENDIENTE.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO.

SE INICIA CON APLICACION DE MASAJE EN COLUMNA, PIES Y PIERNAS SEGUIDO DE ELECTROES TIMULACION NERVIOSA

TRANSCUTAENA TIPO TENS MODO TENS EN COLUMNA Y PIES DURANTE

20 MINUTOS, SE REALIZA APLICACION DE CONTRASTES POR CONDUCCION TIPO PAQUETE CALIENTE Y FRIO DURANTE 10 MINUTOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS Y ESTIRAMIENTOS

PACIENTE FINALIZA SESION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.....



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

.....

TIPO DE DIAGN:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 18/2021 12:30 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA S

ARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAP ABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCHOL ANTISEPTCO.

USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO S E INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, MARCHA INDEPENDIENTE.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESION DE TERAPIA FISICA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS C ONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO.

SE INICIA CON APLICACION DE MASAJE CON VIBRADOR EN COLUMNA PIES Y PIERNAS SEGUIDO DE ELECTROES TIMULACION NERVIOSA

TRANSCUTAENA TIPO TENS MODO TENS EN COLUMNA Y PIES DURANTE

20 MINUTOS, SE REALIZA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR CONUDCCION TIPO PAQUETE FRIO DURANTE 10 M INUTOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS Y ESTIRAMIENTOS A TOLERANCIA DE LA PACIENTE.

PACIENTE FINALIZA SESION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNO S DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 22/2021 12:46 evolución RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio: 01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCIÓN DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABÓN ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO.

USUARIO REALIZA DESINFECCIÓN DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO. SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPABOCAS, MARCHA INDEPENDIENTE.

PACIENTE ASISTE PUNTUAL A SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO.

SE INICIA CON APLICACIÓN DE MASAJE EN COLUMNA, PIES Y PIERNAS SEGUIDO DE ELECTROESTIMULACIÓN NERVIOSA

TRANSCUTANEA TIPO TENS MODO TENS EN COLUMNA Y PIES DURANTE

20 MINUTOS, SE REALIZA APLICACIÓN DE CONTRASTES POR CONDUCCIÓN TIPO PAQUETE

CALIENTE Y FRÍO DURANTE 10 MINUTOS, EJERCICIOS ISOMÉTRICOS Y ESTIRAMIENTOS

PACIENTE FINALIZA SESIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN COMPLICACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RETIRA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

SE REALIZA DESINFECCIÓN AL ÁREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGNÓSTICO:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG: 13270206 ACTIVIDAD FÍSICO TERAPÉUTICA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 23/2021 12:26 evolución RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio: 01000037

NOTA : TERAPIAS

URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

PACIENTE QUE EL DÍA DE HOY NO ASISTIÓ SE ENCUENTRA UN POCO ENFERMA.

TIPO DE DIAGNÓSTICO:

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA  
RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 24/2021 13:05 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000037

NOTA : TERAPIAS URGENCIAS

FISIOTERAPIA 2

SE SUSPENDEN LAS TERAPIAS HASTA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRE MEJOR.

TIPO DE DIAGN:

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA  
RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO JUL 30/2021

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT Reg. 13270206

Fecha Ingreso: Jun. 02/2021 Hora:14:54 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A047 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000038



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS

Fuma actualmente:

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: SI

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO Reg. 1101966  
AUDIOLOGIA

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

### Lávese las manos frecuentemente.

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón y si dispone de un desinfectante de manos a base de alcohol.  
Por qué? Lavarse las manos con agua y jabón mata el virus si este está en sus manos.

### Adopte medidas de higiene respiratoria

Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con agua y jabón.

Por qué? Al cubrir la boca y la nariz durante la tos o el estornudo se evita la propagación de gérmenes y virus. Si usted estornuda o tose cubriéndose con las manos puede contaminar los objetos o las personas a los que toque.

### Mantenga el distanciamiento social

Mantenga al menos 1 metro (3 pies) de distancia entre usted y las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre.

Por qué? Cuando alguien con una enfermedad respiratoria, como la infección por el COVID19, tose o estornuda, proyecta pequeñas gotículas que contienen el virus. Si está demasiado cerca, puede inhalar el virus.

### Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca

Por qué? Las manos tocan muchas superficies que pueden estar contaminadas con el virus. Si se toca los ojos, la nariz o la boca con las manos contaminadas, puedes transferir el virus de la superficie a si mismo.

### Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, solicite atención médica a tiempo

Indique a su prestador de atención de salud si ha viajado a una zona con presencia del virus COVID19, o si ha tenido un contacto cercano con alguien que haya viajado desde China, Europa entre otros y demás países donde está presente el virus y tenga síntomas respiratorios.

Por qué? Siempre que tenga fiebre, tos y dificultad para respirar, es importante que busque atención médica de inmediato, ya que dichos síntomas pueden deberse a una infección respiratoria o a otra afección grave. Los síntomas respiratorios con fiebre pueden tener diversas causas, y dependiendo de sus antecedentes de viajes y circunstancias personales, el COVID19 podría ser una de ellas.

### Manténgase informado y siga las recomendaciones de los Profesionales de Salud

Manténgase informado sobre las últimas novedades en relación con la COVID-19. Siga los consejos de su IPS de atención de salud, de las autoridades sanitarias pertinentes a nivel Nacional y Local o de su empleador sobre la forma de protegerse a sí mismo y a los demás ante la COVID-19.

Por qué? Las autoridades Nacionales y Locales dispondrán de la información más actualizada acerca de si la COVID-19 se está propagando en su zona. Son los interlocutores más indicados para dar consejos sobre las medidas que la población de su zona debe adoptar para protegerse.

### Medidas de protección para las personas que se encuentran en zonas donde se está propagando la COVID-19 o que las han visitado recientemente (en los últimos 14 días)

\* Siga las orientaciones expuestas arriba.

\* Permanezca en casa si empieza a encontrarse mal, aunque se trate de síntomas leves como cefalea y rinorrea leve, hasta que se recupere.

Por qué? Evitar los contactos con otras personas y las visitas a centros médicos permitirá que estos ultimos funcionen con mayor eficacia y ayudar a protegerle a usted y a otras personas de posibles infecciones por el virus de la COVID-19 u otros.

\* Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, busque rápidamente asesoramiento médico, ya que podría deberse a una infección respiratoria u otra afección grave. Llame con antelación e informe a su dispensador de atención de salud sobre cualquier viaje que haya realizado recientemente o cualquier contacto que haya mantenido con viajeros.

Por qué? Llamar con antelación permitir que su dispensador de atención de salud le dirija rápidamente hacia el centro de salud adecuado. Esto ayudar también a prevenir la propagación del virus de la COVID-19 y otros virus.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Jun. 02/2021 14:55 evoluciono GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO OTRO PERSONAL Folio:01000038

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

VALORACION FONOAUDIOLOGICA

NOMBRES Y APELLIDO: LUCY ESPERANZA TRISTANCHO GUEVARA

SEXO: FEMENINO

DOCUMENTO: C.C 424181

EPS: MEDISALUD EDAD: 47 AÑOS.

MOTIVO DE CONSULTA:

Usuaría que es remitida por medicina general, para valoración desde el área de fonoaudiología

VALORACION FONOAUDIOLOGICA:

ANAMNESIS:

PACIENTE 47, Años CON DIAGNOSTICO DE VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO.

VALORACION:

Otoscopia normal a nivel bilateral.

Audición conservada.

Se realiza valoración, por medio de ejercicios para valorar respuestas vestibulares, al cambio de posición, ascenso y descenso de ojos, donde se observa, mareos, cefalea leve.

Estos episodios de vértigo afectan su calidad de vida, por tal motivo es importante iniciar el proceso de terapia por fonoaudiología, para realizar terapia vestibular, Y de esta manera tratar estos episodios de vértigo y buscar disminuirlos.

Se recomienda iniciar tratamiento por fonoaudiología

# 10 TERAPIAS POR FONOAUDIOLOGIA.

CARLOS ALFREDO GARCIA C

FONOAUDIOLOGO

R.P. 1101966

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO id:

REG:1101966 AUDIOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 02/2021 15:12 evoluciono GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO OTRO PERSONAL Folio:01000038

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

VALORACION FONOAUDIOLOGICA

NOMBRES Y APELLIDO: LUCY ESPERANZA TRISTANCHO GUEVARA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

SEXO: FEMENINO

DOCUMENTO: C.C 424181

EPS: MEDISALUD EDAD: 47 AÑOS.

MOTIVO DE CONSULTA:

USUARIA QUE ES REMITIDA POR MEDICINA GENERAL, PARA VALORACION DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA

VALORACION FONOAUDIOLOGICA:

ANAMNESIS:

PACIENTE 47, AÑOS CON DIAGNOSTICO DE VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO.

VALORACION:

OTOSCOPIA NORMAL A NIVEL BILATERAL.

AUDICION CONSERVADA.

SE REALIZA VALORACION, POR MEDIO DE EJERCICIOS PARA VALORAR RESPUESTAS VESTIBULARES, AL CAMBIO DE POSICION, ASCENSO Y DESCENSO DE OJOS, DONDE SE OBSERVA, MAREOS, CEFALEA LEVE.

ESTOS EPISODIOS DE VERTIGO AFECTAN SU CALIDAD DE VIDA, POR TAL MOTIVO ES IMPORTANTE INICIAR EL PROCESO DE TERAPIA POR FONOAUDIOLOGIA, PARA REALIZAR TERAPIA VESTIBULAR, Y DE ESTA MANERA TRATAR ESTOS EPISODIOS DE VERTIGO Y BUSCAR DISMINUIRLOS.

SE RECOMIENDA INICIAR TRATAMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA

# 10 TERAPIAS POR FONOAUDIOLOGIA.

CARLOS ALFREDO GARCIA C

FONOAUDIOLOGO

R.P. 1101966

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO id:

REG:1101966 AUDIOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 02/2021 15:16 evoluciono GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO OTRO PERSONAL Folio:01000038

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

VALORACION FONOAUDIOLOGICA

NOMBRES Y APELLIDO: LUCY ESPERANZA TRISTANCHO G

SEXO: FEMENINO

EPS: MEDISALUD EDAD: 47 AÑOS.

MOTIVO DE CONSULTA:

USUARIA QUE ES REMITIDA POR MEDICINA GENERAL, PARA VALORACION DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA

VALORACION FONOAUDIOLOGICA:



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ANAMNESIS:

PACIENTE 47, AÑOS CON DIAGNOSTICO DE VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO.

VALORACION:

OTOSCOPIA NORMAL A NIVEL BILATERAL.

AUDICION CONSERVADA.

SE REALIZA VALORACION, POR MEDIO DE EJERCICIOS PARA VALORAR RESPUESTAS VESTIBULARES, AL CAMBIO DE POSICION, ASCENSO Y DESCENSO DE OJOS, DONDE SE OBSERVA, MAREOS, CEFALEA LEVE. ESTOS EPISODIOS DE VERTIGO AFECTAN SU CALIDAD DE VIDA, POR TAL MOTIVO ES IMPORTANTE INICIAR EL PROCESO DE TERAPIA POR FONOAUDIOLOGIA, PARA REALIZAR TERAPIA VESTIBULAR, Y DE ESTA MANERA T RATAR

ESTOS EPISODIOS DE VERTIGO Y BUSCAR DISMINUIRLOS.

SE RECOMIENDA INICIAR TRATAMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA

# 10 TERAPIAS POR FONOAUDIOLOGIA.

CARLOS ALFREDO GARCIA C

FONOAUDIOLOGO

R.P. 1101966

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL

NRO FORMULA

GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO id:

REG:1101966 AUDIOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO

ATENDIDO POR: GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO Reg. 1101966

Fecha Ingreso: Ene. 18/2022 Hora:14:36 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A048 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000039



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS

Fuma actualmente:

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 7 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 7 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA Reg. 1656  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA



Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

1. Mantenga una distancia de seguridad con otras personas (de 1 metro como mínimo), aunque no parezca que estén enfermas.
2. Utilice tapabocas en público, especialmente en interiores o cuando no sea posible mantener el distanciamiento físico.
3. Priorice los espacios abiertos y con buena ventilación en lugar de los espacios cerrados. Si está en interiores, abra una ventana.
4. Lavarse las manos con frecuencia. Use agua y jabón o un desinfectante de manos a base de alcohol.
5. Es importante completar el esquema de vacunación COVID-19 y administrarse la dosis de refuerzo más cercana. Acuda al punto de vacunación habilitado más cercano. Siga las directrices sobre vacunación de las autoridades locales.
6. Cuando tosa o estornude, cúbrase la nariz y la boca con el codo flexionado o con un pañuelo.
7. Si no se encuentra bien y piensa estar contagiado por COVID-19 o tuvo contacto estrecho debe seguir el nuevo lineamiento COVID-19 en Colombia:
  - \* Si está sintomático y tiene entre 3 y 59 años sin importar el esquema de vacunación debe aislarse 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si presenta signos y síntomas de alarma (perdida de la conciencia, dificultad respiratoria o dolor en el pecho). No requiere que se realice prueba confirmatoria, sólo si cuenta con orden médica.
  - \* Si está sintomático y tiene más de 60 años menos de 3 años o es una persona con factores de riesgo debe aislarse 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho y tiene el esquema de vacunación COVID-19 completo, No requiere aislamiento ni acudir al médico, solo el uso de tapabocas riguroso.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho con esquema de vacunación COVID incompleto o no debe únicamente aislarse 7 días desde el inicio de la exposición.
  - \* Si es personal de la salud independiente de ser sintomático o asintomático con contacto estrecho debe aislarse 7 días desde el inicio de la exposición o inicio de síntomas y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus. Acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio.

Ene. 18/2022 14:36 evoluciona BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000039

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

FECHA DE ATENCION:18/01/2022

HORA:2:00

FECHA DE NACIMIENTO:21 DE AGOSTO DE 1973

LUGAR:TIBASOSA - BOYACA

EDAD:48

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

OCUPACION:DOCENTE

TIEMPO EN EL OFICIO:21 AÑOS

DIRECCION:VEREDA CABAÑAS

TELEFONO:314 232 7842



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

### MOTIVO DE CONSULTA:REMISION DE MEDICINA

DIAGNOSTICO MEDICO DX: CERVICALGIA - DISCOPATIA CERVICAL?. SINDROME DE TUNEL

CARPIANO BILATERAL PREDOMINIO IZQUIERDO. FASCITIS PLANTAR IZQUIERDA.

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD ACTUAL:DOLOR EN COLUMNA DE MAS DE 10 AÑOS DE EVOLUCION.

DOLOR EN MMSS DE UN AÑO DE EVOLUCION.

ANTECEDENTES: MEDICOS: VERTIGO PAROXISTICO. TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

TRASTORNO DEL SUEÑO. CEFALEA TENSIONAL. QX:3 CESAREAS.

PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO SINDROME DE TUNEL

CARPIANO - CEFALEA TENSIONAL - DISCOPATIA. INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA

EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS, MARCHA INDEPENDIENTE.

A LA VALORACION SE OBSERVA LEVE TEMBLOR EN MMSS - ANSIEDAD. REFIERE DOLOR MODERADO

A SEVERO SEGUN EAV EN REGION CERVICAL- LUMBAR Y MSI, AL REPOSO Y A LOS MOVIMIENTOS

PROPIOS DE TRONCO Y MMSS-MANOS. MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA. PRESENTA DISMINUCION

LEVE-MODERADA DE LA FUERZA MUSCULAR EN MSI - DISMINUCION LEVE DE LA FUERZA MUSCULAR

EN TRONCO. RETRACCION DE ISQUIOTIBIALES. MOLESTIA EN LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES

DE LA VIDA COTIDIANA.

RECOMENDACIONES:ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, MANTENER UN PESO ADECUADO. REALIZAR

ACTIVIDAD FISICA, SE RECOMIENDA EJERCICIOS COMO LA NATACION. EVITAR DORMIR EN

CHINCHORRO (DORMIR COLCHON ORTOPEDICO). EVITAR BARRER, TRAPEAR, LAVAR A MANO EN

RELACION A LA SINTOMATOLOGIA. SE RECOMIENDA MANTENER UNA BUENA HIGIENE POSTURAL,

FORTEALECIMIENTO MMSS Y TRONCO. TENER PRECAUCION CON LA MANIPULACION DE CARGAS.

EVITAR MONTAR BICICLETA Y CORRER MIENTRAS CONTINUE LA PRESENCIA DE DOLOR. EVITAR

TRANSPORTARSE EN MOTO Y EXPONERSE A LA VIBRACION GLOBAL Y SEGMENTARIA. SE RECOMIENDA

ESPACIOS DE RECREACION. REALIZAR ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES DE MANERA

FRECUENTE CADA 2 HORAS. EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE CODO Y MUÑECA BILATERAL.

TRATAMIENTO: SE REALIZA VALORACION Y SE DAN RECOMENDACIONES. EDUCACION EN HIGIENE

POSTURAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL

PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Ene. 18/2022 17:48 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000039

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL

DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE REALIZA SEGUNDA SESION DE FISIOTERAPIA EL DIA DE HOY:

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS.

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICAL Y LUMBAR POR 25 MNS. SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL.

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Ene. 19/2022 15:37 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000039

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE MEJORIA.

TRAE INFORME DE RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA LUMBOSACRA DEL 28 DE AGOSTO DE 2021: VERTEBRA TRANSICIONAL LUMBOSACRA COMO VARIANTE ANATOMICA. NODULOS DE SCHMORL QUE IDENTAN PLATILLOS ARTICULARES SUPERIORES DE VERTEBRA TRANSICIONAL L5 Y L3.

-RADIOGRAFIA DE HOMBROS COMPARATIVOS DEL 20 DE MAYO DE 2021: CAMBIOS OSTEOARTROSICOS.

TRATAMIENTO: SE REALIZA EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN CODOS BILATERAL POR 25 MNS. ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES.

MASAJE TERAPEUTICO EN MMSS BILATERAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Ene. 20/2022 18:03 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000039

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS.

TRATAMIENTO: SE REALIZA EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS LIBRES, ACTIVO-ASISTIDOS (BANDA ELASTICA) EN MMSS A TOLERANCIA DEL PACIENTE. SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION DORSOLUMBAR POR 25 MNS - 8 ELECTRODOS. EJERCICIOS DE WILLIAMS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

**Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.**

Ene. 21/2022 18:18 evolución BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000039

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO FISIOTERAPEUTICO ANTERIOR. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

**Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.**

Ene. 22/2022 15:14 evolución BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000039

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE REALIZA VIBROMASAJE EN ESPALDA, SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. SE REALIZA EJERCICIOS LIBRES, ACTIVO-ASISTIDOS (BANDA ELASTICA) EN MMSS BILATERAL. MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Ene. 24/2022 16:04 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000039

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICAL Y LUMBAR POR 25 MNS. SE REALIZA ESTIRAMIENTOS DE ISQUIOTIBIALES - PARAVERTEBRALES. EJERCICIOS DE WILLIAMS. EJERCICIOS EN BICICLETA ESTATICA A BAJA INTENSIDAD POR 25 MNS Y A LA VEZ EJERCICIOS ACTIVO-ASISTIDOS (BANDA ELASTICA) EN MMSS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Ene. 25/2022 17:40 evoluciona BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000039

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE AUMENTO DEL DOLOR "ME DUELE TODO EL CUERPO".

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE REALIZA VIBROMASAJE EN ESPALDA, SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL. ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES, CABEZA-CUELLO. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Ene. 31/2022 18:48 evoluciona BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000039

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. PACIENTE CON POBRE RESPUESTA AL TRATAMIENTO. PERSISTE CON DOLOR EN REGION CERVICAL Y LUMBAR, EN MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL. DE IGUAL MANERA REFIERE DOLOR EN CADERA BILATERAL.

TRATAMIENTO: SE REALIZA VIBROMASAJE EN ESPALDA, SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA



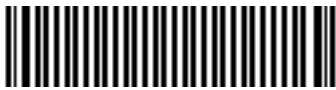
HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. SE REALIZA EJERCICIOS LIBRES, ACTIVO-ASISTIDOS  
(BANDA ELASTICA) EN MMSS BILATERAL. MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL. EJERCICIOS  
EN CAMINADORA. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.  
SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL  
PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Feb. 01/2022 18:53 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000039

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL  
DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON  
ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA  
DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL  
ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO  
ADECUADO DE TAPA BOCAS. PACIENTE QUIEN PERSISTE REFIRIENDO DOLOR DE MANERA  
GENERALIZADA. SE RECOMIENDA VALORACION POR ESPECIALISTA Y MANEJO DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN  
REGION CERVICAL Y LUMBAR POR 25 MNS. SE REALIZA ESTIRAMIENTOS DE ISQUIOTIBIALES -  
PARAVERTEBRALES. EJERCICIOS DE WILLIAMS. EJERCICIOS EN BICICLETA ESTATICA A BAJA  
INTENSIDAD POR 25 MNS Y A LA VEZ EJERCICIOS ACTIVO-ASISTIDOS (BANDA ELASTICA) EN  
MMSS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL  
PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL







HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA 0000000000000000  
BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA

ATENDIDO POR: BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA Reg. 1656

Fecha Ingreso: Jun. 16/2022 Hora:15:37 Fecha de egreso: Jun. 19/2022 Hora:00:01 Grp Sang= Rh=  
Edad: A048 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000040

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS

Fuma actualmente:

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 7 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO  
En los ultimos 7 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO  
Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO  
Fiebre: NO  
Tos: NO  
Disnea: NO  
Malestar general: NO  
Rinorrea: NO  
Odinofagia: NO  
Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00  
ERC: NO PRESENTA ERC



E.S.E HOSPITAL DE TAURAMENA  
844,001,287

PAG226

## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC **46,669,228 - 01-000001**

---

ATENDIDO POR: BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA Reg. 1656  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

---

---



Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

1. Mantenga una distancia de seguridad con otras personas (de 1 metro como mínimo), aunque no parezca que estén enfermas.
2. Utilice tapabocas en público, especialmente en interiores o cuando no sea posible mantener el distanciamiento físico.
3. Priorice los espacios abiertos y con buena ventilación en lugar de los espacios cerrados. Si está en interiores, abra una ventana.
4. Lavarse las manos con frecuencia. Use agua y jabón o un desinfectante de manos a base de alcohol.
5. Es importante completar el esquema de vacunación COVID-19 y administrarse la dosis de refuerzo más cercana. Acuda al punto de vacunación habilitado más cercano. Siga las directrices sobre vacunación de las autoridades locales.
6. Cuando tosa o estornude, cúbrase la nariz y la boca con el codo flexionado o con un pañuelo.
7. Si no se encuentra bien y piensa estar contagiado por COVID-19 o tuvo contacto estrecho debe seguir el nuevo lineamiento COVID-19 en Colombia:
  - \* Si está sintomático y tiene entre 3 y 59 años sin importar el esquema de vacunación debe aislarte 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si presenta signos y síntomas de alarma (perdida de la conciencia, dificultad respiratoria o dolor en el pecho). No requiere que se realice prueba confirmatoria, sólo si cuenta con orden médica.
  - \* Si está sintomático y tiene más de 60 años menos de 3 años o es una persona con factores de riesgo debe aislarte 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho y tiene el esquema de vacunación COVID-19 completo, No requiere aislamiento ni acudir al médico, solo el uso de tapabocas riguroso.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho con esquema de vacunación COVID incompleto o no debe únicamente aislarse 7 días desde el inicio de la exposición.
  - \* Si es personal de la salud independiente de ser sintomático o asintomático con contacto estrecho debe aislarse 7 días desde el inicio de la exposición o inicio de síntomas y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus. Acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio.

Jun. 16/2022 15:38 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000040

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE NO ASISTE A SESION INICIAL PROGRAMADA DE FISIOTERAPIA.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA JUN 19/2022

ATENDIDO POR: BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA Reg. 1656

Fecha Ingreso: Jul. 09/2022 Hora:10:07 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A048 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Follo:000041

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS

Fuma actualmente:

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 7 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO  
En los ultimos 7 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO  
Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO  
Fiebre: NO  
Tos: NO  
Disnea: NO  
Malestar general: NO  
Rinorrea: NO  
Odinofagia: NO  
Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA Reg. 1656  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA



E.S.E HOSPITAL DE TAURAMENA  
844,001,287

PAG229

## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

---

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

1. Mantenga una distancia de seguridad con otras personas (de 1 metro como mínimo), aunque no parezca que estén enfermas.
2. Utilice tapabocas en público, especialmente en interiores o cuando no sea posible mantener el distanciamiento físico.
3. Priorice los espacios abiertos y con buena ventilación en lugar de los espacios cerrados. Si está en interiores, abra una ventana.
4. Lavarse las manos con frecuencia. Use agua y jabón o un desinfectante de manos a base de alcohol.
5. Es importante completar el esquema de vacunación COVID-19 y administrarse la dosis de refuerzo más cercana. Acuda al punto de vacunación habilitado más cercano. Siga las directrices sobre vacunación de las autoridades locales.
6. Cuando tosa o estornude, cúbrase la nariz y la boca con el codo flexionado o con un pañuelo.
7. Si no se encuentra bien y piensa estar contagiado por COVID-19 o tuvo contacto estrecho debe seguir el nuevo lineamiento COVID-19 en Colombia:
  - \* Si está sintomático y tiene entre 3 y 59 años sin importar el esquema de vacunación debe aislarte 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si presenta signos y síntomas de alarma (perdida de la conciencia, dificultad respiratoria o dolor en el pecho). No requiere que se realice prueba confirmatoria, sólo si cuenta con orden médica.
  - \* Si está sintomático y tiene más de 60 años menos de 3 años o es una persona con factores de riesgo debe aislarte 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho y tiene el esquema de vacunación COVID-19 completo, No requiere aislamiento ni acudir al médico, solo el uso de tapabocas riguroso.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho con esquema de vacunación COVID incompleto o no debe únicamente aislarse 7 días desde el inicio de la exposición.
  - \* Si es personal de la salud independiente de ser sintomático o asintomático con contacto estrecho debe aislarse 7 días desde el inicio de la exposición o inicio de síntomas y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus. Acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio.

Jul. 09/2022 10:07 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE FISIOTERAPIA CON DIAGNOSTICO MEDICO FIBROMIALGIA. A LA VALORACION PERSISTE DOLOR CRONICO EN REGION CERVICAL, LUMBAR, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y RODILLA DERECHA.

TRATAMIENTO: SE REALIZA COMO TRATAMIENTO TERAPIA SEDATIVA: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL. ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000  
BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 11/2022 19:02 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio: 01000041

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE MEJORIA.

TRATAMIENTO: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN HOMBRO - CODO DERECHO POR 25 MNS.

ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO EN MSD. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000  
BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Jul. 12/2022 17:04 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS.

TRATAMIENTO: SE REALIZA EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS LIBRES, ACTIVO-ASISTIDOS (BANDA ELASTICA) EN MMSS A TOLERANCIA DEL PACIENTE. SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION DORSOLUMBAR POR 25 MNS - 8 ELECTRODOS. EJERCICIOS DE WILLIAMS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 13/2022 18:01 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO FISIOTERAPEUTICO ANTERIOR. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 14/2022 18:52 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS EN GIMNASIO MULTIFUERZA PARA FORTALECER MMSS BILATERAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 15/2022 18:22 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE REALIZA EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 30 MNS. ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN CODOS BILATERAL POR 25 MNS. SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO EN MMSS BILATERAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 18/2022 19:56 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE SE EXCUSA POR INASISTENCIA.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 19/2022 17:33 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE SENTIRSE MEJOR.

TRATAMIENTO: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN RODILLA Y MUSLO DERECHO POR 25 MNS. ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS INFERIORES. ISOMETRICOS CON BALON TERAPEUTICO EN MMII. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS RESISTIDOS (PESAS)

PARA FORTALECER MMII BILATERAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 20/2022 17:49 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO FISIOTERAPEUTICO ANTERIOR. SE RETIRA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL  
PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 22/2022 18:29 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio: 01000041

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL  
DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON  
ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA  
DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL  
ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO  
ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25  
MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS EN GIMNASIO MULTIFUERZA  
PARA FORTALECER MMSS BILATERAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL  
PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 25/2022 15:35 evolución BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio: 01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE REALIZA EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS LIBRES, ACTIVO-ASISTIDOS (BANDA ELASTICA) EN MMSS A TOLERANCIA DEL PACIENTE. SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION DORSOLUMBAR POR 25 MNS - 8 ELECTRODOS. EJERCICIOS DE WILLIAMS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 26/2022 17:34 evolución BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio: 01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE MEJORIA.

TRATAMIENTO: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN HOMBRO - CODO DERECHO POR 25 MNS. ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO EN MSD. SE



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL

PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 27/2022 14:14 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio: 01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO FISIOTERAPEUTICO ANTERIOR. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 28/2022 14:50 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE NO ASISTE A SESION PROGRAMADA DE FISIOTERAPIA.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Agt. 11/2022 15:16 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. PACIENTE CONTINUA CON LAS SESIONES DE FISIOTERAPIA.

TRATAMIENTO: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN HOMBRO-CODO DERECHO POR 25 MNS. ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. SE REALIZA MASAJE TERAPEUTICO EN MSD. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Agt. 12/2022 18:05 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS EN GIMNASIO MULTIFUERZA PARA FORTALECER MMSS BILATERAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Agt. 16/2022 18:11 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ADECUADO DE TAPA BOCAS. PERSISTE INFLAMACION Y DOLOR EN CODO DERECHO.

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE COLOCA ULTRASONIDO CONTINUO EN CODO.

ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. MASAJE TERAPEUTICO EN MSD. SE COLOCA TENS

BURST Y TERMOTERAPIA EN CODO Y ANTEBRAZO DERECHO POR 25 MNS. SE RETIRA SIN

COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL

PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Agt. 22/2022 15:26 evoluciona BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO FISIOTERAPEUTICO ANTERIOR. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Agt. 23/2022 17:07 evoluciona BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE REALIZA ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN HOMBRO Y CODO DERECHO POR 25 MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS LIBRES, ACTIVO-ASISTIDOS (BANDA ELASTICA) EN MMSS BILATERAL.

EJERCICIOS EN GIMNASIO MULTIFUERZA PARA FORTALECER MMSS BILATERAL CON MINIMA RESISTENCIA. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Agt. 24/2022 18:02 evoluciona BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS EN GIMNASIO MULTIFUERZA PARA FORTALECER MMSS BILATERAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Agt. 25/2022 17:14 evoluciona BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000041

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE SENTIRSE MEJOR.

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE COLOCA ULTRASONIDO CONTINUO EN CODO. ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. MASAJE TERAPEUTICO EN MSD. SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN CODO Y ANTEBRAZO DERECHO POR 25 MNS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA 0000000000000000  
BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA

ATENDIDO POR: BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA Reg. 1656

Fecha Ingreso: Sep. 23/2022 Hora:08:41 Fecha de egreso: Sep. 23/2022 Hora:08:46 Grp Sang= Rh=  
Edad: A049 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

URGENCIAS

TRIAGE: 3 Sucursal:01 Folio:000042

PROCEDENCIA :  
TAURAMENA

ACOMPÑANTE :  
SOLA

MOTIVO DE CONSULTA:  
DEBILIDAD FUERTE

ENFERMEDAD ACTUAL :

PAIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DEPRESION, FIBROMIALGIAS, VPB, QUIEN CON  
SULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION REFIERE ESTABA TRABAJANDO CUANDO EMPEZO A SENT  
IRSE DEBIL, PARESTESIAS EN MIEMBRO SUPERIOR, MAS TEMBLADERA, CEFALEA, ADEMAS REFIERE ESTAR SOLA  
, SENTIRSE TRISTE, POR LO QUE CONSULTA,

ANTECEDENTES  
NIEGA

ANTECEDENTES GENERALES  
NIEGA

MEDICOS:  
DEPRESION, FIBROMIALGIAS, VPB

QUIRURGICOS:  
DULOXETINA, CLONAZEPAM, ACETAMINOFEN+ CODEIDA, BETAHISTINA

FARMACOLOGICOS:  
NIEGA

ALERGICOS:  
NIEGA

TRAUMATICOS:  
NIEGA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

OCUPACIONALES:

NIEGA

GINECO-OBSTETRICOS

NIEGA

OTROS ANTECEDENTES:

NIEGA

ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO: NO

SALUD ORAL EN LOS ULTIMOS 6 MESES: NO

REVISION POR SISTEMAS

SENTIDOS

NIEGA

CARDIOPULMONAR

NIEGA

DIGESTIVO

NIEGA

DERMATOLOGICO

NIEGA

OSTEOARTICULAR

NIEGA

NEUROLOGICO

NIEGA

PSIQUIATRICO

NIEGA

GENITOURINARIO

NIEGA

GINECO-OBSTETRICO

NIEGA

OBSTETRICO

NIEGA

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
120/074	089	078 Imp	018 rpm	36.00 C	098%	00	65.00 Kg	154cm	27.41	1.59m2		60.0		15/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: PACIENTE CON SOBREPESO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMORREACTIVAS LUZ Y ACOMODACION, CONJUNTIVAS NO RMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, CON M URMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIGUE ORDENES SENCILLAS, NO SIGNOS DE FOCALIZA CION, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA. FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Orientación sexual: HETEROSEXUAL  
Presenta discapacidad: DISCAPACIDAD FISICA  
Condición de vulnerabilidad: HABITALIDAD EN CALLE  
Tipo de evento: NO APLICA  
Recaldas (lesión auto inflingida): NO  
Riesgo psicosocial: NINGUNO  
Acciones realizadas (según riesgo psicosocial encontrado): NO APLICA  
Medicina general: NO  
Psicología: NO  
Psicoterapia individual programada: 00 Psicoterapia individual ejecutadas: 00  
Psicoterapia familiar programada: 00 Psicoterapia familiar ejecutadas: 00  
Fecha de remisión a psiquiatría: Año: 0000 Mes: 00 Día: 00  
Fecha/notificación obligatoria para casos que aplique: Año: 0000 Mes: 00 Día: 00  
Se forma a familiar como cuidador: NO  
Realización de tamizajes: APGAR FAMILIAR  
Manejo s/resultado de tamizaje: INTERVENCION BREVE  
Servicio captación temprana de la población: PYP  
En consumo de spa canaliza a grupos de ayuda cual: ALCOHOLICOS ANONIMOS  
Se canaliza al usuario a dispositivos comunitarios: ZOE  
Acciones de seguimiento: CONTROL  
Adherencia a tratamiento medico y/o farmacológico: SI  
Seguimiento a la contrareferencia: N/A  
Fecha cierre de caso: Año: 0000 Mes: 00 Día: 00  
Evaluación según guía mhGAP: NO  
Pronóstico terapeutico: BUEN PRONOSTICO (SEGUIMIENTO TRIME. Y/O SEMEST. Y/O ANUAL)  
Observaciones:

Fuma actualmente: NO

Esta vacunado contra COVID-19: NO

### EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 7 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO  
En los ultimos 7 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO  
Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO  
Fiebre: NO  
Tos: NO  
Disnea: NO  
Malestar general: NO  
Rinorrea: NO  
Odinofagia: NO  
Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

### DIAGNOSTICO :

F413 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS

### ANALISIS

PAIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DEPRESION, FIBROMIALGIAS, VPB, QUIEN CON SULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION REFIERE ESTABA TRABAJANDO CUANDO EMPEZO A SENTIRSE DEBIL, PARESTESIAS EN MIEMBRO SUPERIOR, MAS TEMBLADERA, CEFALEA, ADEMAS REFIERE ESTAR SOLA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

, SENTIRSE TRISTE, POR LO QUE CONSULTA, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GEENRALES, ALER  
TA, ORIENTADA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES DE NORMALIDAD, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, M  
URMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS PULMONARES, SE CONSIDERA CUADRO DE CRISIS DE ANSIEDA  
D, SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR UN DIA, SE REDIRECCIONA A PSICOLOGIA POR PARTE DE SU EPS, SE EX  
PLICA CONDICION CLINICA ACTUAL Y PLAN DE MANEJO ASEGUR QUIEN REFIER EENTNDER Y ACEPTAR

\*\*

EGRESO

INCAPACIDAD MEDICA

SS: TERAPIA FISICA POR 20

\*\*\*

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO PIEL : NO

VICTIMA DE MALTRATO : NO

VICTIMA DE VIOLENCIA : NO

ENFERMEDAD MENTAL : NO

ENFERMEDAD ITS : NO

CANCER DE SENO : NO

CANCER DE CERVIX : NO

CITOLOGIA PREVIA : NO

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: BERNAL VALERO ANGIE PATRICIA Reg. 1115916862  
MEDICINA FAMILIAR

Sep. 23/2022 08:41 evoluciono BERNAL VALERO ANGIE PATRICIA MEDICO GENERAL Folio:01000042

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

F O R M U L A C I O N :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Incapacidad	IC00004 20220923	INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL	1.0 DIAS ( uno )
Interconsultas	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1.0 AMB ( uno )
Ordenes Medicas	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20.0 AMB



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

( veinte )

DIAGNOSTICO :

F413 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BERNAL VALERO ANGIE PATRICIA id:

REG:1115916862 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA BERNAL VALERO ANGIE PATRICIA SEP 23/2022

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: BERNAL VALERO ANGIE PATRICIA Reg. 1115916862

Fecha Ingreso: Nov. 02/2022 Hora:15:40 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A049 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000043

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS

Fuma actualmente:

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 7 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 7 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO





## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

---

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

---

ATENDIDO POR: BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA Reg. 1656  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

---

---

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

1. Mantenga una distancia de seguridad con otras personas (de 1 metro como mínimo), aunque no parezca que estén enfermas.
2. Utilice tapabocas en público, especialmente en interiores o cuando no sea posible mantener el distanciamiento físico.
3. Priorice los espacios abiertos y con buena ventilación en lugar de los espacios cerrados. Si está en interiores, abra una ventana.
4. Lavarse las manos con frecuencia. Use agua y jabón o un desinfectante de manos a base de alcohol.
5. Es importante completar el esquema de vacunación COVID-19 y administrarse la dosis de refuerzo más cercana. Acuda al punto de vacunación habilitado más cercano. Siga las directrices sobre vacunación de las autoridades locales.
6. Cuando tosa o estornude, cúbrase la nariz y la boca con el codo flexionado o con un pañuelo.
7. Si no se encuentra bien y piensa estar contagiado por COVID-19 o tuvo contacto estrecho debe seguir el nuevo lineamiento COVID-19 en Colombia:
  - \* Si está sintomático y tiene entre 3 y 59 años sin importar el esquema de vacunación debe aislarse 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si presenta signos y síntomas de alarma (perdida de la conciencia, dificultad respiratoria o dolor en el pecho). No requiere que se realice prueba confirmatoria, sólo si cuenta con orden médica.
  - \* Si está sintomático y tiene más de 60 años menos de 3 años o es una persona con factores de riesgo debe aislarse 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho y tiene el esquema de vacunación COVID-19 completo, No requiere aislamiento ni acudir al médico, solo el uso de tapabocas riguroso.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho con esquema de vacunación COVID incompleto o no debe únicamente aislarse 7 días desde el inicio de la exposición.
  - \* Si es personal de la salud independiente de ser sintomático o asintomático con contacto estrecho debe aislarse 7 días desde el inicio de la exposición o inicio de síntomas y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus. Acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio.

Nov. 02/2022 15:40 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE FISIOTERAPIA CON DIAGNOSTICO MEDICO FIBROMIALGIA. A LA VALORACION PERSISTE DOLOR CRONICO EN REGION CERVICAL, LUMBAR, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y RODILLA DERECHA.

TRATAMIENTO: SE REALIZA COMO TRATAMIENTO TERAPIA SEDATIVA: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN BRAZO Y CODO DERECHO POR 25 MNS. MASAJE TERAPEUTICO EN MSD.

EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000  
BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Nov. 03/2022 15:59 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE SENTIRSE MEJOR.

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE COLOCA ULTRASONIDO CONTINUO EN CODO.

ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. MASAJE TERAPEUTICO EN MSD. SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN CODO Y ANTEBRAZO DERECHO POR 25 MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000  
BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Nov. 04/2022 14:39 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS EN GIMNASIO MULTIFUERZA PARA FORTALECER MMSS BILATERAL. MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Nov. 08/2022 15:42 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO FISIOTERAPEUTICO ANTERIOR. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Nov. 09/2022 17:50 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio: 01000043

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. PERSISTE INFLAMACION Y DOLOR EN CODO DERECHO.

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE COLOCA ULTRASONIDO CONTINUO EN CODO.

ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. MASAJE TERAPEUTICO EN MSD. SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN CODO Y ANTEBRAZO DERECHO POR 25 MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Nov. 10/2022 19:06 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE SENTIRSE MEJOR.

TRATAMIENTO: SE REALIZA ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN HOMBRO Y CODO DERECHO POR 25 MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS LIBRES, ACTIVO-ASISTIDOS (BANDA ELASTICA) EN MMSS BILATERAL. EJERCICIOS EN GIMNASIO MULTIFUERZA PARA FORTALECER MMSS BILATERAL CON MINIMA RESISTENCIA. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Nov. 11/2022 15:48 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE SENTIRSE MEJOR.

TRATAMIENTO: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS EN GIMNASIO MULTIFUERZA PARA FORTALECER MMSS BILATERAL. MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Nov. 15/2022 16:17 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO FISIOTERAPEUTICO ANTERIOR. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Nov. 21/2022 16:05 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE MEJORIA.

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE COLOCA ULTRASONIDO CONTINUO EN CODO. ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. MASAJE TERAPEUTICO EN MSD. SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN CODO Y ANTEBRAZO DERECHO POR 25 MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Nov. 22/2022 14:31 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE REALIZA EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 30 MNS. ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES, CABEZA-CUELLO. VIBROMASAJE EN ESPALDA, SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Nov. 23/2022 18:24 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE SENTIRSE MEJOR.

TRATAMIENTO: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS EN GIMNASIO MULTIFUERZA PARA FORTALECER MMSS BILATERAL. MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

**Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.**

Nov. 28/2022 15:43 evolución BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO FISIOTERAPEUTICO ANTERIOR. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

**Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.**

Nov. 30/2022 15:56 evolución BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE MEJORIA.

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE COLOCA ULTRASONIDO CONTINUO EN CODO.

ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES. MASAJE TERAPEUTICO EN MSD. SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN CODO Y ANTEBRAZO DERECHO POR 25 MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Dic. 01/2022 16:58 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE REALIZA EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 30 MNS. ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES, CABEZA-CUELLO. VIBROMASAJE EN ESPALDA, SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

**Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.**

Dic. 02/2022 14:43 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE SENTIRSE MEJOR.

TRATAMIENTO: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 25 MNS. EJERCICIOS EN GIMNASIO MULTIFUERZA PARA FORTALECER MMSS BILATERAL. MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id:

REG:1656

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

**Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.**

Dic. 05/2022 16:36 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO FISIOTERAPEUTICO ANTERIOR. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Dic. 06/2022 15:31 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE LEVE DISMINUCION DEL DOLOR.

TRATAMIENTO: SE REALIZA EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 30 MNS. ESTIRAMIENTOS EN MIEMBROS SUPERIORES, CABEZA-CUELLO. EJERCICIOS EN GIMNASIO MULTIFUERZA PARA FORTALECER MMSS A TOLERANCIA DE LA PACIENTE. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Dic. 06/2022 15:33 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE REALIZA SEGUNDA SESION DE FISIOTERAPIA EL DIA DE HOY:

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE MEJORIA.

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE REALIZA VIBROMASAJE EN ESPALDA, SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL. EJERCICIOS DE WILLIAMS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Dic. 07/2022 16:19 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE MEJORIA.

TRATAMIENTO: SE REALIZA EJERCICIOS EN CAMINADORA POR 30 MNS. EJERCICIOS DE WILLIAMS. ESTIRAMIENTOS PARAVERTEBRALES. SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION DORSOLUMBAR POR 25 MNS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Dic. 07/2022 16:22 evoluciono BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA OTRO PERSONAL Folio:01000043

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA  
FISIOTERAPIA

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE REALIZA SEGUNDA SESION DE FISIOTERAPIA EL DIA DE HOY:

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. REFIERE MEJORIA.

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICAL POR 25 MNS. MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL Y MMSS BILATERAL. ESTIRAMIENTOS EN CABEZA-CUELLO-MMSS BILATERAL. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA id: REG:1656 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA

ATENDIDO POR: BOHORQUEZ RINCON ANGY VIVIANA Reg. 1656

Fecha Ingreso: May. 24/2023 Hora:17:15 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A049 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000044

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS

Fuma actualmente:

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 7 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 7 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO Reg. 1101966  
AUDIOLOGIA



Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

1. Mantenga una distancia de seguridad con otras personas (de 1 metro como mínimo), aunque no parezca que estén enfermas.
2. Utilice tapabocas en público, especialmente en interiores o cuando no sea posible mantener el distanciamiento físico.
3. Priorice los espacios abiertos y con buena ventilación en lugar de los espacios cerrados. Si está en interiores, abra una ventana.
4. Lavarse las manos con frecuencia. Use agua y jabón o un desinfectante de manos a base de alcohol.
5. Es importante completar el esquema de vacunación COVID-19 y administrarse la dosis de refuerzo más cercana. Acuda al punto de vacunación habilitado más cercano. Siga las directrices sobre vacunación de las autoridades locales.
6. Cuando tosa o estornude, cúbrase la nariz y la boca con el codo flexionado o con un pañuelo.
7. Si no se encuentra bien y piensa estar contagiado por COVID-19 o tuvo contacto estrecho debe seguir el nuevo lineamiento COVID-19 en Colombia:
  - \* Si está sintomático y tiene entre 3 y 59 años sin importar el esquema de vacunación debe aislarte 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si presenta signos y síntomas de alarma (perdida de la conciencia, dificultad respiratoria o dolor en el pecho). No requiere que se realice prueba confirmatoria, sólo si cuenta con orden médica.
  - \* Si está sintomático y tiene más de 60 años menos de 3 años o es una persona con factores de riesgo debe aislarte 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho y tiene el esquema de vacunación COVID-19 completo, No requiere aislamiento ni acudir al médico, solo el uso de tapabocas riguroso.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho con esquema de vacunación COVID incompleto o no debe únicamente aislarse 7 días desde el inicio de la exposición.
  - \* Si es personal de la salud independiente de ser sintomático o asintomático con contacto estrecho debe aislarse 7 días desde el inicio de la exposición o inicio de síntomas y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus. Acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio.

May. 24/2023 17:16 evoluciono GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO OTRO PERSONAL Folio:01000044

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

FONOAUDIOLOGIA

USUARIA QUE ES REMITIDA, AL SERVICIO DE FONOAUDIOLOGIA

POR OTORRINOLARINGOLOGIA

POR CUADRO DE DISFONIA.

OBJETIVO DE TERAPIA

FONOAUDIOLOGIA

FAVORECER LA CORRECTA RESPIRACION, LA D ETIPO ABDOMINAL, DONDE LA USUARIA

AL ESTAR UBICADA, COMODAMENTE, EN UNA CAMILLA, EN POSICION BOCA ARRIBA,

DEBE TOMAR AIRE, DE FORMA NASAL, LO MAS PROFUNDO, HASTA LLENAR TOTALMENTE SUS PULMONES.

SEGUIDO A ESTO, REALIZAR EXHALACIÓN, POR BOCA, DE FORMA LENTA.

ESTE PROCESO LO REPETIREMOS 20 VECES, BUSCANDO EL CONTROL DE LA RESPIRACIÓN HASTA LLEGAR A UN PUNTO DE RELAJACION, DONDE LA MUSCULATURA, SE RELAJE, Y TODA TENSION MUSCULAR DISMINUYA.

USUARIA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD DE LA MEJOR FORMA.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ:

NO DECLARA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO id:

REG:1101966 AUDIOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 26/2023 16:58 evoluciono GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO OTRO PERSONAL Folio:01000044

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO DE TERAPIA

FONOAUDIOLOGIA

FAVORECER LA CORRECTA RESPIRACION, LA D ETIPO ABDOMINAL, DONDE LA USUARIA

AL ESTAR UBICADA, COMODAMENTE, EN UNA CAMILLA, EN POSICION BOCA ARRIBA,

DEBE TOMAR AIRE, DE FORMA NASAL, LO MAS PROFUNDO, HASTA LLENAR TOTALMENTE SUS PULMONES.

SEGUIDO A ESTO, REALIZAR EXHALACIÓN, POR BOCA, DE FORMA LENTA.

ESTE PROCESO LO REPETIREMOS 20 VECES, BUSCANDO EL CONTROL DE LA RESPIRACIÓN HASTA LLEGAR A UN P

UNTO DE RELAJACION, DONDE LA MUSCULATURA, SE RELAJE, Y TODA TENSIÓN MUSCULAR DISMINUYA.

USUARIA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD DE LA MEJOR FORMA.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO id:

REG:1101966 AUDIOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

May. 29/2023 17:02 evoluciono GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO OTRO PERSONAL Folio:01000044

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO DE TERAPIA

FONOAUDIOLOGIA

FAVORECER LA CORRECTA RESPIRACION, LA D ETIPO ABDOMINAL, DONDE LA USUARIA

AL ESTAR UBICADA, COMODAMENTE, EN UNA CAMILLA, EN POSICION BOCA ARRIBA,



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

DEBE TOMAR AIRE, DE FORMA NASAL, LO MAS PROFUNDO, HASTA LLENAR TOTALMENTE SUS PULMONES.  
SEGUIDO A ESTO, REALIZAR EXHALACIÓN, POR BOCA, DE FORMA LENTA.  
ESTE PROCESO LO REPETIREMOS 20 VECES, BUSCANDO EL CONTROL DE LA RESPIRACIÓN HASTA LLEGAR A UN P  
UNTO DE RELAJACION, DONDE LA MUSCULATURA, SE RELAJE, Y TODA TENSION MUSCULAR DISMINUYA.  
USUARIA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD DE LA MEJOR FORMA.  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO id: REG:1101966 AUDIOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 05/2023 17:20 evoluciono GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO OTRO PERSONAL Folio: 01000044

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO DE TERAPIA

FONOAUDIOLOGIA

FAVORECER LA CORRECTA RESPIRACION, LA D ETIPO ABDOMINAL, DONDE LA USUARIA

AL ESTAR UBICADA, COMODAMENTE, EN UNA CAMILLA, EN POSICION BOCA ARRIBA,

DEBE TOMAR AIRE, DE FORMA NASAL, LO MAS PROFUNDO, HASTA LLENAR TOTALMENTE SUS PULMONES.

SEGUIDO A ESTO, REALIZAR EXHALACIÓN, POR BOCA, DE FORMA LENTA.

ESTE PROCESO LO REPETIREMOS 20 VECES, BUSCANDO EL CONTROL DE LA RESPIRACIÓN HASTA LLEGAR A UN P

UNTO DE RELAJACION, DONDE LA MUSCULATURA, SE RELAJE, Y TODA TENSION MUSCULAR DISMINUYA.

USUARIA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD DE LA MEJOR FORMA.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO id: REG:1101966 AUDIOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 07/2023 17:25 evoluciono GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO OTRO PERSONAL Folio:01000044

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO DE TERAPIA

FONOAUDIOLOGIA

FAVORECER LA CORRECTA RESPIRACION, LA D ETIPO ABDOMINAL, DONDE LA USUARIA  
AL ESTAR UBICADA, COMODAMENTE, EN UNA CAMILLA, EN POSICION BOCA ARRIBA,  
DEBE TOMAR AIRE, DE FORMA NASAL, LO MAS PROFUNDO, HASTA LLENAR TOTALMENTE SUS PULMONES.  
SEGUIDO A ESTO, REALIZAR EXHALACIÓN, POR BOCA, DE FORMA LENTA.  
ESTE PROCESO LO REPETIREMOS 20 VECES, BUSCANDO EL CONTROL DE LA RESPIRACIÓN HASTA LLEGAR A UN P  
UNTO DE RELAJACION, DONDE LA MUSCULATURA, SE RELAJE, Y TODA TENSION MUSCULAR DISMINUYA.  
USUARIA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD DE LA MEJOR FORMA  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO id:

REG:1101966 AUDIOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 09/2023 16:48 evoluciono GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO OTRO PERSONAL Folio:01000044

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO DE TERAPIA

FONOAUDIOLOGIA

FAVORECER LA CORRECTA RESPIRACION, LA D ETIPO ABDOMINAL, DONDE LA USUARIA  
AL ESTAR UBICADA, COMODAMENTE, EN UNA CAMILLA, EN POSICION BOCA ARRIBA,  
DEBE TOMAR AIRE, DE FORMA NASAL, LO MAS PROFUNDO, HASTA LLENAR TOTALMENTE SUS PULMONES.  
SEGUIDO A ESTO, REALIZAR EXHALACIÓN, POR BOCA, DE FORMA LENTA.  
ESTE PROCESO LO REPETIREMOS 20 VECES, BUSCANDO EL CONTROL DE LA RESPIRACIÓN HASTA LLEGAR A UN P  
UNTO DE RELAJACION, DONDE LA MUSCULATURA, SE RELAJE, Y TODA TENSION MUSCULAR DISMINUYA.  
USUARIA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD DE LA MEJOR FORMA  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA 0000000000000000

GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO id:

REG:1101966 AUDIOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 14/2023 16:52 evoluciono GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO OTRO PERSONAL Folio:01000044

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO DE TERAPIA

FONOAUDIOLOGIA

FAVORECER LA CORRECTA RESPIRACION, LA D ETIPO ABDOMINAL, DONDE LA USUARIA

AL ESTAR UBICADA, COMODAMENTE, EN UNA CAMILLA, EN POSICION BOCA ARRIBA,

DEBE TOMAR AIRE, DE FORMA NASAL, LO MAS PROFUNDO, HASTA LLENAR TOTALMENTE SUS PULMONES.

SEGUIDO A ESTO, REALIZAR EXHALACIÓN, POR BOCA, DE FORMA LENTA.

ESTE PROCESO LO REPETIREMOS 20 VECES, BUSCANDO EL CONTROL DE LA RESPIRACIÓN HASTA LLEGAR A UN P

UNTO DE RELAJACION, DONDE LA MUSCULATURA, SE RELAJE, Y TODA TENSION MUSCULAR DISMINUYA.

USUARIA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD DE LA MEJOR FORMA

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO id:

REG:1101966 AUDIOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 26/2023 16:38 evoluciono GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO OTRO PERSONAL Folio:01000044

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO DE TERAPIA

FONOAUDIOLOGIA

FAVORECER LA CORRECTA RESPIRACION, LA D ETIPO ABDOMINAL, DONDE LA USUARIA

AL ESTAR UBICADA, COMODAMENTE, EN UNA CAMILLA, EN POSICION BOCA ARRIBA,

DEBE TOMAR AIRE, DE FORMA NASAL, LO MAS PROFUNDO, HASTA LLENAR TOTALMENTE SUS PULMONES.

SEGUIDO A ESTO, REALIZAR EXHALACIÓN, POR BOCA, DE FORMA LENTA.

ESTE PROCESO LO REPETIREMOS 20 VECES, BUSCANDO EL CONTROL DE LA RESPIRACIÓN HASTA LLEGAR A UN P

UNTO DE RELAJACION, DONDE LA MUSCULATURA, SE RELAJE, Y TODA TENSION MUSCULAR DISMINUYA.

USUARIA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD DE LA MEJOR FORMA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO id: REG:1101966 AUDIOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jun. 28/2023 16:49 evoluciono GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO OTRO PERSONAL Folio:01000044

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO DE TERAPIA

FONOAUDIOLOGIA

FAVORECER LA CORRECTA RESPIRACION, LA D ETIPO ABDOMINAL, DONDE LA USUARIA

AL ESTAR UBICADA, COMODAMENTE, EN UNA CAMILLA, EN POSICION BOCA ARRIBA,

DEBE TOMAR AIRE, DE FORMA NASAL, LO MAS PROFUNDO, HASTA LLENAR TOTALMENTE SUS PULMONES.

SEGUIDO A ESTO, REALIZAR EXHALACIÓN, POR BOCA, DE FORMA LENTA.

ESTE PROCESO LO REPETIREMOS 20 VECES, BUSCANDO EL CONTROL DE LA RESPIRACIÓN HASTA LLEGAR A UN P  
UNTO DE RELAJACION, DONDE LA MUSCULATURA, SE RELAJE, Y TODA TENSION MUSCULAR DISMINUYA.

USUARIA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD DE LA MEJOR FORMA

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO id: REG:1101966 AUDIOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Jul. 17/2023 14:09 evoluciono GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO OTRO PERSONAL Folio:01000044

NOTA : TERAPIAS Y OTROS

CONSULTA EXTERNA

VALORACION FONOAUDIOLÓGICA:



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

### DATOS PERSONALES:

NOMBRES: LUCY ESPERANZA TRISTANCHO GUEVARA

EPS: MEDISALUD

EDAD: 49 AÑOS

MOTIVO DE CONSULTA:

VALORACION DE VOZ

IDX DISFONIA

ANTECEDENTES ETIOLÓGICOS:

USUARIA QUE ES REMITIDA POR MEDICINA LABORAL, POR APARENTE DIFICULTAD EN SU VOZ.

USUARIA QUE MANIFIESTA, CONSTANTE DOLOR, A NIVEL DE CUELLO, DE HOMBROS, CABEZA.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA.

USUARIA DE 49 AÑOS QUE ASISTE AL SERVICIO DE FONOAUDIOLOGÍA, PARA VALORACIÓN DE VOZ, REMITIDA POR MEIDCO LABORA, POR DISFONIA.

USUARIA QUE DURANTE, 22 AÑOS, SE HA DEDICADO, A LA DOCENCIA, USANDO SU VOZ, COMO HERRAMIENTA DE TRABAJO.

ULTIMA LARINGOSCOPIA REALIZADA, HACE 6 MESES APROXIMADAMENTE, CON RESULTADOS NORMALES.

POR TAL MOTIVO, EL OTORRINOLARINGOLOGO, REMITE A PSIQUIATRIA.

USUARIA QUE ESTA, SIENDO TRATADA POR EL AREA DE PSIQUIATRIA, MENSUALMENTE.

USUARIA QUE ESTA TOMANDO MEDICAMENTOS, PSIQUIATRÍA COMO: PREGABALINA, 150gs CLONAZEPAM 2.5 mg, DULOXETINA 60 mg, TOPIRAMATO 50MG.

VALORACIÓN FONOAUDIOLOGICA

SE REALIZA VALORACIÓN FONOAUDIOLOGICA, ENCONTRANDO USUARIA QUE NO REALIZA UN MODO RESPIRATORIO ADECUADO, RESPIRA DE FORMA SUPERFICIAL, CLAVICULAR, LO QUE HACE QUE PRESENTE UNA INCOORDINACIÓN FONORESPIRATORIA.

EL TIEMPO DE FONACIÓN MÁXIMA, SE EVIDENCIA UNA INCOORDINACIÓN FONO RESPIRATORIA, DONDE LA USUARIA NO PUEDE RETENER EL AIRE, EL TIEMPO NECESARIO, PARA LA FONACIÓN, LO QUE CAUSA FATIGA, AL HABLAR.

SE DAN RECOMENDACIONES, PARA DISMINUIR LOS HÁBITOS QUE AFECTAN LA FONACIÓN, Y PUEDEN CAUSAR MOLESTIAS, E INCOMODIDAD Y LLEVAR A CONSTANTES MOLESTIAS ANIVEL VOCAL.

CUALIDADES DE LA VOZ:

TONO: HIPERTONICO

TIMBRE: RONCO

INTENSIDAD. DISMINUIDA

VALORACION DE ORGANOS FONOARTICULADORES.

USUARIA QUE PRESENTA DENTICIÓN COMPLETA

REALIZA PRAXIAS LINGUALES, LABIALES, SIN DIFICULTAD

TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA

DURANTE EL ULTIMO, MES SE HA VENIDO REALIZANDO TERAPIA DE VOZ, DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGÍA, A LA USUARIA, DONDE SE HA MANEJADO

LOS SIGUIENTES EJERCICIOS

CON EL OBJETIVO PRINCIPAL DE LA REEDUCACIÓN VOCAL ESTARÁ EN LA CORRECCIÓN DE LA FISIOLOGÍA ALTERADA, PARA ELLO TENEMOS QUE PRACTICAR:

1. TÉCNICAS DE RELAJACIÓN

LA RELAJACIÓN EN LA TERAPIA VOCAL VA A IR ENCAMINADA A LOGRAR EL CONTROL MUSCULAR.

SE DEBEN REALIZAR UNOS EJERCICIOS PARA DETECTAR LAS TENSIONES LOCALIZADAS EN LOS MÚSCULOS, A NIVEL DE CUELLO.

LOS EJERCICIOS QUE CON MAYOR FRECUENCIA SE REALIZAN SON LOS SIGUIENTES:

- ASCENSO Y DESCENSO DE LA CABEZA

- TORSIÓN DEL CUELLO



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

- ROTACIÓN DEL CUELLO

- ROTACIÓN DE HOMBROS

2. TÉCNICAS DE RESPIRACIÓN

LA RESPIRACIÓN ABDOMINAL Y LA TORÁCICA SON INCORRECTAS PARA LA FONACIÓN. LA RESPIRACIÓN FÓNICA CORRECTA SERÁ LA COSTO-ABDOMINAL-DIAFRAGMÁTICA.

LAS VÍAS DE RESPIRACIÓN CORRECTA SON: LA VÍA NASAL PARA LA INSPIRACIÓN (DONDE FILTRAMOS, HUMIDIFICAMOS Y CALDEAMOS EL AIRE) Y LA VÍA BUCAL PARA LA EXPIRACIÓN QUE SE ASOCIA A LA FONACIÓN. , PARA TRABAJAR LA RESPIRACIÓN COSTO-ABDOMINAL-DIAFRAGMÁTICA HAREMOS UNA SERIE DE EJERCICIOS VARIANDO EL RITMO RESPIRATORIO TANTO EN INSPIRACIÓN COMO EN EXPIRACIÓN:

1. INSPIRACIÓN LENTA, SUAVE Y SILENCIOSA- PAUSA- EXPIRACIÓN LENTA Y CONTROLADA.

2. INSPIRACIÓN RÁPIDA Y CON CONTROL DE LA MUSCULATURA NASAL- PAUSA EXPIRACIÓN LENTA Y CONTROLADA.

3. INSPIRACIÓN LENTA Y SUAVE- PAUSA- EXPIRACIÓN RÁPIDA.

4. INSPIRACIÓN LENTA Y SUAVE- PAUSA- EXPIRACIÓN ENTRECORTADA.

5. INSPIRACIÓN RÁPIDA Y SILENCIOSA-PAUSA- EXPIRACIÓN ENTRECORTADA.

6. INSPIRACIÓN ENTRECORTADA-PAUSA- EXPIRACIÓN LENTA.

RESULTADOS:

DURANTE ESTE TIEMPO DE TERAPIA, LA EVOLUCION NO HA SIDO LA ESPERADA EN LA USUARIA, PUES CONSTANTEMENTE, LAS CUALIDADES DE LA VOZ, PRESENTAN DIFICULTADES, EN SU TONO, TIMBRE, E INTENSIDAD. LO QUE CAUSA FATIGA VOCAL, CONSTANTE EN LA USUARIA.

ESTO, DESANIMA A LA USUARIA, LO QUE LE GENERA MAS ESTRÉS Y ANSIEDAD, TERMINANDO EN, CONSTANTES DISFONIAS Y EN VARIAS OCASIONES AFONIAS, DONDE LA USUARIA DEBE SUSPENDER SUS CLASES, POR PRESENTARSE PERDIDA DE LA VOZ, EN REPETIDAS OCASIONES.

PUES MANIFIESTA LA USUARIA QUE PENSAR EN LAS RESPONSABILIDADES QUE TIENE POR SU PROFESION, COMO DOCENTE, DONDE USA SU VOZ, COMO HERRAMIENTA DE TRABAJO. Y NO PODER USAR SU VOZ DE LA MEJOR MANERA, ES ANGUSTIANTE.

DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA Y TERAPIA DE VOZ, SE HA MANEJADO, LO QUE ESTA A NUESTRO ALCANCE , POR TAL MOTIVO, SE DAN LAS SIGUIENTE RECOMENDACIONES.

RECOMENDACIONES:

1. NUEVA VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGICA, PARA REALIZACION DE NASOFIBROLARINGOSCOPIA, PARA ESTABLECER, LAS CONDICIONES DE LOS PLIEGUES VOCALES. Y DE ESTA MANERA DETERMINAR SI ES UNA DISFONIA ORGANICA O PSICOGENA.

2. VALORACION POR PSICOLOGIA

3. VALORACION POR MEDICINA LABORAL

DX CIE-10

R490: DISFONÍA

CARLOS A GARCÍA C

FONOAUDIOLOGO

R.P. 1101966

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL







HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

NRO FORMULA 0000000000000000

GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO id:

REG:1101966 AUDIOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO

ATENDIDO POR: GARCIA CISNEROS CARLOS ALFREDO Reg. 1101966

Fecha Ingreso: Oct. 03/2023 Hora:09:16 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A050 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Acompañante: SIN DETERMINAR Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000045

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIAS

Fuma actualmente:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT Reg. 13270206

ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

1. Mantenga una distancia de seguridad con otras personas (de 1 metro como mínimo), aunque no parezca que estén enfermas.
2. Utilice tapabocas en público, especialmente en interiores o cuando no sea posible mantener el distanciamiento físico.
3. Priorice los espacios abiertos y con buena ventilación en lugar de los espacios cerrados. Si está en interiores, abra una ventana.
4. Lavarse las manos con frecuencia. Use agua y jabón o un desinfectante de manos a base de alcohol.
5. Es importante completar el esquema de vacunación COVID-19 y administrarse la dosis de refuerzo más cercana. Acuda al punto de vacunación habilitado más cercano. Siga las directrices sobre vacunación de las autoridades locales.
6. Cuando tosa o estornude, cúbrase la nariz y la boca con el codo flexionado o con un pañuelo.
7. Si no se encuentra bien y piensa estar contagiado por COVID-19 o tuvo contacto estrecho debe seguir el nuevo lineamiento COVID-19 en Colombia:
  - \* Si está sintomático y tiene entre 3 y 59 años sin importar el esquema de vacunación debe aislarse 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si presenta signos y síntomas de alarma (perdida de la conciencia, dificultad respiratoria o dolor en el pecho). No requiere que se realice prueba confirmatoria, sólo si cuenta con orden médica.
  - \* Si está sintomático y tiene más de 60 años menos de 3 años o es una persona con factores de riesgo debe aislarse 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho y tiene el esquema de vacunación COVID-19 completo, No requiere aislamiento ni acudir al médico, solo el uso de tapabocas riguroso.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho con esquema de vacunación COVID incompleto o no debe únicamente aislarse 7 días desde el inicio de la exposición.
  - \* Si es personal de la salud independiente de ser sintomático o asintomático con contacto estrecho debe aislarse 7 días desde el inicio de la exposición o inicio de síntomas y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus. Acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio.

Oct. 03/2023 09:16 evoluciona RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000045

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

FECHA DE ATENCION 3 DE OCTUBRE DEL 2023

NOMBRE DEL PACIENTE LUCY ESPERANZA TRISTANCHO

FECHA DE NACIMIENTO 21 AGOSTO 1973

OCUPACION: DOCENTE

TELEFONO 314 232 78 42

EPS MEDISALUD

DIRRECCION CALLE 7 NO. 11 -24

dx medico: cervicalgia, lumbago no especificado

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS. PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE FISIOTERAPIA CON



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

DIAGNOSTICO MEDICO FIBROMIALGIA, cefalea cronica, sindrome del tunel carpiano, osteartrosis generalizada, presenta mucha ansiedad y depresion.

paciente femenina edad 49 años de edad quien refiere cuadro clinico de 4 años de evolucion consistente en dolor osteoarticular generalizado a fadiga muscular. trae gammagrafia osea del 23 agosto del 2022 que reporta cambios de osteartrosis hipercaptaciones de articulaciones sacroiliacas pueden corresponder a compromiso inflamatorio correlacionar y la de carpo a compromiso postraumático inflamatorio u osteonecrotico rmn de columna cervical simple protrusiones discales centrales derechas de hernias discales en c5 - c6 -c7

y vertebra transicional. A LA VALORACION PERSISTE DOLOR CRONICO EN REGION CERVICAL, LUMBAR, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y RODILLA DERECHA.

TRATAMIENTO: SE REALIZA valoracion explicacion de ejercicios en casa e higiene postural.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 03/2023 09:59 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000045

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

su segunda sesion se realiza el día de hoy

aplicacion de TRATAMIENTO: SE COLOCA TENS BURST EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MN, aplicacion de termoterapia por 10 minutos, masaje en cuello y EJERCICIOS isometricos para cuello y

miembros superiores. SE

RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 04/2023 08:31 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000045

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE REALIZA SESION DE FISIOTERAPIA EL DIA DE HOY:

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS.

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE REALIZA VIBROMASAJE EN ESPALDA, SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL. EJERCICIOS DE WILLIAMS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Oct. 09/2023 12:49 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000045

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL POR ENFERMEDAD ACTUAL DE PANDEMIA SARS COVID-19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA). SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO. USUARIO REALIZA DESINFECCION DE MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL Y APLICA ALCOHOL EN SUELA DE ZAPATO.

SE REALIZA SESION DE FISIOTERAPIA EL DIA DE HOY:

SE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, USO ADECUADO DE TAPA BOCAS.

TRATAMIENTO: SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA: SE REALIZA VIBROMASAJE EN ESPALDA, SE COLOCA TENS BURST Y TERMOTERAPIA EN REGION CERVICODORSAL POR 25 MNS. MASAJE TERAPEUTICO EN REGION CERVICAL. EJERCICIOS DE WILLIAMS. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

SE REALIZA DESINFECCION AL AREA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ETILICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 11/2023 12:33 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000045

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

NOTA DE EVOLUCION DEL DIA 10 DE OCTUBRE DEL 2023

SIGUIENDO LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES POR ACTUAL ENFERMEDAD SARS COVID 19 PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA, GORRO) SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70%.

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA MARCHA INDEPENDIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADO USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS, SE INICIA SESION CON:

TERMOTERAPIA DURANTE 15 MINUTOS

ELECTROANALGESIA (TENS) POR 20 MIN

EJERCICIOS DE AMPLITUD Y ESTIRAMIENTO A TOLERANCIA

EJERCICIOS CON BALON TERAPEUTICO

SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES.

SE REALIZA DESEINFECCION EN EL AREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

TO CON ALCOHOL ANTISEPTICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 11/2023 12:35 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000045

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES POR ACTUAL ENFERMEDAD SARS COVID 19 PREVIA ATENCION DISP  
ONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA, GORRO) SE RE  
ALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70%.

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA MARCHA INDEPENDIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIO  
NES GENERALES, ADECUADO USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS, SE INICIA SESION CON:

TERMOTERAPIA DURANTE 15 MINUTOS

ELECTROANALGESIA (TENS) POR 20 MIN

EJERCICIOS DE WILLIAMS

TFNP SOSTEN RELAJAR

SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES.

SE REALIZA DESEINFECCION EN EL AREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTAC

TO CON ALCOHOL ANTISEPTICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

**Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.**

Oct. 12/2023 09:25 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000045

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES POR ACTUAL ENFERMEDAD SARS COVID 19 PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA, GORRO) SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70%.

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA MARCHA INDEPENDIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADO USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS, SE INICIA SESION CON:

APLICACION DE MASAJE SEDATIVO

TERMOTERAPIA DURANTE 15 MINUTOS

ELECTROANALGESIA (TENS) POR 20 MIN

EJERCICIOS DE AMPLITUD Y ESTIRAMIENTO A TOLERANCIA

EJERCICIOS CON BALON TERAPEUTICO

SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES.

SE REALIZA DESEINFECCION EN EL AREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ANTISEPTICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

**Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.**

Oct. 13/2023 12:11 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000045

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES POR ACTUAL ENFERMEDAD SARS COVID 19 PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA, GORRO) SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70%.

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA MARCHA INDEPENDIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADO USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS, SE INICIA SESION CON:

APLICACION DE MASAJE SEDATIVO

TERMOTERAPIA DURANTE 15 MINUTOS

ELECTROANALGESIA (TENS) POR 20 MIN

EJERCICIOS DE AMPLITUD Y ESTIRAMIENTO A TOLERANCIA

EJERCICIOS CON BALON TERAPEUTICO

SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

SE REALIZA DESEINFECCION EN EL AREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ANTISEPTICO  
TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica. Según resolución número 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 18/2023 11:50 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000045

NOTA : TERAPIAS CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

NOTA DE EVOLUCION DEL DIA 17 DE OCTUBRE DEL 2023

SIGUIENDO LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES POR ACTUAL ENFERMEDAD SARS COVID 19 PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA, GORRO) SE REALIZA DESEINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70%.

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA MARCHA INDEPENDIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADO USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS, SE INICIA SESION CON:

APLICACION DE MASAJE SEDATIVO

TERMOTERAPIA DURANTE 15 MINUTOS

ELECTROANALGESIA (TENS) POR 20 MIN

EJERCICIOS CON BALON TERAPEUTICO

SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES.

SE REALIZA DESEINFECCION EN EL AREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ANTISEPTICO

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA  
PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id: REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT





HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 18/2023 11:53 evoluciono RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT OTRO PERSONAL Folio:01000045

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA 2

SIGUIENDO LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES POR ACTUAL ENFERMEDAD SARS COVID 19 PREVIA ATENCION DISP  
ONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA, GORRO) SE RE  
ALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70%.

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA MARCHA INDEPENDIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIO  
NES GENERALES, ADECUADO USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS, SE INICIA SESION CON:

APLICACION DE MASAJE SEDATIVO

TERMOTERAPIA DURANTE 15 MINUTOS

ELECTROANALGESIA (TENS) POR 20 MIN

EJERCICIOS DE AMPLITUD Y ESTIRAMIENTO A TOLERANCIA

EJERCICIOS CON BALON TERAPEUTICO

EJERCICIOS DE RELAJACION

SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES.

SE REALIZA DESEINFECCION EN EL AREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTAC  
TO CON ALCOHOL ANTISEPTICO

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT id:

REG:13270206 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.  
Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT

ATENDIDO POR: RINCON AMEZQUITA SANDRA YANEDT Reg. 13270206

Fecha Ingreso: Ene. 12/2024 Hora:10:11 Fecha de egreso: Hora:00:00 Grp Sang= Rh=  
Edad: A050 F.Nac:21/08/1973 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Teléfono: 3142327842 Tipo Afiliación: COTIZANTE Etnia: NO APLICA  
Dir: CALLE71124 Ciudad: TAURAMENA Barrio:  
Entidad:UNION TEMPORAL MEDISALUD UT OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

Acompañante: SIN DETERMINAR

Tel. Acompañante: 0

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Follo:000046

PROCEDENCIA :

TAURAMENA

MOTIVO DE CONSULTA:

TERAPIA FISICA

Fuma actualmente:

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: VEGA CRUZ YENNY PAOLA  
ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Reg. 33625524

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

## RECOMENDACIONES PARA COVID-19 (CORONAVIRUS)

1. Mantenga una distancia de seguridad con otras personas (de 1 metro como mínimo), aunque no parezca que estén enfermas.
2. Utilice tapabocas en público, especialmente en interiores o cuando no sea posible mantener el distanciamiento físico.
3. Priorice los espacios abiertos y con buena ventilación en lugar de los espacios cerrados. Si está en interiores, abra una ventana.
4. Lavarse las manos con frecuencia. Use agua y jabón o un desinfectante de manos a base de alcohol.
5. Es importante completar el esquema de vacunación COVID-19 y administrarse la dosis de refuerzo más cercana. Acuda al punto de vacunación habilitado más cercano. Siga las directrices sobre vacunación de las autoridades locales.
6. Cuando tosa o estornude, cúbrase la nariz y la boca con el codo flexionado o con un pañuelo.
7. Si no se encuentra bien y piensa estar contagiado por COVID-19 o tuvo contacto estrecho debe seguir el nuevo lineamiento COVID-19 en Colombia:
  - \* Si está sintomático y tiene entre 3 y 59 años sin importar el esquema de vacunación debe aislarte 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si presenta signos y síntomas de alarma (perdida de la conciencia, dificultad respiratoria o dolor en el pecho). No requiere que se realice prueba confirmatoria, sólo si cuenta con orden médica.
  - \* Si está sintomático y tiene más de 60 años menos de 3 años o es una persona con factores de riesgo debe aislarte 7 días desde el inicio de síntomas, acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho y tiene el esquema de vacunación COVID-19 completo, No requiere aislamiento ni acudir al médico, solo el uso de tapabocas riguroso.
  - \* Si está asintomático con contacto estrecho con esquema de vacunación COVID incompleto o no debe únicamente aislarse 7 días desde el inicio de la exposición.
  - \* Si es personal de la salud independiente de ser sintomático o asintomático con contacto estrecho debe aislarse 7 días desde el inicio de la exposición o inicio de síntomas y aplica la realización de prueba ya sea antígeno o PCR para confirmar la presencia de virus. Acudir a su médico solo si no hay mejoría al terminar el aislamiento obligatorio.

Ene. 12/2024 10:12 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000046

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES POR ENFERMEDAD ACTUAL SARS COVID 19, PREVIA ATENCION DISPONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA) SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO CON ALCOHOL.

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADO USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS.

DATOS DEL PACIENTE

EPS: MEDISALUD

FECHA DE NACIMIENTO: 21/08/1973

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

OCUPACIÓN: DOCENTE

ESCOLARIDAD: MAESTRIA

TELEFONO: 3142327842

DIAGNOSTICO MEDICO: CERVICALGIA- LUMBAGO \*DISCOPATIA CERVICAL\*

ANTECEDENTES

FAMILIARES: DIABETES MAMÁ- CA PAPÁ



## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

MÉDICOS: FIBROMIALGIA, CERVICALGIA, LUMBAGO, DEPRESION, ANSIEDAD, SINDROME TUNEL CARPIANO, VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO, DISFONIA, DISCOPATIA CERVICAL

QUIRÚRGICOS: 3 CESAREAS

ALERGIAS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: PREGABALINA, CLONAZEPAN, BUPROPION, CANABIS GOTAS

MOTIVO DE CONSULTA: REMISION NEUROCIRUGIA

HISTORIA DE LA SALUD: PACIETE DE 50 AÑOS CON ORDEN DE 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA, A LA VALORACION PRESENTA DOLOR: SEGÚN E.A.V: REPOSO: 10/10, MOVIMIENTO 10/10, PALPACION 10/10. FUERZA MUSCULAR: NO SE VALORA POR PRESENCIA DE DOLOR. ARCOS DE MOVIMIENTO: LIMITADA. SENSIBILIDAD: PARESTESIAS EN MMSS Y MMII. ESPASMOS: ESPALDA GENERAL Y CUELLO, MMSS Y MMII. RETRACCIONES: ISQUIOTIBIALES. MARCHA: ANTALGICA. MANIFIESTA QUE EL DOLOR ES FUERTE LE LIMITA SUS ABC.

OBJETIVOS DE TRATAMIENTO

ANALGESIA DEL DOLOR MEDIANTE LA REGULACIÓN DE LA TENSIÓN MUSCULAR, ELIMINACIÓN DE LOS TRASTORNOS FUNCIONALES, MEJORA DE LA MOVILIDAD, AUMENTO DE LA FUERZA / CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO MUSCULAR Y MEJORA DE LA COORDINACIÓN DE MOVIMIENTO.

MEJORA LA FUERZA MUSCULAR Y LA MOVILIDAD.

PREVENIR Y CONTROLA EL DETERIORO FÍSICO

MEJORAR LA FLEXIBILIDAD

MEJORAR LAS FUNCIONES BÁSICAS

MEJORAR SENSACIÓN DE BIENESTAR.

MANTENER LAS ARTICULACIONES EN ÓPTIMAS CONDICIONES

OPTIMAR LA CALIDAD DE VIDA EN EL TRABAJO Y EN LA VIDA COTIDIANA.

TRATAMIENTOS:

SE REALIZA VALORACIÓN.

SE DAN RECOMENDACIONES:

REALIZAR EJERCICIO MINIMO 3 VECES POR SEMANA

TENER UNA BUENA ALIMENTACION, EQUILIBRADA, SANA Y SIN ABUSOS.

CALIDAD Y CANTIDAD DEL DESCANSO PARA EVITAR DOLORES MUSCULARES O ARTICULARES, FATIGA, NÓO RENDIMIENTO EN EL TRABAJO/ACTIVIDAD DIARIA.

REALIZAR UNOS 10 MINUTOS AL DÍA DE ESTIRAMIENTOS GENERALES SERÍA UNA BUENA FORMA DE MANTENER NUESTRO CUERPO A SALVO DE SOBRECARGAS MUSCULARES.

CONTROLAR SUS MOMENTOS DE ESTRÉS Y ASI EVITAR LA FATIGA, SOBRECARGAS MUSCULARES Y ALTERACIONES DE NUESTRO ORGANISMO.

SE TERMINA SESIÓN SIN COMPLICACIONES Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

SE REALIZA DESEINFECCION EN EL AREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ANTISEPTICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS. ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

VEGA CRUZ YENNY PAOLA

id:

REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Ene. 15/2024 10:19 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000046

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES POR ENFERMEDAD ACTUAL SARS COVID 19 PREVIA ATENCION DISP

ONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA, GORRO).

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUAD

O USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS, SE INICIA SESION CON:

TERMOTERAPIA DURANTE 15 MINUTOS

ELECTROANALGESIA (TENS) POR 20 MIN

EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES CON BALON TERAPEUTICO

EJERCICIOS DE WILLIAMS

SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES.

SE REALIZA DESINFECCION EN EL AREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACT

O CON ALCOHOL ANTISEPTICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

VEGA CRUZ YENNY PAOLA id:

REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Ene. 16/2024 12:30 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000046

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SIGUIENDO LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES POR ENFERMEDAD ACTUAL SARS COVID 19 PREVIA ATENCION DISP

ONGO DE LAVADO DE MANOS CON JABON ANTIBACTERIAL, MIS EPP (TAPABOCAS, BATA, CARETA, GORRO).

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUAD

O USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS, SE INICIA SESION CON:

EJERCICIOS DE AMPLITUD Y ESTIRAMIENTO A TOLERANCIA PARA MMII

EJERCICIOS DE WILLIAMS

TERMOTERAPIA DURANTE 15 MINUTOS

MASAJE TERAPEUTICO EN ESPALDA BAJA Y PIERNAS

ELECTROANALGESIA (TENS) POR 20 MIN

SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES.



HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre:TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001

SE REALIZA DESINFECCION EN EL AREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO CON LOS QUE EL PACIENTE TIENE CONTACTO CON ALCOHOL ANTISEPTICO.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

VEGA CRUZ YENNY PAOLA id: REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Ene. 17/2024 12:27 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000046

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

PACIENTE SE EXCUSA POR INASISTENCIA.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



NRO FORMULA 0000000000000000

VEGA CRUZ YENNY PAOLA id: REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Ene. 18/2024 12:43 evoluciono VEGA CRUZ YENNY PAOLA OTRO PERSONAL Folio:01000046

NOTA : TERAPIAS

CONSULTA EXTERNA

FISIOTERAPIA

SE EXCUSA POR INASISTENCIA.

TIPO DE DIAGN:

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA

PERS.ATIENDE: OTRO PERSONAL



E.S.E HOSPITAL DE TAURAMENA  
844,001,287

PAG287

## HISTORIA CLINICA

Imprime:BJME 19/01/2024 11:03

Nombre: TRISTANCHO GUEVERA LUCY ESPERANZA CC 46,669,228 - 01-000001



NRO FORMULA 0000000000000000

VEGA CRUZ YENNY PAOLA id: REG:33625524 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUT

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afili: COTIZANTE

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Según resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA VEGA CRUZ YENNY PAOLA

ATENDIDO POR: VEGA CRUZ YENNY PAOLA

Reg. 33625524