



HISTORIA CLINICA

|  |  |  |  |                         |                                |                         |
|--|--|--|--|-------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| PACIENTE: LUIS FELIPE PERALTA GARCIA       |  | IDENTIFICACION: CC 1075251279              |  |                         | HC: 1075251279 - CC            |                         |
| FECHA DE NACIMIENTO: 8/3/1991              |  | EDAD: 27 Años                              | SEXO: M  | ESTADO CIVIL: CASADO(A) |                                | TIPO AFILIADO: AFILIADO |
| RESIDENCIA: CL 15 24-265                   |  | HUILA-NEIVA                                | OCUPACIÓN: EMPLEADOS DE SERVICIOS DE APOYO A LA PRODUCCION |                         |                                | TELEFONO: 0             |
| NOMBRE RESPONSABLE:                        |  | PARENTESCO RESPONSABLE:                    |  |                         | TELEFONO RESPONSABLE:          |                         |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE:                        |  | PARENTESCO ACOMPAÑANTE:                    |  |                         | TELEFONO ACOMPAÑANTE:          |                         |
| FECHA INGRESO: 14/1/2019 - 15:05:20        |  | FECHA EGRESO: 14/1/2019 - 16:03:34         |  |                         | CAMA:                          |                         |
| DEPARTAMENTO: 110201 - CONSULTA EXTERNA    |  | SERVICIO: AMBULATORIO                      |  |                         | CODIGO PRESTADOR: 410010057203 |                         |
| CLIENTE: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A |  | PLAN: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A ARL EVENTO |  |                         |                                |                         |

| FECHA      | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL   |
|------------|---|
| 2019-01-14 | <p><b>16:01 HECTOR.ROCHA - HECTOR FABIO ROCHA RIVERA</b><br/><b>ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA</b><br/><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b><br/>VALORACION PREANESTESICA<br/><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b><br/>PACIENTE PROGRAMADO PARA ARTROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA + RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO + REMODELACION DE MENISCOS<br/><br/>ANTECEDENTE DE APENDICECTOMIA Y OSTEOSINTESIS DE ANTEBRAZO</p> |

| EXAMEN FISICO/MENTAL      |              |  |
|---------------------------|--------------|--|
| USUARIO                   |              | FECHA  |
| HECTOR FABIO ROCHA RIVERA |              | 2019-01-14   |
| TIPO SISTEMA              | VALORACION   | HALLAZGO   |
| Estado General            | ANORMAL      | SOBREPESO  |
| Cabeza y cuello           | NO EXPLORADO | .  |
| Cardio Pulmonar           | NORMAL       | TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS<br>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS |
| Abdomen                   | NO EXPLORADO | .  |
| Extremidades              | NO EXPLORADO | .  |
| Genitourinario            | NO EXPLORADO | .  |
| Piel y Faneras            | NO EXPLORADO | .  |
| Neurologico               | NORMAL       | SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,   |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS |  |        |             |                           |            |
|-----------------------------------|--|--------|-------------|---------------------------|------------|
| CODIGO                            | DIAGNOSTICO DE INGRESO                   | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO                   | FECHA      |
| M238                              | OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA. | .      | .           | HECTOR FABIO ROCHA RIVERA | 2019-01-14 |
| .                                 | .  | .      | .           | .                         | .          |

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

| REGISTRO ANESTESICO |             |                     |             |
|---------------------|-------------|---------------------|-------------|
| RIESGO ANESTESICO   |             | PLAN ANESTESICO     |             |
| DESCRIPCION         | OBSERVACION | DESCRIPCION         | OBSERVACION |
| ASA 2               |             | CONDUCTIVA RAQUIDEA |             |



HISTORIA CLINICA

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| PACIENTE: LUIS FELIPE PERALTA GARCIA       | IDENTIFICACION: CC 1075251279              |  | HC: 1075251279 - CC                             |
| FECHA DE NACIMIENTO: 8/3/1991              | EDAD: 27 Años                              | SEXO: M  | ESTADO CIVIL: CASADO(A) TIPO AFILIADO: AFILIADO |
| RESIDENCIA: CL 15 24-265                   | HUILA-NEIVA                                | OCUPACIÓN: EMPLEADOS DE SERVICIOS DE APOYO A LA PRODUCCION TELEFONO: 0 |   |
| NOMBRE RESPONSABLE:                        | PARENTESCO RESPONSABLE:                    |  | TELEFONO RESPONSABLE:                           |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE:                        | PARENTESCO ACOMPAÑANTE:                    |  | TELEFONO ACOMPAÑANTE:                           |
| FECHA INGRESO: 14/1/2019 - 15:05:20        | FECHA EGRESO: 14/1/2019 - 16:03:34         |  | CAMA:   |
| DEPARTAMENTO: 110201 - CONSULTA EXTERNA    | SERVICIO: AMBULATORIO                      |  | CODIGO PRESTADOR: 410010057203                  |
| CLIENTE: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A | PLAN: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A ARL EVENTO |  |   |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| EVALUACIÓN PREANESTESICA |  |
| ALERGIAS                 |  |
| NO                       |  |
| ANESTESIAS PREVIAS       |  |
| SIN COMPLICACIONES       |  |
| PREDICCIÓN INTUBACIÓN    |  |
| NORMAL                   |  |
| DROGAS                   |  |
| NO                       |  |

|            |   |
|------------|---|
| FECHA      | NOTAS DE TERAPIA REHABILITACION PULMONAR Y CARDIACA AL PACIENTE   |
| 2019-01-14 | 16:02 HECTOR.ROCHA - HECTOR FABIO ROCHA RIVERA<br>NOTAS DE TERAPIA REHABILITACION PULMONAR Y CARDIACA : SE AUTORIZA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO - SE EXPLICA PLAN ANESTESICO, RIESGOS Y ALTERNATIVAS - SE DA INFORMACION DE AYUNO PE RIOPERATORIO - SE ACLARAN DUDAS Y SE ENVIA A OFICINA DE PROGRAMACION DE CIRUGIA CON FORMATO MANUAL DE VALORACION PREANES TESICA. |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION



PROFESIONAL: HECTOR FABIO ROCHA RIVERA  
CC - 12202303 - T.P 1295  
ESPECIALIDAD - ANESTESIOLOGIA

