



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 3 Fecha: 21/01/2022 01:36:47 p.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Sexo: Masculino Email: FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM Estado Civil: Casado

Historia de Medicina General y/o Especializada Origen de la consulta: General

Acompañante

Grupo Poblacional: Vacío Parentesco:

Nivel Educativo: 0 Causa externa: Enfermedad_General Teléfono : No_Aplica

Pertenencia étnica: Otras Etnias Fecha Ingreso al Programa: 21/01/2022 Discapacidad: ☐

Ocupacion: 991 DOCENTES

Motivo de consulta

ATENCION MEDICA POR TELESALUD-NORMATIVA DEL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL-RESOLUCION 385 DE 2020: DECLARACION DE EMERGENCIA SANITARIA POR CAUSA DEL CORONAVIRUS, RESOLUCION 380 DE 2020 Y ORDEN DE AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO PARA TODOS LOS HABITANTES DE COLOMBIA (DECRETO 457 DE 2020) PARA EVITAR RIESGO DE EXPOSICION AL VIRUS.

Enfermedad actual

MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE Y PROCEDENTE EN AGUSTIN CODAZZI, DOCENTE, CASADA, A QUIEN SE ATIENDE A TRAVES DE TELECONSULTA DEACUERDO CON ESTA MODALIDAD DE ATENCION SE REALIZA CONSULTA TELEFONICA AL NUMERO REGISTRADO DEL USUARIO (APORTADO POR EL ATENCION MEDICA POR TELESALUD-NORMATIVA DEL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL-EN SUS DATOS DE AFILIACION) PACIENTE ACEPTA ESTE TIPO DE CONSULTA EN MEDIO DE LA EMERGENCIA POR LA PANDEMIA DE COVID-19. ACTUALMENTE REFIERE QUE DESDE EL 19 /01/2022 COMENZO A PRESENTAR TOS NO PRODUCTIVA, RINORREA HIALINA NO FETIDA, MAS FIEBRE NO CUANTIFICADA E INTERMITENTE QUE DISMINUYE TRAS ACETAMINOFEN PERO POSTERIORMENTE REAPARECE, MAS FATIGA, Y ADINAMIA, MAS DEPOSICIONES DIARRECIAS LIQUIDA FETIDA EN NUMERO DE 4 AL DIA NIEGA ANOSMIA NIEGA PERDIDA DEL GUSTO, NIEGA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, SE CLASIFICA EN RIESGO ALTO POR FACTORES DE COOMORBILIDAD (OBESIDAD), Y ASMA NIEGA AUTOMEDICACION, REFIERE NO HABER VIAJADO AREAS DE CIRCULACION DEL VIRUS EN LOS ULTIMOS (15 DIAS) VACUNACION CONTRA EL COVID 19 CON SINOVAC 3 DOSIS FUA 30/11/2021 POR LO CUAL CONSULTA EN EL DIA DE HOY

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo Ninguno

Cabeza No Refiere

Cuello No Refiere

Órganos de los sentidos No Refiere

Tórax No Refiere

Gastrointestinal No Refiere

Genitourinario No Refiere

Osteomuscular No Refiere

Extremidades No Refiere

Neurológico y Mental No Refiere

Cardiovascular No Refiere

Esferamental No Refiere

Piel y faneras No Refiere

Otro No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha: Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA ☒

DM1 ☐

DM2 ☐

Diabetes Gestacional ☐

Tuberculosis ☐

Hepatopatías ☐

Dislipidemia ☐

EAP ☐

ECV ☐

Enf. Vascular Periférica ☐

Enf. Pélvica Inflamatoria ☐

EPOC ☐

Epilepsia ☐

Desnutrición ☐

Tabaquismo ☐

Alcoholismo ☐

Asma ☐

Nefropatía ☐

Imprime

Fecha De Impresion 27/03/2024 14:44



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 3 Fecha: 21/01/2022 01:36:47 p.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Cardiopatías ☐

ERC ☐

Psiquiátrico ☐

Anticuagulados ☐

ICC ☐

Cx Pelvico Uterina ☐

Autoinmunes ☐

Infección cervical ☐

Obesidad Mórbida ☐

Cáncer ☐

Neurológicos ☐

Ectopicos ☐

Congénitas ☐

Reumatológicos ☐

ITS ☐

Traumáticos ☐

Cual

Otros Traumáticos

HTA Inducida Ultimo

Preeclampsia Ultimo

Eclampsia Ultimo

Embarazo

Embarazo

Embarazo

Sífilis Gestacional ☐

Sin_dato

Hipotiroidismo ☐

Sin_dato

Farmacológicos

Cirugías Tracto

Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales

Otros ☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino

Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0

FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica

Planifica ☐ Cuales

Tiempo De Uso Complicación

Menarquia Ciclos 0 X Regulares ☐ Flujo Vaginal ☐

Fecha última Razones de no

Citología aplicación

Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico 1,00

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Peso 1 Percentil Talla Edad 1

Percentil Peso 1 Circunferenci 1,00 Edad

Talla a cintura Agudeza visual OI 1 / 1

OD 1 / 1

Impresion General ☐

Cabeza/Cuello ☐

ORL ☐

Cardiopulmonar ☐

Abdomen ☐

Genitourinario ☐

Osteomuscular ☐

Piel y Faneras ☐

Neurológico ☐

Extremidades ☐

Esfera mental ☐

Taner ☐

Signos de maltrato ☐

Hernias ☐

Criptorquidia ☐

Agenesia ☐

Reflejo Rojo NoAplica

Convert Test NoAplica

Tacto Rectal ☐

Tacto Vaginal ☐

Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

Imprime

Fecha De Impresion

27/03/2024 14:44



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 3 Fecha: 21/01/2022 01:36:47 p.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	U072 - COVID-19 (VIRUS NO IDENTIFICADO)	Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

- ADULTEZ
- FAMILIA EN CONSOLIDACION
- CASO SOSPECHOSO DE COVID 19
- ALTO RIESGO POR ANTECEDENTES DE OBESIDAD Y EDAD

ANALISIS MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE Y PROCEDENTE EN AGUSTIN CODAZZI, DOCENTE, CASADA, A QUIEN SE ATIENDE A TRAVES DE TELECONSULTA DEACUERDO CON ESTA MODALIDAD DE ATENCION SE REALIZA CONSULTA TELEFONICA AL NUMERO REGISTRADO DEL USUARIO (APORTADO POR EL ATENCION MEDICA POR TELESALUD-NORMATIVA DEL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL-EN SUS DATOS DE AFILIACION) PACIENTE ACEPTA ESTE TIPO DE CONSULTA EN MEDIO DE LA EMERGENCIA POR LA PANDEMIA DE COVID-19. ACTUALMENTE REFIERE QUE DESDE EL 19/01/2022 COMENZO A PRESENTAR TOS NO PRODUCTIVA, RINORREA HIALINA NO FETIDA, MAS FIEBRE NO CUANTIFICADA E INTERMITENTE QUE DISMINUYE TRAS ACETAMINOFEN PERO POSTERIORMENTE REAPARECE, MAS FATIGA, Y ADINAMIA, MAS DEPOSICIONES DIARRECIAS LIQUIDA FETIDA EN NUMERO DE 4 AL DIA NIEGA ANOSMIA NIEGA PERDIDA DEL GUSTO, NIEGA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, SE CLASIFICA EN RIESGO ALTO POR FACTORES DE COOMORBILIDAD (OBESIDAD), Y ASMA NIEGA AUTOMEDICACION, REFIERE NO HABER VIAJADO AREAS DE CIRCULACION DEL VIRUS EN LOS ULTIMOS (15 DIAS) VACUNACION CONTRA EL COVID 19 CON SINOVAC 3 DOSIS FUA 30/11/2021 POR LO CUAL CONSULTA EN EL DIA DE HOY PACIENTE QUIEN POR EMERGENCIA SANITARIA FRENTE A COVID 19 EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, LA UT FOSCAL CUB ACATA MEDIDAS DE CONTINGENCIA PARA EVITAR QUE PACIENTES VULNERABLES PUEDAN VERSE AFECTADOS POR DICHA PANDEMIA, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA CONSULTA MEDICA DE P VIA TELEFONICA. SIN EMBARGO SE ACLARA QUE DATOS SUMINISTRADOS HOY COMO PARTE DEL EXAMEN FISICO Y SIGNOS VITALES NO SON VERACES SON DIGITADOS POR QUE SE REQUIERE AL MOMENTO DE GUARDAR REGISTRO CLINICO MEDICO LEGAL PLAN SE SOLICITA PRUEBA PARA COVID 19, SE LLENA FICHA DE NOTIFICACION,. SE ORDENA AISLAMIENTO OBLIGATORIO PREVENTIVO EN CASA DURANTE 7 DIAS, CONSULTA CONTROL PARA EL DIA 25/01/2022 SE ACTIVA RUTA DE COVID 19, INSTAURADA EN LA CEMA, SE RECOMIENDA ABUNDANTES LIQUIDOS ORALES, SIGNOLOGIA DE ALARMA (FIEBRE PERSISTENTE QUE NO SE DA CON ANALGESICOS, SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CIANOSIS, TAQUICARDIA, DOLOR ABDOMINAL, ANOSMIA) LLAMAR INMEDIATAMENTE A LAS LINEAS REFERTENTES ASIGNADAS PARA MANEJO DE COVID 19 DE LA CEMA Y DEL MUNICIPIO AGUSTIN CODAZZI. TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON ACIDO ASCORBICO TAB 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS, KETOTIFENO JARABE AZITROMICINA TAB 500MG VIA ORAL CADA DIA, IBUPROFENO TAB 400MG VIA ORAL CADA 8 HORAS, SE ACTIVA CERCO EPIDEMIOLOGICO CON SECREATARIA SALUD MUNICIPAL SE RECOMIENDA INSTALARSE EN HABITACION CONFORTABLE SOLO CON BAÑO EXCLUSIVO, LIMITAR LOS MOVIMIENTOS DEL DENTRO DE LA CASA, Y REDUCIR AL MINIMO LOS ESPACIOS COMPARTIDOS GARANTIZANDO EN TODO CASO QUE ESTEN BIEN VENTILADOS. MANTENERSE EN UNA DISTANCIA MINIMA DE UN METRO CON EL ENFERMO, RESTRINGUIR LA ENTRADA DE VISITANTE HASTA QUE EL PACIENTE NO SE HAYA RECUPERADO POR COMPLETO Y ESTE LIBRE DE SIGNOS Y SINTOMAS, IMPLEMENTAR RUTINAS DE LAVADOS FRECUENTES DE LAS MANOS CON AGUA Y JABON, EVITAR EL CONTACTO DIRECTO CON LOS FLUIDOS CORPORALES SECRESIONES ORALES. VAGINALES Y RESPIRATORIAS Y CON LA HECES. LAS SABANAS, TOALLAS, PLATOS Y CUBIERTOS UTILIZADOS CON EL PACIENTE NO DEBE COMPARTIRSE CON OTRAS PERSONAS. SE RECOMIENDA USO DE TAPABOCA DENTRO DE LA CASA

Recomendaciones y asesorías educativas

- Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- Evite el estrés.
- Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta	Ninguno	Tipo De Control	Ninguno	Referido	PYP_nutricion
------------------	---------	-----------------	---------	----------	---------------

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
908856 - IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
J01FA100011 - AZITROMICINA X 500 MG TABLETA	6	Oral	TOMAR UNA TAB VIA ORAL CADA DIA X 6 DIAS

Imprime Fecha De Impresion 27/03/2024 14:44



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 3 Fecha: 21/01/2022 01:36:47 p.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

M01AE030211 - IBUPROFENO X 400 MG TABLETA

15

Oral

TOMAR UNA TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS

S01GX08232633 - KETOTIFENO X 1 MG JARABE

1

Oral

TOMAR SCC VIA ORAL CADA 12 HORAS

A11GA01011 - ASCORBICO ACIDO X 500 MG TABLETA

15

Oral

TOMAR UNA TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS

Marolys Mejia R.

Profesional:

MEJIA ROMERO MAROLYS PAOLA

T.P.:

NT



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 4 Fecha: 27/01/2022 03:44:33 p.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Sexo: Masculino Email: FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM Estado Civil: Casado

Historia de Medicina General y/o Especializada Origen de la consulta: General

Acompañante

Grupo Poblacional: Vacio Parentesco:

Nivel Educativo: 0 Causa externa: Enfermedad_General Teléfono : Finalidad de la consulta: No_Aplica

Pertenencia étnica: Otras Etnias Fecha Ingreso al Programa: 27/01/2022 Discapacidad: ☐

Ocupacion: 991 DOCENTES

Motivo de consulta

ATENCION MEDICA POR TELESALUD-NORMATIVA DEL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL-RESOLUCION 385 DE 2020: DECLARACION DE EMERGENCIA SANITARIA POR CAUSA DEL CORONAVIRUS, RESOLUCION 380 DE 2020 Y ORDEN DE AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO PARA TODOS LOS HABITANTES DE COLOMBIA (DECRETO 457 DE 2020) PARA EVITAR RIESGO DE EXPOSICION AL VIRUS.

Enfermedad actual

MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE Y PROCEDENTE EN AGUSTIN CODAZZI, DOCENTE, CASADA, A QUIEN SE ATIENDE A TRAVES DE TELECONSULTA DEACUERDO CON ESTA MODALIDAD DE ATENCION SE REALIZA CONSULTA TELEFONICA AL NUMERO REGISTRADO DEL USUARIO (APORTADO POR EL ATENCION MEDICA POR TELESALUD-NORMATIVA DEL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL-EN SUS DATOS DE AFILIACION) PACIENTE ACEPTA ESTE TIPO DE CONSULTA EN MEDIO DE LA EMERGENCIA POR LA PANDEMIA DE COVID-19. ACTUALMENTE REFIERE QUE DESDE EL 19 /01/2022 COMENZO A PRESENTAR TOS NO PRODUCTIVA, RINORREA HIALINA NO FETIDA, MAS FIEBRE NO CUANTIFICADA E INTERMITENTE QUE DISMINUYE TRAS ACETAMINOFEN PERO POSTERIORMENTE REAPARECE, MAS FATIGA, Y ADINAMIA, MAS DEPOSICIONES DIARRECIAS LIQUIDA FETIDA EN NUMERO DE 4 AL DIA NIEGA ANOSMIA NIEGA PERDIDA DEL GUSTO, NIEGA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, SE CLASIFICA EN RIESGO ALTO POR FACTORES DE COOMORBILIDAD (OBESIDAD), Y ASMA NIEGA AUTOMEDICACION, REFIERE NO HABER VIAJADO AREAS DE CIRCULACION DEL VIRUS EN LOS ULTIMOS (15 DIAS) VACUNACION CONTRA EL COVID 19 CON SINOVAC 3 DOSIS FUA 30/11/2021 POR LO CUAL SE ORDENA PRUEBA DE HISOPADO NASOFARINGEO PARA COVID 19 FECHA REALIZACION EL DIA 22/01/2022 Y ENVIAN RESULTADO A TRAVES DE CORREO ELECTRONICO EL DIA 23/01/2022 POSITIVO PARA COVID 19, ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA EXACERBACION DE LA SINTOMATOLOGIA, EN SEGUIMIENTO CON ENFERMERIA CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO CUAL CONSULTA EN EL DIA DE HOY

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo Ninguno

Cabeza No Refiere

Cuello No Refiere

Órganos de los sentidos No Refiere

Tórax No Refiere

Gastrointestinal No Refiere

Genitourinario No Refiere

Osteomuscular No Refiere

Extremidades No Refiere

Neurológico y Mental No Refiere

Cardiovascular No Refiere

Esferamental No Refiere

Piel y faneras No Refiere

Otro No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha: Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>

Imprime

Fecha De Impresion 27/03/2024 14:45



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 4 Fecha: 27/01/2022 03:44:33 p.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Diabetes Gestacional ☐

Enf. Vascular Periférica ☐

Alcoholismo ☐

Tuberculosis ☐

Enf. Pélvica Inflamatoria ☐

Asma ☐

Hepatopatías ☐

EPOC ☐

Nefropatía ☐

Cardiopatías ☐

ERC ☐

Psiquiátrico ☐

Anticuagulados ☐

ICC ☐

Cx Pelvico Uterina ☐

Autoinmunes ☐

Infección cervical ☐

Obesidad Mórbida ☐

Cáncer ☐

Neurológicos ☐

Ectopicos ☐

Congenitas ☐

Reumatológicos ☐

ITS ☐

Traumáticos ☐

Cual

Otros Traumaticos

HTA Inducida Ultimo

Preeclampsia Ultimo

Eclampsia Ultimo

Embarazo

Embarazo

Embarazo

Sífilis Gestacional ☐

Sin_dato

Hipotiroidismo ☐

Sin_dato

Farmacológicos

Cirugías Tracto

Reproductivo

Transfucionales

Ocupacionales

Otros

☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino

Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0

FUR

FPP

FUP

Periodo Interginesico

No_Aplica

Planifica ☐

Metodo No_Aplica

Cuales

Tiempo De Uso

Complicación

Menarquia

Ciclos 0 X

Regulares ☐

Flujo Vaginal ☐

Fecha última

Razones de no

Citología

aplicación

Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico 1,00

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Peso 1 Percentil Talla Edad 1

Edad

Percentil Peso 1 Circunferenci 1,00

Talla a cintura

Agudeza visual

OI 1 / 1

OD 1 / 1

Impresion General ☐

Cabeza/Cuello ☐

ORL ☐

Cardiopulmonar ☐

Abdomen ☐

Genitourinario ☐

Osteomuscular ☐

Piel y Faneras ☐

Neurológico ☐

Extremidades ☐

Esfera mental ☐

Taner ☐

Signos de maltrato ☐

Hernias ☐

Criptorquidia

☐

Agenesia

☐

Reflejo Rojo NoAplica

Convert Test

NoAplica

Imprime

Fecha De Impresion

27/03/2024 14:45



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 4 Fecha: 27/01/2022 03:44:33 p.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Tacto Rectal ☐

Tacto Vaginal ☐

Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal

Diagnostico

Tipo

☒ U071 - COVID-19 (virus identificado)

Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

1. ADULTEZ
2. FAMILIA EN CONSOLIDACION
3. CASO CONFIRMADO DE COVID 19
4. ALTO RIESGO POR ANTECEDENTES DE OBESIDAD Y EDAD

ANALISIS MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE Y PROCEDENTE EN AGUSTIN CODAZZI, DOCENTE, CASADA, A QUIEN SE ATIENDE A TRAVES DE TELECONSULTA DEACUERDO CON ESTA MODALIDAD DE ATENCION SE REALIZA CONSULTA TELEFONICA AL NUMERO REGISTRADO DEL USUARIO (APORTADO POR EL ATENCION MEDICA POR TELESALUD-NORMATIVA DEL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL-EN SUS DATOS DE AFILIACION) PACIENTE ACEPTA ESTE TIPO DE CONSULTA EN MEDIO DE LA EMERGENCIA POR LA PANDEMIA DE COVID-19. ACTUALMENTE REFIERE QUE DESDE EL 19/01/2022 COMENZO A PRESENTAR TOS NO PRODUCTIVA, RINORREA HIALINA NO FETIDA, MAS FIEBRE NO CUANTIFICADA E INTERMITENTE QUE DISMINUYE TRAS ACETAMINOFEN PERO POSTERIORMENTE REAPARECE, MAS FATIGA, Y ADINAMIA, MAS DEPOSICIONES DIARRECIAS LIQUIDA FETIDA EN NUMERO DE 4 AL DIA NIEGA ANOSMIA NIEGA PERDIDA DEL GUSTO, NIEGA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, SE CLASIFICA EN RIESGO ALTO POR FACTORES DE COOMORBILIDAD (OBESIDAD), Y ASMA NIEGA AUTOMEDICACION, REFIERE NO HABER VIAJADO AREAS DE CIRCULACION DEL VIRUS EN LOS ULTIMOS (15 DIAS) VACUNACION CONTRA EL COVID 19 CON SINOVAC 3 DOSIS FUA 30/11/2021 POR LO CUAL SE ORDENA PRUEBA DE HISOPADO NASOFARINGEO PARA COVID 19 FECHA REALIZACION EL DIA 22/01/2022 Y ENVIAN RESULTADO A TRAVES DE CORREO ELECTRONICO EL DIA 23/01/2022 POSITIVO PARA COVID 19, ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA EXACERBACION DE LA SINTOMATOLOGIA, EN SEGUIMIENTO CON ENFERMERIA CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO CUAL CONSULTA EN EL DIA DE HOY

PACIENTE QUIEN POR EMERGENCIA SANITARIA FRENTE A COVID 19 EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, LA UT FOSCAL CUB ACATA MEDIDAS DE CONTINGENCIA PARA EVITAR QUE PACIENTES VULNERABLES

PUEBAN VERSE AFECTADOS POR DICHA PANDEMIA, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA CONSULTA MEDICA DE P VIA TELEFONICA. SIN EMBARGO SE ACLARA QUE DATOS SUMINISTRADOS HOY COMO PARTE

DEL EXAMEN FISICO Y SIGNOS VITALES NO SON VERACES SON DIGITADOS POR QUE SE REQUIERE AL MOMENTO DE GUARDAR REGISTRO CLINICO MEDICO LEGAL PLAN SE ORDENA AISLAMIENTO OBLIGATORIO PREVENTIVO EN CASA DURANTE 7 DIAS ,CONSULTA CONTROL PARA EL DIA 25/01/2022 SE ACTIVA RUTA DE COVID 19, INSTAURADA EN LA CEMA, SE RECOMIENDA ABUNDANTES LIQUIDOS ORALES, SIGNOLOGIA DE ALARMA (FIEBRE PERSISTENTE QUE NO SE DA CON ANALGESICOS, SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CIANOSIS, TAQUICARDIA, DOLOR ABDOMINAL, ANOSMIA) LLAMAR INMEDIATAMENTE A LAS LINEAS REFETENTES ASIGNADAS PARA MANEJO DE COVID 19 DE LA CEMA

Y DEL MUNICIPIO AGUSTIN CODAZZI. TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON ACIDO ASCORBICO TAB 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS, KETOTIFENO JARABE AZITROMICINA TAB 500MG VIA ORAL CADA DIA, IBUPROFENO TAB 400MG VIA ORAL CADA 8 HORAS, SE ACTIVA CERCO EPIDEMIOLOGICO CON SECREATARIA SALUD MUNICIPAL

SE RECOMIENDA INSTALARSE EN HABITACION CONFORTABLE SOLO CON BAÑO EXCLUSIVO, LIMITAR LOS MOVIMIENTOS DEL DENTRO DE LA CASA, Y REDUCIR AL MINIMO LOS ESPACIOS COMPARTIDOS

GARANTIZANDO EN TODO CASO QUE ESTEN BIEN VENTILADOS. MANTENERSE EN UNA DISTANCIA MINIMA DE UN METRO CON EL ENFERMO, RESTRINGUIR LA ENTRADA DE VISITANTE HASTA QUE EL PACIENTE NO SE HAYA RECUPERADO POR COMPLETO Y ESTE LIBRE

DE SIGNOS Y SINTOMAS, IMPLEMENTAR RUTINAS DE LAVADOS FRECUENTES DE LAS MANOS CON AGUA Y JABON, EVITAR EL CONTANTO DIRECTO CON LOS FLUIDOS CORPORALES SECRESIONES ORALES. VAGINALES Y

RESPIRATORIAS Y CON LA HECES. LAS SABANAS, TOALLAS, PLATOS Y CUBIERTOS UTILIZADOS CON EL PACIENTE NO DEBE COMPARTIRSE CON OTRAS PERSONAS. SE RECOMIENDA USO DE TAPABOCA DENTRO DE LA CASA

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Imprime

Fecha De Impresion

27/03/2024 14:45



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 4 Fecha: 27/01/2022 03:44:33 p.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Procedimiento

Especialidad

Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre

Cantidad Via de Administración Posología

Marolys Mejia R.

Profesional: MEJIA ROMERO MAROLYS PAOLA

T.P.: NT



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	3975	Registro No.:	6	Fecha:	06/07/2023 08:23:33 a.m.
Registrado por:	49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO				
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Ciudad:	AGUSTIN CODAZZI (CESAR)				

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Sexo:	Masculino	Email:	FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Casado
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:			
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Teléfono :	
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:	06/07/2023	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Ocupacion:	2341 Profesores de educación primaria	Discapacidad:	<input type="checkbox"/>		

Motivo de consulta

RINITIS CRONICA+ OBSTRUCCION NASAL

Enfermedad actual

PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE Y PROCEDENTE EN AGUSTIN CODAZZI, PENSIONADO, CASADO, QUEIN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE EVOLUCION CARACTERIZADO RINORREA HIALINA NO FETIDA, MAS PRURITO NASAL, MAS DISFONIA, NIEGA FIEBRE, NIEGA ,ANOSMIA NIEGA ,PERDIDA DEL GUSTO, NIEGA DIARREA, NIEGA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN TATAMIENTO FARMACOLOGICO , POR LO CUAL CONSULTA EN EL DIA DE HOY

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	Refiere OBSTRUCCION NASAL
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticuagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
Otros Traumaticos	<input type="checkbox"/>		



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975

Registro No.: 6

Fecha: 06/07/2023 08:23:33 a.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

HTA Inducida Ultimo Embarazo

Preeclampsia Ultimo Embarazo

Eclampsia Ultimo Embarazo

Sífilis Gestacional ☐ Sin_dato

Hipotiroidismo ☐ Sin_dato

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo ☐

Transfucionales

Ocupacionales

Otros ☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino ☐ Espermaquia

Femenino ☐

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0

FUR FPP FUP

Periodo Interginesico No_Aplica

Planifica ☐ Metodo No_Aplica

Cuales

Complicación

Regulares ☐ Flujo Vaginal ☐

Menarquia Ciclos 0 X

Razones de no aplicación

Fecha última Citología

Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 110 / 80 FC 88 FR 18 Temperatura 36,00 Perimetro Cefálico ,00

Peso 68,00 Kg Talla 1,60 m IMC 26,56 Percentil Peso Percentil Talla Edad

Percentil Peso Circunferenci ,00 Agudeza visual

Talla a cintura

OD /

Impresion General ☐

Cabeza/Cuello ☐

ORL ☒ OBSTRUCCION NASALDISFONIARINITIS

Cardiopulmonar ☐

Abdomen ☐

Genitourinario ☐

Osteomuscular ☐

Piel y Faneras ☐

Neurológico ☐

Extremidades ☐

Esfera mental ☐

Taner ☐

Signos de maltrato ☐

Hernias ☐

Criptorquidia ☐

Agenesia ☐

Reflejo Rojo NoAplica

Convert Test NoAplica

Tacto Rectal ☐

Tacto Vaginal ☐

Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal

☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	J310 - RINITIS CRONICA	Presuntivo
<input type="checkbox"/>	J343 - HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES	Presuntivo
<input type="checkbox"/>	R490 - DISFONIA	Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 6 Fecha: 06/07/2023 08:23:33 a.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

PACIENTE EN CICLO DE VIDA DE VEJEZ CON FAMILIA EN CONSOLIDACION, BAJO RIESGO

HEMODINAMICAMENTE BIEN, CON SIGNOS Y SINTOMAS DE RINITIS CRONICA+ OBSTRUCCION NASAL+ DISFONIA

PLAN SE ORDENA OXIMETASOLINA EN GOTAS, CETIRIZINA TAB VIA ORAL CADA DIA, VITAMINA C TAB CADA DIA, ACETAMINOFEN TAB 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS, VALORACION POR ORL

PLAN SE DAN RECOMENDACIONES ESPECIFICAS DE LA ENFERMEDAD, PLAN NUTRICIONAL. SE RECOMIENDA LAVADO DE MANOS CONSTANTEMENTE, USO DE TAPABOCAS, MANTENER EL DISTANCIAMIENTO FISICO ,NO TOCAR OJOS ,NARIZ,BOCA, , QUEDARTE EN CASA, EN CASO DE FIEBRE TOS DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSULTAR INMEDIATAMENTE. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y CUIDADOS PARA LA EDAD.EJERCICIO X 0 MINUTOS. NO ALCOHOL NO TABAQUISMO

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
890282 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA (EXTERNA)	1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
R06AC000011 - CETIRIZINA X 10 MG TABLETA	30	Oral	TOMAR UNA TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS
N02BE01374011 - ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETA	30	Oral	TOMAR UNA TAB VIA ORAL CADA 6 HORAS
R01AA05422 - OXIMETAZOLINA X 0.5% SOLUCION NASAL	1	23	APLICAR 2 GOTAS X OBSTRUCCION NASAL CADA 8 HORAS
A11GA01011 - ASCORBICO ACIDO X 500 MG TABLETA	15	Oral	TOMAR UNA TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS

Marolys Mejia R.

Profesional: MEJIA ROMERO MAROLYS PAOLA

T.P.: NT



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	3975	Registro No.:	7	Fecha:	13/07/2023 05:27:53 p.m.
Registrado por:	49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO				
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Ciudad:	AGUSTIN CODAZZI (CESAR)				

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Sexo:	Masculino	Email:	FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Casado
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:			
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Teléfono :	
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:	13/07/2023	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Ocupacion:	2330 Profesores de educación secundaria	Discapacidad:	<input type="checkbox"/>		

Motivo de consulta

DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE Y PROCEDENTE EN AGUSTIN CODAZZI CESAR, CASADA, DOCENTE , QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL, MAS SENSACION DE PARESTESIA EN HEMICARA DERECHA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO POR LO CUAL CONSULTA EN EL DIA DE HOY

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio		
Fecha:	Nombre:	Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticuagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
Otros Traumaticos			



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 7 Fecha: 13/07/2023 05:27:53 p.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

HTA Inducida Ultimo Embarazo Preeclampsia Ultimo Embarazo Eclampsia Ultimo Embarazo

Sífilis Gestacional ☐ Sin_dato
Hipotiroidismo ☐ Sin_dato

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo ☐

Transfucionales
Ocupacionales
Otros ☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0

FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica

Planifica ☐ Metodo No_Aplica

Tiempo De Uso

Menarquia Ciclos 0 X

Fecha última Razones de no aplicación
Citología

Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 110 / 70 FC 80 FR 18 Temperatura 36,00 Perimetro Cefálico ,00

Peso 68,00 Kg Talla 1,60 m IMC 26,56 Percentil Peso Percentil Talla Edad

Percentil Peso Circunferenci ,00 Agudeza OI /
Talla a cintura visual OD /

Impresion General ☐
Cabeza/Cuello ☐
ORL ☒ DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL LADO DERECHO

Cardiopulmonar ☐
Abdomen ☐
Genitourinario ☐
Osteomuscular ☐
Piel y Faneras ☐
Neurológico ☒ PARESTESIA EN CARA

Extremidades ☐
Esfera mental ☐
Taner ☐

Signos de maltrato ☐

Hernias ☐ Criptorquidia ☐ Agenesia ☐

Reflejo Rojo NoAplica Convert Test NoAplica

Tacto Rectal ☐ Tacto Vaginal ☐ Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo
☒ G510 - PARALISIS DE BELL Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

PACIENTE CON CICLO DE VEJEZ , CON FAMILIA EN CONSOLIDACION, BAJO RIESGO CARDIOVASCULAR
PACIENTE CON SINTOMAS Y SIGNOLOGIA DE PARALISIS DE BELL , HEMODINAMICAMENTE BIEN

Imprime

Fecha De Impresion 27/03/2024 14:46



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 7 Fecha: 13/07/2023 05:27:53 p.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

PLAN SE ORDENA VALORACION POR MEDICINA INTERNA
, SE DAN RECOMENDACIONES ESPECIFICAS DE LA ENFERMEDAD, PLAN NUTRICIONAL, SIGNOLOGIA DE ALARMA
. SE RECOMIENDA LAVADO DE MANOS CONSTANTEMENTE, USO DE TAPABOCAS, MANTENER EL DISTANCIAMIENTO FISICO Y SOCIAL, ,NO TOCAR
OJOS ,NARIZ,BOCA, , QUEDARTE EN CASA,
EN CASO DE FIEBRE TOS DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSULTAR INMEDIATAMENTE. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y CUIDADOS PARA LA EDAD

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento Especialidad Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre Cantidad Via de Administración Posología

Marolys Mejia R.

Profesional: MEJIA ROMERO MAROLYS PAOLA
T.P.: NT



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	3975	Registro No.:	8	Fecha:	17/07/2023 08:17:29 a.m.
Registrado por:	1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ				
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Ciudad:	AGUSTIN CODAZZI (CESAR)				

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Sexo:	Masculino	Email:	FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Casado
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:			
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Teléfono :	
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Ocupacion:	991 DOCENTES	Discapacidad:	<input type="checkbox"/>		

Motivo de consulta

ESTOY MAL

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PARESTESIAS EN HEMICARA IZQUIERDA ASOCIADO A PARESTIAS EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO Y CEFALEA, HIPERSOMNIA DIURNA, DOLOR FIBROMUSCULAR, TRASTORNO DEL SUEÑO, CANSANCIO, POR LO QUE CONSULTA. ANTECEDENTES PATOLOGICOS: SINUSITIS, PARALISIS FACIAL, HTA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGIAS: NIEGA FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA, ENALAPRIL 20X 1 EXAMENES NO APORTA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha:	Nombre:	Resultados
--------	---------	------------

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticuagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>				

Imprime

Fecha De Impresion 27/03/2024 14:46



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 8 Fecha: 17/07/2023 08:17:29 a.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Otros Traumaticos

HTA Inducida Ultimo

Preeclampsia Ultimo

Eclampsia Ultimo

Embarazo

Embarazo

Embarazo

Sífilis Gestacional ☐ Sin_dato

Hipotiroidismo ☐ Sin_dato

Farmacológicos

Cirugías Tracto

Reproductivo

Transfucionales

Ocupacionales

Otros ☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0

FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica

Planifica ☐ Metodo No_Aplica

Tiempo De Uso

Menarquia Ciclos 0 X

Fecha última Razones de no

Citología aplicación

Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 130 / 70 FC 70 FR 18 Temperatura 37,00 Perimetro Cefálico ,00

Peso 68,00 Kg Talla 1,00 m IMC 68,00 Percentil Peso Percentil Talla Edad

Percentil Peso Circunferenci ,00 Agudeza OI /

Talla a cintura visual OD /

Impresion General ☐

Cabeza/Cuello ☒ CONTRACTURA CERVICAL.

ORL ☒ DOLOR PARANASAL, CONGESTION NASAL

Cardiopulmonar ☐

Abdomen ☐

Genitourinario ☐

Osteomuscular ☐

Piel y Faneras ☐

Neurológico ☒ PARALISIS FACIAL IZQUIERDA

Extremidades ☐

Esfera mental ☐

Taner ☐

Signos de maltrato ☐

Hernias ☐

Reflejo Rojo NoAplica

Tacto Rectal ☐

Criptorquidia

☐

Agenesia

☐

Convert Test

NoAplica

Examen Testicular

☐

Tacto Vaginal

☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	G448 - OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	Presuntivo
<input type="checkbox"/>	G473 - APNEA DEL SUEÑO	Presuntivo
<input type="checkbox"/>	G518 - OTROS TRASTORNOS DEL NERVIIO FACIAL	Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Imprime

Fecha De Impresion

27/03/2024 14:46



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975Registro No.: 8Fecha: 17/07/2023 08:17:29 a.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ

Documento: 18938042Tipo de Identificación: Cédula_CiudadaníaEdad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Plan De Manejo

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON CUADRO CLINICOD E 5 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PARESTESIAS EN HEMICARA IZQUIERDA ASOCAIDO PARESTIAS EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO Y CEFALEA, HIPERSOMNIA DIURNA, DOLOR FIBROMUSCULAR, TRASTORNO DEL SUEÑO, CANSANCIO, POR LO QUE CONSULTA.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: SINUSITIS, PARALISIS FACIAL, HTA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA, ENALAPRIL 20X 1

EXAMENES

NO APORTA

ANALISIS

PACIENTE CON CEFALEA CON SIGNOS DE ALARMA, PARESTIAS EN HEMICARA ADEMAS DE SINTOMAS SUGESTIVOS DE APENA DEL SUEÑO. AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONATLE EN METAS, CON BUEN PATRON CARDIUPLMONAR. CONSIDERO REALIZACION DE ESTUDIOS DE IMAGEN Y PARACLINCIOS PARA DETEMRIANR ETIOLOGAI DEL CUADRO, ADEMAS DE POLISOMNOGGRAFIA. CONTROL CON RESULTADOS.DOY INCAPACIDAD POR 7 DIAS. EXPLICO CODNCUTA

PLAN

- PREGABALINA 75MG VO CADA 24 HORAS
- CIANOCOBALAMINA 1MG IM CADA 8 DIAS POR 4 DOSIS
- S/S TAC DE CRANEO SIMPLE
- S/S HBA1C, HEMOGRAMA, COLESTEROL TOTAL, LDL, HDL, TRIGLICERIDOS
- S/S POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA DE PULSO
- INCAPACIDAD POR 7 DIAS
- CONTROLCON RESUTLADOS
- RECOMENDIONES DE CUIDAOY SIGNOS DE ALARM APRA ACUIDR A URGENCIAS

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒
1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒
2. Evite el estrés.
- ☒
3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones especificas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒
4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒
5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒
6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima ConsultaNingunoTipo De ControlNingunoReferidoPYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
903818 - COLESTEROL TOTAL		1
903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		1
903817 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		1
903868 - TRIGLICERIDOS		1
903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		1
906915 - PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL		1
906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		1
879111 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		1
891704 - ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA]		1
902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS		Cantidad	Via de Administración	Posología
Codigo Nombre				
N03AP000011 - PREGABALINA X 75 MG TABLETA		30	Oral	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS
Imprime		Fecha De Impresion		27/03/2024 14:46



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 8 Fecha: 17/07/2023 08:17:29 a.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Profesional: DIAZ HERNANDEZ ANA TERESA

T.P.: 1047391981



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	3975	Registro No.:	9	Fecha:	01/08/2023 10:43:20 a.m.
Registrado por:	1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ				
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Ciudad:	AGUSTIN CODAZZI (CESAR)				

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Sexo:	Masculino	Email:	FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Casado
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:			
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Teléfono :	
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Ocupacion:	991	DOCENTES		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>

Motivo de consulta

VENGO A CONTROL

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PARESTESIAS EN HEMICARA IZQUIERDA ASOCIADO A PARESTIAS EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO Y CEFALEA, HIPERSOMNIA DIURNA, DOLOR FIBROMUSCULAR, TRASTORNO DEL SUEÑO, CANSANCIO, POR LO QUE EN CITA PREVIA FUERON SOLICITADOS EXAMENES, HOY ACUDE CON RESULTADOS. PERSISTE CON MUY MAL PATRON DEL SUEÑO ANTECEDENTES PATOLOGICOS: SINUSITIS, PARALISIS FACIAL, HTA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGIAS: NIEGA FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA 10X1, ENALAPRIL 20X 1 EXAMENES 17/07/2023 TAC DE CRANEO SIMPLE: NORMAL 17/07/2023 LEUCOS 7550 N 56.9 HB 15 HTO 43.6 PLAQ 390.000 VIH NO REACTIVO, VDRL NO REACTIVO, COLESTEROL TOTAL 245 HDL 40.6 TRI 258 LDL 188 HBA1C 6.3% 17/07/2023 TAC DE SENOS PARANASALES: PAN SINUSITIS, TABIQUE NASAL SINUOSO CON EPOLON DE DISPOSICION IZQUIERDA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio		
Fecha:	Nombre:	Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticuagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
		Epilepsia	<input type="checkbox"/>
		Desnutrición	<input type="checkbox"/>
		Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
		Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
		Asma	<input type="checkbox"/>
		Nefropatía	<input type="checkbox"/>
		Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
		Cx Pélvico Uterina	<input type="checkbox"/>
		Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
		Ectopicos	<input type="checkbox"/>



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 9 Fecha: 01/08/2023 10:43:20 a.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Congenitas ☐

Reumatológicos ☐

ITS ☐

Traumáticos ☐

Cual

Otros Traumaticos

HTA Inducida Ultimo

Preeclampsia Ultimo

Eclampsia Ultimo

Embarazo

Embarazo

Embarazo

Sífilis Gestacional ☐

Sin_datos

Hipotiroidismo ☐

Sin_datos

Farmacológicos

Cirugías Tracto

Reproductivo

Transfuncionales

Ocupacionales

Otros ☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino ☐ Espermaquia

Femenino ☐

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0

FUR ☐ FPP ☐ FUP ☐

Periodo Interginesico No_Aplica

Planifica ☐ Metodo No_Aplica

Cuales

Tiempo De Uso

Complicación

Menarquia Ciclos 0 X

Regulares ☐ Flujo Vaginal ☐

Fecha última Razones de no

Citología aplicación

Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 120 / 70 FC 70 FR 18 Temperatura 37,00 Perimetro Cefálico ,00

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Peso Percentil Talla Edad

Percentil Peso Circunferenci ,00 Agudeza OI /

Talla a cintura visual OD /

Impresion General ☐

Cabeza/Cuello ☐

ORL ☒ CONGESTION NASAL, OBSTRUCCION NASAL , DOLOR FACIAL INTENSO

Cardiopulmonar ☐

Abdomen ☐

Genitourinario ☐

Osteomuscular ☐

Piel y Faneras ☐

Neurológico ☐

Extremidades ☐

Esfera mental ☐

Taner ☐

Signos de maltrato ☐

Hernias ☐

Criptorquidia ☐ Agenesia ☐

Reflejo Rojo NoAplica Convert Test NoAplica

Tacto Rectal ☐ Tacto Vaginal ☐ Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo

☒ J324 - PANSINUSITIS CRONICA Presuntivo

☐ R51X - CEFALEA Presuntivo

Imprime Fecha De Impresion 27/03/2024 14:47



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 9 Fecha: 01/08/2023 10:43:20 a.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

☐ E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA Presuntivo
☐ G473 - APNEA DEL SUEÑO Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PARESTESIAS EN HEMICARA IZQUIERDA ASOCIADO A PARESTIAS EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO Y CEFALEA, HIPERSOMNIA DIURNA, DOLOR FIBROMUSCULAR, TRASTORNO DEL SUEÑO, CANSANCIO, POR LO QUE EN CITA PREVIA FUERON SOLICITADOS EXAMENES, HOY ACUDE CON RESULTADOS. PERSISTE CON MUY MAL PATRON DEL SUEÑO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: SINUSITIS, PARALISIS FACIAL, HTA

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA 10X1, ENALAPRIL 20X 1

EXAMENES

17/07/2023 TAC DE CRANEO SIMPLE: NORMAL

17/07/2023 LEUCOS 7550 N 56.9 HB 15 HTO 43.6 PLAQ 390.000 VIH NO REACTIVO, VDRL NO REACTIVO, COLESTEROL TOTAL 245 HDL 40.6 TRI 258 LDL 188 HBA1C 6.3%

17/07/2023 TAC DE SENOS PARANASALES: PANSINUSITIS, TABIQUE NASAL SINUOSO CON EPOLON DE DISPOSICION IZQUIERDA

ANALISIS

PACIENTE CON CEFALEA CON SIGNOS DE ALARMA, PARESTIAS EN HEMICARA ADEMAS DE SINTOMAS SUGESTIVOS DE APNEA DEL SUEÑO, PERSISTE CON MAL PATRON DE SUEÑO Y OBSTRUCCION NASAL. AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, CON BUEN PATRON CARDIOPULMONAR, APORTA TAC DE CRANEO SIMPLE SIN ALTERACIONES, CON EVIDENCIA DE PANSINUSITIS, ADEMAS EN ESPERA DE POLISOMNOGRAFIA, LDL FUERA DE METAS. CONSIDERO MANEJO MEDICO CON ESTATINA, ADIMAS INDICO MANEJO DE SINUSITIS, CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 1 MES CON REPORTE DE ESTUDIOS. CONTROL CON RESULTADOS. EXPLICO CONDUCTA

PLAN

- ESZOPICLONA 2MG VO CADA 24 HORAS
- BECLOMETASONA 1 SPRAY CADA 12 HORAS
- SULTAMICILINA 750MG VO CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
- CELECOXIB 200MG VO CADA 24 HORAS - ATORVASTATINA 40MG VO CADA 24 HORAS
- PENDIENTE POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA DE PULSO
- INCAPACIDAD POR 3 DIAS
- CONTROL CON RESULTADOS EN 1 MES
- RECOMENDACIONES DE CUIDADO Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento Especialidad Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Código Nombre	Cantidad	Vía de Administración	Posología
C10AA050013 - ATORVASTATINA X 40 MG TABLETA	30	Oral	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS *** TRATAMIENTO PARA 3 MESES
M01AH01044251 - CELECOXIB X 200 MG CAPSULA	30	Oral	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS
J01CS000012 - SULTAMICILINA X 750 MG TABLETA	20	Oral	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 10 DIAS

Imprime

Fecha De Impresion 27/03/2024 14:47



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 9 Fecha: 01/08/2023 10:43:20 a.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

R03BA01461 - BECLOMETASONA X 50 MCG SOLUCION PARA
NEBULIZACION (AEROSOL NASAL)

1 23

APLICAR 1 SPRAY CADA 12 HORAS

N05CF040013 - ESZOPICLONA X 3 MG TABLETA

30 Oral

TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS

Profesional:

DIAZ HERNANDEZ ANA TERESA

T.P.:

1047391981



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	3975	Registro No.:	10	Fecha:	11/08/2023 08:42:50 a.m.
Registrado por:	49793717 HEIKA JANEYRA DAZA				
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Ciudad:	AGUSTIN CODAZZI (CESAR)				

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Sexo:	Masculino	Email:	FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Casado
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante	ASISTE SOLO				
Grupo Poblacional:	Indigentes	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991	DOCENTES			

Motivo de consulta

DISFONIA, DOLOR FRONTAL NASAL.

Enfermedad actual

SE TRATA DE PTE CON UN CUADRO DE DISFONIA DE FORMA INTERMITENTE QUE SE ACENTUA CON EL USO DE LA VOZ. ANOTA ADEMAS ANT DE RINOSISUSTIS EXACERBADA. ANT DE TRASTORNO DEL SUEÑO. SIN TTTO ACTUAL SINTOMATICO.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno	
Cabeza	No Refiere	
Cuello	No Refiere	
Órganos de los sentidos	Refiere OTOSCOPIA: NORMAL. RINOSCOPIA HIPERTROFIA D ELOS CORNETS NASALES. RESTO SIN CAMBIOS JLEVE DISFONIA EN CONSULTA.	
Tórax	No Refiere	
Gastrointestinal	No Refiere	
Genitourinario	No Refiere	
Osteomuscular	No Refiere	
Extremidades	No Refiere	
Neurológico y Mental	No Refiere	
Cardiovascular	No Refiere	
Esferamental	No Refiere	
Piel y faneras	No Refiere	
Otro	No Refiere	

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticuagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
Otros Traumaticos	<input type="checkbox"/>	Cual	



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 10 Fecha: 11/08/2023 08:42:50 a.m.

Registrado por: 49793717 HEIKA JANEYRA DAZA
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

HTA Inducida Ultimo Embarazo Preeclampsia Ultimo Embarazo Eclampsia Ultimo Embarazo

Sífilis Gestacional ☐ Sin_dato
Hipotiroidismo ☐ Sin_dato

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo ☐

Transfucionales
Ocupacionales
Otros ☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0

FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica

Planifica ☐ Metodo No_Aplica Cuales

Tiempo De Uso

Menarquia Ciclos 0 X Regulares ☐ Flujo Vaginal ☐

Fecha última Razones de no aplicación
Citología

Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 120 / 70 FC 65 FR 16 Temperatura 37,00 Perimetro Cefálico ,00

Peso 68,00 Kg Talla 1,60 m IMC 26,56 Percentil Peso Percentil Talla Edad

Percentil Peso Circunferenci ,00 Agudeza OI /
Talla a cintura visual OD /

Impresion General ☐

Cabeza/Cuello ☐

ORL ☐ OTOSCOPIA: NORMAL. RINOSCOPIA HIPERTROFIA D ELOS CORNETS NASALES. RESTO SIN CAMBIOS }LEVE DISFONIA EN CONSULTA.

Cardiopulmonar ☐

Abdomen ☐

Genitourinario ☐

Osteomuscular ☐

Piel y Faneras ☐

Neurológico ☐

Extremidades ☐

Esfera mental ☐

Taner ☐

Signos de maltrato ☐

Hernias ☐

Reflejo Rojo NoAplica

Tacto Rectal ☐

Criptorquidia ☐ Agenesia ☐

Convert Test NoAplica

Tacto Vaginal ☐ Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	R490 - DISFONIA	Presuntivo
<input type="checkbox"/>	J348 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES	Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

Imprime

Fecha De Impresion 27/03/2024 14:47



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	3975	Registro No.:	10	Fecha:	11/08/2023 08:42:50 a.m.
Registrado por:	49793717 HEIKA JANEYRA DAZA				
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Ciudad:	AGUSTIN CODAZZI (CESAR)				

SE TRATA DE PTE CON CUADRO DISFONIA, TRASTORNO DEL SUEÑO YA DISGNOSTICADO MAS RINUSITIS EXACERBADA SIN TTO.

PLAN: 1.NASOLARINGOSCOPIA.

2.BECLOMETASINA SPARY NASAL. POR 2 MESES

3.CONTROL CON RESULTADAOS DE NASO.

SE INCAPACITA POR 15 DIAS.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐
1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☐
2. Evite el estrés.
- ☐
3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones especificas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☐
4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☐
5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐
6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta	Ninguno	Tipo De Control	Ninguno	Referido	PYP_nutricion
------------------	---------	-----------------	---------	----------	---------------

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
306001 - NASOLARINGOSCOPIA		1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
R03BA01461 - BECLOMETASONA X 50 MCG SOLUCION PARA NEBULIZACION (AEROSOL NASAL)	2	23	APLICAR 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL POR LAS NOCHES.

Profesional:

DAZA SALAS HELKA JANEYRA

T.P.:

NT



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	3975	Registro No.:	11	Fecha:	23/08/2023 08:12:56 a.m.
Registrado por:	49793717 HEIKA JANEYRA DAZA				
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Ciudad:	AGUSTIN CODAZZI (CESAR)				

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Sexo:	Masculino	Email:	FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Casado
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

CONMTROL MEDICOASISTE CON LA ESPOSA.

Enfermedad actual

SE TRATA DE PTE QUIEN ASISTIO A CITA MEDICA PASADA POR CUADRO DE DISFONIA, CARRASPEO. TRASTORNO NASAL. TRASTORNO DEL SUEÑO. ANOTA OBSTRUCCION NASAL, RINORREA HIALINA, ESTORNUDOS. TIENE POLISOMNOGRAFIA QUE MUESTRA APNEA LEVE. SE LE SOLICITO NASOLARINGOSCOSCOPIA LA CUAL REPORTA:HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES NASALES SEPTODESVIACION SEPTAL CONTACTANTE AREA 2 DE COTLE EN FOSA NASAL IZQUIERDA RESTO DE EF SIN CAMBIOS CUERDAS VOCALES SIN PATOLOGIA ANATOMICA NO FUNCIONAL. ANTECEDENTES DE PARALISIS FACIAL IZQUIERDA HACE 5 AÑOS DE MALA RECUPERACION , PERSISTE PARALIZADO.NIEGA HIPERTENSION NASAL.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio		
Fecha:	Nombre:	Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticuagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Epilepsia	<input type="checkbox"/>		
Desnutrición	<input type="checkbox"/>		
Tabaquismo	<input type="checkbox"/>		
Alcoholismo	<input type="checkbox"/>		
Asma	<input type="checkbox"/>		
Nefropatía	<input type="checkbox"/>		
Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>		
Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>		
Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>		
Ectopicos	<input type="checkbox"/>		
ITS	<input type="checkbox"/>		



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 11 Fecha: 23/08/2023 08:12:56 a.m.

Registrado por: 49793717 HEIKA JANEYRA DAZA
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Traumáticos ☐ Cual
Otros Traumaticos
HTA Inducida Ultimo Embarazo Preeclampsia Ultimo Embarazo Eclampsia Ultimo Embarazo
Sífilis Gestacional ☐ Sin_datos
Hipotiroidismo ☐ Sin_datos
Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo ☐
Transfucionales
Ocupacionales
Otros ☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0
Masculino Espermaquia
Femenino
G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0
FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica
Planifica ☐ Metodo No_Aplica Cuales
Tiempo De Uso Complicación
Menarquia Ciclos 0 X Regulares ☐ Flujo Vaginal ☐
Fecha última Razones de no aplicación
Citología
Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico 1,00
Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Peso 1 Percentil Talla Edad 1
Percentil Peso 1 Circunferencia cintura 11,00 Agudeza visual OI /
Talla OD /

Impresion General ☐
Cabeza/Cuello ☐
ORL ☒ RINOSCOPIA : HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES, SEPTODESVIACION HACIA IZQUIERDA OBSTRUCTIVA.
Cardiopulmonar ☐
Abdomen ☐
Genitourinario ☐
Osteomuscular ☐
Piel y Faneras ☐
Neurológico ☐
Extremidades ☐
Esfera mental ☐
Taner ☐
Signos de maltrato ☐
Hernias ☐ Criptorquidia ☐ Agenesia ☐
Reflejo Rojo NoAplica Convert Test NoAplica
Tacto Rectal ☐ Tacto Vaginal ☐ Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	J348 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANAALES	Presuntivo
<input type="checkbox"/>	G473 - APNEA DEL SUEÑO	Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Imprime Fecha De Impresion 27/03/2024 14:48



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	3975	Registro No.:	11	Fecha:	23/08/2023 08:12:56 a.m.
Registrado por:	49793717 HEIKA JANEYRA DAZA				
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Ciudad:	AGUSTIN CODAZZI (CESAR)				

Plan De Manejo

SE TRATA DE PTE QUIEN ASISTIO A CITA MEDICA PASADA POR CUADRO DE DISFONIA, CARRASPEO. TRASTORNO NASAL. TRASTORNO DEL SUEÑO. ANOTA OBSTRUCCION NASAL, RINORREA HIALINA, ESTORNUDOS. TIENE POLISOMNOGRAFIA QUE MUESTRA APNEA LEVE. SE LE SOLICITO NASOLARINGOSCOSCOPIA LA CUAL REPORTA:HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES NAALES SEPTODESVIACION SEPTAL CONTACTANTE AREA 2 DE COTLE EN FOSA NASAL IZQUIERDA RESTO DE EF SIN CAMBIOS YA TIENE TAC QUE MUESTRA MISMA PATAOLOGIA. CUERDAS VOCALES SIN PATOLOGIA ANATOMICA NO FUNCIONAL. ANTECEDENTES DE PARALISIS FACIAL IZQUIERDA HACE 5 AÑOS DE MALA RECUPERACION , PERSISTE PARALIZADO. NIEGA HIPERTRENSION NASAL. PTE CON UNA INSUFICIENCIA VENTILATORIA NASAL SEVERA MAS TRASTORNO DEL SUEÑO. CON CRITERIOS CLINICOS, RADIOLOGICOS Y ENDOSCOPICOS PARA REALIZAR SEPTOPLASTIA FUNCIONAL MAS TURBINOPLASTIA BILATERAL.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐
1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☐
2. Evite el estrés.
- ☐
3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones especificas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☐
4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☐
5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐
6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta	Ninguno	Tipo De Control	Ninguno	Referido	PYP_nutricion
------------------	---------	-----------------	---------	----------	---------------

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS	Especialidad	Cantidad
Procedimiento		

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Profesional:	DAZA SALAS HELKA JANEYRA
T.P.:	NT



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 12 Fecha: 04/09/2023 07:27:27 a.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Sexo: Masculino Email: FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM Estado Civil: Casado

Historia de Medicina General y/o Especializada Origen de la consulta: General

Acompañante

Grupo Poblacional: Vacio Parentesco:

Nivel Educativo: 0 Causa externa: Enfermedad_General Teléfono : Finalidad de la consulta: No_Aplica

Pertenencia étnica: Otras Etnias Fecha Ingreso al Programa: Discapacidad: ☐

Ocupacion: 991 DOCENTES

Motivo de consulta

ESTUVO HOSPITALIZADO

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PARESTESIAS EN HEMICARA IZQUIERDA ASOCIADO A PARESTIAS EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO Y CEFALEA, HIPERSOMNIA DIURNA, DOLOR FIBROMUSCULAR, TRASTORNO DEL SUEÑO, CANSANCIO, POR LO QUE EN CITA PREVIA FUERON SOLICITADOS EXAMENES, HOY ACUDE CON RESULTADOS, REFIERE PRESENTE CUADRO DE LUMBAGO INCAPACITANTE POR QUE REQUIRIO HOSPITALIZACION POR NEUROCIRUGIA, ACTUALMENTE EN MANEJO CON PREGABALINA, IRBESARTAN, TRAMADOL+ACETAMINOFEN, PERISTE CON LIMITACION FUNCIONAL POR LO QUE NO ASISTE A CITA, ACUDE CON EN SU REPRESENTACION (NAYLETH FERNANDA RAMOS - HIJA) ANTECEDENTES PATOLOGICOS: SINUSITIS, PARALISIS FACIAL, HTA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGIAS: NIEGA FARMACOLOGICOS: PREGABALINA, IRBESARTAN, TRAMADOL+ACETAMINOFEN EXAMENES 01/09/2023 RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA: CURSA ESCOLITICA LEVOCOVEXA, ESPONDILODISCRATOSIS LUMBAR, DISCO PATIA POR DESHIDRATACION EN EL SEGUNDO, TERCER Y CUADRO DISCO INTERVETREBRAL LUMBAR, CON HIPERTROFIA FACETARIA CONTRIBUYENTE, SINOVITIS INTERFACETARIA EN TODOS LOS NIVELES LUMBAR, LINFEDEMA SUCUTANEO EN LA REGION LUMBOSACRA 03/08/2023 POLISOMNOGRAFIA: SINDROME DE APNEA - HIPOAPNEA OBSTRUIVA DEL SUEÑO NIVEL LEVE, SUEÑO REM DE MENOR CANTIDAD, EFICIENCIA DE SUEÑO 85% 17/07/2023 TAC DE CRANEO SIMPLE: NORMAL 17/07/2023 LEUCOS 7550 N 56.9 HB 15 HTO 43.6 PLAQ 390.000 VIH NO REACTIVO, VDRL NO REACTIVO, COLESTEROL TOTAL 245 HDL 40.6 TRI 258 LDL 188 HBA1C 6.3% 17/07/2023 TAC DE SENOS PARANASALES: PAN SINUSITIS, TABIQUE NASAL SINUOSO CON EPOLON DE DISPOSICION IZQUIERDA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo Ninguno

Cabeza No Refiere

Cuello No Refiere

Órganos de los sentidos No Refiere

Tórax No Refiere

Gastrointestinal No Refiere

Genitourinario No Refiere

Osteomuscular No Refiere

Extremidades No Refiere

Neurológico y Mental No Refiere

Cardiovascular No Refiere

Esferamental No Refiere

Piel y faneras No Refiere

Otro No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha: Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>

Imprime

Fecha De Impresion 27/03/2024 14:48



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 12 Fecha: 04/09/2023 07:27:27 a.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticuagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>				

Otros Traumaticos
HTA Inducida Ultimo Embarazo Preeclampsia Ultimo Embarazo Eclampsia Ultimo Embarazo

Sífilis Gestacional ☐ Sin_dato
Hipotiroidismo ☐ Sin_dato
Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo ☐
Transfusionales
Ocupacionales
Otros ☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0
Masculino Espermaquia
Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0

FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica
Planifica ☐ Metodo No_Aplica Cuales
Tiempo De Uso Complicación
Menarquia Ciclos 0 X Regulares ☐ Flujo Vaginal ☐
Fecha última Razones de no aplicación
Citología
Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1	FC 1	FR 1	Temperatura 1,00	Perimetro Cefálico ,00
Peso 1,00 Kg	Talla 1,00 m	IMC 1,00	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad
Percentil Peso Talla	Circunferenci a cintura ,00		Agudeza visual	OI /
				OD /

Impresion General ☐ NO ASISTE A CITA, ACUDE EN SU REPRESENTACION HIJA, PACIENTE CON LIMTIACION AL A MARCHA Y EL MOVIMIENTO POR LUMBAGO

Cabeza/Cuello ☐
ORL ☐
Cardiopulmonar ☐
Abdomen ☐
Genitourinario ☐
Osteomuscular ☐
Piel y Faneras ☐
Neurológico ☐
Extremidades ☐
Esfera mental ☐
Taner ☐
Signos de maltrato ☐
Hernias ☐
Reflejo Rojo NoAplica
Tacto Rectal ☐

Criptorquidia ☐
Convert Test NoAplica
Tacto Vaginal ☐

Agenesia ☐
Examen Testicular ☐



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 12 Fecha: 04/09/2023 07:27:27 a.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	Presuntivo
<input type="checkbox"/>	M488 - OTRAS ESPONDILOPATIAS ESPECIFICADAS	Presuntivo
<input type="checkbox"/>	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo
<input type="checkbox"/>	G479 - TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO	Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PARESTESIAS EN HEMICARA IZQUIERDA ASOCIADO A PARESTIAS EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO Y CEFALEA, HIPERSOMNIA DIURNA, DOLOR FIBROMUSCULAR, TRASTORNO DEL SUEÑO, CANSANCIO, POR LO QUE EN CITA PREVIA FUERON SOLICITADOS EXAMENES, HOY ACUDE CON RESULTADOS, REFIERE PRESENTE CUADRO DE LUMBAGO INCAPACITANTE POR QUE REQUIRIO HOSPITALIZACION POR NEUROCIRUGIA, ACTUALMENTE EN MANEJO CON PREGABALINA, IRBESARTAN, TRAMADOL+ACETAMINOFEN, PERISTE CON LIMITACION FUNCIONAL POR LO QUE NO ASISTE A CITA, ACUDE CON EN SU REPRESENTACION (NAYLETH FERNANDA RAMOS - HIJA)

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: SINUSITIS, PARALISIS FACIAL, HTA

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: PREGABALINA, IRBESARTAN, TRAMADOL+ACETAMINOFEN

EXAMENES

01/09/2023 RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA: CURSA ESCOLITICA LEVOCOVEXA, ESPONDILDISCOPATOSIS LUMBAR, DISCOPATIA POR DESHIDRATACION EN EL SEGUNDO, TERCER Y CUADRO DISCO INTERVERTEBRAL LUMBAR, CON HIPERTROFIA FACETARIA CONTRIBUYENTE, SINOVITIS INTERFACETARIA EN TODOS LOS NIVELES LUMBAR, LINFEDEMA SUCUTANEO EN LA REGION LUMBOSACRA

03/08/2023 POLISOMNOGRAFIA: SINDROME DE APNEA - HIPOAPNEA OBSTRUIVA DEL SUEÑO NIVEL LEVE, SUEÑO REM DE MENOR CANTIDAD, EFICIENCIA DE SUEÑO 85%

17/07/2023 TAC DE CRANEO SIMPLE: NORMAL

17/07/2023 LEUCOS 7550 N 56.9 HB 15 HTO 43.6 PLAQ 390.000 VIH NO REACTIVO, VDRL NO REACTIVO, COLESTEROL TOTAL 245 HDL 40.6 TRI 258 LDL 188 HBA1C 6.3%

17/07/2023 TAC DE SENOS PARANASALES: PAN SINUSITIS, TABIQUE NASAL SINUOSO CON EPOLON DE DISPOSICION IZQUIERDA

ANALISIS

PACIENTE CON LUMBAGO INCAPACITANTE QUIEN CONTINUAR SEGUIMIENTO CON NEUROCIRUGIA, APORTA POLISOMNOGRAFIA CON APNEA LEVE. CONSIDERO CONTINUAR CON MANEJO ANALGESICO, TERAPIAS FISICAS. CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 1 MES CON RESULTADOS, SE INDICA TRATAMIENTO PARA OPTIMIZAR SUEÑO. SE DESCARTAR ESPONDILOARTROPATIA. EXPLICO CONDUCTA

PLAN

1. ESZOPICLONA 2MG VO CADA 24 HORAS
2. CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 1 MES
3. RECOMENDACIONES DE CUIDADO Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS
4. CONTINUAR SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
5. DIACEREINA 50MG VO CADA 24 HORAS
6. /S HLA B27 (AUTORIZAR)

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
Imprime		Fecha De Impresion 27/03/2024 14:48



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 12 Fecha: 04/09/2023 07:27:27 a.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

902204 - ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL

1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre

Cantidad Via de Administración Posología

M01AX21045330 - DIACEREINA X 50 MG CAPSULA

30

Oral

TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS

N05CF040013 - ESZOPICLONA X 3 MG TABLETA

30

Oral

TOMAR MEDIA TABLETA CADA 24 HORAS

Profesional:

DIAZ HERNANDEZ ANA TERESA

T.P.:

1047391981



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 14 Fecha: 11/10/2023 12:13:18 p.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Sexo: Masculino Email: FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM Estado Civil: Casado

Historia de Medicina General y/o Especializada Origen de la consulta: General

Acompañante

Grupo Poblacional: Vacio Parentesco:

Nivel Educativo: 0 Causa externa: Enfermedad_General Teléfono : Finalidad de la consulta: No_Aplica

Pertenencia étnica: Otras Etnias Fecha Ingreso al Programa: Discapacidad: ☐

Ocupacion: 991 DOCENTES

Motivo de consulta

VENGO A CONTROL

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON LUMBAGO INCAPACITANTE, QUE REUIRE VHOPISTLIAZCION, POSTERIO A UN ESFUERZO LABORANDO, DOLOR SE IRRADIADO A MIEMBRO SINFERIORES, ACTUALMENTE EN MAENJO POR NEUROCIRUGIA QUIEN OFRECE TRATAMIENTNO QUIRRUGICO Y MANIFIESTA NO ESTAR DECIDIDO, ACTUALMEN EN AMENJCONO TRTAMADOL + ACETAMINOFEN, PREGABALINA, ASISTE ACONTROL DE SU PTOLGIA DE BASE, PERSISTE CON MAL PATRON DEL SUEÑO. ANTECEDENTESPATOLOGICOS: SINUSITIS, PARALISIS FACIAL, HTA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGIAS: NIEGAFARMACOLOGICOS: PREGABALINA, TRAMADOL+ACETAMINOFEN, LOSARTAN+HCT EXAMENES14/09/2023 EMG + NEUROCONDUCCION: SIGNOS DE DENERVACION ACTIVA EN LOS MUSLO PARESPINALES DE LOS NIVELES L4L5 BILATERALES, MIELORADICULOPATIA L4L5S1 CRONICA BILATERAL (CANAL LUMBAR ESTRECHO) 25/09/2023 GAMMAGRAFIA OSEA: OSTEOARTRITIS ACROJOICLAVULAR, OSTEOARTROSIS ARTICLAR DE HOMBRO, NO HAY FRACTURAS 01/09/2023 RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA: CURSA ESCOLITOCA LEVOCOVEXA, ESPONDILDISCORATROSIS LUMBAR, DISCOPAITA POR DESHIDRATCION EN EL SEGUNGO, TERCER Y CUADRO DISCOO INTERVENTREBRAL LUMBAR, CON HIPERTROFIA FACETARIA CONTRIBUYENTE, SINOVITIS INTERFACETARIA EN TODOS LOS NIVBELES LUMBAR, LINFEDEMA SUCUTANEO EN LA REGION LUMOSACRA 03/08/2023 POLISOMNOGRAFIA: SINDROME DE APENA - HIPOAPNEA OBSTRUVIA DEL SUEÑO NIVEL LEVE, SUEÑO REM DE MENOR CANTIDAD, EFICIENCIA DE SUEPO 85% 17/07/2023 TAC DE CRANEO SIMPLE: NORMAL 17/07/2023 LEUCOS 7550 N 56.9 HB 15 HTO 43.6 PLAQ 390.000 VIH NO REACTIVO, VDRL NO REACTIVO, COLESTEROL TOTAL 245 HDL 40.6 TRI 258 LDL 188 HBA1C 6.3% 17/07/2023 TAC DE SENOS PARANASALES: PANSINUSITIS, TABIQUE NASAL SINUOSO CON EPOLON DE DISPOSICION IZQUIERDA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo Ninguno

Cabeza No Refiere

Cuello No Refiere

Órganos de los sentidos No Refiere

Tórax No Refiere

Gastrointestinal No Refiere

Genitourinario No Refiere

Osteomuscular No Refiere

Extremidades No Refiere

Neurológico y Mental No Refiere

Cardiovascular No Refiere

Esferamental No Refiere

Piel y faneras No Refiere

Otro No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha: Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>

Imprime

Fecha De Impresion 27/03/2024 14:52



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 14 Fecha: 11/10/2023 12:13:18 p.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Tuberculosis ☐
Hepatopatías ☐
Cardiopatías ☐
Anticuagulados ☐
Autoinmunes ☐
Cáncer ☐
Congenitas ☐
Traumáticos ☐

Enf. Pélvica Inflamatoria ☐
EPOC ☐
ERC ☐
ICC ☐
Infección cervical ☐
Neurológicos ☐
Reumatológicos ☐

Asma ☐
Nefropatía ☐
Psiquiátrico ☐
Cx Pelvico Uterina ☐
Obesidad Mórbida ☐
Ectopicos ☐
ITS ☐

Otros Traumaticos

HTA Inducida Ultimo

Preeclampsia Ultimo

Eclampsia Ultimo

Embarazo

Embarazo

Embarazo

Sífilis Gestacional ☐ Sin_dato

Hipotiroidismo ☐ Sin_dato

Farmacológicos

Cirugías Tracto

Reproductivo

Transfucionales

Ocupacionales

Otros ☒ COORDINADOR

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino ☐ Espermaquia

Femenino ☐

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0

FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica

Planifica ☐ Metodo No_Aplica Cuales

Tiempo De Uso Complicación

Menarquia Ciclos 0 X Regulares ☐ Flujo Vaginal ☐

Fecha última Razones de no

Citología aplicación

Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 140 / 90 FC 70 FR 18 Temperatura 37,00 Perimetro Cefálico ,00

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Peso 1 Percentil Talla Edad

Percentil Peso Circunferenci ,00 Agudeza

Talla a cintura visual

OD /

OD /

Impresion General ☐

Cabeza/Cuello ☐

ORL ☐

Cardiopulmonar ☐

Abdomen ☐

Genitourinario ☐

Osteomuscular ☒ DOLOR LUMBAR IRRADIAO MIEMBROS INFERIOES, PARESTESIAS EN MIEBMROS IFNERIORE, CON LIMTIACION A LA MARCHA.

Piel y Faneras ☐

Neurológico ☐

Extremidades ☐

Esfera mental ☐

Taner ☐

Signos de maltrato ☐

Hernias ☐

Criptorquidia ☐

Agenesia ☐

Reflejo Rojo NoAplica

Convert Test NoAplica

Tacto Rectal ☐

Tacto Vaginal ☐

Examen Testicular ☐

Imprime

Fecha De Impresion 27/03/2024 14:52



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 14 Fecha: 11/10/2023 12:13:18 p.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo
<input type="checkbox"/>	M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	Presuntivo
<input type="checkbox"/>	G479 - TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO	Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON LUMBAGO INCAPACITANTE, QUE REUIRE VHOPISTLIAZCION, POSTERIO A UN ESFUERZO LABORANDO, DOLOR SE IRRADIADO A MIEMBRO SINFERIORES, ACTUALMENTE EN MAENJO POR NEUROCIRUGIA QUIEN OFRECE TRATAMIENTNO QUIRRUGICO Y MANIFIESTA NO ESTAR DECIDIDO, ACTUALMEN EN AMENJCONO TRTAMADOL + ACETAMINOFEN, PREGABALINA, ASISTE ACONTROL DE SU PTOLGIA DE BASE, PERSISTE CON MAL PATRON DEL SUEÑO.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: SINUSITIS, PARALISIS FACIAL, HTA

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: PREGABALINA, TRAMADOL+ACETAMINOFEN, LOSARTAN+HCT

EXAMENES

14/09/2023 EMG + NEUROCONDUCCION: SIGNOS DE DENERVACION ACTIVA EN LOS MUSLO PARESPINALES DE LOS NIVELES L4L5 BILATERALES, MIELORADICULOPATIA L4L5S1 CRONICA BILATERAL (CANAL LUMBAR ESTRECHO)

25/09/2023 GAMMAGRAFIA OSEA: OSTEOARTRITIS ACROJOIOLAVULAR, OSTEOARTROSIS ARTICLAR DE HOMBRO, NO HAY FRACTURAS

01/09/2023 RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA: CURSA ESCOLITOCA LEVOCOVEXA, ESPONDILDISCORATROSIS LUMBAR, DISCOPAITA POR DESHIDRATCION EN EL SEGUNGO, TERCER Y CUADRO DISCOO INTERVENTREBRAL LUMBAR, CON HIPERTROFIA FACETARIA CONTRIBUYENTE, SINOVITIS INTERFACETARIA EN TODOS LOS NIVBELES LUMBAR, LINFEDEMA SUCUTANEO EN LA REGION LUMOSACRA

03/08/2023 POLISOMNOGRAFIA: SINDROME DE APENA - HIPOAPNEA OBSTRUVIA DEL SUEÑO NIVEL LEVE, SUEÑO REM DE MENOR CANTIDAD, EFICIENCIA DE SUEPO 85%

17/07/2023 TAC DE CRANEO SIMPLE: NORMAL

17/07/2023 LEUCOS 7550 N 56.9 HB 15 HTO 43.6 PLAQ 390.000 VIH NO REACTIVO, VDRL NO REACTIVO, COLESTEROL TOTAL 245 HDL 40.6 TRI 258 LDL 188 HBA1C 6.3%

17/07/2023 TAC DE SENOS PARANASALES: PANSINUSITIS, TABIQUE NASAL SINUOSO CON EPOLON DE DISPOSICION IZQUIERDA

ANALISIS

PACIENTE CON LUMBAGO INCAPACITANTE YA EN SEGUIMEITNPOR NEUROCIRUGIA, CON TRASTON DEL SUEÑO, CONSDIERO MANEJO EMDICO CON QUETIAPNIA, ADEMAS DE MANEJO ANTIHIPERTNEISO ACTUAL. CONTROL CON MEIDCINA INTENR AEN 2 MESES. EXPLICO CONDCUTA

PLAN

1. QUETIAPINA 25MG VO 24 HORAS
2. LOSARTAN 100/12.5MG VO CADA 24 HORAS
3. RECOMENDAIONES DE CUIDADO YS IGNOs DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS
4. CONTROL CO NMEDICINA INTENR AEN 2 MESES

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
---------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Imprime Fecha De Impresion 27/03/2024 14:52



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 14 Fecha: 11/10/2023 12:13:18 p.m.

Registrado por: 1047391981 ANA TERESA DIAZ HERNANDEZ

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre

Cantidad Via de Administración Posología

N05AQ000011 - QUETIAPINA X 25 MG TABLETA

30

Oral

TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS

C09DA011012 - LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA X 100+12.5MG TABLETA

30

Oral

TOMAR 1T AB VO CADA 24 HORAS

Profesional: DIAZ HERNANDEZ ANA TERESA

T.P.: 1047391981



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	3975	Registro No.:	15	Fecha:	10/11/2023 08:58:43 a.m.
Registrado por:	49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO				
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Ciudad:	AGUSTIN CODAZZI (CESAR)				

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Sexo:	Masculino	Email:	FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Casado
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:	10/11/2023	Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	2341 Profesores de educación primaria				

Motivo de consulta

DEPRESION Y ANSIEDAD

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS , RESIDENTE Y PROCEDENTE EN AGUSTIN CODAZZI CESAR, DOCENTE, CASADO, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TRASTORNO DEPRESIVO, MAS ANSIEDAD, DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO SECUNDARIO AL DX DE DISCO PATIO LUMBO-SACRA LO CUAL LE IMPIDE LA DEMABULACION SIN APOYO NO EJECUTAR SUS LABORALES NORMALES NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS POR LO CUAL CONSULTA EN EL DIA DE HOY

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno	
Cabeza	No Refiere	
Cuello	No Refiere	
Órganos de los sentidos	No Refiere	
Tórax	No Refiere	
Gastrointestinal	No Refiere	
Genitourinario	No Refiere	
Osteomuscular	No Refiere	
Extremidades	No Refiere	
Neurológico y Mental	Refiere	DEPRESION
Cardiovascular	No Refiere	
Esferamental	No Refiere	
Piel y faneras	No Refiere	
Otro	No Refiere	

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES		
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	
DM1	<input type="checkbox"/>	
DM2	<input type="checkbox"/>	
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	
Anticuagulados	<input type="checkbox"/>	
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	
Cáncer	<input type="checkbox"/>	
Congénitas	<input type="checkbox"/>	
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	
	Cual	
Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	
EAP	<input type="checkbox"/>	
ECV	<input type="checkbox"/>	
Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	
Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	
EPOC	<input type="checkbox"/>	
ERC	<input type="checkbox"/>	
ICC	<input type="checkbox"/>	
Infección cervical	<input type="checkbox"/>	
Neurológicos	<input type="checkbox"/>	
Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	
Epilepsia	<input type="checkbox"/>	
Desnutrición	<input type="checkbox"/>	
Tabaquismo	<input type="checkbox"/>	
Alcoholismo	<input type="checkbox"/>	
Asma	<input type="checkbox"/>	
Nefropatía	<input type="checkbox"/>	
Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>	
Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>	
Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>	
Ectopicos	<input type="checkbox"/>	
ITS	<input type="checkbox"/>	



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975

Registro No.: 15

Fecha: 10/11/2023 08:58:43 a.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Otros Traumaticos

HTA Inducida Ultimo Embarazo

Preeclampsia Ultimo Embarazo

Eclampsia Ultimo Embarazo

Sífilis Gestacional ☐ Sin_datos

Hipotiroidismo ☐ Sin_datos

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo ☐

Transfucionales

Ocupacionales

Otros ☒ Cual

COORDINADOR

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino ☐ Espermaquia

Femenino ☐

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0

FUR ☐ FPP ☐ FUP ☐ Periodo Interginesico No_Aplica

Planifica ☐ Metodo No_Aplica

Cuales

Tiempo De Uso

Complicación

Menarquia Ciclos 0 X

Regulares ☐ Flujo Vaginal ☐

Fecha última aplicación

Citología

Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 110 / 80 FC 88 FR 18 Temperatura 36,00 Perimetro Cefálico ,00

Peso 67,00 Kg Talla 1,60 m IMC 26,17 Percentil Peso Edad Percentil Talla Edad

Percentil Peso Circunferenci ,00

Talla a cintura Agudeza visual

OD /

Impresion General ☐

Cabeza/Cuello ☐

ORL ☐

Cardiopulmonar ☐

Abdomen ☐

Genitourinario ☐

Osteomuscular ☐

Piel y Faneras ☐

Neurológico ☒ LASAGUE POSITIVA, DEPRESION Y ANSIEDAD

Extremidades ☒ DOLOR A LA DIGITO-PALPACION EN COLUMNA LUMBO-SACRA

Esfera mental ☐

Taner ☐

Signos de maltrato ☐

Hernias ☐

Criptorquidia ☐

Agenesia ☐

Reflejo Rojo NoAplica

Convert Test NoAplica

Tacto Rectal ☐

Tacto Vaginal ☐

Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal

☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	Presuntivo
<input type="checkbox"/>	M518 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES	Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 15 Fecha: 10/11/2023 08:58:43 a.m.

Registrado por: 49697390 MAROLYS PAOLA MEJIA ROMERO
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

PACIENTE CON CICLO DE VIDA DE VEJEZ FAMILIA EN CONSOLIDACION , ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR
TRASTORNO DEPRESIVO Y ANSIEDAD+ DISCOPATIA LUMBO-SACRA
AMITRIPTILINA TAB 25MG VIA ORAL CADA DIA X LA NOCHE,
VALORACION POR PSIQUIATRIA
PLAN CONTINUAR CONIGUAL TRATAMIE TO INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS, RECOMENDACIONES ASISITIR A LOS CONTROLES
-NO TRASNOCHAR , NO TOMAR BEBIDAS OSCURAS NICHOCOLATES- MANTENER UNA BUNA RED DE APOYO CON SU FAMILIA
-INTEGRAR AL PACIENTE EN LAS ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS. SE EXPLICA LA HIGIENE DEL SUEÑO:AMBIENTE SERENO ,HABITACION OSCURA
-INICIAR ACTIVIDAD RECREATIVA/DEPORTIVA -HABITOS DE VIDA SALUDABLE

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
890284 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	PSIQUIATRIA	1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
N06AA091011 - AMITRIPTILINA X 25 MG TABLETA	30	Oral	TOMAR UNA TAB VIA ORAL CADA DIA X LA NOCHE

Marolys Mejia R.

Profesional: MEJIA ROMERO MAROLYS PAOLA
T.P.: NT



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



REGISTRO CLINICO			
Historia clínica No.:	3975	Registro No.:	16
		Fecha:	18/11/2023 09:49:03 a.m.
Registrado por:	49792115 SANDRA PATRICIA CLAVIJO		
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES		
Ciudad:	AGUSTIN CODAZZI (CESAR)		
Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días		

INFORMACION DEL PACIENTE			
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES		
Sexo:	Masculino	Email:	FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM
Estado Civil:	Casado		
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General
Acompañante	RAFAEL RAMOS		
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:	HIJO
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General
Teléfono :	3146246803		
Finalidad de la consulta:	No_Aplica		
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:	
Discapacidad:	<input type="checkbox"/>		
Ocupacion:	551 USUARIO COT. SUSTITUTO PENSIONAL		

Motivo de consulta
PRIMERA CONSULTA - DERIVADO DE MEDICINA GENERAL.

Enfermedad actual
ASISTE CON EL HIJO .REFIERE PACIENTE CUADRO DE +- 1 MES DE EVOLUCION, ANIMO TRISTE, IDEAS DE DESESPERANZA, APATIA, ANHEDONIA, DESANIMO, INSOMNIO,LLANTO TRISTE""HACE COMO 3 MESES, IBA A MOVER UNA SILLAS Y ME INCLINE Y AHI QUEDE, ME DIO COMO UNA PARALISIS FASCIAL""AHORA HACE COMO 1 MES, ME ENTRO COMO UNA DEPRESION, NO DUERMO, ME CANSO DEMASIADO, DOLOR DE CABEZA, NO ME DA HAMBRE, DESANIMO, TRISTEZA""EL MEDICO ME DIJO QUE ERA DE OPERACION, Y QUR SI ME OPERABA ME IBA A QUEDAR EN SILLA DE RUEDAS"REFIERE EL HIJO:"NOSOTROS ESTAMOS MUY PREOCUPADOS, YO NUNCA HABIA VISTO A MI PAPA ASI""NOS DA MIEDO, DICE AVECES QUE LA VIDA NO TIENE SENTIDO PARA EL", " EN LA CASA NOS TOCO GUARDAR CUCHILLOS Y TODO ESO, POR QUE NOS DA MIEDO"*AP: *PATOLGIAS: HTA , DISCOPATIA. * ALERGIAS: NIEGA. * TOXICOS: NIEGA CONSUMO DE SPA, NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, NIEGA TABAQUISMO.*ACTIVIDAD LABORAL:DOCENTE ACTIVO- COODINADOR. * ACTIVIDAD FISICA: NIEGA.

Revisión por sistemas	
Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
Laboratorio		
Fecha:	Nombre:	Resultados

ANTECEDENTES			
PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticuagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Epilepsia	<input type="checkbox"/>		
Desnutrición	<input type="checkbox"/>		
Tabaquismo	<input type="checkbox"/>		
Alcoholismo	<input type="checkbox"/>		
Asma	<input type="checkbox"/>		
Nefropatia	<input type="checkbox"/>		
Psiquiatrico	<input type="checkbox"/>		
Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>		
Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>		
Ectopicos	<input type="checkbox"/>		
Fecha De Impresion	27/03/2024 14:53		



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 16 Fecha: 18/11/2023 09:49:03 a.m.

Registrado por: 49792115 SANDRA PATRICIA CLAVIJO
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Congenitas ☐ Reumatológicos ☐ ITS ☐
Traumáticos ☐ Cual
Otros Traumaticos
HTA Inducida Ultimo Embarazo Preeclampsia Ultimo Embarazo Eclampsia Ultimo Embarazo
Sífilis Gestacional ☐ Sin_dato
Hipotiroidismo ☐ Sin_dato
Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo ☐
Transfucionales
Ocupacionales
Otros ☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0
Masculino Espermaquia
Femenino
G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0
FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica
Planifica ☐ Metodo No_Aplica Cuales
Tiempo De Uso Complicación
Menarquia Ciclos 0 X Regulares ☐ Flujo Vaginal ☐
Fecha última Razones de no aplicación
Citología
Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 120 / 70 FC 70 FR 20 Temperatura 37,00 Perimetro Cefálico ,00
Peso 66,00 Kg Talla 1,60 m IMC 25,78 Percentil Peso Percentil Talla Edad
Percentil Peso Circunferenci ,00 Agudeza OI /
Talla a cintura visual OD /

Impresion General ☒ LLEGA CAMINANDO ASISTIDO CON CAMINADOR, MARCHA ANTALGICA, ENLENTENCIDA.
Cabeza/Cuello ☐
ORL ☐
Cardiopulmonar ☐
Abdomen ☐
Genitourinario ☐
Osteomuscular ☐
Piel y Faneras ☐
Neurológico ☐
Extremidades ☐
Esfera mental ☒ INTRANQUILO, COLABORADOR, CORDIAL, ORIENTACION GLOBAL, NO FALLA SMNESICAS, NO IDEAS DELIRANTES, NO ALTERACION SENSOPERCETIVA, TIMIA DISPLACETERA, LLANTO FACIL, ANIMO TRISTE, IDEAS DE DESESËRANZA, NO IDEAS DE AUTOLISIS, HIPOBULIA, JUICIO NORMAL.
Taner ☐
Signos de maltrato ☐
Hernias ☐ Criptorquidia ☐ Agenesia ☐
Reflejo Rojo NoAplica Convert Test NoAplica
Tacto Rectal ☐ Tacto Vaginal ☐ Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo

Imprime Fecha De Impresion 27/03/2024 14:53



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 16 Fecha: 18/11/2023 09:49:03 a.m.

Registrado por: 49792115 SANDRA PATRICIA CLAVIJO

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

☒ F321 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO Presuntivo

☐ M519 - TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

PACIENTE TRANQUILO, CON SINTOMA QUE SE ASOCIAN A TRASTORNO DEPRESIVO, ASOCIADO A COOMORBILIDAD, DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. SE HACE CONTENSION VERBAL Y PSICOEDUCACION EN HABITOS SALUDABLE E HIGIENE DEL SUEÑO.

SERTRALINA TB 50MG. 1-0-0

CLONAZEPAM TB 0.5MG. 0-0-1

CONTROL 1 MES

VX PSICOLOGIA

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
890284 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	PSIQUIATRIA	1
890208 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	PSICOLOGIA	1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
N06AB060011 - SERTRALINA X 50 MG TABLETA	30	Oral	TOMAR 1 TB DIA - VO (10AM) - TRATAMIENTO PARA 2 MESES # 2 ENTREGAS.
N03AE010011 - CLONAZEPAM X 0.5 MG TABLETA	30	Oral	TOMAR 1 TABLETA 8PM. VO. TRATAMIENTOPARA 2 MESES . # 2 ENTREGAS

Profesional: CLAVIJO MEZA SANDRA

T.P.: NT



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	3975	Registro No.:	17	Fecha:	04/12/2023 11:20:45 a.m.
Registrado por:	49791267 EVIL DE LA HOZ VARGAS				
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Ciudad:	AGUSTIN CODAZZI (CESAR)				

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Sexo:	Masculino	Email:	FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Casado
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:			
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Teléfono :	
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Ocupacion:	991 DOCENTES	Discapacidad:	<input type="checkbox"/>		

Motivo de consulta

" El colegio me ha abandonado"

Enfermedad actual

Paciente masculino mayor de edad quien asiste por primera vez a psicología por episodios depresivo despues de accidente en area escolar en el que iba a hacer una reunión con la junta de acción comunal del barrio por los hurtos realizados a la escuela y al iniciar la actividad al alzar una silla quedo inmovil no ha logrado tener una marcha de mas de 1 minuto por dolor en miembros superiores e inferiores que no le permiten mantenerse en pie. Esta situación lo ha vulnerado emocionalmente por incapacidad para trabajar, sentimientos de abandono porque el rector no le quiere firmar el reporte de accidente laboral.Firma consentimiento informado el cual reposa en historia clínica manualAntecedentes mentales y fisicos familiares: No refiereAntecedentes mentales y físicos personales: Sinusitis, trastorno de los discos intervertebrales, hipertensionEstilo de vida: Dieta: NormalEjercicio: no realizaFactores de riesgo conductual: Consumo de alcohol: (No) tabaco: (No) Sustancias psicoactivas: (No) cafeina (No)Factores de riesgo psicológico: Depresión (No), Ansiedad (No), Estrés negativo(No), conflictos intrafamiliares (No), economía estresante (No), insomnio (si), Discapacidad (No).Area familiar: Nuclerqar funcional, 6 hijos con buenas relacionesActitud en la consulta: Buena, respetuosa y cordialAdicciones de consumo: No refiereAdicciones conductuales: No refiereArea social: FortalecidaArea cognitiva: Sin alteraciones

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio		
Fecha:	Nombre:	Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Epilepsia	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
Desnutrición	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Tabaquismo	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Alcoholismo	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Asma	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Nefropatía	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>		



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 17 Fecha: 04/12/2023 11:20:45 a.m.

Registrado por: 49791267 EVIL DE LA HOZ VARGAS

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Anticagulados ☐

ICC ☐

Cx Pelvico Uterina ☐

Autoinmunes ☐

Infección cervical ☐

Obesidad Mórbida ☐

Cáncer ☐

Neurológicos ☐

Ectopicos ☐

Congénitas ☐

Reumatológicos ☐

ITS ☐

Traumáticos ☐

Cual

Otros Traumaticos

HTA Inducida Ultimo Embarazo

Preeclampsia Ultimo Embarazo

Eclampsia Ultimo Embarazo

Sífilis Gestacional ☐

Sin_dato

Hipotiroidismo ☐

Sin_dato

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfuncionales ☐

Ocupacionales

Otros COORDINADOR

☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0

FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica

Planifica ☐ Metodo No_Aplica

Tiempo De Uso Cuales Complicación

Menarquia Ciclos 0 X Regulares ☐ Flujo Vaginal ☐

Fecha última Razones de no aplicación

Citología

Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico ,00

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Peso Percentil Talla Edad

Percentil Peso Circunferenci ,00

Talla a cintura Agudeza visual OI /

OD /

Impresion General ☐

Cabeza/Cuello ☐

ORL ☐

Cardiopulmonar ☐

Abdomen ☐

Genitourinario ☐

Osteomuscular ☐

Piel y Faneras ☐

Neurológico ☐

Extremidades ☐

Esfera mental ☐

Taner ☐

Signos de maltrato ☐

Hernias ☐

Criptorquidia ☐

Agenesia ☐

Reflejo Rojo NoAplica

Convert Test NoAplica

Tacto Rectal ☐

Tacto Vaginal ☐

Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Imprime

Fecha De Impresion

27/03/2024 14:54



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 17 Fecha: 04/12/2023 11:20:45 a.m.

Registrado por: 49791267 EVIL DE LA HOZ VARGAS

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Principal

Diagnostico

Tipo

☒ F321 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

Paciente emocionalmente inestable, alteraciones en su estado de ánimo, área mental sin alteraciones sensorio-perceptivas, sueño tranquilo y reparador, ideas organizadas, juicio y raciocinio conservado, sin fallas mnésicas, área familiar funcional con disfrute de la etapa vital.

Metas:

Desarrollar habilidades de afrontamiento asertivo

Plan:

- Seguimiento por ciclo de vida
- Psicoterapia cognitivo - conductual
- - Familiograma
- apgar familiar
- ecomapa
- TEst assit
- Test audit
- Preguntas de whooley
- Gad- 2
- Escala de Zarith
- Mini Mental

Logros: en proceso

Recomendaciones:

- Realizar actividades agradables y compensatorias orientadas al bienestar integral
- Realizar actividad diaria preferiblemente en horas de la mañana
- Establecer relaciones sociales de soporte
- Fortalecer vínculos y lazos afectivos
- Practicar una actividad deportiva, manualidad o de interés personal
- Implementar estrategias de autocuidado para prevenir riesgo de contagio por COVID
- Asistencia a los controles

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento Especialidad Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre Cantidad Via de Administración Posología

Profesional: DE LA HOZ VARGAS EVIL

Imprime

Fecha De Impresion 27/03/2024 14:54



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	3975	Registro No.:	17	Fecha:	04/12/2023 11:20:45 a.m.
Registrado por:	49791267 EVIL DE LA HOZ VARGAS				
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Ciudad:	AGUSTIN CODAZZI (CESAR)				
		T.P.:	118558 - PSICOLOGA		



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	3975	Registro No.:	18	Fecha:	11/12/2023 09:59:26 a.m.
Registrado por:	49791267 EVIL DE LA HOZ VARGAS				
Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Ciudad:	AGUSTIN CODAZZI (CESAR)				

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento:	18938042	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres:	FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES				
Sexo:	Masculino	Email:	FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Casado
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:			
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Teléfono :	
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Ocupacion:	991 DOCENTES	Discapacidad:	<input type="checkbox"/>		

Motivo de consulta

"control"

Enfermedad actual

Paciente masculino mayor de edad quien asiste por problemas en el manejo de cambios por enfermedad.queja subjetiva: episodios depresivo despues de accidente en area escolar en el que iba a hacer una reunión con la junta de acción comunal del barrio por los hurtos realizados a la escuela y al iniciar la actividad al alzar una silla quedo inmovil no ha logrado tener una marcha de mas de 1 minuto por dolor en miembros superiores e inferiores que no le permiten mantenerse en pie. Esta situación lo ha vulnerado emocionalmente por incapacidad para trabajar, sentimientos de abandono porque el rector no le quiere firmar el reporte de accidente laboral.Firma consentimiento informado el cual reposa en historia clínica manualAntecedentes mentales y fisicos familiares: No refiereAntecedentes mentales y físicos personales: Sinusitis, trastorno de los discos intervertebrales, hipertensionEstilo de vida: Dieta: NormalEjercicio: no realizaFactores de riesgo conductual: Consumo de alcohol: (No) tabaco: (No) Sustancias psicoactivas: (No) cafeina (No)Factores de riesgo psicológico: Depresión (No), Ansiedad (No), Estrés negativo(No), conflictos intrafamiliares (No), economía estresante (No), insomnio (si), Discapacidad (No).Area familiar: Nuclerqar funcional, 6 hijos con buenas relacionesActitud en la consulta: Buena, respetuosa y cordialAdicciones de consumo: No refiereAdicciones conductuales: No refiereArea social: FortalecidaArea cognitiva: Sin alteraciones

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio		
Fecha:	Nombre:	Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES					
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 18 Fecha: 11/12/2023 09:59:26 a.m.

Registrado por: 49791267 EVIL DE LA HOZ VARGAS
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Anticuagulados ☐ ICC ☐ Cx Pelvico Uterina ☐
Autoinmunes ☐ Infección cervical ☐ Obesidad Mórbida ☐
Cáncer ☐ Neurológicos ☐ Ectopicos ☐
Congenitas ☐ Reumatológicos ☐ ITS ☐
Traumáticos ☐ Cual

Otros Traumaticos
HTA Inducida Ultimo Embarazo Preeclampsia Ultimo Embarazo Eclampsia Ultimo Embarazo
Sífilis Gestacional ☐ Sin_datos
Hipotiroidismo ☐ Sin_datos

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo
Transfuncionales
Ocupacionales COORDINADOR
Otros ☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0
Masculino Espermaquia
Femenino
G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0
FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica
Planifica ☐ Metodo No_Aplica Cuales
Tiempo De Uso Complicación
Menarquia Ciclos 0 X Regulares ☐ Flujo Vaginal ☐
Fecha última Citología Razones de no aplicación
Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico ,00
Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Peso
Edad Percentil Talla Edad
Percentil Peso Circunferenci ,00 Agudeza visual OI /
Talla a cintura OD /

Impresion General ☐
Cabeza/Cuello ☐
ORL ☐
Cardiopulmonar ☐
Abdomen ☐
Genitourinario ☐
Osteomuscular ☐
Piel y Faneras ☐
Neurológico ☐
Extremidades ☐
Esfera mental ☐
Taner ☐
Signos de maltrato ☐
Hernias ☐ Criptorquidia ☐ Agenesia ☐
Reflejo Rojo NoAplica Convert Test NoAplica
Tacto Rectal ☐ Tacto Vaginal ☐ Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 18 Fecha: 11/12/2023 09:59:26 a.m.

Registrado por: 49791267 EVIL DE LA HOZ VARGAS

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Principal Diagnostico

☒ F321 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Tipo

Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

Paciente emocionalmente inestable, alteraciones en su estado de ánimo, área mental sin alteraciones sensorio-perceptivas, sueño tranquilo y reparador, ideas organizadas, juicio y raciocinio conservado, sin fallas mnésicas, área familiar funcional con disfrute de la etapa vital.

Evolucion: Se realiza psicoterapia de contencion emocional

Metas:

Desarrollar habilidades de afrontamiento asertivo

Plan:

- Seguimiento por ciclo de vida
- Psicoterapia cognitivo - conductual
- - Familiograma
- apgar familiar
- ecomapa
- TEst assit
- Test audit
- Preguntas de whooley
- Gad- 2
- Escala de Zarith
- Mini Mental

Logros: en proceso

Recomendaciones:

- Realizar actividades agradables y compensatorias orientadas al bienestar integral
- Realizar actividad diaria preferiblemente en horas de la mañana
- Establecer relaciones sociales de soporte
- Fortalecer vínculos y lazos afectivos
- Practicar una actividad deportiva, manualidad o de interés personal
- Implementar estrategias de autocuidado para prevenir riesgo de contagio por COVID
- Asistencia a los controles

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento Especialidad Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre Cantidad Via de Administración Posología



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 18 Fecha: 11/12/2023 09:59:26 a.m.

Registrado por: 49791267 EVIL DE LA HOZ VARGAS

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Profesional: DE LA HOZ VARGAS EVIL

T.P.: 118558 - PSICOLOGA



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 19 Fecha: 22/12/2023 10:37:52 a.m.

Registrado por: 49791267 EVIL DE LA HOZ VARGAS

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Sexo: Masculino Email: FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM Estado Civil: Casado

Historia de Medicina General y/o Especializada Origen de la consulta: General

Acompañante

Grupo Poblacional: Vacio Parentesco:

Nivel Educativo: 0 Causa externa: Enfermedad_General Teléfono : Finalidad de la consulta: No_Aplica

Pertenencia étnica: Otras Etnias Fecha Ingreso al Programa: Discapacidad: ☐

Ocupacion: 991 DOCENTES

Motivo de consulta

"control"

Enfermedad actual

Paciente masculino mayor de edad quien asiste por problemas en el manejo de cambios por enfermedad. Refiere deparar antes de lo esperado por dolor, se desplaza de la cama al baño gateando, situación que lo vulnera emocionalmente por la necesidad de depender de otras personas para sus actividades personales. Se observa labil emocionalmente, llanto fácil y dificultades en el proceso de adaptación por estado de salud actual. queja subjetiva: episodios depresivo despues de accidente en area escolar en el que iba a hacer una reunión con la junta de acción comunal del barrio por los hurtos realizados a la escuela y al iniciar la actividad al alzar una silla quedo inmovil no ha logrado tener una marcha de mas de 1 minuto por dolor en miembros superiores e inferiores que no le permiten mantenerse en pie. Esta situación lo ha vulnerado emocionalmente por incapacidad para trabajar, sentimientos de abandono porque el rector no le quiere firmar el reporte de accidente laboral. Antecedentes mentales y físicos familiares: No refiere Antecedentes mentales y físicos personales: Sinusitis, trastorno de los discos intervertebrales, hipertension Estilo de vida: Dieta: Normal Ejercicio: no realiza Factores de riesgo conductual: Consumo de alcohol: (No) tabaco: (No) Sustancias psicoactivas: (No) cafeina (No) Factores de riesgo psicológico: Depresión (No), Ansiedad (No), Estrés negativo (No), conflictos intrafamiliares (No), economía estresante (No), insomnio (si), Discapacidad (No). Area familiar: Nucler qar funcional, 6 hijos con buenas relaciones Actitud en la consulta: Buena, respetuosa y cordial Adicciones de consumo: No refiere Adicciones conductuales: No refiere Area social: Fortalecida Area cognitiva: Sin alteraciones Firma consentimiento informado el cual reposa en historia clínica manual

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo Ninguno

Cabeza No Refiere

Cuello No Refiere

Órganos de los sentidos No Refiere

Tórax No Refiere

Gastrointestinal No Refiere

Genitourinario No Refiere

Osteomuscular No Refiere

Extremidades No Refiere

Neurológico y Mental No Refiere

Cardiovascular No Refiere

Esferamental No Refiere

Piel y faneras No Refiere

Otro No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha: Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>

Imprime

Fecha De Impresion 27/03/2024 14:55



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 19 Fecha: 22/12/2023 10:37:52 a.m.

Registrado por: 49791267 EVIL DE LA HOZ VARGAS
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Hepatopatías ☐ EPOC ☐ Nefropatía ☐
Cardiopatías ☐ ERC ☐ Psiquiátrico ☐
Anticuagulados ☐ ICC ☐ Cx Pelvico Uterina ☐
Autoinmunes ☐ Infección cervical ☐ Obesidad Mórbida ☐
Cáncer ☐ Neurológicos ☐ Ectopicos ☐
Congenitas ☐ Reumatológicos ☐ ITS ☐
Traumáticos ☐

Otros Traumaticos ☐ Cual
HTA Inducida Ultimo Embarazo ☐ Preeclampsia Ultimo Embarazo ☐ Eclampsia Ultimo Embarazo ☐

Sífilis Gestacional ☐ Sin_dato
Hipotiroidismo ☐ Sin_dato
Farmacológicos ☐
Cirugías Tracto Reproductivo ☐

Transfusionales ☐
Ocupacionales ☐ COORDINADOR
Otros ☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0
Masculino ☐ Espermaquia
Femenino ☐

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0
FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica
Planifica ☐ Metodo No_Aplica Cuales
Tiempo De Uso Complicación
Menarquia Ciclos 0 X Regulares ☐ Flujo Vaginal ☐
Fecha última Razones de no aplicación
Citología
Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico ,00
Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Peso
Edad Percentil Talla Edad
Percentil Peso Circunferenci ,00 Agudeza OD /
Talla a cintura visual OD /

Impresion General ☐
Cabeza/Cuello ☐
ORL ☐
Cardiopulmonar ☐
Abdomen ☐
Genitourinario ☐
Osteomuscular ☐
Piel y Faneras ☐
Neurológico ☐
Extremidades ☐
Esfera mental ☐
Taner ☐
Signos de maltrato ☐
Hernias ☐ Criptorquidia ☐ Agenesia ☐
Reflejo Rojo NoAplica Convert Test NoAplica
Tacto Rectal ☐ Tacto Vaginal ☐ Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 19 Fecha: 22/12/2023 10:37:52 a.m.

Registrado por: 49791267 EVIL DE LA HOZ VARGAS
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo
☒ F321 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

Pesiste inestabilidad emocional, llanto fácil y pensamientos rumiadores que lo vulneran. Area mental sin alteraciones sensoperceptivas, sueño intranquilo y poco reparador por mialgias constantes
, ideas organizadas, juicio y raciocinio conservado, sin fallas mnésicas, área familiar funcional con disfrute de la etapa vital.

Evolucion: Se realiza psicoterapia de adaptacion frente al proceso de enfermedad.
Se realiza: - Preguntas de whooley: Respuestas positivas, riesgo de depresion.

Metas:
Desarrollar habilidades de afrontamiento asertivo

- Plan:
- Seguimiento por ciclo de vida
 - Psicoterapia cognitivo - conductual
 - Escala de depresion de beck
 - Valoración por médico lider en salud mental.
 - Familiograma
 - apgar familiar
 - ecomapa
 - TEst assit
 - Test audit
 - Gad- 2
 - Escala de Zarith
 - Mini Mental

Logros: en proceso

- Recomendaciones:
- Realizar actividades agradables y compensatorias orientadas al bienestar integral
 - Realizar actividad diaria preferiblemente en horas de la mañana
 - Establecer relaciones sociales de soporte
 - Fortalecer vínculos y lazos afectivos
 - Practicar una actividad deportiva, manualidad o de interés personal
 - Implementar estrategias de autocuidado para prevenir riesgo de contagio por COVID
 - Asistencia a los controles

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones especificas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento Especialidad Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre Cantidad Via de Administración Posología



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 19 Fecha: 22/12/2023 10:37:52 a.m.

Registrado por: 49791267 EVIL DE LA HOZ VARGAS

Documento: 18938042

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Profesional: DE LA HOZ VARGAS EVIL

T.P.: 118558 - PSICOLOGA



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:

3975

Registro No.:

20

Fecha:

05/01/2024 09:34:28 a.m.

Registrado por:

18939826 GABRIEL DARIO SERNA GOMEZ

Documento:

18938042

Tipo de Identificación:

Cédula_Ciudadanía

Edad:

64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres:

FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Ciudad:

AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento:

18938042

Tipo de Identificación:

Cédula_Ciudadanía

Edad:

64 Años \ 8 Meses \ 4 Días

Nombres:

FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES

Sexo:

Masculino

Email:

FERNANDORAMOSPAYARES@HOTMAIL.COM

Estado Civil:

Casado

Historia de

Medicina General y/o Especializada

Origen de la consulta:

General

Acompañante

Grupo Poblacional:

Vacio

Parentesco:

Parentesco:

Causa externa:

Enfermedad_General

Teléfono :

Finalidad de la consulta:

No_Aplica

Pertenencia étnica:

Afrocolombiano

Fecha Ingreso al Programa:

05/01/2024

Discapacidad:

☐

Ocupacion:

2341 Profesores de educación primaria

Motivo de consulta

NO PUEDO DORMIR

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS , RESIDENTE Y PROCEDENTE EN AGUSTIN CODAZZI CESAR, DOCENTE, CASADO, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TRASTORNO DEPRESIVO, MAS ANSIEDAD, DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO SECUNDARIO AL DX DE DISCOPATIO LUMBO-SACRA LO CUAL LE IMPIDE LA DEMABULACION SIN APOYO NO EJECUTAR SUS LABORALES NORMALES, LO CUAL LO HA CONDUCIDO A CRISIS DE DEPRESION, ANGUSTIA Y ANSIEDAD, DISMUHICION DEL AUTOESTIMA. ESTA SIENDO MANEJADO POR PSIQUIATRIA CON SERTRALINA Y CLONAZEPAN. NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS POR LO CUAL CONSULTA EN EL DIA DE HOY

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo

Ninguno

Cabeza

No Refiere

Cuello

No Refiere

Órganos de los sentidos

No Refiere

Tórax

No Refiere

Gastrointestinal

No Refiere

Genitourinario

No Refiere

Osteomuscular

No Refiere

Extremidades

No Refiere

Neurológico y Mental

No Refiere

Cardiovascular

No Refiere

Esferamental

No Refiere

Piel y faneras

No Refiere

Otro

No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha:

Nombre:

Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA

☒

Dislipidemia

☐

Epilepsia

☐

DM1

☐

EAP

☐

Desnutrición

☐

DM2

☐

ECV

☐

Tabaquisto

☐

Diabetes Gestacional

☐

Enf. Vascular Periférica

☐

Alcoholismo

☐

Tuberculosis

☐

Enf. Pélvica Inflamatoria

☐

Asma

☐

Hepatopatías

☐

EPOC

☐

Nefropatia

☐

Cardiopatias

☐

ERC

☐

Psiquiatrico

☐

Anticuagulados

☐

ICC

☐

Cx Pelvico Uterina

☐

Autoinmunes

☐

Infección cervical

☐

Obesidad Mórbida

☐

Cáncer

☐

Neurológicos

☐

Ectopicos

☐

Congenitas

☐

Reumatológicos

☐

ITS

☐

Imprime

Fecha De Impresion

27/03/2024 14:55



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 20 Fecha: 05/01/2024 09:34:28 a.m.

Registrado por: 18939826 GABRIEL DARIO SERNA GOMEZ
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Traumáticos ☐ Cual
Otros Traumaticos
HTA Inducida Ultimo Embarazo Preeclampsia Ultimo Embarazo Eclampsia Ultimo Embarazo
Sífilis Gestacional ☐ Sin_datos
Hipotiroidismo ☐ Sin_datos
Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo ☐
Transfucionales
Ocupacionales
Otros ☒ Coordinador Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0
Masculino Espermaquia
Femenino
G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0
FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica
Planifica ☐ Metodo No_Aplica Cuales
Tiempo De Uso Complicación
Menarquia Ciclos 0 X Regulares ☐ Flujo Vaginal ☐
Fecha última Razones de no aplicación
Citología
Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 140 / 90 FC 80 FR 18 Temperatura 36,00 Perimetro Cefálico ,00
Peso 70,00 Kg Talla 1,60 m IMC 27,34 Percentil Peso Percentil Talla Edad
Percentil Peso Circunferenci ,00 Agudeza visual OI /
Talla a cintura OD /

Impresion General ☐
Cabeza/Cuello ☐
ORL ☐
Cardiopulmonar ☐
Abdomen ☐
Genitourinario ☐
Osteomuscular ☐
Piel y Faneras ☐
Neurológico ☐
Extremidades ☐
Esfera mental ☐
Taner ☐
Signos de maltrato ☐
Hernias ☐ Criptorquidia ☐ Agenesia ☐
Reflejo Rojo NoAplica Convert Test NoAplica
Tacto Rectal ☐ Tacto Vaginal ☐ Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo
☒ F321 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

Imprime Fecha De Impresion 27/03/2024 14:55



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 3975 Registro No.: 20 Fecha: 05/01/2024 09:34:28 a.m.

Registrado por: 18939826 GABRIEL DARIO SERNA GOMEZ
Documento: 18938042 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 64 Años \ 8 Meses \ 4 Días
Nombres: FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

PACIENTE CON CICLO DE VIDA DE VEJEZ FAMILIA EN CONSOLIDACION , ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR
TRASTORNO DEPRESIVO Y ANSIEDAD+ DISCOPATIA LUMBO-SACRA
VALORACION POR PSIQUIATRIA
PLAN RECOMENDACIONES ASISITIR A LOS CONTROLES
-NO TRASNOCHAR , NO TOMAR BEBIDAS OSCURAS NICHOCOLATES- MANTENER UNA BUNA RED DE APOYO CON SU FAMILIA
-INTEGRAR AL PACIENTE EN LAS ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS. SE EXPLICA LA HIGIENE DEL SUEÑO:AMBIENTE SERENO ,HABITACION OSCURA
-INICIAR ACTIVIDAD RECREATIVA/DEPORTIVA -HABITOS DE VIDA SALUDABLE

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
890284 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	PSIQUIATRIA (EXTERNA)	1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Código Nombre	Cantidad	Vía de Administración	Posología
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Profesional: SERNA GOMEZ GABRIEL DARIO
T.P.: 5291 - MEDICO GENERAL