

I.DATOS DEL PACIENTE

Historia Clinica No		Identificación		Apellido(s) y Nombre(s)		Tipo De Vinculacion	
8683		22672072		ROSA JULIA PIZARRO MALDONADO		COTIZANTE	
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento		Sexo	Edad	Estado Civil	Ocupacion
1957/11/07		BARRANQUILLA		F	63 AÑO(S)	SOLTERO(A)	
Direccion				Telefono		Ciudad	Programa/Eps
CALLE 11 N.13 11				3017562946		SANTO TOMAS	OCGN - R6 MAG ATCO STO TOM

I.DATOS DEL ACOMPAÑANTE Y RESPONSABLE

Nombre del Acompañante ROSA PIZARRO MALDONADO	Parentesco NINGUNO	Direccion CALLE 11 N.13 11	Telefono 8790545
Nombre del Responsable ROSA PIZARRO MALDONADO	Parentesco AFILIADO(A)	Direccion CALLE 11 N.13 11	Telefono 8790545

II.DATOS DE LA CONSULTA

No Cita 12342019	Fecha de Atencion 2020/09/03	Medico EDILMA MOZO CANTILLO StoTmas	Especialidad MEDICINA GENERAL
Motivo de la Consulta TELECONSULTA POR CONTINGENCIA COVID 19 Enfermedad Actual PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO QUIEN MANIFIESTA SENSACION DE PESADEZ ADORMECIMEINTO EN LA CABEZA HORMIGEO EN REGION MALAR IZQUIERDA NO SINOS DE DEFICIT NEUROLOGICO NI DE PARALISIS FACIAL SE TOMO UN ASA 100MGR DIA REFIERE MEJORIA DEL CUADRO CLINICO EN EL MOMENTO TIENE PRESION ARTERIAL DE 118/77 NIEGA OTROS SINTOMAS NIEGA SINTOMAS POR COVID 19-			

II. ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES	Patologicos	CESAREA HISTERECTOMIA GLANDULA PARAURETRAL HERNIA UMBICALL MAMA SUPERNUMERARIA
ANTECEDENTES PERSONALES	Traumatologicos	TENDINITIS SUPRAESPINOSO
ANTECEDENTES ALERGICOS	Alimentarios	NO
ANTECEDENTES ALERGICOS	Ambientales	NO
ANTECEDENTES ALERGICOS	Medicamentos	NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	Cancer de Mama	HERMANA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	Alteraciones de Voz	NO
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	Sindrome del Tunel Carpiano	NO
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	Transtornos Musculares	NO
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	Stress	NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	Cancer de Prostata	NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	Diabetes	NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	Hipertension Arterial	MADRE Y PADRE
ANTECEDENTES FAMILIARES	Cancer de Colon	NO

Historia Clínica No 8683	Identificación 22672072	Apellido(s) y Nombre(s) ROSA JULIA PIZARRO MALDONADO	Pagina No 1
------------------------------------	-----------------------------------	--	--------------------

ANTECEDENTES ALERGICOS	Anestesia	NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	Hemofilia	NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	Epilepsia	NO

VII. ANTECEDENTES GNECO-OBSTETRICOS

Gravidex 3	Partos 1	Cesareas 2	Abortos: 0	Nacidos Vivos 0	Nacidos Muertos 0
------------	----------	------------	------------	-----------------	-------------------

Menarca 0	Años	Menopausia 50	Años	Ciclo Menstrual	Fecha Ultima Menstruacion
-----------	------	---------------	------	-----------------	---------------------------

Fecha Ultima Mamografia 2012/09/03	Resultado Mamografia BIRAD 1	
Fecha Ultima Citologia 2017/09/03	Resultado de la CitologiaNEGATIVO	Fecha Ultimo Parto 2020/09/03
Descripcion del resultado de la Citologia		
Planificacion PreviaNO	Metodo de Planificacion que uso NINGUNO	Tiempo de Uso 0 Mes(es)

VII. PLANIFICACION FAMILIAR

Actividad Sexual NO	Desea Planificar NO	Metodo de Planificacion a Utilizar NINGUNO
---------------------	---------------------	--

Efectos Presentados por el uso del Metodo

Amenorrea NO	Cefalea-Mareo NO	Dolor Pelvico NO	Manchado NO	Sangrado NO	Dolor 1 NO	Varices NO
--------------	------------------	------------------	-------------	-------------	------------	------------

IV. REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMA

V. EXAMEN FISICO

Tension Arterial: 118/70	Temperatura 36.00	Peso 84	Talla 163
Frecuencia Respiratoria 20	Frecuencia Cardiaca 75	Perimetro Abdominal 90	

VI. CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE

Condicion General	NO EXPLORA
Cabeza	NO EXPLORA
Ojos	NO EXPLORA
Oidos	NO EXPLORA
Nariz	NO EXPLORA
Orofaringe	NO EXPLORA
Cuello	NO EXPLORA
Dorso	NO EXPLORA
Mamas	NO EXPLORA
Cardiaco	NO EXPLORA
Pulmonar	NO EXPLORA
Abdomen	NO EXPLORA
Genitales	NO EXPLORA
Extremidades	NO EXPLORA
Neurologicos	NO EXPLORA
Piel	NO EXPLORA
Otros	NO EXPLORA

VII. IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnostico Principal	G448	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS
Diagnostico Relacionado 1	M792	NEURALGIA Y NEURITIS- NO ESPECIFICADAS
Diagnostico Relacionado2		
Diagnostico Relacionado3		
Tipo de Diagnostico	1	IMPRESION DIAGNOSTICA
Finalidad de la Consulta	10	NO APLICA
Causa Externa	13	ENFERMEDAD GENERAL
Plan de Manejo	PLAN NIMODIPINO CAPSULA 30MGR NO 20 UNA DIA POR 20 DIAS VIA ORAL COMPLEJO B CAPSULAS NO 20 UNA DIA VIA ORAL POR 20 DIAS ACETAMINOFEN TABLETA DE 500MGR UNA CADA 8 HORAS NO 30 TAC SIMPLE DE CRANEO SI PERSISTE EL CUADRO CLINICO ACUDIR URGENCIA Y POR PANDEMIA COVID 19 LAVADO FRECUENTE DE MANOS AISLAMIENTO SOCIAL Y USO DE MASCARILLA AL SALIR A LA CALLE.	