

I.DATOS DEL PACIENTE

Historia Clinica No 8683		Identificación 22672072		Apellido(s) y Nombre(s) ROSA JULIA PIZARRO MALDONADO		Tipo De Vinculacion COTIZANTE	
Fecha de Nacimiento 1957/11/07		Lugar de Nacimiento BARRANQUILLA		Sexo F	Edad 64 AÑO(S)	Estado Civil SOLTERO(A)	Ocupacion
Direccion CALLE 11 N.13 11				Telefono 3017562946		Ciudad SANTO TOMAS	Programa/Eps 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 3017562946
Nombre del Responsable ROSA PIZARRO MALDONADO	Parentesco AFILIADO(A)	Direccion CALLE 11 N.13 11	Telefono 3017562946

II.DATOS DE LA CONSULTA

No Cita 13145665	Fecha de Atencion 2021/07/16	Medico EDILMA MOZO CANTILLO StoTmas	Especialidad MEDICINA GENERAL
Motivo de la Consulta TELECONSULTA POR CONTINGENCIA COVID 19 SEGUIMIENTO VERTIGO Enfermedad Actual PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD FEM QUIEN CONSULTA POR PRESENTAR DESDE EL 13 JULIO 21 QUIEN PRESENTA MAREOS FRCUENTES SIMILAR SINTOMA EN OTRAS OCACIONE ADEMAS PRESENTA AUMENTO DE PESO EXCESIVO ACTUASLMENTE PESO 97 TALLA 163 ANTECEDENTE DE OBESIDAD GRADO II NIEGA SINTOMAS POR COVID 19			

II. ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES	Patologicos	CESAREA HISTERECTOMIA GLANDULA PARAURETRAL HERNIA UMBICALL MAMA SUPERNUMERARIA
ANTECEDENTES PERSONALES	Patologicos	CESAREA HISTERECTOMIA GLANDULA PARAURETRAL HERNIA UMBICALL MAMA SUPERNUMERARIA OBESIDAD GRADO II
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

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

ANTECEDENTES FAMILIARES	Hipertension Arterial	MADRE Y PADRE
ANTECEDENTES FAMILIARES	Cancer de Colon	NO
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	<u>Resultado Mamografia</u> BIRAD 1	
Fecha Ultima Citologia 2017/09/03	Resultado de la Citologia NEGATIVO	
Fecha Ultimo Parto 2020/09/03		
Descripcion del resultado de la Citologia		
Planificacion Previa NO	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: 110/70	Temperatura 36.00	Peso 97	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	H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
Diagnostico Relacionado 1	E669	OBESIDAD
Diagnostico Relacionado2		
Diagnostico Relacionado3		
Tipo de Diagnostico	3	CONFIRMADO REPETIDO
Finalidad de la Consulta	10	NO APLICA
Causa Externa	13	ENFERMEDAD GENERAL
Plan de Manejo	PLAN NIMODIPINO TABLETA DE 30MGR NO 30 UNA DIA HEMOGRAMA GLICEMIA PERFIL LIPIDICO CREATININ UROANALISIS CITA CON NUTRICION ESTILO DE VIDA SALUDABLE SEGUIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD,	