

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	64 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 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 13189680	Fecha de Atencion 2021/08/04	Medico EDILMA MOZO CANTILLO StoTmas	Especialidad MEDICINA GENERAL
Motivo de la Consulta TELECONSULTA POR CONTINGENCIA COVID 19 REVISION DE PARACLINICOS Enfermedad Actual PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD FEM QUIEN ENVIA PARACLINICOS REALIZADOS EL 26 JULIO 21 HB 13 HTO39 LEUCOCITOS 6450 NEU52 LINFOCITOS 45 MORFOLOGIA NORMAL GLICEMIA 86 COL TOTAL 151 HDL 45 LDL 89,2 TRIGLICERIDOS 69 COL VLDL 13,8 CREATININA 0,88 UROANALISIS NORMAL ADEMAS PRESENTA MASA EN REGION LATERAL DERECHA QUE HA AUMENTADO DE TAMAÑO EN LOS ULTIMOS MESES EN OCACIONES DOLOROSA 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 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: 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	R599	ADENOMEGALIA- NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado 1		
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 ECOGRAFIA DETEJIDOS BLANDOS DE CUELLO SEGUIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD.	