

## I.DATOS DEL PACIENTE

<b>Historia Clínica No</b> 172827	<b>Identificación</b> 22442034	<b>Apellido(s) y Nombre(s)</b> MIREYA LEONOR URECHE DE LUQUE			<b>Tipo De Vinculacion</b> COTIZANTE
<b>Fecha de Nacimiento</b> 1954/11/11	<b>Lugar de Nacimiento</b>	<b>Sexo</b> F	<b>Edad</b> 58 AÑO(S)	<b>Estado Civil</b> CASADO(A)	<b>Ocupacion</b>
<b>Direccion</b> CALLE 32 NO 4A-93		<b>Telefono</b> 3145224727-4362709		<b>Ciudad</b> SANTA MARTA	<b>Programa/Eps</b> UT-MAGISTERIO MAG CAPITAD

## I.DATOS DEL ACOMPAÑANTE Y RESPONSABLE

<b>Nombre del Acompañante</b> ELENO FREITE	<b>Parentesco</b> CONYUGUE	<b>Direccion</b> KR:3 # 31-65 MANZANARES	<b>Telefono</b> 4231141-3145224
<b>Nombre del Responsable</b> MIREYA URECHE DE LUQUE	<b>Parentesco</b> AFILIADO(A)	<b>Direccion</b> KR:3 # 31-65 MANZANARES	<b>Telefono</b> 4231141-3145224

## II.DATOS DE LA CONSULTA

<b>No Cita</b> 2028674	<b>Fecha de Atencion</b> 2012/09/21	<b>Medico</b> EVERALDO CALDERON ALBUS	<b>Especialidad</b> ODONTOLOGIA INTEGRAL DEL A
<b>Motivo de la Consulta</b> TENGO UN HUECO EN UNA MUELA			
<b>Enfermedad Actual</b> PACIENTE ASINTOMATICO REFIRE FRACTURA DE MOLAR SUPERIOR DERECHO CON EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS			

## II. ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES	Patologicos	HIPERTENSA SIN TRATAMIENTO
ANTECEDENTES PERSONALES	Quirurgicos	HISTERECTOMIA
ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS	Alcohol	OCASIONAL
ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS	Exodoncias	molares
ANTECEDENTES PERSONALES	Patologicos	HIPERTENSA SIN TRATAMIENTO
ANTECEDENTES PERSONALES	Quirurgicos	HISTERECTOMIA
ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS	Alcohol	OCASIONAL
ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS	Exodoncias	molares

## VII. ANTECEDENTES GNECO-OBSTETRICOS

Gravidex	Partos	Cesareas	Abortos:	Nacidos Vivos	Nacidos Muertos
Menarca	Años	Menopausia	Años	Ciclo Menstrual	Fecha Ultima Menstruacion
Fecha Ultima Mamografia		<u>Resultado Mamografia</u>			
Fecha Ultima Citologia		Resultado de la Citologia		Fecha Ultimo Parto	
Descripcion del resultado de la Citologia					
Planificacion Previa		Metodo de Planificacion que uso		NINGUNO	Tiempo de Uso Mes(es)

## VII. PLANIFICACION FAMILIAR

Actividad Sexual	Desea Planificar	Metodo de Planificacion a Utilizar NINGUNO				
<u>Efectos Presentados por el uso del Metodo</u>						
Amenorrea	Cefalea-Mareo	Dolor Pelvico	Manchado	Sangrado	Dolor l	Varices

## IV. REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMA

## V. EXAMEN FISICO

Tension Arterial:	Temperatura	Peso	Talla
Frecuencia Respiratoria	Frecuencia Cardiaca	Perimetro Abdominal	

## 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

<b>Diagnostico Principal</b>	K021	CARIES DE LA DENTINA
<b>Diagnostico Relacionado 1</b>		
<b>Diagnostico Relacionado2</b>		
<b>Diagnostico Relacionado3</b>		
<b>Tipo de Diagnostico</b>	3	CONFIRMADO REPETIDO
<b>Finalidad de la Consulta</b>	10	NO APLICA
<b>Causa Externa</b>	13	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Plan de Manejo</b>	DTE ASINTOMATICO APERTURA DE CAVIDAD REMOCION DE CARIES CONFORMACION DE CAVIDAD SIN ANESTESIA COLOCACION DE HIDROXIDO DE CALCIO BASE INTERMEDIA AMALGAMA CONTROL DE OCLUSION 15 OM	