

I.DATOS DEL PACIENTE

Historia Clínica No 172827	Identificación 22442034	Apellido(s) y Nombre(s) MIREYA LEONOR URECHE DE LUQUE			Tipo De Vinculacion COTIZANTE
Fecha de Nacimiento 1954/11/11	Lugar de Nacimiento	Sexo F	Edad 57 AÑO(S)	Estado Civil CASADO(A)	Ocupacion
Direccion CALLE 32 NO 4A-93		Telefono 3145224727-4362709		Ciudad SANTA MARTA	Programa/Eps

I.DATOS DEL ACOMPAÑANTE Y RESPONSABLE

Nombre del Acompañante	Parentesco	Direccion	Telefono
Nombre del Responsable	Parentesco	Direccion	Telefono

II.DATOS DE LA CONSULTA

No Cita 1114903	Fecha de Atencion 2011/10/26	Medico ARMANDO ROMERO ESTRADA	Especialidad MEDICINA GENERAL
Motivo de la Consulta ALTERACION VISUAL Enfermedad Actual REFIERE DISMINUCION DE SU AGUDEZA VISUAL CON ALTERACION PARA LA VISION CERCANA, NO USO DE ANTEOJOS			

II. ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES	Patologicos	HIPERTENSA SIN TRATAMIENTO
ANTECEDENTES PERSONALES	Quirurgicos	HISTERECTOMIA
ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS	Alcohol	OCASIONAL

VII. ANTECEDENTES GNECO-OBSTETRICOS

Gravidex 3		Partos 3		Cesareas 0		Abortos: 0		Nacidos Vivos 3		Nacidos Muertos 0	
Menarca 16 Años		Menopausia 0 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 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: 170/110 Temperatura 37.00 Peso 64 Talla 168
Frecuencia Respiratoria 16 Frecuencia Cardiaca 80 Perimetro Abdominal 0

VI. CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE

Condicion General	Buen aspecto general
Cabeza	Normocefalo, No hay deformidades
Ojos	Pupilas isocoricas normoreactivas a la luz
Oidos	Pabellon auricular normal
Nariz	Simetrica, sin secreciones
Orofaringe	Amigdalas normales, faringe no hiperemica. No hay exudados
Cuello	Simetrico. No hay lesiones
Dorso	Simetrico, no hay deformidades.
Mamas	
Cardiaco	Ruidos cardiacos ritmicos, bien timbrados, no hay soplos
Pulmonar	Claros bien ventilados, no hay ruidos agregados
Abdomen	Blando, depresible, no hay masas, movimientos intestinales normales
Genitales	
Extremidades	Simetricas, no hay lesiones
Neurologicos	Orientado, no hay deficit neurologico
Piel	No hay lesiones
Otros	No Refiere

VII. IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnostico Principal	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Diagnostico Relacionado 1	H520	HIPERMETROPIA
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	OPTOMETRIA, CONTROL DE CIFRAS DE PRESION ARTERIAL, LABORATORIOS	